



TRATAMIENTO DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO CON CREENCIAS DELIRANTES DURANTE EL EMBARAZO. A PROPÓSITO DE UN CASO

E. Serrano-Drozdowskyj

Consulta Dr. Carlos Chiclana

INTRODUCCIÓN

El embarazo es un período en el que es frecuente que aparezcan o se exacerbe el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)^{1,2}. En un 25% de los casos las pacientes con TOC no están seguras acerca de la irracionalidad de las creencias obsesivas, pudiendo alcanzar en algunos casos, el grado de delirante³. En el caso del TOC en el contexto del embarazo, la modalidad de tratamiento está condicionada por la seguridad para el feto y el miedo de la madre a hacerle daño.

OBJETIVOS

1. Revisión sistemática de la literatura científica acerca de las intervenciones eficaces en el TOC con creencias delirantes durante el embarazo (TOC-CD-E).
2. Discutir las dificultades en el abordaje clínico a propósito de un caso.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza una búsqueda sistemática de la literatura científica (Web of Science, Pubmed, PsycInfo) acerca de las intervenciones eficaces en el TOC-CD-E. Análisis de las dificultades del abordaje clínico de una paciente con TOC-CD-E.

RESULTADOS

Se obtienen 250 artículos: 48 incluyen el abordaje del TOC durante el embarazo, dos artículos mencionan el tratamiento del TOC-CD-E. Las dificultades en el abordaje clínico se relacionan con la irreductibilidad de las creencias delirantes y la negativa de la paciente a la toma de tratamiento farmacológico.

CONCLUSIONES

Existen intervenciones eficaces y seguras para el tratamiento del TOC durante el embarazo, sin embargo, se necesitan más estudios acerca del tratamiento del TOC con creencias delirantes en el embarazo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Russell EJ, Fawcett JM, Mazmanian D. Risk of obsessive-compulsive disorder in pregnant and postpartum women: a meta-analysis. *J Clin Psychiatry*. 2013 Apr;74(4):377-85.
2. Forray A, Focseneanu M, Pittman B, McDougle CJ, Epperson CN. Onset and exacerbation of obsessive-compulsive disorder in pregnancy and the postpartum period. *J Clin Psychiatry*. 2010 Aug;71(8):1061-8.
3. Kishore V Ravi, Samar R, Reddy YC Janardhan, Chandrasekhar CR, Thennarasu K. Clinical characteristics and treatment response in poor and good insight obsessive-compulsive disorder. *Eur Psychiatry*. 2004;19:202-8.