

Lactancia materna y Psicofármacos

Un mensaje tranquilizador



Dr. José María Paricio Talayero

Asoc. Promoción e Investigación científico-cultural de Lactancia Materna, APILAM.org
Página de compatibilidad de medicamentos con la Lactancia: www.e-lactancia.org
Página de temas culturales de la Lactancia: www.telasmos.org
Member of The Health Advisory Council of LLL Int. Professional Advisory Board, 2017-
Subdirector médico del Hospital de Gandía, Valencia 2015-2017
Pediatra. Hospital de Alcoi y transporte neonatal provincia de Alicante 2007-2015
Jefe de Servicio de Pediatría Hospital Marina Alta 1992-2012, acreditado IHAN-OMS/UNICEF 1999
Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, 2000-2013

La lactancia materna es un fenómeno biológico, psicológico, social, cultural y ecológico de la humanidad, que aporta beneficios en y a todos los aspectos que abarca

- En el aspecto biológico, menor morbilidad para el lactante y para su madre, incluso en sociedades ricas.
- La urdimbre en la diada madre-hijo es única en las relaciones humanas y se apoya de manera especial en la lactancia.
- Los beneficios psicoafectivos para madre y niño están fuera de toda duda.

O.M.S. y otras sociedades científicas recomiendan

Lactancia materna exclusiva 6 meses y complementaria 2 o más años.

Contraindicar la lactancia, retirarla, dificultarla o ignorarla **sin motivos** es una gran irresponsabilidad.

Sociedad de la información:
Pacientes sumisos versus mujeres informadas.

90% de mujeres en periodo de lactancia toman medicamentos (media de 2 a 3 por mujer)

10 – 25% de trastornos psiquiátricos en el puerperio, fundamentalmente depresión, pero también TOC, psicosis postparto, descompensación de psicosis previas...

La depresión no tratada, puede tener efectos negativos en la madre y en el lactante

El destete obligado o brusco puede afectar a la autoestima materna.

Relaciones entre salud mental y lactancia

- Relación estrecha depresión/ansiedad y lactancia.
- La depresión acorta o anula la lactancia
- La lactancia se asocia a menor riesgo de hospitalización por trastorno afectivo o psiquiátrico en el primer años tras el parto
- Faltan pruebas para establecer causalidad entre lactancia y mejoría de depresión
- Puede aparecer mucha culpa derivada de "forzar" la lactancia
- La lactancia es lo mejor..., pero no siempre.

Relaciones entre salud mental y lactancia

Las mujeres que sufren depresión durante el embarazo **necesitan más apoyo** a la lactancia por tener más riesgo de abandono precoz de la misma.

La **mala adaptación neonatal** posible ISRS y otros antidepresivos (venlafaxina, mirtazapina), se puede aminorar si los recién nacidos son amamantados.

En casos moderados y graves y cuando la psicoterapia es ineficaz o no posible es más seguro tratar con **medicación antidepresiva**

Fuente de información: El VADEMECUM

•Sertralina

Pasa escasa cantidad a leche materna
Cantidades despreciables en suero de lactantes...
Sin efectos en ellos...

→No se recomienda su uso

(*decenas de estudios aseguran su compatibilidad con LM*)

•Sulpiride

Se excreta en leche materna....

→No se recomienda la lactancia

(*hace años que se emplea como galactogogo*)

•Olanzapina

Un estudio: 1,8% de dosis materna

→Se debe desaconsejar

(*>de 14 estudios con dosis relativa 0,2 a 2% y sin efectos*)

Fuentes de información habituales

Intrinsecamente hostiles

a la lactancia,

a la mujer,

a la infancia,

a la salud,

y no suelen ser de ninguna ayuda.

Fundamentos teóricos.

Farmacocinética y sentido común.



TOXICIDAD FARMACOLÓGICA

Para clasificar el nivel de riesgo, **cuando existen publicaciones** (<800), lo que prima es conocer la cantidad de medicamento que pasa a la leche y sus consecuencias para el lactante:

- **Dosis teorica para el lactante** (mg/Kg/día)
- **% de dosis relativa (adulto ou pediátrica)**
- **Efectos sobre el lactante**

CÁLCULOS

Ingestión diaria de leche: 150 ml / kg peso

/1.000: g – mg – µg – ng – pg

µg/1.000 = mg

µg/1.000.000 = g

mEq x Peso atómico/valencia = mg

Ibuprofeno en leche: 0,5 µg /ml

Dosis teórica: 0,5 x 150 / 1.000 = 0,075 mg/kg/día

Dosis relativa: 0,075 x 100 / 60 = 0,2%

Farmacocinética y Lactancia - 1

0. Medicamentos que inhiben

la producción de leche

Farmacocinética y Lactancia - 3

1. Llegar a sangre de la madre (med.tópica)
2. Pasar a la leche:
 - **Peso Molecular (> 500-1.000)**
 - **% unión Proteínas (>85%)**
 - **Liposolubilidad, pH, Vd**
3. Persistir en leche de la madre: Tmax y T ½
4. Pasar a sangre del lactante: Biodisponibilidad (intestino + hígado)
5. Efectos secundarios del fármaco

PubMed

(*breastfeeding or breast feeding or breast milk or lactation or colostrum or prolactin or ...*) **and medication not animal**

LactMed: Drugs and Lactation Database

Libros: Briggs y Hale

www.e-lactancia.org

Lactancia, medicamentos, plantas, tóxicos y enfermedades

Search results for 'Breastfeeding and migraine drugs'. Results 1 to 25 of 28.

1. **Breastfeeding and migraine drugs.** Serrano R, Bus J, Páramo S, Pascual G. *Int J Clin Pharmacol.* 2014 Sep;52(9):1273-84. doi: 10.1007/s12639-014-1746-6. Epub 2014 Sep 12. PMID: 25117187 (PubMed - in process) [View Article](#)
2. **Uterine metabolism: Programming after consumption of a protein drink in women with metabolic syndrome.** Valiquet F, Lacroix R, Marois J, Tulone S, Garcia-Ay M, Espinosa-Martos L, Johnson E, Rodriguez JM, Andres-Lalana C. *PLoS One.* 2014 Sep 27;9(9):e107185. doi: 10.1371/journal.pone.0114310. Epub 2014 May 29. PMID: 2488104 (PubMed - in process) [View Article](#)
3. **Respiratory concentrations in human breast milk: first data about pharmacokinetics study in breast milk with ADR-10127 "Breast" study.** Riquelme V, de Vlieghe B, Amouiche A, Brunet A, Serrano P, Florent A, Uzun S, Magry JF, Serrano R. *PLoS One.* 2014 Oct 20;9(10):e110008. doi: 10.1371/journal.pone.0120008. PMID: 2522020 (PubMed - in process) [View Article](#)
4. **Canadian Headache Society Guidelines, acute drug therapy for migraine headache.** Worthington L, Program 1, Goad MJ, Galloway J, Conner P, Di E, Aude M, Lavoie E, Becker WJ. *Canadian Headache Society Annual Migraine Treatment Guidelines Development Group. Can J Neurol Sci.* 2013 Sep;40(Suppl 2):S1-S6. Review. PMID: 2399888 (PubMed - update for MEDLINE) [View Article](#)

LactMed: Drugs and Lactation Database (LactMed). Search LactMed. Includes sections for About LactMed, Did you know, and Support.

13

14

15

16

Drug Lactation. Effects on Lactation and Breastmilk. Includes a chemical structure diagram and a list of references.

Google search results for 'lactancia'. Top results include 'La lactancia de tu bebé', 'Lactancia en Amazon.es', and 'Beneficios de Lactancia'.

Citan y recomiendan el uso de e-lactancia. Logos of various organizations including the Academy of Breastfeeding Medicine, La Liga de la Leche de Euskadi, and others.

Academy of Breastfeeding Medicine (Estados Unidos). Information about the use of medication and lactation, including a link to the ABM Clinical Protocol #18.

17

18

19

20

www.e-lactancia.org. ¿Es compatible con la lactancia? Includes a heart icon and text about lactation compatibility.

Fluoxetina. Riesgo bajo probable para la lactancia. Alternativas. Includes a risk assessment scale and a list of alternatives.

Fluoxetina también se conoce como... Grupo: Antidepresivos serotoninérgicos selectivos de la reuptake de serotonina (ARS). DONA AHORA.

Farmacocinética. Table with columns: Variable, Valor, Unidad. Bibliografía: Tratado de SA referencias.

Variable	Valor	Unidad
Biodisponibilidad	100	%
Peso Molecular	346	daltons
Unión proteínas	94,5	%
Vd	2,6	l/Kg
Tmax	6 - 8	horas
T1/2	144	horas
Índice LP	0,3 - 0,9	-
Dosis Teórica	0,01 - 0,06	mg/kg/d
Dosis Relativa	3 - 9	%

21

22

23

24

25

38.666

¿Es compatible con la lactancia?

Consulta la compatibilidad de la lactancia materna con 26.035 términos.

Busca

¿Necesitas más información?

¡DONA AHORA!

26

Fluoxetina

Riesgo bajo probable para la lactancia

Se excreta en leche más que otros antidepresivos de la misma familia. Su metabolismo activo, la norfluoxetina, tiene una vida media muy larga de 18 horas. Como otros antidepresivos, puede provocar hiperlactancia y galactorrea.

Se han descrito ocasionales casos de colico, irritabilidad, insomnio, aporexia y menor ganancia de peso, pero en la mayoría de publicaciones no se han observado problemas especialmente fuera del periodo neonatal. Hay muchos casos publicados en efectos adversos en peso o desarrollo neurológico de los lactantes lo a corto ni a largo plazo.

La mayoría de problemas se observan durante el periodo neonatal inmediato en recién nacidos a término o prematuros que nacen con niveles plasmáticos altos porque sus madres ya tomaban fluoxetina durante el embarazo. Puede ser conveniente suspender o cambiar la medicación unos días antes del parto o administrar una alternativa durante el primer mes de vida o en caso de prematuridad, pero no se recomienda cambiar si es preciso para la madre.

Las mujeres que toman antidepresivos durante el embarazo necesitan más apoyo a la lactancia por tener más riesgo de abandono precoz de la misma.

Alternativas

- Escitalopram (Riesgo muy bajo)
- Sertralina hidrocloreto (Riesgo muy bajo)
- Desipramina hidrocloreto (Riesgo muy bajo)
- Paroxetina (Riesgo muy bajo)

Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante. Más información

Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario. Más información

Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario. Más información

Contraindicado. Uso de una alternativa o cese de la lactancia. Más información

27

Sertralina hidrocloreto

Riesgo muy bajo para la lactancia

Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante.

Se excreta en leche materna en cantidad insignificante. Los niveles plasmáticos en los lactantes cuyos madres toman sertralina son habitualmente indetectables o muy bajos. No se han observado repercusiones clínicas ni de desarrollo a corto o largo plazo.

Puede haber problemas transitorios durante el periodo neonatal inmediato, como el síndrome de discontinuación de antidepresivos, en recién nacidos a término o prematuros que nacen con niveles plasmáticos altos porque sus madres toman sertralina durante el embarazo.

La sertralina causa menos problemas de galactorrea que otros antidepresivos.

Es probablemente el antidepresivo más seguro durante la lactancia.

Las mujeres que toman antidepresivos durante el embarazo necesitarán más apoyo a la lactancia por tener más riesgo de abandono precoz de la misma.

28

Farmacocinética

Variable	Valor	Unidad
Biodisponibilidad	100	%
Peso Molecular	343	daltons
Unión proteínas	98	%
Vd	20	l/Kg
Tmax	4,5 - 8,4	horas
T1/2	24 - 26	horas
Índice L/P	0,9	-
Dosis Teórica	0,00002	mg/Kg/d
Dosis Relativa	0,003	%

Bibliografía

Listado de 56 r

29

Farmacos psicotropos

- Ansiolíticos (N05B)
- Hipnóticos y sedantes (N05C)
- Antidepresivos (N06A):
 - Inhibidores MAO
 - Inhibidores recaptación MA
 - Inhibidores recaptación Serotonina
 - Otros
- Neurolépticos / Antipsicóticos (N05A)
- Estabilizadores del ánimo

30

¿Es compatible con la lactancia?

Consulta la compatibilidad de la lactancia materna con 26.035 términos.

Busca

antidepresivos

Grupos

- Antidepresivos. Inhibidores de la monoaminooxidasa. ATC N06AF - N06AG
- Antidepresivos. Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas. ATC N06AA

Hecho por profesionales

31

Antidepresivos. Inhibidores de la monoaminooxidasa. ATC N06AF - N06AG

RIESGO MUY BAJO

RIESGO BAJO PROBABLE

RIESGO ALTO PROBABLE

Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante. Más información

Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario. Más información

Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario. Más información

Contraindicado. Uso de una alternativa o cese de la lactancia. Más información

32

Grupos relacionados con Antidepresivos. Inhibidores de la monoaminooxidasa. ATC N06AF - N06AG

Antidepresivos, otros. ATC N06AX (16 productos)

Antidepresivos. Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas. ATC N06AA (11 productos)

Antidepresivos. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina. ATC N06AB (6 productos)

Drogas Antidemencia. ATC N06D (2 productos)

Psicoestimulantes y nootrópicos. ATC N06B (17 productos)

33

¿Es compatible con la lactancia?

Consulta la compatibilidad de la lactancia materna con 26.035 términos.

Busca

ansiolíticos

Grupos

- Ansiolíticos. ATC N05B

Hecho por profesionales

34

Ansiolíticos. ATC N05B

RIESGO MUY BAJO

RIESGO BAJO PROBABLE

RIESGO ALTO PROBABLE

Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante. Más información

Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario. Más información

Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario. Más información

Contraindicado. Uso de una alternativa o cese de la lactancia. Más información

35

ANSIOLÍTICOS: Benzodiazepinas

Med.	T 1/2 (h)	D.R. (%)	BIOD. (%)
LORAZEPAM *	10 - 20	0,3 - 0,7	90
OXAZEPAM *	4 - 12	0,2 - 0,9	93

*: Casos publicados sin patología en el lactante

36

Hipnóticos y sedantes. ATC N05C

RIESGO MUY BAJO

RIESGO BAJO PROBABLE

RIESGO ALTO PROBABLE

Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante. Más información

Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario. Más información

Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario. Más información

Contraindicado. Uso de una alternativa o cese de la lactancia. Más información

HIPNÓTICOS Y SEDANTES

Med.	T ½ (h)	D.R. (%)	BIOD. (%)
LORMETAZEPAM *	11 - 12	0,2	80
MIDAZOLAM *	1,5 - 2,5	1 - 2	44
ZALEPLON	1	1,2	30
ZOLPIDEM	1,4 - 5	0,002	70
ZOPICLONA *	5	1,3	75

*: Casos publicados sin patología en el lactante

Antidepresivos. Inhibidores no selectivos de la recaptación de monoaminas. ATC N06AA

RIESGO MUY BAJO RIESGO BAJO PROBABLE RIESGO ALTO PROBABLE RIESGO MUY ALTO

Amitriptilina, Amoxapina, Clomipramina, Desipramina, Doxepina, Imipramina, Nortriptilina, Trazodona

Riesgo muy bajo: Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante. Más información

Riesgo bajo probable: Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario. Más información

Riesgo alto probable: Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario. Más información

Riesgo muy alto: Contraindicado. Uso de una alternativa o cese de la lactancia. Más información

37

Antidepresivos Inh. n.s. Recap. Monoamina

Med.	T ½ (h)	D.R. (%)	BIOD. (%)
AMITRIPTILINA *	31 - 46	1,3 - 2	100
AMOXAPINA *	8 - 30	2	54
CLOMIPRAMINA *	12 - 36	3	100
DESIPRAMINA *	60	0,8 - 4	90
IMIPRAMINA *	8 - 20	2,4	40-70
NORTRIPTILINA *	16 - 38	1,6	51

*: Casos publicados sin patología en el lactante

38

Antidepresivos. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina. ATC N06AB

RIESGO MUY BAJO RIESGO BAJO PROBABLE RIESGO ALTO PROBABLE

Citalopram, Escitalopram, Fluoxetina, Fluvoxamina, Paroxetina, Sertralina hidrocloruro

Riesgo muy bajo: Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante. Más información

Riesgo bajo probable: Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario. Más información

Riesgo alto probable: Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario. Más información

39

Antidepresivos Inh. s. Recap. Serotonina

Med.	T ½ (h)	D.R. (%)	BIOD. (%)
CITALOPRAM *	35	4 - 9	80
ESCITALOPRAM *	30	2 - 7	80
FLUOXETINA *	144	3 - 9	100
FLUVOXAMINA *	16	0,3 - 1,6	53
PAROXETINA *	15 - 33	2 - 5	100
SERTRALINA *	25	0,003	100

*: Casos publicados sin patología en el lactante

Antidepresivos, otros. ATC N06AX

RIESGO MUY BAJO RIESGO BAJO PROBABLE RIESGO ALTO PROBABLE RIESGO MUY ALTO

Agomaxina, Desvenlafaxina, Duloxetina, Levomefloxacina, Mianserina, Mirazapina, Mirtazapina, Moclobemida, Venlafaxina, Viloxatina, Viloxatina

Riesgo muy bajo: Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante. Más información

Riesgo bajo probable: Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario. Más información

Riesgo alto probable: Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario. Más información

Riesgo muy alto: Contraindicado. Uso de una alternativa o cese de la lactancia. Más información

40

Antidepresivos, otros

Med.	T ½ (h)	D.R. (%)	BIOD. (%)
MOCLOBEMIDA *	2 - 4	2 - 5	80
DESVENLAFAXINA *	9,5	2 - 7	80
DULOXETINA *	8 - 17	< 1	30-80
MIRTAZAPINA *	20 - 40	1 - 5	50
TRAZODONA *	5 - 13	0,7	65
VENLAFAXINA *	5 - 11	3 - 10	95

*: Casos publicados sin patología en el lactante

41

Depresión y Antidepresivos

La mayoría de antidepresivos son muy seguros por no pasar a la leche en cantidades apreciables y no dar problemas en los lactantes

Los preferidos son los inhibidores de la recaptación de serotonina, sobre todo **Sertralina** y **Paroxetina**, pero también **Citalopram**, **Escitalopram**, **Duloxetina**, **Fluoxetina** y **Fluvoxamina**

Otros antidepresivos como **Venlafaxina**, **Moclobemida**, **Amitriptilina**, **Amoxapina**, **Clomipramina**, **Imipramina** y **Nortriptilina** son compatibles con la lactancia

42

NEUROLÉPTICOS / ANTIPSIKÓTICOS

Med.	T ½ (h)	D.R. (%)	BIOD. (%)
SULPIRIDA *	6 - 9	3 - 18	35
OLANZAPINA */-	54	0,3 - 4	60
QUETIAPINA *	7	0,1 - 0,4	10
HALOPERIDOL *	10 - 38	2 - 12	60
RISPERIDONA *	3 - 20	2,8 - 4,7	88
ZUCLOPENTIXOL *	20	0,3	40

*: Casos publicados sin patología en el lactante

43

ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO

Med.	T ½ (h)	D.R. (%)	BIOD. (%)
LITIO */-	18 - 36	1 - 30	100
LAMOTRIGINA */-	12 - 59	9 - 20	98
CARBAMAZEPINA */-	54	4 - 7	100
OXCARBAZEPINA *	2 - 9	1 - 2	100
TOPIRAMATO *	24	2 - 12	80
GABAPENTINA *	5 - 7	1 - 4	60
VALPROATO *	8 - 20	3 - 5	100

*: Casos publicados sin patología en el lactante

44

Lactancia materna y Psicofármacos

Un mensaje tranquilizador

<https://apilam.org>
www.e-lactancia.org
www.telamos.org

Muchas gracias

@jmparicio

45

Grupos relacionados con Antipsicóticos Benzamidas. ATC N05AL

Antipsicóticos Diazepinas, oxazepinas y trazepinas. ATC N05AH (4 productos)

Antipsicóticos Fenotiazinas. ATC N05AA-AC (14 productos) - Antipsicóticos Lítico. ATC N05AN (1 producto)

Antipsicóticos derivados de Butirofenona. ATC N05AD (3 productos)

Antipsicóticos derivados de la difenilbutilpiperidina. ATC N05AG (1 producto)

Antipsicóticos derivados del Tioxanteno. ATC N05AF (4 productos) - Antipsicóticos, otros. ATC N05AX (5 productos)

Drugs Administración. ATC N06G (2 productos)

Problemas: estado de la madre
 colaboración multidisciplinar
 galactorrea frecuente
 muchos con pocos casos publicados
 necesidad niveles en lactante

46

47

48