

# ¿Psicofármacos en el embarazo?

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



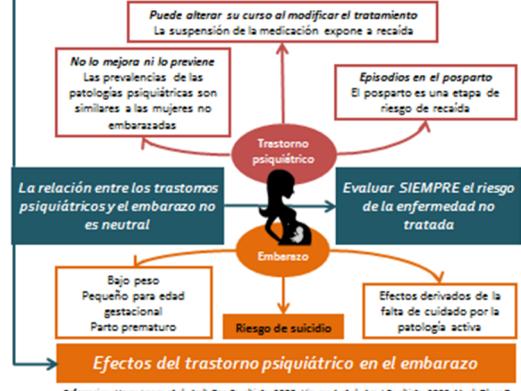
**Las mujeres embarazadas se enferman.**

**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

## Efectos del embarazo sobre los trastornos psiquiátricos

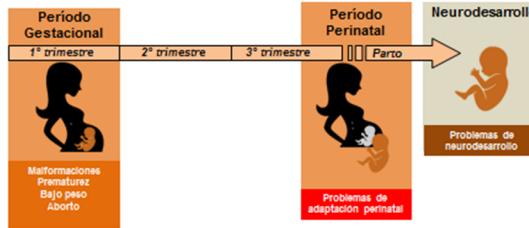


## Conceptos generales antes de leer trabajos científicos sobre psicofármacos en el embarazo

- 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?

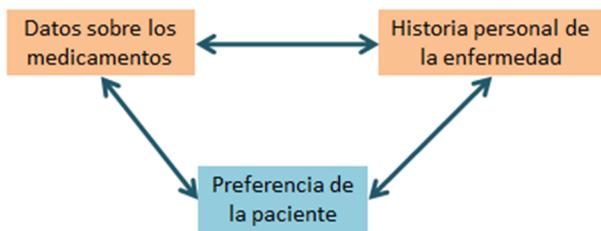
- ¿Ha tenido episodios frecuentes y severos?
- ¿Es de larga evolución?
- ¿Se encuentra estable al momento de concebir?
- ¿Cuáles son los riesgos de recaída en el posparto?

#### 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](http://www.e-lactancia.org)

[www.epsire.com.ar](http://www.epsire.com.ar)

lauralorenzo63@yahoo.com.ar