

RESULTADOS FINALES: ESTUDIO DEL GRUPO MAMÁS Y BEBÉS (MB):

Comparando la eficacia de los profesionales de salud mental y de las visitadoras en casa (paraprofesionales) para reducir la depresión posparto

¿QUÉ ES "MAMÁS Y BEBÉS"?

Mamás y Bebés (MB) es un programa que ayuda a las mujeres a controlar el estrés y el estado de ánimo durante el embarazo y luego del parto.

¿DE QUÉ SE TRATA ESTE ESTUDIO?

OBJ. 1

Comparamos la eficacia de MB cuando fue enseñado por una visitadora en casa (*home visitor*, HV) a los servicios de visitas en casa regulares que no incluyen el programa de MB.

OBJ. 2

Comparamos la eficacia de MB cuando fue enseñado por una HV, a MB cuando fue enseñado por un profesional de salud mental (*mental health professional*, MHP).

OBJ. 3

Observamos si los grupos liderados por HV y los grupos liderados por MHP eran más o menos eficaces en función de las características de las mujeres que recibían MB.

OBJ. 4

Analizamos cuán viable y aceptable es que MB sea impartido por una HV y MHP.

¿POR QUÉ HICIMOS ESTE ESTUDIO?

- Para mejorar las vidas de las mujeres embarazadas con riesgo de desarrollar depresión posparto.
- Para integrar un programa de bajo costo destinado a mejorar la salud mental en los programas de visitas en casa.
- Para demostrar que MB impartido por HV tendrá similares resultados en materia de salud mental que si está impartido por un MHP.
- Para proveer un programa de prevención de la depresión a nivel de la comunidad.
- Para obtener datos que ayuden a ampliar MB a programas de visitas en casa en todo el país.

¿QUIÉN PARTICIPÓ?



Reclutamos 1316 mujeres embarazadas de 45 programas de visitas domiciliarias en 7 estados.

874 mujeres participaron en el estudio

159 mujeres recibieron visitas en casa tradicionales

310 recibieron MB con un profesional de salud mental

405 recibieron MB con una visitadora en casa

La edad promedio de las participantes fue **26 años**

LUGAR DE ORIGEN DE LAS PARTICIPANTES



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

43.71 %	29.41 %	18.99 %	1.03 %	0.69 %	3.78 %	2.40 %
Negra/afroamericana	Blanca/caucásica	Hispana/latina	Asiática estadounidense	Nativa estadounidense	Birracial	No sabe

LENGUA MATERNA DE LAS PARTICIPANTES

83.30 % Inglés	13.50 % Español
0.80 % Otro	2.40 % No sabe

¿QUÉ DESCUBRIMOS?

OBJ. 1

Las mujeres de los tres grupos del estudio (visitas en casa tradicionales, MB a impartido por MHP y MB impartido por HV) mostraron niveles similares de reducción en los síntomas depresivos con el paso del tiempo.

OBJ. 2

Las mujeres que recibieron MB de MHP y las que lo recibieron de HV mostraron una reducción similar en los síntomas depresivos. Estos resultados sugieren que los HV como los MHP pueden mejorar la salud mental de las mujeres al impartir el programa MB.

OBJ. 3

Mujeres de un grupo étnico/racial minoritario que recibieron MB de un HV presentaron mayores reducciones en los síntomas depresivos que mujeres de grupos étnicos/raciales no minoritarios. Las mujeres que recibieron MB de un HV o de un MHP que estaban embarazadas por primera vez mostraron mayores reducciones en los síntomas que las mujeres que ya tenían hijos.

OBJ.4

Las participantes de MB y los facilitadores de grupo expresaron que el programa era aceptable y viable.

QUÉ DIJERON LOS FACILITADORES:

"El hecho de que [MB] se pueda relacionar con cualquier persona... es para todos los que estén recorriendo este nuevo capítulo de la vida".

"Contar con una herramienta para ayudar a mis clientes me genera más confianza y optimismo".

"Es un programa tan necesario en nuestra comunidad. Las madres adoran el programa. No quieren irse".

QUÉ DIJERON LAS MAMÁS:

"Después [de MB], comencé a aprender cómo cuidarme a mí misma y a mi bebé... Trabajé sobre cómo controlar los pensamientos de mi realidad interna y externa para que coincidan unos con otros".

"Me volví más responsable y más segura de mi misma".

"Aprendí cómo pensar antes de actuar y cómo controlar mi carácter con las personas que me rodean".

¿POR QUÉ SON IMPORTANTES ESTOS DESCUBRIMIENTOS?

- Este estudio es el primero que demuestra que facilitadores que no son MHP pueden evitar que los síntomas depresivos empeoren en las mujeres embarazadas y las madres recientes.
- Administrar el programa MB por HV minimizará la necesidad de que los programas de visitas en casa recurran a otros costosos recursos asociados al uso de MHP.
- Los programas de visitas en casa deberían sentir confianza en recurrir a visitadoras en casa para impartir MB y deberían considerar si ciertos clientes (por ejemplo, madres primerizas) pueden obtener más beneficios de MB.

¿QUÉ SIGUE?

Efectos de una intervención preventiva para la depresión prenatal en la crianza y autorregulación y funcionamiento de niños pequeños (EPIC), un estudio de investigación de 5 años para evaluar el impacto a largo plazo de los grupos MB en la crianza y las primeras etapas de desarrollo del niño.

Agradecimientos especiales a: las mujeres que participaron en el estudio, los programas de visitas domiciliarias que participaron, los facilitadores de grupo MB, el Comité Asesor, el Comité Consultivo Nacional y nuestra institución financiadora: el Instituto de Investigación sobre Resultados Enfocados en los Pacientes (*Patient Centered Outcomes Research Institute, PCORI*)*

La investigación informada en esta presentación recibió fondos de manera parcial a través de la concesión del Instituto de Investigación sobre Resultados Enfocados en los Pacientes (PCORI) (AD-1507-31473).

*Los puntos de vista, las declaraciones y las opiniones incluidas en esta presentación son responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representan los puntos de vista del Instituto de Investigación sobre Resultados Enfocados en los Pacientes (PCORI), su Junta Directiva o Comité de Metodología.