

## Lactancia y medicamentos: una compatibilidad casi siempre posible

Última actualización: agosto 2019

Los beneficios de la lactancia materna para el lactante y la madre, su familia, el sistema sanitario y la sociedad en general están muy bien documentados en múltiples publicaciones. **Suprimir la lactancia sin un motivo importante supone un riesgo innecesario para la salud.**

Más del 90% de mujeres toman medicamentos o productos de fitoterapia durante el periodo de lactancia, y es frecuente que dejen de dar el pecho por este motivo pese a no estar fundamentado su peligro real más que en un pequeñísimo porcentaje de productos.

Del mismo modo, apenas media docena de enfermedades maternas contraindican o hacen prácticamente imposible la lactancia.

Ante todo debe saber que **casi todo lo que se suele prescribir es compatible con la lactancia** y que la lactancia, para la mujer y para el lactante, está por encima de la necesidad de muchos medicamentos o remedios que son perfectamente evitables o sustituibles. Los profesionales sanitarios, con unos conocimientos básicos de Farmacología y Pediatría y la utilización de buenas guías, podemos asesorar adecuadamente a mujeres que lactan y que deben tomar remedios para algún padecimiento o por alguna enfermedad.

El **paracetamol** o el **ibuprofeno** no causan ningún problema en la lactancia.

Si es necesario un **antibiótico**, casi todos los habituales como, por ejemplo, Penicilinas, Cefalosporinas, Azitromicina o Claritromicina son compatibles con la lactancia. Si es necesaria una quinolona, priorizar el Norfloxacin o el Ciprofloxacino.

Casi todas las **hormonas**, incluidos los corticoides, la insulina y la tiroxina son compatibles con la lactancia; es mejor evitar los estrógenos, pues pueden provocar disminución en la producción de leche. Si se han de usar

anticonceptivos, los mejores son los mecánicos (preservativo, DIU), las píldoras con progestágenos y el método MELA.

Prácticamente todos los medicamentos **antitiroideos**, **antiepilépticos**, **antirreumáticos**, fármacos para la **enfermedad inflamatoria intestinal** y varios inmunosupresores, a las dosis habituales, son compatibles con la lactancia.

Todos los **procedimientos odontológicos**, incluida la anestesia local, el blanqueo de dientes y la prescripción de antibióticos y antiinflamatorios, también son compatibles con la lactancia.

Las **ecografías**, las **radiografías**, los **TAC** y las Resonancias Nucleares Magnéticas (**RNM**) son compatibles con la lactancia, aunque sea con contrastes. Muchos de los contrastes empleados en estas exploraciones son yodados, pero el yodo está fijado a la molécula del contraste y no puede liberarse, comportándose como material inerte. La lactancia no debe suspenderse por una **mamografía**, pero puede dificultar su interpretación, en cuyo caso se puede recurrir a la ecografía. Antes de practicarla conviene vaciar bien el pecho (dar de mamar) para disminuir las molestias de la exploración y facilitar su interpretación. En cambio, hay que consultar cuidadosamente cuanto tiempo se debe dejar de amamantar si lo que se va a practicar es una prueba con isótopos radioactivos (**gammagrafía**); en este caso, es conveniente haber tomado la precaución de extraer leche previamente para disponer de una reserva necesaria en días posteriores.

Una página web, de sencillo manejo, en español e inglés, [www.e-lactancia.org](http://www.e-lactancia.org) ayuda a tomar decisiones acertadas sobre la compatibilidad de más de 25.000 términos con la lactancia materna. Si tras consultar esta página persisten las dudas, puede remitir una consulta al correo electrónico [elactancia.org@gmail.com](mailto:elactancia.org@gmail.com).

Para cualquier otra cuestión relacionada con la lactancia materna puede utilizar el foro de profesionales del Comité de Lactancia Materna de la AEP: <http://www.aeped.es/comite-lactancia-materna/foros-comite-lactancia-materna>

**Enhorabuena por intentar mantener la lactancia materna.**

Responsable de la edición: APILAM (Asociación para la Promoción e Investigación científica y cultural de la Lactancia Materna) <https://apilam.org> <http://www.e-lactancia.org>

<b>Fármacos contraindicados en la lactancia</b>	
Anticoagulantes	<b>Fenindiona</b>
Cardiovasculares	<b>Amiodarona</b> (por el yodo*)
	<b>Derivados del ergot</b> (inhiben prolactina): <b>Ergotamina</b>
Ginecológicos	<b>Derivados del ergot: Bromocriptina, Cabergolina y Lisurida</b>
Antineoplásicos	<b>Antineoplásicos</b>
Psicofármacos	<b>Anfetaminas</b>
Yoduros, incluso tópicos *	<b>Yoduros, incluso tópicos *</b>
Drogas de abuso social	<b>Anfetamina, Cocaína, Fenciclidina, Heroína, LSD, Marihuana, Alcohol **</b>
<p>* El yodo es perjudicial en exceso y estos medicamentos contienen yodo en grandes cantidades, pero durante el embarazo y lactancia las mujeres deben tomar un suplemento de 200 microgramos de yoduro potásico, además de consumir pescado y sal yodada.</p>	
<p>** El consumo ocasional y moderado de alcohol no está contraindicado durante la lactancia. Consulte información sobre el tiempo de espera para amamantar tras consumir en <a href="http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/ethanol/product">http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/ethanol/product</a></p>	

## Fármacos a tomar con precaución en la lactancia

Antibióticos y antiinfecciosos	<b>Amantadina</b> (RL), <b>Cloranfenicol</b> (H), <b>Quinolonas</b> (O), <b>Clindamicina</b> (G), <b>Lindano</b> (H)
Antiepilépticos	<b>Fenobarbital</b> , <b>Primidona</b> (S)
Antihistamínicos	Evitar los de 1ª generación (S, RL)
Antiinflamatorios	<b>Sales de oro</b> (O)
Cardiovasculares	<b>Reserpina</b> (S)
Betabloqueantes (CV)	(elegir Labetalol, Oxprenolol, Propranolol o Metoprolol)
Vasodilat. antiadrenérgicos (CV)	(elegir Metildopa o Hidralazina)
Descongestivos nasales (CV, I)	
Diuréticos	<b>Tiazidas</b> (RL)
Drogas sociales	<b>Alcohol</b> (S), <b>Cafeína</b> (I), <b>Tabaco</b> (I)
Endocrinológicos	<b>Algunos antidiabéticos orales</b> <b>Estrógenos</b> (RL)
Gastrointestinales	<b>Laxantes "activos"</b> (G)
Inmunosupresores (H)	(elegir Ciclosporina o Azatioprina)
Psicofármacos Antipsicóticos	<b>Fenotiazinas (Clorpromacina)</b> (S), <b>Litio</b> (CV, S): precisa control clínico-analítico del lactante
Psicofármacos Benzodiazepinas (S)	(elegir Lorazepam como ansiolítico)
Psicofármacos Antidepresivos	<b>Doxepina</b> (S, CV), <b>Nefazodona</b> (S, CV) (elegir Sertralina, Paroxetina o Fluoxetina)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor precaución en madres con insuficiencia renal, en prematuros y en periodo neonatal.</li> <li>• Consultar medicamentos prohibidos en niños con déficit de glucosa-6-fosfato-DH.</li> </ul> <p>Posibles efectos a observar: <b>(CV)</b> CardioVasculares, <b>(G)</b> Gastrointestinales, <b>(H)</b> Hematológicos, <b>(I)</b> Irritabilidad-Insomnio, <b>(O)</b> Otros, <b>(RL)</b> Reducción láctea, <b>(S)</b> Sedación</p>	

<b>Tiempos de espera para amamantar tras exploración con radiofármacos</b>	
COBRE-64	5 días
FLUDESXYGLUCOSA 18F, Fluor 18 (Fluotracer, Fluorscan)	0-4 horas
GALIO-67 CITRATO – 7 Mbq (0,2 mCi)	1 semana
GALIO-67 CITRATO – 50 Mbq (1,3 mCi)	2 semanas
GALIO-67 CITRATO – 150 Mbq (4,0 mCi)	4 semanas
INDIO-111, IN-111M, Satumomab Pendetido (OncoScint CR 103)	24 horas
INDIO-111, IN-111M, Satumomab Pendetido (OncoScint CR 103) con dosis de 20 Mbq (0,5mCi)	1 semana
SODIO-RADIOACTIVO	16 días
TALIO-201	2 semanas
TECNECIO TC-99M	Depende del compuesto y dosis. Vease <a href="http://www.e-lactancia.org">www.e-lactancia.org</a>
XENON-133, XENON-127	Pocos minutos
YODO 123, 125 y 131	Depende del compuesto y dosis. Vease <a href="http://www.e-lactancia.org">www.e-lactancia.org</a>
Intentar emplear el radionúclido de vida media más corta. Asesorarse con el radiólogo. Almacenar leche extraída previamente para darla tras la exploración. Extraerse la leche el tiempo indicado, desechándola. El Yodo-131 y el Estroncio-89M empleados como tratamientos, obligan a suspender la lactancia.	

## Enfermedades que contraindican la lactancia

De la madre	<p><b>SIDA / VIH:</b> los últimos datos abogan por condiciones seguras para que las madres afectas de VIH puedan amamantar con seguridad para sus hijos.  <a href="http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/hiv-infant-feeding-2016/en/">http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/hiv-infant-feeding-2016/en/</a></p>
	<p><b>Tuberculosis (TBC) activa:</b> separación madre-lactante hasta 2 semanas de tratamiento materno. Profilaxis al lactante. Puede tomar leche extraída si no hay mastitis TBC.</p>
	<p><b>Virus linfotrofo humano T-I y T-II</b></p>
	<p><b>Herpes simple con lesiones en las mamas</b> (puede mamar del pecho sin lesiones)</p>
	<p><b>Psicosis graves</b> (a valorar con psiquiatra)</p>
	<p><b>Drogadicción</b></p>
	<p><b>Neoplasias en tratamiento quimioterápico</b> (valorar posible lactancia entre ciclos en cada caso: Ver tiempos de espera de cada medicación en <a href="http://www.e-lactancia.org">www.e-lactancia.org</a>)</p>
	<p><b>Síndrome Sheehan</b></p>
Del hijo	<p><b>Galactosemia</b> (déficit de galactosa 1-fosato uridiltransferasa)</p>
	<p><b>Intolerancia congénita a la lactosa</b></p>