

SEGURIDAD DE LOS PSICOFÁRMACOS DURANTE LA LACTANCIA

HERNÁNDEZ FLORES, MARÍA DEL MAR; FERNÁNDEZ DE BENITO, FRANCISCA; ALSAKKA PAYÁN, ZAHRA

PALABRAS CLAVE: LACTANCIA MATERNA, POSTPARTO, LACTANTE, EFECTOS ADVERSOS

INTRODUCCIÓN: Durante el puerperio, se puede cursar con cuadros psicopatológicos específicos del posparto, como son los trastornos afectivos y las psicosis puerperales. En muchos casos es necesario el tratamiento farmacológico durante la lactancia. Recomendar el tratamiento farmacológico para una que amamante a su bebe es una decisión compleja

RESULTADOS: las publicaciones consultadas, coinciden en que no existen ensayos clínicos aleatorios sobre el uso de psicofármacos en mujeres lactantes. Durante la revisión observamos que al intentar extraer pruebas de buena calidad de ensayos controlados sobre riesgos/beneficios de psicofármacos durante la lactancia materna en el lactante, nos encontramos con bastantes restricciones éticas sobre el tratamiento. La asignación aleatoria del tratamiento con mujeres lactantes y la falta de impulso de la industria farmacéutica, pueden explicar la ausencia de investigaciones

COMPATIBLES:

MIDAZOLAM, AMITRIPLINA, IMPRAMINA, SERTRALINA, PAROXETINA, TRAZADONA, CARBAMACEPINA, GABAPENTINA, HALOPERIDOL, AC. VALPROICO, OLANZAPINA, RISPERIDONA, QUETIAPINA

BASTANTE SEGURO:

ALPRAZOLAM, LORACEPAM, CLORACEPATO DIPOTASICO, LORMETACEPAM, ZOLPIDEM, MIRTAZAPINA, FLUOXETINA, LAMOTRIGINA, TRIAZOLAM, COLAZAPINA, VENLAFAXINA

CONTRAINDICADOS:
LITIO

OBJETIVOS: Analizar la compatibilidad de la lactancia materna con uso de psicofármacos en la madre y su nivel de riesgo

METODOLOGÍA: el diseño empleado, es el de una revisión bibliográfica. Las bases consultadas fueron Pubmed y Biblioteca Cochrane Plus, utilizando como descriptores de búsqueda los siguientes términos "lactancia materna", "medicación y lactancia", "chemical pollution and breast milk". También se consulta el manual de lactancia materna. De la teoría a la práctica, la información que aparece en la página web la Liga de la Leche y la página web: e-lactancia.org.

CONCLUSIONES: la mayoría de los psicofármacos pueden ser utilizados durante la lactancia materna. Entre los ansiolíticos, las benzodiacepinas de vida media corta no presentan mayores problemas mientras hay que evitar las de vida media larga. El litio es el fármaco que mayores problemas plantea en la lactancia. El conocimiento de las numerosas alternativas farmacológicas compatibles con la lactancia materna por parte del personal sanitario redundará en una prolongación de la misma.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Díaz Gomez NM, Ares S, Hernandez- Aguilar MT, Ortega Garcia JA, Parico Talayero JM, Landa Rivera L. Contaminantes Químicos y lactancia materna. Comité de lactancia materna de la asociación española de pediatría 2013;79(6):391.e 1-5. Disponible: <http://www.Ncbi.nih.gov/pubmed/23791806>
2. Paricio JM, Lasarte JJ. Lactancia y medicamentos: una compatibilidad casi siempre posible. Guía rápida para profesionales. Comité Lactancia Materna : 2008
3. Kramer MS, Kakuma R. Evitación, prevención y tratamiento de la enfermedad durante la lactancia.: número 4. Oxford. Disponible en <http://www.bibliotecacochrane.com>