



ATENCIÓN FARMACEUTICA

Conocimientos para compartir

Diálogos Farmacéuticos:

Rinitis alérgica y lactancia

Farmacéutico del PAF: Hola, buen día!

Farmacéutica consultante: ¡Hola!, ¿Cómo estás?, quería hacerte una consulta, porque una señora que está dando de mamar, me pidió loratadina en comprimidos, y no estaba segura si podía dárselo o no, la derive al médico por el resfrío que tenía.

Farmacéutico del PAF: En primer lugar, la derivación al médico ha sido la resolución acertada, no obstante considero que en estos casos es conveniente explicar a la paciente cuál es el motivo por el cual proponés la derivación y no le dispensás ningún medicamento.

Farmacéutica consultante: Si, quizás tenés razón, pero es que a veces uno esta tan ocupado! Y prefiere utilizar el tiempo en otro paciente o en otras tareas.

Farmacéutico del PAF: El tiempo es limitado para todos, pero fijate que si ante la solicitud de una dispensación de un medicamento de venta libre, no le explicamos al paciente porque es importante que concorra al médico, la actitud que muchos casos toma el paciente es ver si lo consigue en otro lado. Esta consulta que hacés es un buen ejemplo para propiciar la dispensación activa, o sea la entrega de un medicamento (si fuera necesario), con el asesoramiento o consejo profesional.

Farmacéutica consultante: ¿qué sugerís entonces? Porque la paciente me pedía loratadina dado que había estado tomando durante dos días un antigripal (paracetamol-cafeína-fenilefrina-butetamato) en comprimidos y no había mejorado.

Farmacéutico del PAF: Sabemos que la rinitis alérgica es una enfermedad que posee un conjunto de síntomas, predominantemente en la nariz y en los ojos, que ocurren cuando se inhala alguna sustancia a la que se es alérgico, como polvo, caspa o polen. Los síntomas pueden ser, picazón en cualquier área,

Cuadro 1

Para evaluar el riesgo inducido por fármacos sobre los lactantes, se necesita contestar a dos preguntas clave:

1. ¿Qué cantidad de fármaco se excreta en la leche?
2. ¿Cuál es el riesgo de efectos adversos a esta concentración?

La cantidad de fármacos excretados en la leche materna depende de las características del fármaco (unión a proteínas, ionización, grado de lipofilia, peso molecular y cinética). Los mecanismos de excreción en la leche materna incluyen la difusión pasiva y mediada por transportadores.

En realidad, en mayor o menor medida, todos los fármacos se excretan en la leche materna, lo cual no implica necesariamente toxicidad para el lactante, ya que depende de las concentraciones plasmáticas que el fármaco pueda alcanzar.

En este sentido, el criterio general es considerar seguros, en principio, a los fármacos en los que la dosis que recibe el lactante es <10% de la que recibe la madre (en mg/kg). Sin embargo, no se deben descartar reacciones de hipersensibilidad que puedan presentarse aunque las concentraciones del fármaco sean bajas para producir efectos farmacológicos. La exposición del lactante al fármaco está condicionada por:

1. La transferencia del fármaco desde el plasma a la leche materna.
2. Ingesta diaria de leche que depende de la edad y el sexo del lactante.
3. Biodisponibilidad del fármaco en el niño: la fracción de fármaco libre (no unido a proteínas plasmáticas) es mayor en el lactante, y el metabolismo hepático y la excreción renal son menores, hasta pasadas unas semanas de vida, en las que estos sistemas alcanzan su madurez.

Utilización de medicamentos durante el embarazo y la lactancia. Cap. 30, pág. 406-407
http://www.normon.es/media/manual_8/capitulo_30.pdf



problemas de olfato, rinorrea, estornudos, ojos llorosos, también nariz tapada y tos entre otros. Ante esto, el mejor tratamiento obviamente es evitar lo que causa los síntomas de la alergia. Pero en muchos casos es imposible. Si hay que indicar un medicamento, no sería un antigripal el adecuado. Por otro lado, la cafeína puede producir irritabilidad en el lactante.

Para la rinitis alérgica leve, un lavado nasal puede servir para eliminar el moco de la nariz, con una solución salina o preparar una usando una taza de agua caliente, media cucharadita de sal y una pizca de bicarbonato de sodio. Estos serían consejos no farmacológicos, aunque también hay que considerar que los antihistamínicos, como la loratadina, funcionan bien para tratar los síntomas de alergias, especialmente cuando éstos no suceden muy a menudo o no duran mucho tiempo. Te envío información útil para evaluar el riesgo inducido por medicamentos en lactantes (Ver Cuadro 1). La loratadina, si bien no es tóxica para el lactante, no sería de primera elección en este caso, algunos autores sostienen que es una alternativa, pero que prioritariamente se debería indicar beclometasona o fluticasona, que están entre los más recomendados para esta sintomatología durante la lactancia. Los aerosoles corticoesteroides nasales son el trata-

Cuadro 2

Cuestiones al administrar fármacos durante la lactancia

Madre: ¿Es necesario realmente el tratamiento farmacológico?

Medicamento: Seleccionar fármacos que hayan demostrado su seguridad en la lactancia o en uso pediátrico. Seleccionar fármacos que no se excreten por la leche. Utilizar la mínima dosis eficaz. Seleccionar fármacos que no tengan metabolitos activos. Evitar las asociaciones. Usar preferiblemente fármacos tópicos frente a sistémicos.

Niño: Los prematuros presentan un especial riesgo de padecer reacciones adversas a medicamentos, dada su inmadurez metabólica y escasa excreción tubular renal. Seleccionar fármacos que no se excreten por la leche. Utilizar la mínima dosis eficaz. Seleccionar fármacos que no tengan metabolitos activos. Evitar las asociaciones. Usar preferiblemente fármacos tópicos frente a sistémicos.

Utilización de medicamentos durante el embarazo y la lactancia.
Cap. 30, pág. 407-408
http://www.normon.es/media/manual_8/capitulo_30.pdf

Nuevo Préstamo

PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL FARMACEUTICO EN ACTIVIDAD

informes:

Sector Préstamos

Tel. (0221) 424 9818 internos 212 - 210

e-mail: prestamos@cafar.org.ar

web: www.cafar.org.ar

1.000 MÓDULOS = CUOTA 33.08 MÓDULOS

MONTO MÁXIMO = HASTA 2.000 MÓDULOS

PLAZO MÁXIMO = HASTA 36 MESES

TASA DEL 9 % - PRECANCELABLE

GARANTIA PROPIETARIA

*Caja de Farmacéuticos de la
Provincia de Buenos Aires*



miento más efectivo para la rinitis alérgica, y funcionan mejor cuando se usan de manera continua, pero también pueden servir cuando se utilizan por períodos de tiempo cortos.

Farmacéutica consultante: Sí, comprendo, tendría que haber dedicado algo de tiempo a explicarle que el antigripal que venía tomando no era adecuado para sus síntomas, y menos cuando contiene cafeína que además provocaría irritabilidad en el niño. Y por otro lado, haberle sugerido un corticoide inhalado, pero estos son todos de venta bajo receta, ¿entonces?

Farmacéutico del PAF: Aquí esta el punto, porque al comentarle que el antigripal no es apropiado para el problema de salud que presenta, y que la loratadina, si bien podría utilizarse hay otros medicamentos más seguros y más efectivos para el caso, pero que requieren receta médica. Por lo tanto es conveniente que consulte con su médico, a fin de evaluar la necesidad de tratamiento y si lo requiere utilizar el medicamento más conveniente. De esta forma vos brindas información, a partir de la cual la paciente puede decidir como proceder. No es lo mismo indicar una derivación sin motivos, que hacerla con argumentos sólidos desde lo científico, más allá de que la decisión de automedicarse la tiene el paciente. Con información el paciente está en otra con-

dición para decidir, y brindarla para facilitar el uso racional y adecuado de los medicamentos depende de nosotros.

Farmacéutica consultante: desde este punto de vista es racional lo que planteas. Además, la seguridad en la información que debería brindar es absolutamente una responsabilidad mía, tendré que recurrir a la bibliografía si en el momento no confío en lo que sé, de hecho ahora que me lo decís, esto se trató en uno de los cursos que hice hace poco.

Farmacéutico del PAF: es más una cuestión de actitud ante la dispensa que de saber más de medicamentos, porque de última seguro sabés donde buscar la información. Espero haberte ayudado. También te envío información sobre que cuestiones habría que plantearse antes de administrar medicamentos en la lactancia (Cuadro 2). Un consejo muy necesario para agregar es que se debe evitar la lactancia en el momento de concentración máxima del fármaco en leche, por ello se recomienda administrar la dosis de medicamento después de cada toma de leche y/o justo antes del periodo de sueño más largo del niño. Un saludo.

Farmacéutica consultante: gracias, me ayudaste a reflexionar, un saludo hasta pronto! ♦

XXIII 2011

Olimpiadas Farmacéuticas Bonaerenses

Pinamar

25, 26 y 27 de noviembre del 2011



Colegio de Farmacéuticos
de la Provincia de Buenos Aires

