

¿Psicofármacos en el embarazo?

Laura S. Lorenzo. Médica especialista consultora en psiquiatría
 Psicofarmacología perinatal. Coordinadora de EPSIRE
 Presidente del Capítulo de Psicofarmacología de APSA



Las mujeres embarazadas se enferman.

Las mujeres enfermas se embarazan

(Wisner K y cols. JAMA 2016)

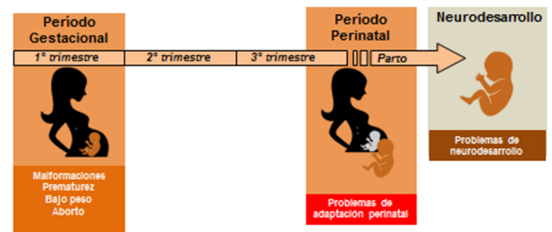
- El problema clínico: Decidir el riesgo menor
- La enfermedad mental en el embarazo existe y representa un problema de salud para la mujer y su bebé
- La percepción del riesgo en relación a la medicación muchas veces determina la decisión
- Ninguna decisión está libre de riesgo
 - Intentamos buscar el riesgo menor
 - Minimizar el número de exposiciones
 - Decisión riesgo beneficio y caso por caso



Conceptos generales antes de leer trabajos científicos sobre psicofármacos en el embarazo

- La certeza de teratogénesis depende de la especificidad del agente y de la malformación (debe asociarse UNA SUSTANCIA con UNA MALFORMACIÓN)
- Los estudios, por ser observacionales, deben controlar los potenciales confundidores (enfermedad de base)
- Los estudios nos van a mostrar RIESGO
 - Relativo: cuántas veces más
 - Absoluto: cuántos casos por exposición
- Tener en cuenta la frecuencia de lo que se está midiendo en la población general
- Que aparezca asociación no significa causa

¿Cómo evaluar el riesgo de los psicofármacos en el embarazo?
 Tener en cuenta cada etapa de la gestación y los diferentes impactos potenciales



Evaluación riesgo – beneficio ¿Cómo proceder?

Primer paso: ¡no entrar en pánico!

- El retiro de la medicación frente a un embarazo imprevisto aumenta el riesgo de recaída
- La suspensión del tratamiento en la planificación expone a la recaída antes de la concepción y a la posibilidad de cursar la enfermedad en el primer trimestre del embarazo
- El embarazo no protege de la enfermedad psiquiátrica

Segundo paso evaluar los riesgos:

De la enfermedad:

¿Cuál es la severidad de la enfermedad de mi paciente?

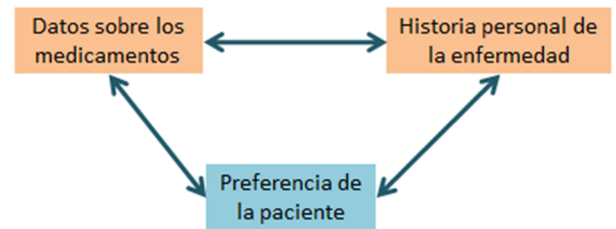
- ¿Ha tenido episodios frecuentes y severos?
- ¿Es de larga evolución?
- ¿Se encuentra estable al momento de concebir?
- ¿Cuáles son los riesgos de recaída en el posparto?

De la medicación:

- ¿Cuáles son los datos de seguridad que tiene la medicación que recibe?
- ¿Cuáles son los riesgos si se decide cambiar la medicación?
- Recordar que el cambio de medicación durante el embarazo expone al feto a un nuevo fármaco y a la posibilidad de recaída de la enfermedad por falta de eficacia

Tercer paso: decidir y documentar

- Decidir y DOCUMENTAR la decisión



Lorenzo & Levin: Controversias en el uso de psicofármacos en el embarazo. En: "Controversias en Tratamientos Psicofarmacológicos". Ed Polemos, 2011

- <https://mothertobaby.org/es/>
- <https://www.cdc.gov/pregnancy/meds/treatingfortwo/index.html>
- <http://www.postpartum.net/en-espanol/>
- www.e-lactancia.org
- www.epsire.com.ar

lauralorenzo63@yahoo.com.ar