

# LACTANCIA MATERNA Y MEDICAMENTOS

Dra. Karen Dayaire García Mejía<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico pediatra, Capítulo Salamanca

*Bol Col Ped Gto 2024;2(1):5-7*

## ¿Qué medicamentos son seguros y cuáles no son compatibles con la lactancia?

Seguramente conocen a alguna mujer en periodo de lactancia o incluso puede ser que tu estés en esta importantísima etapa, y tienes inquietudes y dudas sobre qué medicamentos puedes tomar, sin que estos impliquen un peligro verdadero para tu bebé.

Sin duda es un tema de suma importancia, ya que muchas veces no se cuenta con información clara, precisa y sobre todo lo que suele manejarse, es que todos los medicamentos están prohibidos durante la lactancia materna e incluso nos topamos con personal de la salud con poca información y que con la literatura que cuenta sobre este tema no está avalada por organizaciones de prestigio, como lo es la Organización Mundial de Salud, la Sociedad Americana de Pediatría, Secretaría de Salud, Confederación Nacional de Pediatría de México, Academia Mexicana de Pediatría.

La importancia de estar informados en este tema radica en que el uso de medicamentos por enfermedad materna, es la primera causa de suspensión de la lactancia, ya que el 90% de mujeres amamantando están bajo alguna prescripción de medicamento, y a éstas en su mayoría se les suspende la lactancia sin una información

adecuada y mucho menos con una justificación verdadera.

## ¿Cuándo puede estar un medicamento contraindicado en la lactancia?

Para que un medicamento tomado por la madre pueda afectar al lactante debe de tener alguna de las siguientes características.

- Medicamentos que disminuyen la producción de leche.
- Los que pueden pasar a la sangre de la madre.
- Que el medicamento logre pasar a la leche materna.
- Cuando el medicamento permanece en la sangre de la madre en concentración significativa.
- El medicamento pasa a la sangre del bebé: es decir, medicamentos que pueden producir efectos nocivos al lactante.

Por lo tanto, en la actualidad se sabe que muy pocos medicamentos justifican la suspensión de la lactancia, en general estos medicamentos se encuentran en la siguiente lista.



**MEDICAMENTOS PROHIBIDOS EN LA LACTANCIA**

**Anticoagulantes:** Fenindiona.

**Cardiovascular:** Amiodarona.  
Medicamentos para migraña como ergotamina

**Ginecológico:** Bromocriptina, carbegolina y lisurida.

**Antineoplásicos:** Medicamentos utilizados en quimioterapias.

**Psicofármacos:** Anfetaminas.

**Yoduros:** Medicamento utilizado en ciertos estudios de imagen.

**Drogas de Abuso social:** Anfetaminas , cocaína, fenciclidina, heroína , LSD, marihuana y alcohol en exceso.



significa que este sea seguro para su uso durante la lactancia, ya que en muchos casos se han realizado pocas investigaciones científicas respecto a sus posibles efectos nocivos, durante la lactancia.

Incluso son medicamentos que no cuentan con regulaciones sanitarias que avalen la pureza y seguridad de estos productos, lo que los hace más peligrosos para su uso y consumo, por lo que en el caso de requerir algún medicamento homeopático o herbal deben de seguirse las mismas recomendaciones que usamos para los medicamentos utilizados en medicina.

En cuanto a los medicamentos de uso más común por las madres son, antibióticos y analgésicos, como por ejemplo paracetamol, ibuprofeno, ketorolaco e incluso medicamentos como antihistaminicos como la loratadina, son medicamentos que se pueden usar de forma muy segura durante la lactancia .

Medicamentos de uso tópico, es decir de aplicación en la piel, son completamente compatibles con la lactancia ya que no pasan a la sangre de la madre, por lo que los hace seguros.

**¿Qué pasa con los medicamentos homeopáticos y herbales?**

Cuando hablamos de medicamentos homeopáticos o herbales, solemos considerarlos inofensivos y con menos efectos secundarios que los medicamentos convencionales, pero el que lo veamos como un remedio natural, no



**PLANTAS MEDICINALES NO COMPATIBLES CON LA LACTANCIA**

**Frenan la producción de leche** (si se consumen en altas cantidades)

Alcachofa, anís, comino cimifuga, efedra, ginseng, lino, lúpulo, regaliz y romero.

**Contienen productos tóxicos para el bebé**

Amapola, anís estrella, anís verde, artemisa, boj, boldo, caulofilo, cornezuelo, eucalipto e hinojo.

Los beneficios de la lactancia materna para la madre, el bebé y la familia así como para el sistema sanitario e incluso para la sociedad, son sumamente conocidos y claramente documentados, por lo que suspender la lactancia materna sin un motivo adecuado conlleva un riesgo para la salud, por lo tanto se ha creado una liga para consulta real y sencilla, de la que nos podemos apoyar tanto el personal de la salud y las madres, en la cual se puede consultar hasta más de 1500 sustancias, para

verificar si su uso es seguro o no durante la lactancia .

[www.e-lactancia.com](http://www.e-lactancia.com)



En esta base de datos nos marca el nivel de riesgo que tiene el medicamento para la lactancia. Clasificándolos como de riesgo muy bajo compatibles, riesgo bajo probable, riesgo alto probable y riesgo muy alto.

**Legenda de riesgos**

<p><b>Riesgo muy bajo</b></p> <p>Compatible. Sin riesgo para la lactancia y el lactante.</p>	<p><b>Riesgo bajo probable</b></p> <p>Bastante seguro. Riesgo leve o poco probable. Lea el Comentario.</p>	<p><b>Riesgo alto probable</b></p> <p>Poco seguro. Valorar cuidadosamente. Emplear una alternativa más segura. Lea el Comentario.</p>	<p><b>Riesgo muy alto</b></p> <p>Contraindicado. Uso de una alternativa o cese de la lactancia.</p>
--	--	---	---

Las recomendaciones de e-lactancia las realizan pediatras y farmacéuticas de APILAM y están basadas en publicaciones científicas recientes. Estas recomendaciones no pretenden reemplazar la relación con su médico, sino complementarla.

Es así que al buscar el medicamento nos arroja la leyenda de riesgo, por ejemplo, si buscamos ibuprofeno y anís estrella, arroja el siguiente resultado:

**ibuprofeno**

<p><b>Riesgo muy bajo</b></p> <p>Seguro. Compatible. Mínimo riesgo para la lactancia y el lactante.</p>	<p>Antiinflamatorio no esteroideo. Indicado en tratamiento de fiebre, dolores, artritis reumatoide y otros procesos reumáticos. Administración oral, intravenosa y tópica (cutánea o vaginal), cada 6 a 8 horas.</p> <p>Sus datos farmacocinéticos (alto porcentaje de fijación a proteínas, carácter ácido y corta vida media) explican el infimo o nulo paso a leche observado.<sup>(Rigori 2014; Weber 1997; Townsend 1984; Klein 1984; Weber 1997)</sup> No se han observado problemas en lactantes cuyas madres lo tomaran.<sup>(Walker 1997; Ho 1993; Weber 1982)</sup></p> <p>Medicación de uso habitual en Pediatría. Uso autorizado a partir de los 6 meses.</p> <p>La dosis que un lactante puede recibir a través de la leche materna es cientos de veces inferior a la dosis terapéutica en el lactante.<sup>(Rigori 2014; Weber 1997)</sup></p>	<p><b>Alternativas</b></p> <p>No se muestran alternativas porque ibuprofeno tiene un nivel de riesgo muy bajo.</p>
---	--	--

**Anís estrellado**

<p><b>Riesgo alto</b></p> <p>Poco seguro. Valorar todos los datos. Usar alternativa más segura o interrumpir lactancia 3 a 7 T. (semividas de eliminación). Lea el Comentario.</p>	<p>Se usan los frutos del árbol. Contiene aceite esencial (rico en trans-anetol, -85%, anisatina y estragol), flavonoides y taninos (de Groot 2016; Marthon 2013; Aíós 2006).</p> <p>Propiedades atribuidas: antiespasmódica, carminativa, expectorante, agonista estrogénico.</p> <p>Indicaciones Comisión E del Ministerio de Salud alemán: anorexia, tos, bronquitis (Bismuthal 1998 6215).</p> <p>El anetol es neurotóxico (Marthon 2013; Aíós 2006; tze 2004) y se elimina por la leche (Hausner 2008).</p> <p>Dos lactantes menores de un mes se intoxicaron gravemente (letargia) tras beber sus madres una media de dos litros diarios de una infusión mezcla de regaliz, hinojo, anís y galega. Se atribuyó el efecto al anetol del anís y el hinojo (Rosti 1994).</p>
--	---



**Proteger la lactancia Materna, está en manos de todos y la información adecuada siempre será nuestra mejor aliada para lograrlo.**

**Bibliografía**

1.- Debora Viviana Acosta , Gladys Lugo Vera de Molinas , Gladys Maidana de Larrosa , Lourdes Samaniego Silva. Departamento de Farmacia, Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Asunción, San Lorenzo, Paraguay. *Ars Pharm.* 2020; 61(2): 97-103.

<http://dx.doi.org/10.30827/ars.v61i2.9391>

2.- José María Paricio Talayeero , N. Marta Díaz Gómez , Leonardo Landa Rivera , Marta Sánchez Palomares , Lourdes Escrivá .Servicio de Pediatría . Hospital de Alcoi. Alicante. España. *Medicamentos y lactancia materna .An Pediatr Contin.* 2014;12(5):239-43

3.- Dra. Stephanie Viroga Boletín farmacológico volumen 13 No.2 septiembre 2022.

4.-[www.e-lactancia.com](http://www.e-lactancia.com)

