
REVISION DE NAUSEA Y VOMITO EN EL EMBARAZO E HIPEREMESIS GRAVIDARUM, E INTERVENCION FARMACOTERAPEUTICA TEMPRANA

Review of NVP and HG and early Pharmacotherapeutic Intervention
ShannonM. Clark, Maged M. Costantine, and Gary D. V. Hankins
Hindawi Publishing Corporation. Obstetrics and Gynecology International.
Volume 2012, Article ID 252676, 8 páginas. doi: 10.1155/2012/252676

Está estimado que cerca del 10% de las mujeres van a requerir farmacoterapia para tratar los síntomas de náusea y vómito a pesar de los cambios que realicen en estilo de vida y nutrición.

El Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (American College of Obstetricians and Gynecologists) actualmente recomienda que una combinación de piridoxina clorhidrato (Vitamina B6) y succinato de doxilamina debería ser usada como primera línea de tratamiento para náusea y vómito en el embarazo, si la monoterapia terapia de piridoxina no alivia antes los síntomas.

La piridoxina es una vitamina soluble en agua que está envuelta en el metabolismo de amino ácidos, lípidos, y carbohidratos¹. Debido a la favorable efectividad y al perfil de seguridad de la combinación de los OTC piridoxima y doxilamina en Estados Unidos y diclectin en Canadá, la iniciación temprana con estos medicamentos es razonable y recomendada.

Referencias

1. **N. Ebrahimi, C. Maltepe, and A. Einarson.** Optimal management of nausea and vomiting of pregnancy. International Journal of Women's Health, vol. 2, no. 1, pp. 241-248, 2010.



Los conceptos no son responsabilidad de los autores y no comprometen las opiniones de Plamatech.