

Uso de fármacos durante la lactancia



Dra. Rosebel de Oliveira
Pediatra. Neonatóloga.

A nivel mundial las publicaciones señalan que más del 90% de las madres que amamantan toman medicamentos con una media de 2 a 3 por mujer.^(3, 24) En la primera semana postparto entre el 90 y 99% de las puérperas reciben medicación.

"La mayoría de los fármacos son compatibles con la lactancia, el riesgo de suspender la lactancia y usar fórmulas infantiles es más perjudicial para el niño". Thomas Hale

Introducción

La lactancia materna ofrece beneficios para el niño, la madre, la familia y la sociedad; relacionados con aspectos de salud, nutricionales, del desarrollo, psicológicos, sociales, económicos y medioambientales.

La 55ª Asamblea Mundial de la Salud insta a los estados miembros a: "asegurar un crecimiento y un desarrollo infantil óptimo, en especial a través de prácticas de alimentación apropiadas" para "lograr un desarrollo económico sostenible a largo plazo."⁽²⁾

Los profesionales de la salud tienen el compromiso de promover, apoyar y proteger la lactancia materna, siguiendo la recomendación mundial para lograr el mejor crecimiento y desarrollo de los niños.

Conocer los motivos que conducen al abandono de la lactancia y actuar en consecuencia se vuelve fundamental para lograr los objetivos propuestos.

Entre las causas de destete precoz se encuentran los problemas relacionados al consumo de fármacos por la madre, siendo necesario para el equipo técnico poseer información actualizada y segura, verificando la inocuidad del producto para racionalizar la indicación de medicamentos a las madres protegiendo la lac-

tancia. Es una grave irresponsabilidad suspender la lactancia cuando no está médicamente justificado, tanto como seguir con el amamantamiento cuando se recibe un fármaco contraindicado.^(3, 4, 5)

Lactancia materna

Amamantar es el primer acto de amor de una madre hacia su hijo y uno de los derechos fundamentales del niño recién nacido. Extensa investigación publicada especialmente en los últimos 20 años utilizando métodos epidemiológicos y técnicas de laboratorio modernas, permite conocer las propiedades únicas de la leche humana y los importantes beneficios que concede la lactancia.

Prevalencia

Una situación clínica frecuente en la práctica médica es tener que indicar medicamentos a madres en lactancia, situación cada vez más habitual debido a que:

- La edad de la concepción ha aumentado.
- El tratamiento de la esterilidad y las técnicas de fertilización han logrado embarazos en mujeres que no concebían anteriormente.
- Madres con patologías crónicas que alcanzan larga sobrevivencia.

- El trasplante de órganos sólidos exitoso en mujeres jóvenes ha permitido embarazos que llegan al término.
- La prolongación del período de lactancia de acuerdo a la recomendación mundial (2 o más años por cada hijo).
- La prevalencia de un 10 a 15% en madres primigestas de depresión puerperal en el primer año de vida del niño que requieren tratamiento farmacológico.

En nuestro medio no tenemos información sobre la frecuencia del consumo de fármacos por las madres. A nivel mundial las publicaciones señalan que más del 90% de las madres que amamantan toman medicamentos con una media de 2 a 3 por mujer.^(3, 24) En la primera semana postparto entre el 90 y 99% de las puérperas reciben medicación. Los fármacos más usados son analgésicos, hipnóticos y metilergonovina.⁽³⁾

Dada la alta prevalencia de consumo de fármacos durante el período de lactancia, los profesionales de la salud de las diversas especialidades se enfrentan frecuentemente al dilema de decidir qué tratamiento es el más adecuado y seguro para la madre y el niño, demandando información confiable y actualizada.

Tal vez por desinformación, inseguridad o falta de interés, a veces se decide apresuradamente suspender la lactancia, lo que puede conducir a efectos nefastos para la madre y el niño, decisión injustificada, o lo que también es grave, retrasar el inicio del tratamiento o no iniciarlo, en lugar de ofrecer una medicación com-