

Cesario Bellantuono
Alessandra Bramante

STRATEGIE TERAPEUTICHE NELLA PSICOPATOLOGIA PERINATALE

UNA GUIDA PER PSICOLOGI CLINICI

GIUNTI
PSICOLOGIA

Psicologia.io

È vietata la riproduzione dell'opera o di parti di essa con qualsiasi mezzo, se non espressamente autorizzata dall'editore.

www.psicologia.io
www.giuntipsy.it
www.giunti.it

© 2024 Giunti Psicologia.io S.r.l.
Via Fra' Paolo Sarpi 7/A, 50136 Firenze – Italia

Prima edizione digitale: gennaio 2024

ISBN: 9791255740285

Indice

Prefazione	1
PRIMA PARTE LE STRATEGIE PSICOTERAPICHE	
Capitolo 1 L'integrazione tra farmacoterapia e psicoterapia nel periodo perinatale	5
1.1 Introduzione	5
1.2 Che cosa dicono le linee guida internazionali	9
1.3 Farmacoterapia o psicoterapia?	11
1.4 Le principali barriere e i facilitatori al trattamento in epoca perinatale	14
1.5 Conclusioni	17
Capitolo 2 Le terapie psicologiche evidence-based in gravidanza e nel post partum	19
2.1 Una premessa indispensabile	19
2.2 Rapporto tra psicoterapia e ricerca	20
2.3 I disturbi del periodo perinatale	28
2.4 Altre condizioni riscontrabili nella clinica all'epoca perinatale	54
2.5 Alcune considerazioni sulla relazione terapeutica	60
Capitolo 3 Psicopatologia materna e rischio di agiti auto ed eterolesivi	65
3.1 Introduzione	65

3.2	Neonaticidio, infanticidio e figlicidio materno	66
3.3	Principali fattori di rischio per il neonaticidio e il figlicidio	68
3.4	Uccisione dei figli e malattia mentale	69
3.5	Il suicidio materno	75
3.6	I principali fattori di rischio del suicidio materno	77
3.7	L'ideazione suicidaria	78
3.8	Suicidio materno e malattia mentale	79
3.9	Conclusioni	83
SECONDA PARTE LE STRATEGIE FARMACOLOGICHE		
Capitolo 4	Rischi della psicopatologia non trattata in gravidanza e post partum	87
4.1	Rischio di malformazioni e complicanze perinatali nella popolazione generale	91
Capitolo 5	Antidepressivi	95
5.1	Indicazioni cliniche	97
5.2	Rischio di malformazioni congenite	98
5.3	Rischio di complicanze gestazionali e neonatali	99
5.4	Compatibilità degli antidepressivi con l'allattamento al seno	100
Capitolo 6	Benzodiazepine e Z-Drugs	103
6.1	Indicazioni cliniche	104
6.2	Rischio di malformazioni congenite	105
6.3	Rischio di complicanze gestazionali e neonatali	105
6.4	Compatibilità delle benzodiazepine con l'allattamento al seno	106
Capitolo 7	Antipsicotici	109
7.1	Indicazioni cliniche	109
7.2	Rischio di malformazioni congenite	110
7.3	Rischio di complicanze gestazionali e neonatali	111
7.4	Compatibilità degli AP con l'allattamento al seno	112

Capitolo 8	Stabilizzatori dell'umore	115
8.1	Indicazioni cliniche	115
8.2	Rischio di malformazioni congenite	115
8.3	Compatibilità degli stabilizzatori dell'umore con l'allattamento al seno	119
Capitolo 9	Trattamenti ormonali	121
Capitolo 10	Prodotti a base di erbe	123