

La terapia con Fluoxetina Cloridrato (Prozac) in gravidanza aumenta il rischio di ipertensione polmonare persistente nei neonati.

Il 15 Marzo, la FDA ha approvato la revisioni delle schede tecniche della fluoxetina HCl in capsule o soluzione orale e delle capsule a rilascio ritardato (Prozac e Prozac Settimanale, della Eli Lilly & Co), mettendo in guardia sui potenziali rischi legati al proseguimento o sospensione della terapia con fluoxetina HCl in gravidanza. I risultati di uno studio caso controllo retrospettivo condotto su un campione di 1213 donne sotto farmaco, dimostrano che l'uso continuativo di fluoxetina HCl e di altri inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina dopo la 20° settimana di gravidanza, espone i neonati ad un rischio sei volte maggiore di essere affetti da ipertensione polmonare persistente. L'ipertensione polmonare persistente normalmente colpisce uno o due neonati ogni 1000 nati e spesso evolve in forme severe di insufficienza respiratoria, che richiedono cure immediate. La FDA fa notare che, sebbene lo studio sia stato troppo ridotto per permettere di mettere a confronto i singoli farmaci, e il rischio ad essi connesso non sia finora mai stato approfondito da altri studi, il rischio potenziale di ipertensione polmonare persistente si aggiunge ai timori crescenti sull'uso di inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina in gravidanza. Gli effetti collaterali sui neonati le cui mamme hanno assunto farmaci antidepressivi in gravidanza, comprendono irritabilità, difficoltà nell'alimentazione, e casi rari di difficoltà respiratorie. Inoltre, l'uso della fluoxetina HCl durante il primo trimestre di gravidanza è stato epidemiologicamente collegato a un aumentato rischio di malformazioni cardiache alla nascita. Le donne sotto terapia antidepressiva, che sono in gravidanza o che intendono intraprendere una gravidanza, dovrebbero consultare il medico prima di decidere se interrompere o proseguire la terapia antidepressiva. Tale decisione dovrebbe essere presa solo dopo aver considerato attentamente rischi e benefici di tale trattamento. La FDA fa notare che pazienti che scelgono di interrompere l'assunzione di inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina dovrebbero essere tenuti sotto stretto controllo per monitorare eventuali ricadute depressive. I risultati di uno studio longitudinale prospettico condotto su 201 donne, dimostrano che coloro che interrompono la terapia antidepressiva corrono un rischio 5 volte maggiore di avere ricadute durante la gravidanza, rispetto a chi invece decide di proseguire la terapia. Le capsule e la soluzione orale di Fluoxetina HCl sono indicate nel trattamento delle principali forme depressione, disturbi ossessivo-compulsivi, panico e bulimia nervosa.

Fonte: agenzia di stampa