



REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LA MATRONA SOBRE EL TRASTORNO BIPOLAR EN EL EMBARAZO Y RIESGOS CONGÉNITOS DEL TRATAMIENTO

José Iglesias Moya. Rosa María Morillas Salazar, Ana Isabel Molina Medina.

jose_enf_86@hotmail.com

Bipolar, tratamiento, embarazo, riesgo.

Bipolar, treatment, pregnancy, risk.

INTRODUCCIÓN

Kraepelin puso de manifiesto la presencia de ataques maníacos-depresivos en el transcurso del embarazo siendo aún más frecuentes en el postparto. El trastorno bipolar se caracteriza por cambios extremos en el estado de ánimo (1)

ABSTRACT

Kraepelin showed the presence of manic-depressive attacks in the course of pregnancy being even more frequent in the postpartum. Bipolar disorder is characterized by extreme changes in mood

OBJETIVOS

Conocer qué riesgo supone para el feto el consumo de fármacos para el tratamiento del trastorno bipolar.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica en bases de datos científicas: scielo, cuiden, pubmed, cochrane. Incluimos artículos que nos ofreciesen información sobre el riesgo que supone el consumo de fármacos para el tratamiento del trastorno bipolar sobre el feto.

RESULTADOS

1. Litio: Asociado con malformación cardiovascular.
2. Anticonvulsivos: Incrementan el riesgo de padecer defectos en el tubo neural, retraso del crecimiento, microcefalia. Antipsicóticos típicos: Los más usados el haloperidol y clorpromazina, no se relacionan con alteraciones en el feto.
3. Antipsicóticos atípicos: No se recomienda su uso en el embarazo. Benzodiazepinas: Se asocian con alteraciones cardíacas. Usar después de la décima semana embarazo. (2,3,4,5)

CONCLUSIONES

Aunque el uso de fármacos para el tratamiento del trastorno bipolar en el embarazo supone un

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LA MATRONA SOBRE EL TRASTORNO BIPOLAR EN EL EMBARAZO Y RIESGOS CONGÉNITOS DEL TRATAMIENTO

riesgo de malformación congénita no está indicado la suspensión del mismo pues las consecuencias y complicaciones de la misma enfermedad podrían ser peores.

BIBLIOGRAFÍA

1. <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000926.htm>
2. Gaviria M.D. Silvia Lucía. Tratamiento del trastorno afectivo bipolar en el embarazo. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. 2008 Mar [citado 2016 Jul 08] ; 46(1): 43-54. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272008000100006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272008000100006>.
3. Sosa Leonardo. Farmacoterapia durante el embarazo. Arch Med Int [Internet]. 2009 Dic [citado 2016 Jul 08] ; 31(4): 87-92. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2009000400002&lng=es.
4. Retamal C Pedro, Cantillano A Vanessa. Tratamiento de la enfermedad bipolar durante el embarazo y puerperio: Caso clínico. Rev. méd. Chile [Internet]. 2001 Mayo [citado 2016 Jul 08] ; 129(5): 556-560. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872001000500013&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872001000500013>.
5. Mingote Adán José Carlos, Gálvez Herrer Macarena, Pino Cuadrado Pablo del, Gutiérrez García M^a Dolores. El paciente que padece un trastorno depresivo en el trabajo. Med. segur. trab. [Internet]. 2009 Mar [citado 2016 Jul 08] ; 55(214): 41-63. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000100004&lng=es.