

La Sección Española de la Sociedad Marcé: impulsando la Salud Mental Perinatal

Spanish Section of Marcé Society: promoting Perinatal Mental Health

I. Olza Fernández¹, Ll. García Esteve², G.Lasheras³, J.M. Farré³

Socialmente, se tiende a pensar que el embarazo y el puerperio son un tiempo de felicidad y bienestar. Sin embargo, las patologías mentales son las enfermedades más frecuentes en este periodo, y sin ser adecuadamente tratadas pueden tener un impacto muy negativo en el desarrollo del recién nacido y en toda la vida familiar, así como una evolución hacia la cronicidad. La Sociedad Marcé Internacional es, hoy por hoy, el referente mundial para todos los profesionales de la salud mental especializados en la atención perinatal.

ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Ya Esquirol, en 1818 incluyó la descripción de más de cien casos de psicosis puerperales en su tratado *Sobre las enfermedades mentales*, y señaló que la incidencia de enfermedades psiquiátricas tras el parto era mucho mayor de lo que se reflejaba en las estadísticas de los hospitales psiquiátricos, porque la mayoría de las embarazadas y parturientas se atendían en casa en aquella época (Trede K et al, 2009).

Louis Victor Marcé (1828-1864) fue un médi-

co francés nacido en París. Marcé se formó como psiquiatra en el hospital psiquiátrico fundado por Esquirol. Murió con tan sólo 36 años tras haber publicado dos libros de psiquiatría y más de 25 artículos científicos. Las causas de su muerte tan temprana son desconocidas. En 1858 publicó un libro de texto monográfico sobre los trastornos mentales del embarazo y puerperio, que se considera el primer tratado de psiquiatría perinatal. Era el *Traité de la Folie des femmes enceintes, des nouvelles accouchées et des nourrices* (Tratado sobre la locura de las mujeres embarazadas, recién paridas y de las nodrizas). En este tratado, Marcé describió el embarazo y puerperio como un periodo de vulnerabilidad psíquica específica, con un pronóstico favorable. Discutía la visión tradicional de que el embarazo era bueno para la salud mental de la mujer, si la mujer ya tenía un trastorno mental. Con una visión clínica y empírica, fue un pionero que ya habló del mayor riesgo de aborto espontáneo y muerte fetal en mujeres con trastornos psiquiátricos, del efecto del estado mental materno en el neurodesarrollo fetal, y que hizo una completa descripción clínica de la psicosis

¹Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

²Programa de Psiquiatría Perinatal y Género. Institut Clinic de Neurociències. Hospital Clínic Barcelona. IDIBAPS.

³S. de Psiquiatría. Institut Universitari Dexeus, Barcelona.

Correspondencia: Dra. Ibone Olza
Servicio de Psiquiatría. Hospital Puerta de Hierro Majadahonda.
Calle Manuel de Falla 1
28222 Majadahonda (Madrid)
E-mail: Ibone.olza@salud.madrid.org

puerperal. Definió, además, la lactancia como un “estado puerperal prolongado” y mencionó que el destete abrupto podría ser causa de descompensación psíquica en algunas madres. Describió las preocupaciones, ansiedades, cansancios, desesperanzas, obsesiones, etc., de gestantes y puérperas. Habló con sorprendente precisión de la importancia de los trastornos afectivos en el puerperio, de su prevalencia y de la importancia de la prevención de los mismos. Sin embargo, su obra fue prácticamente ignorada durante más de 150 años (Tredé K et al, 2009).

Hasta los años setenta, aunque había algunas personas de distintas disciplinas y profesiones trabajando en el área de los trastornos psíquicos perinatales, no existía un foro común. A finales de los 70, Channi Kumar, James Hamilton e Ian Brockington, tres expertos en salud mental perinatal, decidieron formar una sociedad internacional, abierta a todo tipo de profesionales, con el fin de mejorar la comprensión, la prevención y el tratamiento de los trastornos mentales relacionados con el embarazo y el nacimiento. Querían que los miembros de la sociedad, expertos de todo el mundo, se pudieran reunir cada dos años para intercambiar información e ideas sobre su trabajo clínico e investigación y poder desarrollar investigaciones conjuntas. En julio de 1980, celebraron en Manchester la primera reunión internacional sobre trastornos mentales del puerperio, con más de 150 participantes. Decidieron entonces constituir la Sociedad Marce Internacional, nombrada así a sugerencia de Kunnar en recuerdo a Louis Marcé, autor de aquel primer tratado de psiquiatría perinatal. El segundo congreso de la sociedad internacional tuvo lugar en 1982 en Maudsley, Londres, y ahí se constituyó la primera junta, presidida por Ian Brockington, con Channi Kunnar de vicepresidente (Glangeaud-Freudenthal NM, 2003).

Las dos primeras sociedades nacionales o regionales que se formaron fueron: la Australasian y la francófona. Posteriormente, han surgido nuevas secciones reflejo del incremento de la preocupación en dichos países por la salud mental perinatal.

SOCIEDAD MARCÉ INTERNACIONAL EN LA ACTUALIDAD

Hoy en día, la Sociedad Marcé Internacional se

define como una “sociedad para la comprensión, prevención y tratamiento de la enfermedad mental relacionada con el nacimiento”. El principal objetivo de la Sociedad Marcé es promover, facilitar y difundir la investigación sobre todos los aspectos de la salud mental de las mujeres, sus bebés y sus parejas, en torno al embarazo, nacimiento y puerperio. Esto incluye una amplia variedad de actividades de investigación, que van desde las ciencias básicas hasta la investigación sobre los servicios de salud que rodean el nacimiento.

La Marcé es una sociedad absolutamente multidisciplinar. Promueve la participación de todas las áreas relacionadas con el embarazo y puerperio incluyendo a psiquiatras, psicólogos, pediatras, obstetras, matronas, enfermeras pediátricas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, enfermeras de salud mental, doulas, etc. Además, la Sociedad fomenta la participación de asociaciones de usuarias y/o grupos de autoayuda.

La sociedad organiza una reunión internacional cada dos años, cuyo(a) anfitrión(a) es el/la presidente de la sociedad. Estas reuniones son muy participativas y con un alto nivel científico que atrae a investigadores, clínicos y usuarios de todo el mundo. Los congresos se celebran en el país de la o el presidente en ese momento. La última se celebró en octubre 2010 en Pittsburgh, ya que la presidenta era Katherine Wisner, psiquiatra perinatal estadounidense con una amplia carrera de investigación (La mayoría de las conferencias de ese congreso se pueden escuchar gratuitamente en el enlace: http://mededppd.org/marce/marce_overview.asp).

Este congreso fue organizado conjuntamente con la asociación Postpartum Support International, una asociación de autoayuda para madres con depresión postparto, fundada por Jane Honikman en 1987 (www.postpartum.net).

La actual presidenta de la Sociedad Marcé es Nine Glangeaud, francesa y psicóloga de formación, investigadora en la actualidad. El próximo congreso internacional tendrá lugar a principios de octubre del 2012 en París, con el lema “Actuar juntos en torno al nacimiento”.

La sociedad Marcé ha creado recientemente una lista de correo exclusiva para los socios-as en la que comentar temas de interés, que van desde la investigación hasta el cuidado de casos concretos

de depresión perinatal, información sobre conferencias, medicaciones o terapias en embarazo, consejos, oportunidades laborales o redes de investigación en aspectos perinatales. La lista es muy activa y participan en ella profesionales de todo el mundo. La revista oficial de la sociedad Marcé es el Archives of Women's Mental health (<http://www.springer.com/medicine/psychiatry/journal/737>).

PSIQUIATRÍA PERINATAL EN ESPAÑA

I. El equipo del Hospital Clínico de Barcelona

La realidad, es que existen muy pocos recursos asistenciales específicos en salud mental perinatal en España. Son pocos los hospitales donde existen consultas de psiquiatría y psicología perinatal, o especializadas en la reproducción. En nuestro país, en el año 2000, se pone en marcha el primer programa de psiquiatría perinatal en consonancia con otros programas internacionales, como el del Massachusetts General Hospital Center for Women's Mental Health, el Motherisk Program de Canadá, y el Perinatal Psychiatric Program del Instituto de Psiquiatría de Londres. El Programa de Psiquiatría Perinatal CLÍNIC-Barcelona está dirigido a la intervención especializada en el manejo clínico terapéutico de los trastornos mentales. Su objetivo prioritario es ofrecer un plan personalizado de tratamiento a las mujeres embarazadas en función del tipo de trastorno psiquiátrico, del curso de la enfermedad y de su estado actual. Aplicando la evidencia científica disponible en cuanto al uso y seguridad de los psicofármacos en este período, con un modelo de trabajo que incorpora la perspectiva de género, y un método de toma de decisiones basado en la ponderación del riesgo/beneficio. Pretende, además, generar reflexión, investigación y conocimiento empírico y difundir su actualización entre la comunidad científica. El equipo está integrado por Lluïsa García-Esteve (psiquiatra coordinadora), M. Luisa Imaz (psiquiatra especialista), Anna Torres (psicóloga clínica), Ester Roda (diplomada en enfermería) y Ester Valls (diplomada en trabajo social). El programa desarrolla dos líneas de investigación: 1) la depresión posparto (validación de instrumentos para su detección, prevalencia, factores de riesgo, curso y factores etio-

patogénicos), y 2) el estudio sobre los efectos de la enfermedad materna y de los psicofármacos durante la gestación y la lactancia (curso de las enfermedades mentales en embarazo y posparto, efectos de los antidepresivos y el litio sobre los resultados neonatales y el neurodesarrollo, estudio de la farmacocinética de los psicofármacos).

II. El Equipo del H. Puerta de Hierro de Madrid

En Madrid, en el año 2009, pocos meses después de la inauguración del hospital, se pone en marcha el programa de enlace en psiquiatría perinatal del Hospital de Puerta de Hierro Majadahonda, en Madrid. El programa surge desde la sección de psiquiatría infantil, y se estructura en torno al enlace con los servicios de Neonatología y Obstetricia. Es atendido por las psiquiatras infantiles Ibone Olza Fernández e Inmaculada Palanca Maresca, así como por uno o dos MIR de psiquiatría, que rotan por la unidad. Incluye la atención de interconsulta hospitalaria a gestantes y púerperas hospitalizadas en la maternidad, así como a bebés ingresados en neonatología o pediatría y a sus familiares. Además de dos consultas externas, una de psiquiatría perinatal (específica para gestantes y púerperas o madres lactantes con trastornos mentales) y otra de psiquiatría de bebés (integrada en la consulta de psiquiatría infantil 0-6, con especial atención a patologías vinculares y trastornos tempranos de la alimentación). El enlace se completa con la participación de las psiquiatras perinatales en tres comités hospitalarios: perinatología, lactancia materna y mortalidad perinatal, y la participación semanal o quincenal en pases de Neonatología. A nivel de investigación se trabaja en una línea sobre neurobiología de apego, con un equipo multidisciplinar que investiga actualmente los efectos del uso de la oxitocina sintética intraparto.

III. El Equipo del Instituto Universitario Dexeus de Barcelona

En 1990, se crea el Equipo de trabajo de atención psicológica en Reproducción Asistida. En 2001, se estructura otro equipo de trabajo dedicado a la prevención y asistencia en salud mental de la mujer durante el embarazo y posparto. En el 2009, se fusionan los dos equipos en la actual Unidad de

Psiquiatría Perinatal y de la Reproducción, que forma parte de la Sección de Psiquiatría y Psicología de la Mujer, en el marco del Servicio de Psiquiatría, Psicología y Medicina Psicosomática. Aúna consultas especializadas dirigidas a la atención preventiva y clínica psiquiátrica y psicológica durante el embarazo y el puerperio, con protocolos específicos para la fobia al embarazo, el T. de angustia, la muerte fetal y la depresión posparto. La Unidad engloba también la Reproducción Asistida, tanto desde la perspectiva de la disfunción reproductiva (búsqueda del embarazo), tratamientos de infertilidad y el período de embarazo y puerperio, así como los fracasos terapéuticos y los abortos de repetición; también se aborda la toma de decisiones y curso posterior en parejas receptoras de donación de gametos. En todos los casos, la atención es tanto psiquiátrica como psicológica. El equipo está conformado por: Gracia Lasheras (psiquiatra coordinadora), JM Farré (psiquiatra colaborador) y Borja Farré-Sender (psicólogo); participan también dos másters en Psicología Clínica y Medicina Conductual de la Universitat Autònoma de Barcelona. Las líneas de investigación actuales son: 1. Psicopatología en el embarazo de alto riesgo, 2. Éxodo reproductivo y malestar psicológico, 3. Perfil psicológico de las mujeres receptoras de ovodonación, y 4. Cribado psicopatológico y detección de TDAH en donantes de ovocitos (Proyecto multicéntrico).

IV. Otros Equipos:

En el Consorcio Sanitario de Terrassa, el Dr. Lluís Delgado, psiquiatra, dirige desde el 2007 un dispensario en interconsulta perinatal. En próximas ediciones presentaremos su programa. La Sección solicita a los lectores de Cuadernos que informen de otros posibles grupos de trabajo en el tema, lo que complementará el trabajo de búsqueda que la propia Sección está efectuando.

SOCIEDAD MARCÉ, SECCIÓN ESPAÑOLA: EN GESTACIÓN

En este panorama de escasos recursos asistenciales especializados en salud mental perinatal, las profesionales de las Unidades descritas consideramos importante crear la sección española de la Sociedad Marcé. La ausencia de consultas especiali-

zadas, dificulta el acceso de muchas gestantes y madres a los tratamientos que podrían aliviar su sufrimiento psíquico y evitar el daño en el infante. Llama la atención especialmente, la ausencia de unidades de hospitalización psiquiátrica conjunta madre bebé, un recurso asistencial habitual en otros países de nuestro entorno (en países vecinos como Francia hay doce) (Glangeaud-Freudenthal NM, 2004). Igualmente, son escasos los programas formativos que incluyen la salud mental perinatal entre sus objetivos, lo que sin duda ha favorecido un amplio incremento de programas formativos no académicos. Por todo ello, consideramos necesario impulsar la creación de la sección española de la Sociedad Marcé, amparada por la sección internacional.

En la actualidad, para hacerse socio de la Sociedad Marcé, es preciso completar el formulario disponible en la web (https://www.marcesociety.com/members_aspx/Join_Form.aspx). Hay dos opciones: la más económica es el pago de 60 dólares anuales, y la suscripción “de oro” por 160 que comprende además una suscripción a la revista Archives of Women’s Mental Health). Hacerse socio de la sección internacional incluye pasar a formar parte de la sección española, si se desea, sin tener que pagar más cuotas que la anual. También, permite suscribirse a la lista de correo en inglés de la sociedad internacional, un recurso que nos parece especialmente valioso.

La sección española de la Sociedad Marcé aspira a contribuir al desarrollo de esta rama de la salud mental, especialmente la psicología y psiquiatría perinatal. Hacemos pues un llamamiento e invitación a psicólogos perinatales, psiquiatras, matronas, obstetras, pediatras, enfermeras o doulas, y a todos aquellos interesados en la investigación de la psicología y psicopatología de la perinatalidad. Igualmente, son bienvenidas las asociaciones de usuarias que trabajen en torno a la salud mental de madres y bebés, en el nacimiento.

Entre los primeros objetivos de la sección española de la Sociedad Marcé, se encuentra el organizar una **primera jornada Marcé española**, en la primavera del 2012. Pretendemos que la jornada permita el encuentro inicial de los profesionales que trabajan, tanto en la clínica como en la investigación, en salud mental perinatal en nuestro país. Encontramos, conocernos, compartir las investigaciones y los re-

cursos disponibles para la clínica, docencia o investigación, será la manera de continuar avanzando en esa dirección que es la de contribuir a la mejora de la salud mental y emocional de embarazadas, puérperas, lactantes y sus familias.

Por último, celebramos el apoyo de la revista Cuadernos de Medicina Psicosomática, que ha acogido en su línea editorial la Sección en la que presentamos esta primera colaboración. Una Sección que, entre otros objetivos, tendrá como fundamento principal la divulgación de la sección española de la Sociedad Marcé, así como noticias y novedades internacionales de interés, relacionadas con la perinatalidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Glangeaud-Freudenthal NM.:** Channi Kumar and the history of the Marce Society. Arch Womens Ment Health Aug, 6 Suppl; 2003; 2: S79-82.
2. **Glangeaud-Freudenthal NM.:** Mother-Baby psychiatric units (MBUs): national data collection in France and in Belgium (1999-2000). Arch Womens Ment Health 2004 Feb; 7(1): 59-64.
3. **Trede K, Baldessarini RJ, Viguera AC, Bottero A.:** Treatise on insanity in pregnant, postpartum, and lactating women (1858) by Louis-Victor Marce: a commentary. Harv Rev Psychiatry 2009; 17(2): 157-165.