

# ACTUALIZACIÓN SOBRE EL USO DE GALACTOGOGOS FARMACOLÓGICOS Y NATURALES. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

**Autor principal:**

SARA  
SILIO  
SALAS

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Obstétrico-Ginecológica*

**Palabra clave 1:**

*lactancia materna*

**Palabra clave 2:**

*galactogogo*

**Palabra clave 3:**

*breast feeding*

**Palabra clave 4:**

*galactogogues*

**Resumen:**

Diversas causas pueden disminuir la secreción de leche materna, pero existen productos herbales o farmacéuticos llamados galactogogos (GG) que se cree que aumentan su producción. Los objetivos de la revisión bibliográfica son: conocer los agentes herbales o medicamentosos que se usan en la actualidad como GG, determinar su efectividad en el aumento de la producción de leche materna y evaluar el grado de seguridad de su uso para la madre y el recién nacido. Los resultados respecto a los GG farmacéuticos es que podrían aumentar la secreción basal de prolactina pero esto no se correlaciona con un aumento en la secreción láctea. Respecto a los GG herbales, apenas hay estudios sobre dosificación, seguridad para la madre y el recién nacido o efectos adversos, por lo que actualmente se desaconseja su uso. Como conclusión, para aumentar la tasa de producción láctea parece más adecuado enseñar técnicas de amamantamiento, posturas, apoyar las tomas, técnicas de relajación, etc., que suplementar a las mujeres con ningún tipo de GG.

**Antecedentes/Objetivos:**

La producción de leche humana es un proceso fisiológico complejo que comprende factores físicos y emocionales, así como la interacción de múltiples hormonas, de las cuales se cree que la más importante es la prolactina1.

La literatura científica evidencia algunos factores que pueden dificultar la lactancia materna, como por ejemplo la ansiedad, la fatiga, el dolor, la prematuridad, anormalidades estructurales en las mamas o en la boca del recién nacido, una mala técnica de amamantamiento o el bajo suministro de leche, ya sea real o percibido. Por ello, tanto las madres como los profesionales de

la salud han buscado soluciones que ayuden a lidiar con este problema<sup>1,2</sup>.

Los galactogogos o lactogogos (GG) son medicamentos u otras sustancias que parecen ayudar en el inicio, mantenimiento o aumento en la tasa de síntesis de leche materna<sup>1</sup>. Su uso es conocido desde la antigüedad; ya Discórides (50 d. C.) en su libro De materia medica, fue uno de los pioneros en escribir sobre estos productos usando los tratamientos fitoterápicos<sup>3</sup>.

Los objetivos que se plantea la revisión bibliográfica son:

- Conocer los productos herbales o medicamentosos que se usan en la actualidad como galactogogos.
- Determinar la efectividad de dichos productos en el aumento de la producción de leche materna.
- Evaluar el grado de seguridad del uso de dichos productos para la madre y el recién nacido.

### **Descripción del problema - Material y método:**

Se realizó una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: Medline, Cochrane y Cuiden. También se revisó la página web de la Academia de Medicina de la Lactancia (Academy of BreastFeeding Medicine).

Se incluyeron todos los artículos sobre el uso de galactogogos, tanto de productos farmacéuticos como productos herbales. Se utilizaron límites de tiempo (artículos desde el año 2010) y de idioma (inglés y castellano). Se obtuvieron un total de 7 artículos, de los cuales 2 fueron eliminados porque sólo hablaban específicamente de un galactogogo (el Cardo Mariano y la Domperidona específicamente) y los otros 2 fueron eliminados porque tenían que ver con el uso de galactogogos para la inducción de la producción láctea en animales de granja y veterinaria. Un total de 3 artículos fueron examinados finalmente.

### **Resultados y discusión:**

Resultados:

Una variedad de hierbas y productos farmacéuticos han sido recomendados como GG a lo largo de la historia<sup>2</sup>.

? Galactogogos farmacéuticos.

La teoría detrás de estos GG es que los antagonistas de la dopamina aumentan la secreción de prolactina y con ello la tasa total de síntesis láctea<sup>1,3</sup>.

- Domperidona (Motilium®):

Se asocia a un aumento significativo en el volumen de leche tomando 10 mg, vía oral, cada 8 horas, durante 2 semanas, pero no se evalúan efectos a largo plazo<sup>2</sup>.

No se registraron efectos adversos sobre los recién nacidos, sin embargo en las madres fueron descritos casos aislados de calambres abdominales, dolor de cabeza y estreñimiento<sup>2</sup>.

- Metoclopramida (Primperan®):

También se asocia a un aumento de la producción láctea. Se tomarían 10 mg, vía oral, cada 8 horas, durante 2-4 semanas<sup>2</sup>.

Los únicos efectos adversos descritos en el recién nacido fueron gases. En la mujer, si se usa durante más de 3 meses, podría causar discinesia tardía<sup>2</sup>.

- Otros fármacos:

Muchas otras medicaciones podrían ser consideradas como GG, tales como los antipsicóticos de primera generación, la risperidona, acetato de medroxiprogesterona (DMPA), hormona de crecimiento humano (GH) y hormona liberadora de tirotropina (TRH)<sup>2</sup>.

? Hierbas, alimentos o bebidas con función de galactogogos.

Muchas culturas mantienen el uso de alimentos tradicionales y hierbas que sirven para mejorar la lactancia<sup>1</sup>.

Los únicos productos que han sido mínimamente evaluados y publicados resultados con humanos son: el fenogreco y el cardo mariano<sup>2</sup>.

- Fenogreco:

Su mecanismo de acción es desconocido, pero parece que dicha sustancia incrementa la producción de sudor, y dado que la mama es considerada biológicamente una glándula sudorípara modificada, esto mejoraría la producción láctea<sup>2</sup>.

Se tomarían 1200-1800 mg, 3-4 veces al día<sup>2</sup>.

Se describen casos de síntomas gastrointestinales maternos, principalmente diarrea y casos de hipoglucemia<sup>2</sup>. La FDA lo considera un producto seguro.

- Cardo mariano:

Hay estudios que demuestran el aumento de prolactina en ratas de laboratorio, pero en mujeres no hay datos concluyentes. A diferencia del fenogreco, la FDA no lo incluye en su lista de productos seguros<sup>2</sup>.

- Otros:

Algunas hierbas o alimentos considerados GG son el diente de león, mijo, anís, albahaca, comino, semillas de hinojo, horchata, malvavisco y muchos otros<sup>2,3</sup>.

Otro producto conocido en nuestro país como GG es la cerveza. Un componente de la cebada, podría incrementar la secreción de prolactina, pero no hay resultados fiables<sup>1</sup>.

### Conclusiones:

Los GG se han usado comúnmente para aumentar la disminución de la tasa de producción de leche<sup>1</sup>. Los estudios demuestran que los GG farmacéuticos sí incrementan la prolactina sérica de base, pero no hay una correlación directa entre los niveles basales de prolactina y los volúmenes medidos de producción láctea<sup>1,3</sup>.

Respecto a las hierbas o alimentos con efecto GG, en la actualidad no hay ninguno con dicho efecto probado científicamente<sup>2,3</sup>, por lo que deberíamos tener precaución al recomendar estas sustancias para inducir o aumentar la tasa de secreción láctea en mujeres en etapa de lactancia<sup>1</sup>.

Se deberían valorar medidas no farmacológicas para aumentar la producción de leche materna, como apoyar y aumentar la frecuencia de las tomas, lactancia sin restricciones, recomendar el contacto piel con piel, enseñar técnicas de relajación, reducir o terminar con el uso de suplementos, evaluar a la madre en búsqueda de causas “médicas” de hipogalactia y referir a un especialista en lactancia si fuese necesario.

### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Debido a que en la actualidad no hay apenas bibliografía sobre los galactogogos, tanto farmacológicos como herbales, y los escasos estudios que hay presentan muchas limitaciones sobre dosificación, seguridad para la madre y el recién nacido y efectos adversos entre otros, debería tenerse precaución a la hora de aconsejar o prescribir dichos productos para aumentar la producción de leche materna.

### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Sería interesante realizar estudios sobre el efecto de los GG frente al uso de placebos, con un amplio tamaño muestral y con seguimiento a largo plazo para evaluar de una forma científica la dosificación, duración del tratamiento, efectos en madres y recién nacidos, etc.

#### **Bibliografía:**

- 1) Academy of Breastfeeding Medicine. Uso de galactogogos para iniciar o aumentar la tasa de secreción de leche materna (Primera revisión Enero de 2011). Disponible en: <http://www.bfmed.org/Resources/Protocols.aspx>
  - 2) Forinash AB, Yancey AM, Barnes KN, Myles TD. The use of galactogogues in the breastfeeding mother. *Ann Pharmacother.* 2012;46:1392-1404
  - 3) Hernández MD, Rivera EG, Betancourt CR. Una Maternidad diferente: Lactancia y Fitoterapia. *NURE Investigación*, [S.l.], nov. 2013. ISSN 1697-218X. Disponible en: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/670>
-