

PO-1012. Transferencia de lamotrigina a través de la lactancia materna

Área temática: *Salud mental y psiquiatría de la mujer*

Autores:

Iria Domínguez Vázquez, María Luisa Imaz, Dolores Soy, Mercè Torra, Anna Torres, Rocío Martín-Santos, Lluisa Garcia-Esteve

Introducción:

INTRODUCCIÓN: Lamotrigina es un anticonvulsivante que ha demostrado eficacia en prevenir la depresión bipolar, siendo su perfil de seguridad reproductiva más favorable que el de otros anticonvulsivantes¹. Se metaboliza en el hígado mediante las enzimas uridina difosfato-glucuronil transferasas (UGT) y su aclaramiento está incrementado durante la gestación. Atraviesa la barrera placentaria y se excreta a través de la leche materna.

CASO CLÍNICO: Presentamos los casos de dos mujeres con trastorno bipolar I en tratamiento de mantenimiento con lamotrigina. En el primer caso, la paciente mantuvo 200 mg/día de lamotrigina durante el embarazo y la lactancia. En el segundo caso, la paciente suspendió lamotrigina al conocer la gestación, reiniciándola en la semana 34 de gestación a dosis ascendentes hasta 100 mg/día. Ambas mujeres realizaron lactancia materna exclusiva.

Se determinaron los niveles plasmáticos de lamotrigina en madre e hijo intraparto, 48 horas posparto y cada 2-4 semanas durante la lactancia. Los niveles de lamotrigina en la lactante del primer caso se mantuvieron estables; sin embargo, en la lactante del segundo caso, se produjo una acumulación de lamotrigina a partir del primer mes de vida, con una variación de la relación lamotrigina en suero lactante/madre entre el 9-33%.

A pesar de que ni las madres ni las lactantes presentaron síntomas de intoxicación aguda, la paciente del caso 2 decidió suspender el tratamiento con lamotrigina y mantener la lactancia materna exclusiva.

CONCLUSIONES:

Objetivamos una considerable variabilidad interindividual en los niveles plasmáticos de lactantes expuestos a lamotrigina a través de la lactancia materna.

La acumulación de lamotrigina en el lactante podría estar condicionada por genotipos disfuncionales en el UGT14, el enzima responsable de cerca del 90% de la metabolización de la lamotrigina.

Durante la lactancia, es razonable monitorizar los niveles de lamotrigina en el lactante así como realizar un estrecho seguimiento pediátrico².

Bibliografía:

1. Cunnington MC, Weil JG, Messenheimer JA, Ferber S, Yerby M, Tennis P. Final result from 18 years of the International Lamotrigine Pregnancy Registry. *Neurology*. 2011;76: 1817-1823

2. Clark CT, Klein AM, Perel JM, Helsel J, Wisner KL. Lamotrigine dosing for pregnant patients with bipolar disorder. *Am J Psychiatry*. 2013;170:1240-1247.