

# Domperidone

Frank J. Nice, RPh, DPA, CPHP

**Medicamento:** Domperidone

**Mecanismo de Acción:** Antagonista único de sitio receptor D<sub>2</sub> de dopamina (dopamina causa reducción de niveles de prolactina) que se usa para tratamiento *off-label* (fuera de lo autorizado) para tratar la hipoprolactinemia (insuficiente producción de leche) que incrementa los niveles de prolactina.

**Estado actual:** Designación de Estado de Medicamento Huérfano en Estados Unidos

**Dosis:** Normalmente de 1 a 2 pastillas/cápsulas (de 10 mg) 4 veces al día = 40 mg a 80 mg por día

O, 3 pastillas/capsulas (de 10 mg) 3 veces al día = 90 mg por día

Muy pocas veces son necesarias las dosis hasta 240 mg al día (pocas veces más de 120 mg por día)

La mayoría de las madres lactantes toman el medicamento por 3 a 8 semanas o el tiempo necesario para mantener la producción de leche.

## **Retirada de medicamento si hay suficiente producción de leche:**

Cuando esté lista para dejar de tomar el medicamento, deje de tomar una dosis de 10 mg cada 4 a 5 días.

Si su producción de leche todavía es suficiente, deje de tomar otra dosis de 10 mg.

Continúe el programa anterior hasta tomar la dosis final, siempre que no haya habido reducción de leche o ha habido pequeña reducción que no afecta la lactancia y el aumento de peso del bebé.

## **Retirada de medicamento con insuficiente producción de leche:**

Regrese a la dosis previa de domperidone efectiva y continúe esa dosis por varias semanas.

Después de varias semanas, empiece el programa previo de retirada de medicamento.

Si se reduce su producción de leche de nuevo, repita lo anterior mencionado.

Continúe reciclando hasta que sea suficiente (1) producción de leche, (2) el bebé desteta o (3) mamá desea parar el proceso.

## **Efectos adversos posibles:**

**Aumento de peso:** 11.7%

**Dolor de cabeza:** 9.8%

**Arritmias cardiacas:** 0.8% (vs. 0.9% con metoclopramide)

**Nótese:** Este efecto secundario resultó del uso de dosis más altas de la forma intravenosa (IV) de domperidone por mujeres mayores de edad con condiciones preexistentes a diferencia de mujeres jóvenes y sanas que tomaban dosis orales más bajas; por lo tanto, se recomienda no prescribir domperidone a una madre con antecedentes conocidos o sospechados de arritmias cardiacas (taquiarritmia, prolongación de QT); actualmente con medicamento antiarrítmico; o que padece enfermedad crónica/debilitante, función anormal de hígado o anomalía gástrica grave.

**Depresión:** 0.9% (vs. 12% con metoclopramide)

**Nótese:** Domperidone no atraviesa la barrera hemato-encefalica.

**Nótese: Siempre hable de todos los posibles efectos secundarios, interacción de medicamentos, y contraindicaciones con las pacientes.**

## **Transferencia a leche materna:**

La concentración en la leche materna es sumamente baja y subclínica (0.24 a 2.6 microgramos por litro de leche)

La Dosis de Infante Relativa (*The Relative Infant Dose [RID]*) varía desde 0.011% hasta 0.04%.

## **Resumen:**

El volumen de producción de leche por día aumentó en casi todas, pero no todas las mujeres, después de su uso; aumento de leche ocurre rápidamente, en general dentro de las 48 horas. Domperidone agiliza rápidamente la secreción de prolactina desde el pituitario dentro de una hora y resulta en niveles aumentados de plasma enseguida; aún en mujeres no lactantes, los niveles aumentan casi por 10. La producción de leche normalmente aumenta dentro de 3 a 4 días pero puede tomar hasta de 2 a 4 semanas o más. Se debe tomar por lo menos hasta 4 semanas como prueba.

**Referencias:** Disponibles a petición: [fjncat@hotmail.com](mailto:fjncat@hotmail.com)

**El autor no garantiza la seguridad de este medicamento durante la lactancia pero sólo ha estudiado el actual estado de conocimiento en este campo. En última instancia, el uso de este medicamento debe estudiarse por el personal clínico en conjunto con la madre para evaluar la seguridad relativa de usar este medicamento en las madres lactantes.**