

## **Título: Tratamiento Psicofarmacológico y Embarazo No Planificado**

Autores: Dr. Alejandro Boyne, Dr. Diego Udeschini, Dra. Graciela Civale, Dr. Luciano Di Césare.

Filiación: Médico, Psiquiatra, Sexólogo, Cirujano, Médico, Psiquiatra, Médica, Psiquiatra, Médico, Psiquiatra.

### **Introducción**

Enfermedad Mental, tratamiento  
Psicofarmacológico, embarazo no planificado, crucial  
decisión, paciente, pareja, familia, psiquiatra, obstetra, difícil  
resolución

### **Objetivos**

Psicotrópicos y embarazo no planificado, compleja  
problemática. El objetivo, en base a pacientes  
tratadas, actualizaciones, encontrar el equilibrio  
beneficiando a la paciente y su gesta.

### **Métodos**

Actualizaciones, pacientes tratadas, conductas  
adoptadas.

### **Resultados**

Todos los psicofármacos atraviesan la placenta. La  
FDA (USA) no aprobó ningún psicofármaco para su  
uso en el embarazo. Organogénesis, en las doce  
semanas de la gestación. Embarazo se diagnostica  
6ta. 8va. semana. Los teratógenos pudieron  
actuar. Período más crítico día 20 hasta 70, desde  
FUM. Teratógenos inducen anomalías  
mayores. Contraindicados: estabilizadores  
del humor, discontinuidad, bipolaridad, manía. Psicosis,  
Esquizofrenia, descompensación. Benzodiazepinas, embriotoxicidad fetal, hendidura palatina, labio  
leporino. Paroxetina, cardiopatías, Fluoxetina, H. Pulmonar post.natal. A. Psi. Típicos, y Atípicos, no seguros.

### **Conclusiones**

No existe la posibilidad del no riesgo, la elección  
segura, resultados previsibles.

