

## Anexo 20. Galactogogos posiblemente efectivos para indicaciones seleccionadas<sup>6</sup>

	Domperidona	Fenogreco	Metoclopramida	Silymarin
<b>Referencias</b>	11,44,45,46-52	31,32,53-55	16-20,22-25,56	31,53
<b>Clase química o propiedades</b>	Antagonista de Dopamina	Una especie usada comúnmente. Sus constituyentes activos son trigonelina, 4-hidroxiiso-leucina y sotolon	Antagonista de la dopamina	Flavolignanós (Presumiblemente el ingrediente activo)
<b>Nivel de evidencia</b>	I (un estudio), otros estudios presentan metodología inadecuada o sesgos altos de abandono	II-3 (un estudio en mujeres que amamantan solo el resumen)	III (resultados mixtos en estudios de baja calidad; es poco claro el efecto en la tasa total de secreción de leche)	II-1 (un estudio con mujeres que amamantan)
<b>Dosis sugerida</b>	10mg, vía oral, tres veces/día en estudio con Nivel I; no se han estudiado dosis mayores en este contexto	"3 cápsulas" vía oral (típicamente 580-610 mg, pero no se mencionó en el artículo) 3-4 veces/día; Infusión de té, una taza, tres veces/día (1/4 cdta de semillas imbuídas en 8 oz de agua por 10 min) una semana	10mg, vía oral, 3-4 veces/día	Silymarin micronizada, 420mg, vía oral, por día, en un estudio de diPierro et al (31). Anecdótico, té colado (cocinar a fuego lento 1 cdta de semillas trituradas en 8 oz de agua por 10 minutos), 2-3 tazas/día (54)
<b>Duración del tratamiento</b>	Inicio entre 3-4 semanas postparto y se dió por 14 días en el estudio Nivel I. En otros estudios el rango fue considerable: Inicio con Domperidona entre los 16-117 días postparto y se dió por 2-14 días		7-14 días en varios estudios	Silymarin Micronizada fue estudiada durante 63 días.
<b>Consideraciones herbolarias</b>	-	Se necesitan fuentes confiables de preparaciones estándar sin contaminantes		Se necesita una fuente confiable de preparaciones estándar sin contaminantes
<b>Efectos de lactancia</b>	Aumento en la tasa de secreción de leche en madres dependiente de extractor de leche en infantes prematuros menores de 31 semanas de gestación en unidades de cuidados intensivos neonatales	Evidencia insuficiente. Probablemente con efecto placebo significativo	Posible aumento en la tasa de secreción de leche. Posibles respondedoras versus no respondedoras.	No concluyentes

6 Referencia: ABM Protocolo Clínico # 9: Uso de Galactogogos para Iniciar o Aumentar la Tasa de Secreción de Leche Materna (Primera Revisión Enero del 2011).

	<b>Domperidona</b>	<b>Fenogreco</b>	<b>Metoclopramida</b>	<b>Silymarin</b>
<b>Efectos adversos</b>	<p>Maternos: Boca seca, cefalea (resuelta al disminuir la dosis) y cólicos abdominales. Aunque no han sido reportados en estudios de lactancia, son pre-ocupantes y ocasionalmente fatales las arritmias cardíacas por prolongación del intervalo QTc.</p> <p>Este puede ocurrir con administración oral (44) o IV y particularmente a dosis altas, o con el uso concurrente de fármacos que inhiben el metabolismo de la domperidona (vea Interacciones, inmediatamente abajo). Neonatal: Niveles muy bajos en la leche y sin propagación de QTc en infantes prematuros que ingirieron leche materna de madres en tratamiento con domperidona (45).</p>	<p>Generalmente bien tolerado. Diarrea (mas común), olor corporal similar a jarabe de arce, alergia-cruzada con Asteraceae/ familia. Compositae (ambrosia y plantas relacionadas), cacahuates y familia.</p> <p>Fabaceae como garbanzo, chícharo, frijol de soya - posible anaflaxia. En teoría: asma, sangrado, mareo, flatulencia, hipoglucemia, pérdida de conciencia, erupción de la piel, sibilancias - pero no reportadas en mujeres que amamantan.</p>	<p>Efectos reversibles en el SNC con el uso a corto plazo, incluyendo sedación, ansiedad, depresión/ ansiedad/ agitación, inquietud motora, reacciones distónicas, síntomas extrapiramidales. Reportes raros de disquinesia tardía (usualmente irreversible), causando que la FDA etiquete este fármaco con una "advertencia de riesgo (black box)" en Estados Unidos.</p>	<p>Generalmente bien tolerado; ocasionalmente efectos adversos gastrointestinales leves; alergia- cruzada con la familia Asteraceae/ Compositae (ambrosia y plantas relacionadas) - posible anaflaxia.</p>
<b>Interacciones</b>	<p>Incremento en niveles sanguíneos de domperidona cuando se combina con sustratos metabolizados por inhibidores enzimáticos de CYP3A4, ej. Fluconazol, jugo de toronja, ketoconazol, antibióticos macrólidos y otros</p>	<p>Efecto Hawthorne, hipoglucemiantes incluyendo insulina, antiplaquetarios, aspirina, heparina, warfarina, matricaria, aceite de primula/ onagra y muchas otras hierbas</p>	<p>Inhibidores de la monoamino oxidasa, tacrolimus, antihistamínicos, cualquier fármaco con efectos en SNC (incluyendo antidepresivos)</p>	<p>Precaución con los sustratos CYP2C9 - puede incrementar los niveles de esos fármacos. Posible incremento en la depuración de estrógenos (disminución de los niveles sanguíneos).</p> <p>Posible incremento en los niveles de estatinas.</p>
<b>Comentarios</b>	<p>a. No aconseje exceder la dosis máxima recomendada, no se incrementa la eficacia y si se incrementan los efectos adversos b. Generalmente autorizada para ser usada en caso de dismotilidad gastrointestinal (no en Estados Unidos), por lo cual, para esta indicación en algunas regiones se acepta que si no hay respuesta a la dosis inicial puede incrementarse la dosis. En algunas áreas se usa como fármaco de elección cuando se cree que se necesitará estimulación de prolactina. Sin embargo, no hay estudios sobre la seguridad y eficacia de esta práctica en mujeres que amamantan.</p> <p>En Estados Unidos, la FDA ha emitido una advertencia contra el uso de domperidona en mujeres que amamantan (46).</p>	<p>Si la paciente desarrolla diarrea, puede ayudar el reducir la dosis.</p>	<p>Algunos estudios sugieren que es recomendable la disminución gradual de la dosis al final del tratamiento.</p>	<p>No se requiere receta médica</p>

\*Silymarin (micronizada) o S.marianum (cardo mariano o lechero)

SNC, sistema nervioso central; CYP, citocromo c, FDA, Oficina de Alimentos y Fármacos en EUA.