

14. Wakayama Y. Aquaporin expression in normal and pathological skeletal muscles: A brief review with Focus on AQP4. *J Biomed Biotechnol.* 2010;2010:731569.
15. Chan KH1, Kwan JS, Ho PW, Ho SL, Chui WH, Chu AC et al. Aquaporin-4 water channel expression by thymoma of patients with and without myasthenia gravis. *J Neuroimmunol.* 2010;227(1–2):178–84.
16. Vaknin-Dembinsky A. Myasthenia gravis—Associated neuromyelitis optica—like disease. *Arch Neurol.* 2010;68:1557.

R. Piñar Morales^{a,*}, M. Todorova Petrova^b
y F.J. Barrero Hernández^a

^a Servicio de Neurología, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España

^b Servicio de Medicina Interna, Sección de Neurología, Hospital Punta Europa, Algeciras, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rpinarmorales@gmail.com
(R. Piñar Morales).

<https://doi.org/10.1016/j.nrl.2020.02.008>

Respecto al artículo «Cefalea: embarazo y lactancia. Recomendaciones del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSEN)»



Comments on «Headache: Pregnancy and breastfeeding. Recommendations of the Spanish Society of Neurology's Headache Study Group»

Sr. Editor:

En esta nota queremos resaltar 2 aspectos relevantes respecto al artículo titulado «Cefalea: embarazo y lactancia. Recomendaciones del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSEN)» (*Headache: Pregnancy and breastfeeding Recommendations of the Spanish Society of Neurology's Headache Study Group*), publicado *online* en abril de 2019¹. Creemos en primer lugar que es importante resaltar una reciente nota informativa de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) del 12 de septiembre de 2019². En ella se alerta de un ligero aumento del riesgo de defectos de cierre orofaciales en hijos de madres expuestas a ondansetrón durante el primer trimestre del embarazo. Por tanto, se recomienda evitar esta opción, especialmente durante el primer trimestre, y además, informar de este tipo de efectos a las pacientes embarazadas y en caso de ser necesario emplear medidas anticonceptivas eficaces³.

Además, queremos recalcar que ningún fármaco está exento de riesgo, y menos aún en este grupo de población, por lo que debemos ser prudentes y evitarlos en la medida de lo posible. En caso de ser necesarios, su uso se jerarquizará en función de los datos de seguridad conocidos y siempre con una cuidadosa información a nuestras pacientes. Por último,

se deben reportar cualquier sospecha de efectos adversos a través de los sistemas de farmacovigilancia existentes.

Bibliografía

1. González-García N, Díaz de Terán J, López-Veloso AC, Mas-Sala N, Mínguez-Olaondo A, Ruiz-Piñero M, et al. Cefalea: embarazo y lactancia Recomendaciones del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSEN). *Neurología.* 2019. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S021348531930009X>.
2. AEMPS. Ondansetrón: riesgo de defectos de cierre orofaciales (labio leporino, paladar hendido) tras su uso durante el primer trimestre del embarazo Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/informa/circulares/medicamentosveterinarios/seguridad-4/ondansetrone-riesgo-de-defectos-de-cierre-orofaciales-labio-leporino-paladar-hendido-tras-su-uso-durante-el-primer-trimestre-del-embarazo/>.
3. Zambelli-Weiner A, Via C, Yuen M, Weiner DJ, Kirby RS. First trimester ondansetron exposure and risk of structural birth defects. *Reprod Toxicol.* 2019;83:14–20. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0890623818301230>.

N. Gonzalez-García^{a,*}
y P. Pozo-Rosich^{b,c}

^a Unidad de Cefaleas, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

^b Unidad de Cefalea, Servicio de Neurología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

^c Grupo de Investigación en Cefalea, Vall d'Hebron Research Institute (VHIR), Universitat Autònoma Barcelona, Barcelona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: nurigongar@gmail.com
(N. Gonzalez-García).

<https://doi.org/10.1016/j.nrl.2020.01.005>