

24/05/17

## FARMACOVIGILANCIA

### Información destinada a los profesionales de la salud

#### **Valproato. Riesgo de teratogenicidad en hijos de madres expuestas durante el embarazo. CIMUN.**

La agencia sanitaria Health Canada alertó sobre la inclusión de información adicional en la sección de advertencias y precauciones acerca del riesgo de teratogenicidad asociado al consumo de medicamentos derivados de valproato.

Anteriormente la misma agencia había emitido un comunicado sobre los riesgos para el neonato, asociados al uso de estos productos durante el embarazo. Algunos de los cuales son: defectos de nacimiento (espinas bífidas), disminución de la capacidad cognitiva, y varios desórdenes mentales (incluyendo autismo). Con esta actualización la agencia pretende dar a conocer más información y aumentar la concientización sobre el peligro de la administración de estos productos durante el embarazo.

El valproato se ha usado por más de 30 años como tratamiento de primera elección para la epilepsia. Aunque en los últimos años se ha limitado su uso en mujeres en estado de embarazo y en edad fértil, continúa siendo altamente prescrito. A pesar de que ya se conoce su efecto negativo sobre el desarrollo fetal, aun no es clara la información sobre los riesgos de su uso en niños con epilepsia.

A la fecha, se desconocen los mecanismos mediante los cuales el valproato ocasiona estos efectos adversos. Estudios recientes sugieren que el valproato puede afectar la expresión de genes clave para el desarrollo neuronal. Se estima que entre el 0,5-2,5% de mujeres embarazadas están expuestas a fármacos antiepilépticos.

Se recomienda al médico tratante no usar valproato en adolescentes, ni mujeres embarazadas o en edad fértil, debido a los riesgos potenciales derivados de su uso.

Las mujeres en edad fértil deben informarse acerca de los riesgos del uso de valproato, y usar un método anticonceptivo efectivo. Si planea tener hijos en el futuro debe sustituir el tratamiento. En cualquier caso, la decisión del uso de valproato debe estar basado en un análisis exhaustivo del balance riesgo/beneficio, para ello debe consultar al médico.

Ningún paciente debe suspender su tratamiento antiepiléptico o cambiar de medicamento sin antes consultar a su médico, puesto que esto puede representar un aumento de las crisis convulsivas. No tratar la epilepsia durante el embarazo también significa un riesgo tanto para la madre gestante como para el feto.

**Fuente:** Centro de Información de Medicamentos de la Universidad Nacional de Colombia (CIMUN). Riesgo de teratogenicidad en hijos de madres expuestas a valproato durante el embarazo. 16/05/17. Disponible en: [http://cimuncol.blogspot.com.ar/2017/05/riesgo-de-teratogenicidad-en-hijos-de.html?utm\\_source=feedburner&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=Feed:+NoticiasCimun+\(Noticias+CIMUN\)](http://cimuncol.blogspot.com.ar/2017/05/riesgo-de-teratogenicidad-en-hijos-de.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+NoticiasCimun+(Noticias+CIMUN))

Se recuerda la importancia de notificar todas las sospechas de reacciones adversas mediante **la hoja amarilla**. Puede solicitarse en el DAP o acceder a la misma a través de la página web del Colegio [www.colfarsfe.org.ar](http://www.colfarsfe.org.ar) en el apartado **Profesionales > Farmacovigilancia > Comunicación de Eventos Adversos**