



332 - LOS FÁRMACOS QUE MÁS GESTANTES USAN Y CUÁNDO: REGISTRO POBLACIONAL DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS Y FÁRMACOS DISPENSADOS

L. Barrachina, L. García, L. Páramo, B. Arribas, A. Torró, P. Oña, C. Martos, J.V. Sorlí, C. Cavero

Unidad Mixta de Investigación en Enfermedades Raras, FISABIO-UVEG; Universitat de València.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El uso de fármacos (fco) en el embarazo está relacionado con la aparición de anomalías congénitas (AC) en la descendencia. Objetivo: describir los fco usados en el embarazo en madres de hijos con AC y la distribución de sus características y de las AC asociadas.

Métodos: Del Registro Poblacional de AC de la Comunitat Valenciana se seleccionó a las gestantes de hijos nacidos vivos o muertos entre 2013-2021 diagnosticados con al menos una AC mayor antes del primer año de vida. Se excluyó a las gestantes sin información identificativa y las gestaciones múltiples. Del Gestor de la Prestación Farmacéutica (GAIA) se detectaron los fco dispensados a las gestantes. Se identificó la proporción (%) de gestantes con dispensaciones y los fco más usados en el embarazo y por trimestres (T). Se describieron sus características sociodemográficas y clínicas y se comparó la prevalencia por grupos de AC en los hijos.

Resultados: Se identificaron 6.277 gestantes, el 75% con alguna dispensación durante todo el embarazo y por trimestre de embarazo fueron: 42% en primer T (1T), 48,1% en segundo (2T) y 45,7% en tercero (3T). Los grupos de fco más usados por orden descendente se expresan en [% gestantes en el embarazo; 1T; 2T; 3T]: antianémicos (B03) [42,8; 9,1; 21,0; 21,4], antibacterianos [30,3; 13,0; 13,5; 12,4], analgésicos [26,4; 12,0; 12,3; 8,0]; terapia del tiroides [11,9; 6,8; 5,7; 3,0]. Los fco más usados fueron: paracetamol, hierro, fosfomicina, levotiroxina y amoxicilina; excepto en 1T que se usó más progesterona y ácido fólico, y en 3T gammaglobulinas anti-RH. Las gestantes con enfermedad materna o gestacional utilizaron significativamente ($p < 0,001$) más todos los grupos de fco analizados. El uso de B03 también se relacionó significativamente con más nacidos vivos, de peso mayor a 2.500 g y más de 37 semanas de gestación. El uso de progesterona se relacionó ($p < 0,001$) con mayor % de: nacidos con AC genitales, con bajo peso y prematuros, gestantes de 35 años o más y residentes en las provincias de Valencia y Alicante.

Conclusiones/Recomendaciones: Los fármacos más usados coinciden con los descritos en estudios similares. La mayoría de fármacos resultó en un balance beneficio-riesgo favorable, excepto en la Progesterona que se usa principalmente en problemas de fertilidad y cuyo uso refirió circunstancias desfavorables al nacimiento y mayor prevalencia de ciertas AC. El estudio muestra resultados clave para favorecer la toma de decisiones en profesionales sanitarios e investigadores como en el desarrollo de políticas sanitarias, facilitando escenarios menos hostiles para las gestantes permitiendo abordar la incertidumbre existente.