



Ansiedad y depresión en madres adolescentes atendidas en un hospital de Imbabura, Ecuador

Anxiety and depression in adolescent mothers attended in a hospital in Imbabura, Ecuador

Ansiedade e depressão em mães adolescentes atendidas em um hospital em Imbabura, Equador

ARTÍCULO ORIGINAL



Escanea en tu dispositivo móvil
o revisa este artículo en:
<https://doi.org/10.33996/repsi.v8i20.165>

 **Ivonne Alejandra Anrango Jacho**¹
ivonnealejandraaj@gmail.com

 **Jorge Edmundo Gordón Rogel**²
jorge.gordon.rogel@gmail.com

 **Karen Lizbeth Reinoso Ramírez**¹
karenreinosoreinoso@gmail.com

¹Universidad Técnica del Norte. Ibarra, Ecuador
²Universidad Central del Ecuador. Quito, Ecuador

Recibido 19 de noviembre 2024 / Aceptado 30 de diciembre 2024 / Publicado 29 de enero 2025

RESUMEN

Los trastornos de ansiedad y depresión en madres adolescentes son una problemática significativa en el ámbito de la salud mental. Esta investigación tuvo como objetivo conocer los niveles de ansiedad y depresión en madres adolescentes atendidas en un hospital de Imbabura. Se trató de un estudio cuantitativo, correlacional, descriptivo, de campo y bibliográfico, utilizando los métodos inductivo, deductivo y estadístico. Se emplearon los test de depresión de Zung y la escala de ansiedad de Hamilton para evaluar a una muestra de 35 madres adolescentes, quienes participaron con el debido consentimiento. Los resultados mostraron que el 74.29% de las participantes no presentaron ansiedad, mientras que el 20% tuvo ansiedad leve y un 5.71% ansiedad moderada. En cuanto a depresión, el 45.71% no presentó depresión, el 51.43% tenía depresión leve y el 2.86% depresión severa. Se estableció una correlación positiva entre la ansiedad y la depresión en esta población.

Palabras clave: Madres adolescentes; Depresión; Ansiedad

ABSTRACT

Anxiety and depression disorders in adolescent mothers are a significant problem in the field of mental health. The objective of this research was to determine the levels of anxiety and depression in adolescent mothers attended in a hospital in Imbabura. It was a quantitative, correlational, descriptive, field and bibliographic study, using inductive, deductive and statistical methods. The Zung depression test and the Hamilton anxiety scale were used to evaluate a sample of 35 adolescent mothers, who participated with due consent. The results showed that 74.29% of the participants had no anxiety, while 20% had mild anxiety and 5.71% had moderate anxiety. Regarding depression, 45.71% did not present depression, 51.43% had mild depression and 2.86% had severe depression. A positive correlation was established between anxiety and depression in this population.

Key words: Adolescent mothers; Depression; Anxiety

RESUMO

Os transtornos de ansiedade e depressão em mães adolescentes são um problema significativo no campo da saúde mental. O objetivo desta pesquisa foi determinar os níveis de ansiedade e depressão em mães adolescentes atendidas em um hospital em Imbabura. Foi um estudo quantitativo, correlacional, descritivo, de campo e bibliográfico, usando métodos indutivos, dedutivos e estatísticos. O teste de depressão de Zung e a escala de ansiedade de Hamilton foram usados para avaliar uma amostra de 35 mães adolescentes, que participaram com o devido consentimento. Os resultados mostraram que 74,29% das participantes não tinham ansiedade, enquanto 20% tinham ansiedade leve e 5,71% tinham ansiedade moderada. Com relação à depressão, 45,71% não tinham depressão, 51,43% tinham depressão leve e 2,86% tinham depressão grave. Foi estabelecida uma correlação positiva entre ansiedade e depressão nessa população.

Palavras-chave: Mães adolescentes; Depressão; Ansiedade

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el embarazo adolescente continúa siendo una preocupación significativa en salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2023, la tasa de natalidad entre adolescentes de 10 a 14 años se estimó en 1,5 nacimientos por cada 1.000 niñas, con las tasas más elevadas en África subsahariana (4,4) y América Latina y el Caribe (2,3) (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). En el grupo de 15 a 19 años, la tasa mundial es de 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que en América Latina y el Caribe esta cifra asciende a 66,5, siendo la segunda más alta a nivel global, solo superada por África subsahariana (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2023).

En términos de salud mental, más del 20% de los adolescentes en todo el mundo padecen trastornos mentales, con tasas alarmantemente altas de autolesiones, suicidio y ansiedad (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2021). En América Latina y el Caribe, aproximadamente el 15 % de los adolescentes de entre 10 y 19 años viven con algún trastorno mental diagnosticado, lo que equivale a alrededor de 16 millones de jóvenes (Ciencia y Salud, 2021). La ansiedad y la depresión representan casi la mitad de estos trastornos en este grupo etario (UNICEF, 2021).

El embarazo en adolescentes es una problemática de salud pública que afecta a numerosos países, especialmente aquellos con

ingresos bajos y medianos. Según datos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, entre 2018 y 2022 se registraron 234.551 nacimientos en madres de 10 a 19 años, de los cuales 9.332 correspondieron a niñas de 10 a 14 años y 225.219 a adolescentes de 15 a 19 años (Edición Médica, 2023). Aunque en la última década se ha observado una disminución del 37 % en los partos de madres adolescentes en el país, pasando de 63.499 en 2012 a 40.008 en 2022 (Ecuavisa, 2023), las cifras siguen siendo preocupantes.

La adolescencia es una etapa crítica caracterizada por cambios biológicos, psicológicos y sociales. Cuando una adolescente enfrenta la maternidad, estos desafíos se intensifican, incrementando el riesgo de desarrollar trastornos como la ansiedad y la depresión. Estudios previos han identificado que las adolescentes embarazadas presentan niveles significativos de ansiedad y depresión, influenciados por factores como el abandono familiar y social (Universidad Central del Ecuador [UCE], 2021).

La ansiedad se manifiesta como un estado de alerta excesivo que interfiere en la vida cotidiana del individuo, mientras que la depresión se caracteriza por una pérdida de interés o placer en las actividades diarias, acompañada de sentimientos de tristeza y desesperanza. En el contexto de la maternidad adolescente, estos trastornos pueden afectar negativamente tanto a la madre como al desarrollo del niño.

En el Hospital San Luis de Otavalo, ubicado en la provincia de Imbabura, se brinda atención a madres adolescentes que pueden estar enfrentando estos desafíos emocionales. Sin embargo, existe una carencia de estudios locales que aborden esta problemática de manera específica. Es por ello, que este estudio tiene como objetivo conocer los niveles de ansiedad y depresión en madres adolescentes atendidas en el servicio de psicología del Hospital San Luis de Otavalo.

Por lo tanto, es necesario comprender la prevalencia y los factores asociados a la ansiedad y depresión en madres adolescentes es esencial para desarrollar intervenciones efectivas que promuevan su bienestar psicológico. Este estudio proporcionará información valiosa para el área de Salud Mental del hospital, permitiendo identificar cuantitativamente los casos más recurrentes de trastornos emocionales y planificar estrategias de intervención adecuadas. Además, los hallazgos podrán contribuir al desarrollo de políticas públicas en el área de salud que aborden de manera integral la problemática de la maternidad adolescente en Ecuador.

Revisión literaria

Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que ocurre entre

los 10 y los 19 años. Se considera una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, caracterizada por un ritmo acelerado de crecimiento y cambios, superado solo por el experimentado en la lactancia. Este desarrollo está condicionado por diversos procesos biológicos, y la pubertad marca el paso de la niñez a la adolescencia (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En el informe *The State of the World's Children* se señala que definir la adolescencia resulta complejo debido a múltiples factores. Primero, las experiencias individuales varían en función de cambios físicos, maduración emocional y cognitiva. En segundo lugar, la pubertad no puede considerarse una línea divisoria clara, ya que ocurre en distintas edades según el sexo y presenta diferencias individuales. Tercero, la variabilidad en las leyes de cada país sobre la mayoría de edad influye en la definición de adolescencia. Finalmente, en muchas sociedades se permite que los adolescentes asuman roles y responsabilidades que no les corresponden (UNICEF, 2021).

Los determinantes biológicos de la adolescencia son relativamente universales; sin embargo, su duración y características pueden variar en diferentes contextos culturales y socioeconómicos. En el último siglo, se han observado cambios en esta etapa, como el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales (OMS, 2020).

Embarazo en la adolescencia

La OMS clasifica como embarazo de alto riesgo aquel que ocurre en mujeres menores de 20 años, ya que las complicaciones relacionadas con el parto y los abortos inseguros son la principal causa de mortalidad en jóvenes de 15 a 19 años (OMS, 2020).

El embarazo en la adolescencia ocurre en un periodo en el que la joven no ha alcanzado la madurez física y mental, lo que puede generar consecuencias adversas, especialmente en condiciones de carencias nutricionales y enfermedades preexistentes. Estudios han demostrado que las gestantes adolescentes, cuyo crecimiento no ha finalizado, requieren una mayor ganancia de peso en comparación con las mujeres adultas para garantizar un peso adecuado del neonato (López Rodríguez, 2018).

Las madres adolescentes enfrentan riesgos psicosociales adicionales, ya que factores como el apoyo familiar y social influyen en su bienestar y en el desarrollo del niño. Asimismo, el aumento de uniones tempranas incrementa la inestabilidad de pareja y la frecuencia de embarazos en la adolescencia (López-Rodríguez, 2018).

El embarazo en adolescentes tiene una repercusión biopsicosocial significativa en la madre y el hijo. A medida que ocurre en edades más tempranas, sus efectos son más evidentes. La mayoría de las gestantes adolescentes se encuentran en el rango de 14 a 17 años, lo que

indica la necesidad de estrategias de prevención y apoyo para reducir su impacto negativo en la calidad de vida de la madre y su entorno (OMS, 2020).

Ansiedad

La ansiedad es una emoción normal que surge ante situaciones percibidas como amenazantes. Se diferencia del miedo en que este último tiene un objeto claro y específico, mientras que la ansiedad es una sensación más difusa e inespecífica. Se considera patológica cuando su intensidad es desproporcionada y prolongada en el tiempo (Kuaik y De la Iglesia, 2019).

Desde una perspectiva cognitiva, Aarón Beck plantea que en los trastornos de ansiedad hay una distorsión en el procesamiento de la información. Las personas ansiosas sobrestiman el peligro y subestiman sus propias habilidades para afrontarlo, lo que genera síntomas afectivos, conductuales, motivacionales y fisiológicos (Clark y Beck, 2012).

Diferentes autores han definido la ansiedad desde distintas perspectivas, Lang (1985) la conceptualiza como una respuesta emocional ante situaciones percibidas como peligrosas; y Lazarus (1991) argumenta que la ansiedad es un fenómeno universal que, en condiciones normales, facilita la adaptación social, laboral y académica, movilizándolo al individuo para afrontar amenazas de manera efectiva.

Depresión

La depresión es un trastorno mental caracterizado por un estado de ánimo persistentemente bajo, asociado con alteraciones en el comportamiento, el pensamiento y la actividad general del individuo (Organización Mundial de la Salud, 2023).

Este trastorno del estado de ánimo no responde fácilmente a cambios ambientales y puede presentar variaciones circadianas. En adolescentes, las manifestaciones pueden ser atípicas, predominando la ansiedad, la agitación psicomotriz y síntomas somáticos como fatiga e insomnio (OMS, 2023).

Viejo y Ortega-Ruiz (2015) señalan que la adolescencia es una etapa en la que la autoestima y la identidad dependen en gran medida de la aceptación social. La presión por alcanzar estándares de belleza y éxito impuestos por la sociedad puede generar sentimientos de insuficiencia, lo que contribuye al desarrollo de síntomas depresivos.

Eshbaugh (2007) destaca que el diagnóstico de la depresión en adolescentes se basa en la observación de cambios en el comportamiento, como deterioro en la apariencia personal, lentitud en los movimientos, tristeza persistente y dificultades en la concentración. En su forma más común, la depresión dura al menos dos semanas, con una tendencia a prolongarse; presenta síntomas específicos relacionados con el estado de ánimo, el comportamiento y la percepción del futuro; deteriora significativamente la capacidad

de funcionamiento en la vida diaria, y, requiere tratamiento médico, psicológico o ambos (Eshbaugh, 2007).

MÉTODO

El estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo, ya que se recopiló información mediante un análisis estadístico para determinar el índice de ansiedad y depresión en madres adolescentes atendidas en el servicio de Psicología del Hospital San Luis de Otavalo. A partir de este enfoque, se estableció una relación entre el embarazo adolescente y los niveles de ansiedad y depresión, por lo que la investigación tuvo un alcance correlacional. Esto permitió analizar cómo el comportamiento de una variable se vinculó con la otra, considerando posibles correlaciones positivas o negativas.

Además, se caracterizó a la población estudiada en función de sus rasgos sociodemográficos y la incidencia de ansiedad y depresión, sin profundizar en sus causas, lo que le otorgó un enfoque descriptivo. La obtención de datos directamente de las madres adolescentes mediante la aplicación de instrumentos estructurados hizo que el estudio fuera de campo, ya que la información se recabó en su entorno natural. Para fundamentar teórica y científicamente la investigación, se recurrió a una revisión bibliográfica, que incluyó libros, artículos científicos, revistas indexadas, normativas y reglamentos, con el fin de comprender mejor el

problema y proponer soluciones en el contexto del tratamiento de la ansiedad y depresión en madres adolescentes.

El análisis se sustentó en distintos métodos de investigación. A través del método inductivo, se examinaron características individuales del problema que facilitaron la comprensión de la incidencia de la ansiedad y la depresión en esta población, permitiendo la formulación de conclusiones generales. Paralelamente, el método deductivo posibilitó el estudio de estas condiciones desde una perspectiva general, contribuyendo a la identificación de sus manifestaciones específicas. Para el procesamiento de la información, se empleó el método estadístico, que permitió la tabulación y análisis de los datos obtenidos mediante los instrumentos de evaluación, utilizando el programa SPSS versión 22.0.

La recolección de información se llevó a cabo mediante la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton y el Test de Depresión de Zung, instrumentos ampliamente utilizados para la evaluación de estos trastornos. La población estuvo conformada por 35 madres adolescentes atendidas en el servicio de Psicología del Hospital San Luis de Otavalo entre enero y octubre de 2019. Para su selección, se establecieron criterios específicos, como el diagnóstico de ansiedad y/o depresión y el seguimiento en el área de salud mental del hospital. Dado que la población no superó las 100 unidades, se optó por la técnica de censo para garantizar su inclusión total.

El procedimiento inició con la selección de la población conforme a los criterios establecidos. Luego, se escogieron los instrumentos de evaluación y se obtuvo la autorización de las autoridades del hospital para su aplicación. Tras la recolección de datos, se llevó a cabo un proceso de depuración y tabulación mediante el software SPSS versión 22.0, lo que permitió estructurar una base de datos y obtener información precisa sobre la incidencia de ansiedad y depresión en las madres adolescentes. Finalmente, el análisis e interpretación de los resultados permitió establecer hallazgos relevantes para la investigación y fundamentar las conclusiones.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1, se destacan los resultados que evidencian como un 74,29% de las madres adolescentes no presenta síntomas de ansiedad, lo que sugiere que la mayoría de la población estudiada no experimenta esta patología en el momento de la evaluación. Un 20% reportó niveles de ansiedad leve, lo que indica una sintomatología moderada que, aunque no representa un impacto severo en su calidad de vida, podría evolucionar si no se gestiona adecuadamente. Además, un 5,71% presentó ansiedad moderada, reflejando un estado de mayor afectación emocional que podría interferir con su bienestar psicológico. No se registraron casos de ansiedad severa en la muestra analizada.

Tabla 1. Niveles de ansiedad en madres adolescentes.

Niveles de Ansiedad	Frecuencia	Porcentaje (%)
Ausencia de Ansiedad	26	74,29
Ansiedad Leve	7	20,00
Ansiedad Moderada	2	5,71
Ansiedad Severa	0	0,00
Total	35	100,00

En la Tabla 2, se observan los resultados obtenidos lo cuales reflejan que el 51,43% de las madres adolescentes evaluadas presentó depresión leve, lo que indica que más de la mitad de la población estudiada experimenta síntomas depresivos que, aunque no son incapacitantes, pueden afectar su bienestar emocional. Un 45,71% no presentó síntomas de depresión,

lo que sugiere que una parte significativa de la muestra mantiene un estado emocional estable. Por otro lado, se identificó un caso de depresión severa, representando el 2,86% de la población analizada, lo que evidencia la existencia de un grupo vulnerable que requiere intervención psicológica especializada. No se registraron casos de depresión moderada en la muestra.

Tabla 2. Niveles de depresión en madres adolescentes.

Niveles de Depresión	Frecuencia	Porcentaje (%)
Ausencia de Depresión	16	45,71
Depresión Leve	18	51,43
Depresión Moderada	0	0,00
Depresión Severa	1	2,86
Total	35	100,00

Seguidamente, en la Tabla 3, se presentan los resultados obtenidos a partir del test de Hamilton el cual evidencian que el síntoma con mayor prevalencia en la población estudiada es el somático sensorial, con un 27% de frecuencia, lo que indica que muchas madres adolescentes reportan síntomas físicos como tinnitus, visión borrosa, sensación de frío o calor y debilidad. Esta sintomatología podría estar relacionada con el estado de lactancia o el desgaste físico propio

de la maternidad temprana. Asimismo, el 22% de las participantes presentó síntomas autónomos, lo que refleja alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso, como sudoración excesiva o mareos. Otros síntomas relevantes fueron el miedo (20%), la afectación intelectual (19%) y la tensión (16%), lo que sugiere un impacto significativo de la ansiedad en la vida cotidiana de las madres adolescentes.

Tabla 3. Frecuencia de sintomatología según el test de Hamilton.

Síntomas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Ansioso	21	15%
Tensión	23	16%
Miedos	28	20%
Insomnio	14	10%
Intelectual	27	19%
Humor Depresivo	18	13%
Somático Muscular	17	12%
Somático Sensorial	38	27%
Síntomas Cardiovasculares	18	13%
Síntomas Respiratorios	8	6%
Síntomas Gastrointestinales	21	15%
Síntomas Genitourinarios	7	5%
Síntomas Autónomos	31	22%

En la Tabla 4, se destacan los resultados obtenidos en el test de Depresión de Zung el cual reflejan que la sintomatología más frecuente en las madres adolescentes encuestadas corresponde a la dificultad en la toma de decisiones, con un 56% de respuestas afirmativas. Este hallazgo indica que más de la mitad de las participantes experimenta incertidumbre y problemas para elegir entre distintas opciones, lo que puede estar relacionado con la inexperiencia propia de la adolescencia y la inmadurez emocional en la toma de decisiones.

Asimismo, otros síntomas con alta prevalencia fueron el cansancio extremo y la irritabilidad, ambos con un 53%, lo que sugiere un estado de agotamiento físico y emocional significativo en esta población. Además, el 50% de las encuestadas reportó sentirse agitado/a e intranquilo/a, así como pérdida de interés en actividades que antes disfrutaban, lo que refuerza la presencia de sintomatología depresiva moderada en este grupo.

Tabla 4. Frecuencia de sintomatología según el test de Zung.

Ítem	Pregunta	Frecuencia	Porcentaje (%)
1	Me siento triste y deprimido/a.	54	39%
2	Por las mañanas me siento peor que por las tardes.	44	31%
3	Frecuentemente tengo ganas de llorar y, a veces, lloro.	58	41%
4	Me cuesta mucho dormir o duermo mal por la noche.	57	41%
5	Ahora tengo menos apetito que antes.	59	42%

Ítem	Pregunta	Frecuencia	Porcentaje (%)
6	Me siento menos atraído/a por el sexo opuesto.	57	41%
7	Creo que estoy adelgazando.	59	42%
8	Estoy estreñado/a.	61	44%
9	Tengo palpitaciones.	65	46%
10	Me canso por cualquier cosa, me quedo sin energías.	74	53%
11	Mi cabeza no está tan despejada como antes.	73	52%
12	No hago las cosas con la misma facilidad que antes.	74	52%
13	Me siento agitado/a e intranquilo/a y no puedo estar quieto/a.	70	50%
14	No tengo esperanza ni confianza en el futuro.	66	47%
15	Me siento más irritable que habitualmente. Me enfado con facilidad.	74	53%
16	Encuentro difícil la toma de decisiones.	78	56%
17	No me creo útil y necesario para la gente.	65	46%
18	No encuentro agradable vivir, mi vida no es plena.	61	44%
19	Creo que sería mejor para los demás que me muriera.	64	46%
20	No me gustan las mismas cosas que habitualmente me agradaban.	70	50%

El test de Zung fue diseñado en 1965 para evaluar la severidad de episodios depresivos en pacientes psiquiátricos hospitalizados. En este contexto, los resultados de la aplicación en madres adolescentes evidencian la importancia de comprender la depresión como un trastorno frecuente en esta etapa, donde la vulnerabilidad emocional y las responsabilidades de la maternidad pueden agravar los síntomas.

Relación entre ansiedad y depresión

Para determinar si existe una relación entre los niveles de ansiedad y depresión en las madres adolescentes, se utilizó la prueba de correlación de Pearson. Se formularon las siguientes hipótesis:

H₀: No existe relación entre los niveles de ansiedad y depresión.

H₁: Existe relación entre los niveles de ansiedad y depresión.

Tabla 5. Correlación entre niveles de ansiedad y niveles de depresión.

Variable	Correlación de Pearson	Sig. (bilateral)	N
Apreciación Diagnóstica	,335*	,049	35

En la Tabla 5, se evidencia que dado que el valor de significación bilateral ($p = 0,049$) es menor que 0,05, se rechaza la hipótesis nula (H_0) en favor de la hipótesis de investigación (H_1), lo que indica que sí existe una relación entre los niveles de ansiedad y depresión en las madres adolescentes evaluadas.

El coeficiente de correlación de Pearson obtenido ($r = 0,335$) es positivo, lo que implica una relación directa entre ambas variables. Es decir, a mayor nivel de ansiedad, mayor nivel de depresión, y viceversa. Este hallazgo es consistente con estudios previos que han evidenciado la alta comorbilidad entre ambos trastornos, los cuales suelen presentarse conjuntamente y compartir síntomas como alteraciones del estado de ánimo, dificultades cognitivas y cambios en la percepción emocional (Garza et al., 2019).

Discusión

Los resultados obtenidos en este estudio sobre los niveles de ansiedad en madres adolescentes coinciden con hallazgos previos, como los reportados por la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia (SEMA, 2019). Dicho estudio sugiere que muchas madres adolescentes no desarrollan trastornos de ansiedad en la misma magnitud que otras poblaciones debido a la falta de conciencia sobre la responsabilidad que implica la maternidad. Además, en numerosos casos, el apoyo familiar en el cuidado del infante puede reducir la carga emocional y la percepción de estrés en estas jóvenes. Desde esta perspectiva,

la ansiedad, entendida como un estado de alerta ineficaz que afecta la vida del individuo, parece no manifestarse con intensidad en esta población. Sin embargo, es importante considerar otros factores psicosociales que podrían influir en su bienestar a largo plazo.

En relación con los niveles de depresión en madres adolescentes, los resultados obtenidos coinciden con investigaciones previas, como el estudio realizado en el Hospital de Buena Ventura, Chile. Este estudio enfatiza la importancia de los cuidados preconcepcionales y del asesoramiento a futuras madres adolescentes para la identificación temprana de factores de riesgo asociados al proceso reproductivo. Alamo et al., (2017) señalan que la depresión es un trastorno frecuente en esta población y representa un factor de riesgo para el desarrollo de otras alteraciones psicológicas, lo que refuerza la necesidad de evaluar y monitorear el estado emocional de las adolescentes de manera sistemática. En este sentido, la inclusión del monitoreo psicológico en las consultas de control prenatal resulta esencial para la prevención y el tratamiento oportuno de la depresión en esta población.

Respecto a la sintomatología evaluada mediante el Test de Hamilton, los hallazgos de este estudio coinciden con los planteamientos de Purriños (2017), quien señala que esta escala es ampliamente utilizada para evaluar el nivel de ansiedad y sus manifestaciones psicósomáticas. Sin embargo, se destaca que no constituye un

diagnóstico clínico por sí misma, sino que su utilidad radica en la identificación del grado de afectación psicológica y en la orientación de estrategias de intervención. En este contexto, la elevada presencia de síntomas físicos en las madres adolescentes atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo sugiere la necesidad de un abordaje integral que contemple tanto el bienestar emocional como el manejo de las manifestaciones somáticas de la ansiedad.

Desde una perspectiva psicológica, la adolescencia es una etapa caracterizada por cambios fisiológicos y emocionales significativos, los cuales pueden derivar en conductas de riesgo como actos vandálicos, relaciones sexuales sin protección o consumo de sustancias. Según Broche-Pérez y Cruz-López (2014), estos comportamientos pueden explicarse a través de la teoría cognitiva de Piaget e Inhelder, que señala que la inmadurez en el desarrollo del pensamiento y las estrategias metacognitivas afectan la capacidad de análisis de situaciones y dificultan la toma de decisiones adaptativas. En este sentido, los resultados del presente estudio resaltan la importancia de implementar intervenciones preventivas y estrategias de apoyo psicológico en las madres adolescentes, con el fin de fortalecer sus habilidades de afrontamiento y toma de decisiones, promoviendo así un desarrollo emocional más estable.

Por otro lado, la correlación entre ansiedad y depresión muestra que ambas variables presentan una relación significativa, lo que indica que el incremento de una está asociado al aumento de la otra. Este hallazgo es consistente con lo señalado por Stassen y Thompson (2007) quien explica que la adolescencia es una etapa de mayor emotividad, en la que los jóvenes experimentan una necesidad de adaptación a nuevos roles y responsabilidades. En el caso de las madres adolescentes, este proceso se ve exacerbado por la presión social y la percepción de aceptación por parte de su entorno, lo que puede intensificar los síntomas de ansiedad y depresión, aumentando su vulnerabilidad emocional.

Asimismo, la presencia simultánea de ambos trastornos en esta población está vinculada a alteraciones en el estado de ánimo y en la percepción de la realidad, lo que dificulta su adaptación a la nueva condición de maternidad. Según López (2007), los episodios depresivos y ansiosos pueden manifestarse de manera atípica en la adolescencia y, cuando se combinan con cambios de rol y nuevas responsabilidades, se incrementa la sintomatología.

En conclusión, los hallazgos de este estudio refuerzan la necesidad de desarrollar estrategias de intervención dirigidas a madres adolescentes, con el objetivo de mitigar los efectos de la ansiedad y la depresión. La implementación de

programas de apoyo psicológico y el monitoreo y fortalecer sus habilidades de afrontamiento ante continuo del estado emocional de estas jóvenes los desafíos que enfrentan en esta etapa de sus resultan fundamentales para mejorar su bienestar vidas.

PROPUESTA

Título: “Elaboración de un artículo científico sobre niveles de ansiedad y depresión en madres adolescentes atendidas en el servicio de psicología del hospital San Luis de Otavalo durante el periodo 2019-2020”

Antecedentes: La adolescencia es una etapa de desarrollo que implica cambios físicos, emocionales y sociales. Las madres adolescentes enfrentan dificultades adicionales al embarazo, que incluyen problemas emocionales como ansiedad y depresión, especialmente si carecen de apoyo familiar adecuado. Durante esta etapa, el embarazo afecta la relación con los padres y amigos, y genera sentimientos de frustración y temor debido a la falta de madurez y preparación.

Justificación: El embarazo precoz es un problema global con altas tasas en países de ingresos bajos y medianos. En América Latina y Ecuador, los embarazos adolescentes presentan altos índices de ansiedad y depresión, con consecuencias significativas para la salud mental de las jóvenes. Estas condiciones emocionales pueden verse agravadas por la falta de apoyo familiar y la falta de recursos socioeconómicos, impactando la relación con el bebé y el entorno familiar.

Objetivos:

- **General:** Diseñar un artículo científico sobre los niveles de ansiedad y depresión en madres adolescentes atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo.
- **Específicos:**
 - Argumentar teóricamente sobre la importancia de los niveles de ansiedad y depresión en este grupo de madres.
 - Analizar los factores sociales y económicos asociados a estos niveles emocionales.
 - Definir la terminología clave en la investigación.

Micro-localización: La investigación se llevará a cabo en la ciudad de Otavalo, en la provincia de Imbabura, Ecuador, una zona de alto crecimiento y paso para migrantes.

Fundamentación: Diversos estudios internacionales indican que la falta de apoyo familiar en las adolescentes embarazadas está asociada con altos niveles de ansiedad y depresión. Investigaciones previas muestran que las adolescentes embarazadas experimentan mayor ansiedad y depresión en comparación con las adultas, lo cual está vinculado a factores como la edad, el apoyo familiar, la situación económica y la educación. Estos problemas emocionales pueden tener efectos negativos a largo plazo tanto para la madre como para su hijo, si no se abordan adecuadamente.

Fundamentación Social: Las madres adolescentes con escaso apoyo emocional y en situaciones socioeconómicas desfavorecidas tienen más probabilidades de desarrollar trastornos emocionales postparto. Estos desórdenes pueden afectar la salud mental de la madre y su capacidad de conectarse con el bebé, lo que puede conducir a consecuencias graves como abandono escolar, suicidio y uso de sustancias.

CONCLUSIONES

Este estudio permitió identificar los niveles de ansiedad y depresión en las madres adolescentes atendidas en el servicio de Psicología del Hospital San Luis de Otavalo. Los resultados obtenidos a través del test de Ansiedad de Hamilton indican que la mayoría de las participantes presentan una ausencia de ansiedad, con un 74% de casos sin síntomas ansiosos. Sin embargo, también se identificaron casos de ansiedad leve y moderada en un porcentaje menor, lo que resalta la importancia de una atención continua para prevenir el desarrollo de cuadros más graves.

En cuanto a la depresión, los resultados del test de Depresión de Zung revelaron que un alto porcentaje de las madres adolescentes (51,43%) presenta depresión leve, mientras que un pequeño porcentaje muestra síntomas de depresión severa. Este hallazgo pone en evidencia la prevalencia de síntomas depresivos dentro de esta población, lo que subraya la necesidad de intervenciones psicológicas específicas para este grupo.

El análisis de los síntomas más recurrentes en cada trastorno revela patrones significativos, como los síntomas somáticos y autónomos en la ansiedad, y la dificultad para tomar decisiones, la falta de energía e irritabilidad en la depresión. Estos resultados pueden orientar las intervenciones terapéuticas, ayudando a focalizar el tratamiento en los síntomas más prevalentes.

Asimismo, se confirmó la relación entre ansiedad y depresión en las madres adolescentes, respaldando la hipótesis inicial de que ambas patologías coexisten y pueden influir mutuamente. Este hallazgo es crucial para diseñar estrategias de tratamiento integradas que aborden ambos trastornos simultáneamente.

Esta investigación no solo proporciona datos valiosos sobre las patologías de ansiedad y depresión en este grupo específico, sino que también contribuye al esclarecimiento de mitos y a la generación de conocimiento en el ámbito de la salud mental, promoviendo la sensibilización y el entendimiento sobre estas condiciones.

REFERENCIAS

- Alamo, N., Krause, M., Pérez, J. C., y Aracena, M. (2017). Impacto de la salud psicosocial de la madre adolescente en la relación con el niño/ ay su desarrollo. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(3), 332-346. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281953368010>
- Broche-Pérez, Y., & Cruz-López, D. (2014). Toma de decisiones en la adolescencia: Entre la razón y la emoción. *Ciencia cognitiva*, 8(3), 70-72. <https://www.cienciacognitiva.org/files/2014-21.pdf>
- Ciencia y Salud (2021). Informe UNICEF: Ansiedad y depresión representan la mitad de los problemas de salud mental en niños, niñas y adolescentes de América Latina y el Caribe. *Ciencia y Salud*. <https://cienciaysalud.cl/2021/10/08/informe-unicef-ansiedad-y-depresion-representa-la-mitad-de-los-problemas-de-salud-mental-en-ninos-ninas-y-adolescentes-de-america-latina-y-el-caribe/>

- Clark, D., y Beck, A. (2012). Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad. Series psicoterapias cognitivas. Editorial DESCLEE de BROUWER, S.A. <https://n9.cl/88pa8x>
- Edición Médica (2023). El embarazo adolescente en Ecuador registra una reducción del 37 % en la última década. Edición Médica. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-embarazo-adolescente-en-ecuador-registra-una-reduccion-del-37-en-la-ultima-decada-9958>
- Ecuavisa (2023). Nacimientos en adolescentes en Ecuador han disminuido en la última década. Ecuavisa. <https://www.ecuavisa.com/noticias/salud/nacimientos-adolescentes-ecuador-reduccion-2023-XK4994995>
- Eshbaugh, EM. (2007). Madres adolescentes y depresión: predictores de resiliencia y riesgo durante los primeros años de vida. *Journal of Family Social Work* 10 (3), 13–29. https://doi.org/10.1300/J039v10n03_02
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2021). Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales. UNICEF. <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/m%C3%A1s-del-20-de-los-adolescentes-de-todo-el-mundo-sufren-trastornos-mentales>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2023). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. UNFPA. <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
- Garza Sánchez, R. I., Castro Saucedo, L. K., & Calderón García, S. A. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología desde el Caribe*, 36(2), 228-247. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
- Kuaik, I. D., y De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009167>
- Lang, P. J. (1985). The cognitive psychophysiology of emotion: Fear and anxiety. In A. H. Tuma & J. D. Maser (Eds.), *Anxiety and the anxiety disorders* (pp. 131–170). Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Lazarus, Richard S, (1991). *Emotion and Adaptation*. New York, NY, 1991; online edn, Oxford Academic, 31 Oct. 2023, <https://doi.org/10.1093/oso/9780195069945.001.0001>, accessed 11 Feb. 2025.
- López Ibor, M. I. (2007, May). Ansiedad y depresión, reacciones emocionales frente a la enfermedad. In *Anales de medicina interna* (Vol. 24, No. 5, pp. 209-211). Arán Ediciones, SL. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-71992007000500001&script=sci_arttext
- López-Rodríguez, Y. (2012). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. *Revista Cubana de Enfermería*, 28(1), 23-36. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=35720>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (5 de marzo de 2020). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Obtenido de https://www.who.int/maternal_child_adolescent: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). Adolescent pregnancy. WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2023). Depresión. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- SEMA (2019). *Las madres de hoy en día*. Madrid: Sociedad Española de Medicina Adolescente.
- Stassen, K., y Thompson, R. A. (2007). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. USA W H Freeman.
- Universidad Central del Ecuador [UCE]. (2021). Ansiedad y depresión en madres adolescentes: factores de riesgo y prevalencia. UCE Repositorio Digital. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/25314>

Viejo, C., y Ortega-Ruiz, R. (2015). Cambios y riesgos asociados a la adolescencia. *Psychology, Society & Education*, 7(2), 109-118. DOI: <https://doi.org/10.25115/psye.v7i2.527>

Purriños M.J. (2017). *ESCALA DE HAMILTON - Hamilton Depression Rating Scale (HDRS)* Servicio de Epidemiología. Dirección Xeral de Saúde Pública. Servicio Galego de Saúde. https://medsol.co/informacion/medixen/depresion_escala_hamilton.pdf

ACERCA DE LOS AUTORES

Ivonne Alejandra Anrango Jacho. Psicóloga Clínica, Universidad Técnica del Norte. Magíster en Psicología Clínica, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Maestrante en Psicología Forense y Peritaje Psicológico, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. Docente en Psicología Aplicada y Relaciones Humanas, psicoterapeuta en el Centro Integral de Terapia en Salud Mental y perito calificada en el ámbito psicológico, Ecuador.

Jorge Edmundo Gordón Rogel. Docente Investigador en Programas de Grado y Posgrado de Psicología, Neuropsicología, Neurociencias y Educación en Universidades Públicas y Privadas nacionales e internacionales. Coordinador del Programa de Maestría en Psicología Clínica Mención Psicoterapia en la Universidad Técnica del Norte. Autor y colaborador en obras científicas, Ecuador.

Karen Lizbeth Reinoso Ramírez. Psicóloga Clínica, Universidad Técnica del Norte. Magíster en Psicología Clínica, Universidad Técnica del Norte. Psicoterapeuta en el Consultorio de Especialidades Medipsic y el Centro Integral de Especialidades Equilibrium Med dentro del área de psicología clínica, Ecuador.