



PROGRAMA. CURSO VIRTUAL DE PSIQUIATRÍA PERINATAL

primer cuatrimestre 2021

“DEPRESIONES EN LA ETAPA PERINATAL”

Directora: Dra. Silvina Mazaira

Subdirectoras: Dra Eliana Montuori / Dra. Silvina Foks / Dra. Laura Lorenzo

Secretaria: Dra. Violeta Pérez Bromberg

UNIDAD DE APRENDIZAJE Nº 1. Dra. Silvina Mazaira

TITULO: Tratamientos de fertilidad y depresión

INTRODUCCION

La postergación de la maternidad, como consecuencia del desarrollo profesional y de la búsqueda de las mujeres de otros desafíos por fuera del lugar asignado en el hogar por la cultura patriarcal, trae aparejado muy frecuentemente dificultades en la fertilidad.

Los avances tecnológicos de la ciencia médica han permitido que muchas personas con dificultades en la búsqueda de un embarazo pudieran concretarlo. Las técnicas son diversas, hay multiplicidad de opiniones y habitualmente el diagnóstico es incierto. Todo este contexto, en una espera indefinida y muy larga, favorece la aparición de cuadros de ansiedad y depresión.

DESCRIPCION DEL CONTENIDO

Se abordará la bibliografía actual en lo referente a la depresión y ansiedad y su impacto en la fertilidad de mujeres y hombres que planifican un embarazo.

Se describirá el tratamiento farmacológico posible y la relación de la medicación con la fertilidad.

ACTIVIDADES

Clase audiovisual

Foro de consultas

BIBLIOGRAFIA

1. Akioyamen L et al. Effects of depression pharmacotherapy in fertility treatment on conception, birth and neonatal health: a systematic review. *J Psychosom Res* 2016; 84: 69-80.
2. Baldur-Felskov B, Kjaer S, Albieri V, Steding-Jessen M, Kjaer T, Johansen C, Dalton S, Jensen A. Psychiatric disorders in women with fertility problems: results from a large Danish register-based cohort study. *Human Reproduction* 2013; 28 (3): 683-690.
3. Bhat A, Byatt N. Infertility and perinatal loss: when the bough breaks. *Curr Psychiatry Rep* 2016; 18 (3):31 . doi:10.1007/s11920-016-0663-8.
4. Bhat A, Reed S, Unutzer J. The obstetrician gynecologist's role in detecting, preventing and treating depression. *Obstet Gynecol* 2017; 129 (1): 157-163.
5. Biringer E, Howard L, Kessler U, Stewart R, Mykletun A. Is infertility really associated to higher levels of mental distress in the general population? Results from the North Trondelag Health Study and the Medical Birth Registry of Norway. *J Psychosomatic Obstetrics and Gynecology* 2015; 36 (2): 38-45.

UNIDAD DE APRENDIZAJE Nº 2. Dra. Silvina Foks

TITULO: Depresión perinatal materna y paterna

INTRODUCCION

En esta unidad se abordarán las características de la Depresión Perinatal Paterna y se considerarán los factores de riesgo de la Depresión perinatal materna, en particular la cuestión de la transmisión de información por parte los profesionales como factor agravante en etapa perinatal.

DESCRIPCION DEL CONTENIDO

Se describirá los factores de riesgo de la depresión perinatal paterna, su sintomatología con sus características particulares y sus efectos a corto, mediano y largo plazo sobre su descendencia. Se describirá la importancia del uso del lenguaje, la forma en que transmiten información los profesionales de la salud, sus posibles efectos nocivos en las mujeres que padecen problemas de salud mental, tanto en etapa perinatal, como en aquellas que desean ser madres.

ACTIVIDADES

Proyección de material en Power Point. Se presentaran viñetas clinicas.

BIBLIOGRAFIA

1. Koch S, De Pascalis L, Vivian F, Meurer Renner A, Murray L, Arteche A. "Effects of male postpartum depression on father– infant interaction: The mediating role of face processing". *Infant Ment Health J.* 2019;1-11.
2. Paul G. Ramchandani, Lamprini Psychogiou, Haido Vlachos, Jane Iles, Vaheshta Sethna, Elena Netsi. "Paternal depression: an examination of its links with father, child and family functioning in the postnatal period". *Depression and anxiety* 28 : 471–477 (2011)

3. Renata Tambelli Cristina Trentini Annamaria Trovato Barbara Volpi. "Role of psychosocial risk factors in predicting maternal and paternal depressive symptomatology during pregnancy". Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, Grant/Award Number: PRIN 2013/2016
4. Di Bartolo Ignacio (2017). *La palabra del médico*. Buenos Aires, Argentina: Libros del Zorzal.
5. Vidal y Benito, María del Carmen (2010). *La relación médico paciente. Bases para una comunicación a medida*. Buenos Aires, Argentina: Lugar.
6. Barsky, J. (2017) "El potencial iatrogénico de la palabra del médico" *JAMA*. *Published online October 31, 2017. doi:10.1001/jama.2017.16216* [The Iatrogenic Potential of the Physician's Words](#)

UNIDAD DE APRENDIZAJE Nº 3. Dra. Laura Lorenzo

TITULO: Abordaje farmacológico en la depresión perinatal

INTRODUCCION

Durante mucho tiempo el embarazo ha sido considerado protector de la patología psiquiátrica y de los efectos de los fármacos sobre el feto. La placenta parecía tener la capacidad de "filtrar" todo aquello que pudiera dañar al bebé. La depresión en el embarazo se confundía con síntomas propios de la gestación (cansancio, falta de energía). La depresión en el postparto, tal vez confundida con la tristeza del postparto, atravesó épocas con un mínimo de atención. Actualmente, la depresión postparto es la patología psiquiátrica perinatal más estudiada. Diversas líneas de investigación la consideran como una enfermedad heterogénea, con diversos fenotipos de presentación. Dentro de esta heterogeneidad, algunas depresiones postparto podrían haber comenzado en el embarazo. De allí que en los últimos años los sistemas de clasificación han incluido el especificador "perinatal". Esta nueva perspectiva permite visibilizar la problemática, detectar y tratar de la forma más adecuada posible, a fin de minimizar el impacto de la enfermedad en la gestante y su bebé.

DESCRIPCION DEL CONTENIDO

Depresión perinatal: definición, prevalencia, características, detección

Impacto de la depresión perinatal no tratada

Tratamiento psicofarmacológico de la depresión perinatal: embarazo, postparto

ACTIVIDADES

Clase audiovisual

Foro de consultas

BIBLIOGRAFIA

1. Actualización clínica y psicofarmacológica de los trastornos depresivos, los trastornos bipolares y la depresión perinatal. Halsband, SA; Vázquez, GH ; Lorenzo, LS. - 1a ed . - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Polemos, 2019
2. Betcher HK, Wisner KL. Psychotropic Treatment During Pregnancy: Research Synthesis and Clinical Care Principles. J Womens Health (Larchmt). 2020 Mar;29(3):310-318. doi: 10.1089/jwh.2019.7781.

UNIDAD DE APRENDIZAJE Nº 4. Dra. Eliana Montuori

TITULO: Impacto de la depresión parental en el desarrollo del bebé

INTRODUCCION En este modulo compararemos el desarrollo del vínculo y de las interacciones madre, padre, bebé en diadas, triadas con depresión y sin depresión

DESCRIPCION DEL CONTENIDO Describiremos las distintas interacciones de las diferentes diadas, triadas a nivel de la sincronía de los intercambios y su contingencia a través de su expresión en diferentes modalidades, atención, tacto, visión, contacto, musicalidad y etc.

ACTIVIDADES Se mostrará un power point y algunos videos, favoeciendo el intercambio con los participantes

BIBLIOGRAFIA

1. Cox, J., Holden, J., & Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression: Development of the 10 item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry*, 150, 782–786.
2. Field, T.M., Healy, B., Goldstein, S., Guthertz, M., 1990. Behaviour-state matching and synchrony in mother-infant interactions of non-depressed versus depressed dyads. *Dev. Psychol.* 26 (1), 7–14.
3. Field, T.M., Hossain, Z., Malphurs, J., 1999. “Depressed” fathers' interactions with their infants. *Infant Ment. Health J.* 20 (3), 322–332.
4. Field, T. (1995). Infants of depressed mothers. *Infant Behavior & Development*, 18, 1–13.
5. Murray, L., Fiori-Cowley, A., Hooper, R., Cooper, P., 1996. The impact of postnatal depression and associated adversity on early mother-infant interactions and later infant outcome. *Child Dev.* 67 (5), 2512–2526.

6. Murray, L., & Cooper, P. (1997). Postpartum depression and child development. New York: Guilford Press.
7. Puura, K., Mantymaa, M., Luoma, I., Kaukonen, P., Guedeney, A., Salmelin, R., & Tamminen, T. (2010). Infants' social withdrawal symptoms assessed with a direct observation method in primary health care. *Infant Behavior & Development*, 33, 579–588.
8. Tronick, E.Z., & Weinberg, M.K. (1997). Depressed mothers and infants: Failure to form dyadic states of consciousness. In L. Murray & P. Cooper (Eds.), *Postpartum depression and child development* (pp. 54–84). New York: Guilford Press.

UNIDAD DE APRENDIZAJE Nº 5. Dra. Violeta Pérez Bromberg

TITULO: Otros recursos terapéuticos complementarios para el abordaje de la depresión en perinatología

INTRODUCCION: El objetivo de esta unidad es compartir y reflexionar sobre los distintos recursos con los que contamos para el trabajo con pacientes con diagnóstico de depresión (leve, moderada o grave). Parte del rol del/la psiquiatra perinatal muchas veces es el de enlace entre las distintas disciplinas intervinientes, tender puentes de comunicación entre profesionales y poder tener una mirada terapéutica que contemple la subjetividad y singularidad de cada paciente, familia y contexto. Es por esto que cuantos más recursos conozcamos mejor vamos a poder utilizarlos cuando la situación lo requiera.

DESCRIPCION DEL CONTENIDO: El recurso farmacológico es, la mayoría de las veces, el más conocido entre los y las psiquiatras. También el psicoterapéutico con las distintas escuelas y teorías. Lo terapéutico tiene muchas otras posibilidades que se complementan potentemente en la producción de salud a la que apuntamos. Un abordaje de salud integral. Realizaremos un recorrido por distintos abordajes

utilizados, con especial énfasis en los corporales, los que incluyen contemplan la díada, la promoción y prevención de vínculo temprano saludables. Así como también distintas técnicas y recursos propios de lo psicoterapéutico en la etapa perinatal.

ACTIVIDADES: Clase en vivo por zoom. La cuál también será grabada para los y las participantes que no puedan asistir en el momento.

Ejercicios de juegos de roles, viñetas clínicas y videos donde se pueda observar para luego reflexionar sobre las distintas estrategias y recursos terapéuticos.

BIBLIOGRAFIA:

- "Psicoterapia de grupo"; L. Grinberg, M. Langer, E. Rodrigué; Ed. Paidós; 1961
- "Corpodrama", Susana y Hernán Kesselman, Ed. Lumen, 2008
- "La psicoterapia operativa 2", H. Kesselman, Ed. Lumen, 1999
- "Música y Eutonía, el cuerpo en estado de arte", Violeta Hemsy de Gainza y Susana Keselman, Ed. Lumen, 2003
- "Psicología de la música y del desarrollo", Silvia Español, Ed. Paidós, 2014
- "Viaje musical por el embarazo", Gabriel Federico, Ed. Kier, 2010
- "Método Frida Kaplan: embarazo y nacimiento eutónico", Frida Kaplan, Ed. Casa de papel, 2015
- "Autoconciencia a través del movimiento", Dra. Chava Shelhav, 2017
- "Haptonomía pre y posnatal", Catherine Dolto, Ed. Creavida, 2014
- "Shantala, un arte tradicional el masaje de los niños", Frédérick Leboyer, Ed. Lancelot, 2010
-

UNIDAD DE APRENDIZAJE Nº 6. Dra. Silvina Mazaira / Dra. Eliana Montuori

TITULO: Duelos en la etapa perinatal

INTRODUCCION

Los abortos espontáneos, los embarazos avanzados que se detienen, la muerte neonatal o la pérdida de seres queridos durante el embarazo y el puerperio representan duelos que la nueva madre atraviesa en un momento en el cual su psiquismo se encuentra en pleno trabajo de elaboración y cambio.

DESCRIPCION DEL CONTENIDO

Se describirán las diferentes situaciones que implican un duelo para la mujeres en etapa perinatal (aborto espontáneo, pérdidas del embarazo incipiente, muerte fetal, muerte neonatal, duelos en general).

Se trabajará el tema del duelo desde diferentes perspectivas psicoterapéuticas.

ACTIVIDADES

Clase audiovisual en vivo que propiciará el intercambio con los alumnos.

BIBLIOGRAFIA

1. - Deutsch, H. (1960). Preñez. En: H. Deutsch (5^{ta} edición). La psicología de la mujer. Parte II Maternidad (p125-190). Buenos Aires, Argentina: Losada.
2. Freud, S (1914). Duelo y melancolía. En: Obras completas, tomo XIV. Amorrortu Editores, Buenos Aires.
3. Winnicott, D. (1998). Los bebés y sus madres. Barcelona, España: Paidós.
4. Winnicott, D. (1948). Reparación con respecto a la organización antidepresiva de la madre. En: D. Winnicott (1981). Escritos de pediatría y psicoanálisis. Barcelona, España: Editorial Laia.
5. Stern, D. (1999). Embarazo: preparación de su nueva identidad. En: D. Stern. El nacimiento de una madre. Cómo la experiencia de la maternidad te cambia para siempre. Barcelona, España: Paidós.
6. Schejtman, C. (2004). Efectos de la depresión materna en la estructuración psíquica durante el primer año de vida. Psicoanálisis e investigación empírica con infantes. En: Subjetividad y procesos cognitivos, UCES, p281 – 302.