



DEPARTAMENTO DE

**SALUD**

Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral  
División de Salud Familiar e Infantil  
Sección Madres, Niños y Adolescentes

## **Grupo de Trabajo de Salud Mental Perinatal de Puerto Rico (GTSMP)**

Mayo es el mes de la concienciación de salud mental perinatal. La etapa perinatal se define como el periodo desde la concepción hasta el primer año posparto. Los trastornos de salud mental son la complicación más común del embarazo y el parto. Una de cada cinco mujeres <sup>1</sup> y uno de cada 10 hombres <sup>2</sup> desarrollan síntomas de un trastorno de salud mental durante la gestación y el posparto. Menos del 15% recibe tratamiento<sup>3</sup>. Las implicaciones de un trastorno de salud mental perinatal sin atender son amplias y abarcan secuelas adversas a corto y largo plazo. Incluyen desde dificultad en el ajuste al nuevo rol de la maternidad y paternidad hasta, en ocasiones más graves, el suicidio. Existen también riesgos para el desarrollo del bebé<sup>4</sup>, la experiencia del parto y las prácticas de crianza<sup>5</sup>. En Puerto Rico se reconoce este tema como un serio problema de salud pública por lo que se creó el **Grupo de Trabajo de Salud Mental Perinatal de Puerto Rico (GTSMP)**.

El GTSMP se compone por un equipo multidisciplinario y multisectorial y es una iniciativa de la Sección Madres, Niños y Adolescentes del Departamento de Salud de Puerto Rico. Responde a la necesidad urgente de abordar los trastornos de salud mental durante la gestación y el posparto y sus efectos sobre la salud y bienestar de la población materno infantil. Comenzó en mayo de 2023 como parte de las actividades de conmemoración del **Día de la Concienciación sobre la Salud Mental Perinatal** decretado por la Ley 6 del 2022 y mantiene sus reuniones y objetivos hasta el presente. Su visión es fomentar una comunidad que reconozca como prioridad la salud mental perinatal y garantice servicios accesibles, integrales y de calidad. Los trabajos del grupo son guiados por la misión de identificar, evaluar y tomar acción colectiva para mejorar las políticas, sistemas y recursos que proveen servicios de salud mental a la población perinatal y sus familias. Teniendo en cuenta esto, se desarrollaron y diseminaron 2 encuestas: una dirigida a los proveedores de cuidado de salud y otra a la población perinatal, para identificar las barreras y los facilitadores en cuanto a la detección y manejo de la salud mental durante el periodo perinatal. Se recogió información de 222 proveedores y 1,386 personas en la etapa perinatal. De los resultados resaltó una variable en común para las dos poblaciones encuestadas. Esta fue la necesidad de saber dónde buscar servicios de salud mental perinatal.

Para responder a esta necesidad el GTSMP aunó esfuerzos con el Instituto de Estadísticas de Puerto Rico y creó un mapa interactivo que sirve como directorio de lugares de tratamiento accesibles para personas con seguro de salud público y privado. Este se



encuentra en la página <https://www.salud.pr.gov/CMS/652>. Invitamos a todos y todas que interactúen con personas en edad reproductiva a que compartan este enlace y juntos ampliar la accesibilidad a los servicios de salud mental perinatal en el país.

**Comité Timón GTSMMP**

**Marianela Rodríguez-Reynaldo, PhD, PMH-C**

Consultora en Salud Mental de Título V

[marianela.rodriguez@salud.pr.gov](mailto:marianela.rodriguez@salud.pr.gov)

**Gabriela Román-Colón, DrPH, MS**

Evaluadora Título V

[gabriela.roman@salud.pr.gov](mailto:gabriela.roman@salud.pr.gov)

**Teresa Taboas, MPHE, MAEd, MIS**

Coordinadora Programa de Visitas al Hogar Título V

[ttaboas@salud.pr.gov](mailto:ttaboas@salud.pr.gov)

**Referencias**

1. Fawcett, E. J., Fairbrother, N., Cox, M. L., White, I. R., & Fawcett, J. M. (2019). The Prevalence of Anxiety Disorders During Pregnancy and the Postpartum Period: A Multivariate Bayesian Meta-Analysis. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 80(4). <https://doi.org/10.4088/JCP.18r12527>
2. Ansari, N. S., Shah, J., Dennis, C., & Shah, P. S. (2021). Risk factors for postpartum depressive symptoms among fathers: A systematic review and meta-analysis. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 100(7), 1186–1199. <https://doi.org/10.1111/aogs.14109>
3. Byatt, N., Levin, L. L., Ziedonis, D., Moore Simas, T. A., & Allison, J. (2015). Enhancing Participation in Depression Care in Outpatient Perinatal Care Settings: A Systematic Review. *Obstetrics and Gynecology*, 126(5), 1048–1058. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000001067>
4. Jahan, N., Went, T. R., Sultan, W., Sapkota, A., Khurshid, H., Qureshi, I. A., & Alfonso, M. (2021). Untreated Depression During Pregnancy and Its Effect on Pregnancy Outcomes: A Systematic Review. *Cureus*, 13(8), e17251. <https://doi.org/10.7759/cureus.17251>
5. Ölmestig, T. K., Siersma, V., Birkmose, A. R., Kragstrup, J., & Ertmann, R. K. (2021). Infant Crying Problems Related to Maternal Depressive and Anxiety Symptoms During Pregnancy: A Prospective Cohort Study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 777. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-04252-z> 31.

