

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



FARMACOLOGIA

Docente: QUIMICA ALEJANDRA GUADALUPE

ALCAZAR RAMOS

Fármacos que afectan al recién nacido mediante la  
lactancia

Alumna: Estephanía A. Flores Courtoís

Tercer semestre

Medicina humana

Principalmente se tiene que mencionar que para que los fármacos puedan afectar al recién nacido o lactante tenemos que saber los factores que pueden influir en la lactancia que serían los siguientes:

- **Concentración de fármaco en el plasma materno:** es decir que a mayor volumen de distribución del fármaco, menor será la concentración plasmática materna, y menor por tanto la concentración en la leche
- **% de unión a proteínas plasmáticas maternas:** es decir que a mayor % de unión a proteínas plasmáticas menor será la cantidad libre en plasma, por lo que menor cantidad disponible para difundirse a la leche materna
- **Tamaño molecular del fármaco:** a mayor tamaño molecular, más difícil será que pase a la leche materna
- **Ionización:** Se sabe que esto es una cualidad para que se atraviese las membranas el fármaco debe estar en su forma no ionizada. La regla nemotécnica es "La madre es lo básico". Esto se traduce en que los fármacos de carácter básico suelen retenerse en la leche materna, y los de carácter ácido quedan más retenidos en el plasma materno, dificultándose así su difusión a la leche materna.
- **Liposolubilidad:** Es decir que cuando los fármacos son más liposolubles pueden quedar disueltos en las gotitas de grasa de la leche y pasar así al bebé.
- Dosis del medicamento
- Edad del bebé

Es importante mencionar que la FDA creó una clasificación de fármacos de riesgo en el embarazo de igual manera encontraremos una clasificación de riesgo para fármacos y la lactancia, que podemos apreciar a continuación:

**+RIESGO MUY BAJO**

Fármaco compatible sin riesgo para la lactancia y el lactante

**++RIESGO BAJO**

Fármaco que es bastante seguro que puede tener un riesgo leve o poco probable

**+++ RIESGO ALTO**

Fármaco muy poco seguro en el cual se debe valorar cuidadosamente que se busquen evitar o emplear una alternativa diferente

**++++RIESGO MUY ALTO**

Fármaco contraindicado, en el cual se busca una alternativa o se recomienda cesar la lactancia

## *Fármacos que afectan al recién nacido mediante la lactancia*

Clasificación	Fármaco	Efecto
Antidiabéticos	ACARBOSA	RIESGO DE HIPOGLUCEMIA EN EL LACTANTE
Antihipertensivos	ACETABUTOLOL	LOS LACTANTES PUEDEN PRESENTAR HIPOTENSIÓN ARTERIAL, BRADICARDIA, TAQUIPNEA REANSITORIA Y OTROS SÍNTOMAS DE BETABLOQUEO
Antimigrañosos	ERGOTAMINA	CAUSA VÓMITO, DIARREA Y CONVULSIONES EN EL RN
Antineoplásicos	METOTREXATO	PUEDE AFECTAR EL CRECIMIENTO DEL LACTANTE Y PROVOCARLE NEUTROPENIA E INMUNOSUPRESIÓN.
Antibióticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CIPROFLOXACINO</li> <li>• TETRACICLINA</li> <li>• CLORAFENICOL</li> <li>• METRONIDAZOL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PUEDEN AFECTAR AL CRECIMIENTO DE LOS HUESOS DEL BEBÉ</li> <li>• ANEMIA HEMOLÍTICA</li> <li>• TOXICIDAD NEUROLÓGICA</li> </ul>
Alucinógeno	ÁCIDO LISÉRGICO	TIENE EFECTO SIMPÁTICOESTIMULANTE
Antipsicóticos	LITIO	ALTERACIONES TIROIDEAS, HIPOTERMIA O HIPOTONÍA
Antidepresivo Tricíclico	DOXEPINA	DEPRESIÓN RESPIRATORIA AL RN
Antirreumáticos	SALES DE ORO	PUEDE PROVOCAR DIARREAS SEVERAS EN EL RN O NIÑO
Anticoagulante	FENINDIONA	PUEDE CREAR HEMORRAGIA EN EL RN
Anticonvulsivante	ACIDO VALPROICO	PUEDE PROVOCAR SEDACIÓN Y TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EN EL LACTANTE

Virostático, Antiparkinsoniano	AMANTIDINA	PUEDE CAUSAR RETENCIÓN URINARIA, VÓMITOS Y ERUPCIÓN CUTÁNEA EN EL LACTANTE
Colinérgicos	BETANECOL	CREA DOLOR ABDOMINAL Y DIARREA EN LACTANTES
Antiglaucomatoso "Bloqueante Oftalmológico"	BETAXOLOL	PRUDUCE BRADICARDIA E HIPOTENSION EN EL LACTANTE
Anticonvulsivante	CARBAMAZEPINA	PUEDE CAUSAR SEDACIÓN Y SUCCIÓN DÉBIL EN EL LACTANTE, ADEMÁS DE DEPRESIÓN MEDULAR
Antihistamínico	CARBINOXAMINA	PODRÍA PRODUCIR SOMNOLENCIA Y MAREOS EN EL RN
Relajante Muscular	CARISOPRODOL	PUEDE PROVOCAR SEDACIÓN U OTROS CAMBIOS EN LA CONDUCTA O FUNCIONES DEL LACTANTE
Cefalosporinas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CEFACLOR</li> <li>• CEFADROXILO</li> <li>• CEFALEXINA</li> <li>• CEFALOTINA</li> <li>• CEFAMANDOL</li> <li>• CEFAZOLINA</li> <li>• CEFIXIMA</li> <li>• CEFOPERAZONA</li> <li>• CEFTRIAXONA</li> <li>• CEFUROXIMA</li> </ul>	<p>CREA 3 PROBLEMAS EN EL LACTANTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ALTERACIÓN DE LA FLORA INTESTINAL</li> <li>• EFECTOS DIRECTOS</li> <li>• INTERFERENCIA CON LA INTERPRETACIÓN DE LOS CULTIVOS SI HAY FIEBRE</li> </ul>
Antihistamínico	CIPROHEPTADINA	PUEDE PROVOCAR SEDACIÓN Y/O EXCITACIÓN EN EL LACTANTE
Estimulante Gastrointestinal	CISAPRIDA	PUEDE CREAR UNA POSIBLE APARICIÓN DE ARRITMIAS CARDÍACAS O PROLONGACIÓN DEL QT
Diurético	CLOROTIAZIDA	PUEDE PROVOCAR TROMBOCITOPENIA EN EL LACTANTE
Antipsicótico	CLOROPROMAZINA	PUEDE CAUSAR MAREOS Y LETARGO EN EL LACTANTE

Antitusígeno	DEXTROMETORFANO	PUEDE CREAR UN EFECTO DEPRESOR EN LA RESPIRACIÓN DE LOS LACTANTES
Sedante Benzodiacepínico	DIAZEPAM	PROVOCA LETARGO Y CAÍDA DE LA CURVA DE PESO
Tetraciclina	DOXICICILINA	INHIBICIÓN DEL DESARROLLO ÓSEO Y PROBLEMAS FUTUROS DENTALES EN LOS LACTANTES
Adrenérgico	EFEDRINA	PUEDE CAUSAR IRRITABILIDAD, LLANTO Y PROBLEMAS DE SUEÑO EN EL LACTANTE QUE DESAPARECEN 12 HORAS DE SUSPENDER EL AGENTE
QUINOLINAS	ENOXACINA	PUEDE PROVOCAR ARTROPATÍA Y FOTOTOXICIDAD A LOS RAYOS UV EN EL LACTANTE.
Antituberculoso	ETAMBUTOL	PUEDE CREAR UN RIESGO DE DEGENERACION MACULAR
Analgésico	FENTANILO	CREA UNA POSIBILIDAD DE DEPRESIÓN DEL SNC Y RESPIRATORIA EN EL LACTANTE
Diurético	FUROSEMIDA	PUEDE CREAR POLIURIA EN EL RN
Hipoglucemiante oral	GLIPIZIDA	PUEDE HABER UNA POSIBILIDAD DE QUE PROVOQUE HIPOGLUCEMIA EN EL LACTANTE
Analgésico	HIDROCODONA	CREA CAMBIOS EN LOS PATRONES DE ALIMENTACIÓN Y POSIBLE DEPRESIÓN RESPIRATORIA
Antibiótico carbapenem	IMIPENEM	PUEDE ALTERAR LA FLORA INTESTINAL DEL LACTANTE

Antialérgico	KETOTIFENO	PUEDE CREAR EXCITACIÓN NO HABITUAL EN LOS LACTANTES CON ALTERACIÓN DE LOS PATRONES DEL SUEÑO
Quinolina	LOMEFLOXACINA	POSIBILIDAD DE SEVERA ARTROPATÍA Y FOTOSENSIBILIDAD EN EL LACTANTE
Antidiarreicos	LOPERAMIDA	CREA DEPRESIÓN NEUROLÓGICA Y RESPIRATORIA
Sedante benzodiazepínico	LORAZEPAM	CREA SEDACIÓN Y SUCCIÓN DÉBIL
Antiarrítmico	MEXILETINA	PUEDE PROVOCAR DIFICULTAD EN LA SUCCIÓN DEL LACTANTE CON EL CONSIGUIENTE DESCENSO DE PESO
Sedante benzodiazepínico	MIDAZOLAM	PUEDE PROVOCAR SOMNOLENCIA, SUCCIÓN DÉBIL Y ESCASO AUMENTO DE PESO
Analgésicos opiáceos	MORFINA	SE ENCUENTRA UNA POSIBILIDAD DE SEDACIÓN E INSUFICIENCIA RESPIRATORIA