



MANEJO CLÍNICO EN TOC POSNATAL.A PROPÓSITO DE UN CASO

I. Ximenez de Embun, M.F. Mantilla, A. Roca,
A. Torres, C. Izquierdo, S. Lera, S. Andrés, L.
García-Esteve

Unidad de Salud Mental Perinatal CLINIC-BCN. Institut Clínic de Neurociències (ICN). Hospital Clínic de Barcelona.

Introducción: El Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) afecta al 1.2% de la población general, si bien es cierto, las evidencias sugieren que el TOC postnatal se estima con una frecuencia del 4-9%^{1,2}.

Método: Revisión de la literatura disponible en la evolución e intervención psicoterapéutica y psicofarmacológica en el tratamiento del TOC posparto; descripción sobre el manejo clínico de un caso.

Caso clínico: Mujer de 47 años con antecedentes de TOC, tratada con fluoxetina 40 mg/d, ingresada en Obstetricia por pre-eclampsia grave y CIR I. Solicitan interconsulta por exacerbación de sintomatología obsesiva egodistónica de contaminación, así como ideas de contenido bizarro: transmisión de dolor al bebé mediante la respiración que impide el contacto físico de la paciente con su bebé, solicitando lactancia artificial. Se orienta como una descompensación del

TOC puerperal con afectación en la conducta del cuidado materno. Se incrementa la dosis de fluoxetina hasta 60mg/d e inicia risperidona 0.5mg/noche. Asimismo, se lleva a cabo intervención coordinada por parte de la Unidad de Salud Mental Perinatal y Neonatología pudiendo iniciar intervención psicoterapéutica en exposición con prevención de respuesta inicialmente en la UCI Neonatal y al alta en Hospital de Día Madre-Bebé.

Conclusiones: La literatura evidencia que las particularidades del periodo posparto deben ser consideradas en la toma de decisiones terapéuticas tales como la compatibilidad psicofarmacológica con la lactancia o la implicación de la clínica afectivo-conductual en la interacción con el bebé y el consiguiente establecimiento del vínculo. Son necesarios programas de intervención específicos y especializados para el TOC perinatal grave.

PALABRAS CLAVES: TOC, posparto, intervención psico-lógica, vínculo.

Bibliografía

1. Challacombe, F.; Wroe, A. (2013). A hidden problem: consequences of the misdiagnosis of perinatal obsessive-compulsive disorder. *British Journal of General Practice* 2013;63: 275-276.
2. Hudak, R.; Wisner, K. (2012). Diagnosis and treatment of postpartum obsessions and compulsions that involve infant harm. *Am J Psychiatry*, 169:4.