

## Diidroergotamina - N02CA01

Antiembranico, derivato dell'ergotamina, vasocostrittore con attività ossitocica. Brevettato nel 1941.

### Studi di coorte retrospettivi con controlli interni

- Kallen e Lygner (2001), Swedish MBR: 912 nati esposti ad antiemcranici. Su 53 nati esposti a diidroergotamina, 1 presentava appendice auricolare.

### Studi di coorte prospettivi con controlli interni

- Heinonen et al (1977), CPP: la sostanza è stata considerata insieme con altri derivati dell'ergotamina per complessive 32 esposizioni (3 a diidroergotamina) nelle prime 16 settimane. 1 nato con difetto congenito: ARR per l'intera classe considerata = 0.7 (IC 95%:0.1-4.8).

**Effetti fetoneonatali:** Non effetti negativi in 240 nati esposti dopo la 28° settimana (Goeschen et al 1984); parto prematuro in seguito a trattamento alla 36° settimana (Lippert e Bohm 1984).

**Scheda tecnica:** "Durante la gravidanza *il farmaco* dovrebbe essere somministrato solo in condizioni di stretta necessità".

**Conclusioni:** gli studi sull'uso della diidroergotamina in gravidanza sono molto limitati. Pur non essendo presenti segnalazioni specifiche sugli effetti della diidroergotamina in gravidanza, le varie segnalazioni di nati esposti ad alcaloidi della segale cornuta (es.: ergotamina, ergonovina) suggeriscono un effetto teratogeno di questi composti abbastanza specifico per difetti da ipovascolarizzazione. Poiché il meccanismo d'azione di questi farmaci è compatibile con questo effetto, è ragionevole immaginare una relazione causa-effetto. Probabilmente il rischio è modesto. Permanendo la controindicazione della prescrizione prospettiva, in caso di avvenuta esposizione sarà opportuno valutare le circostanze e il risultato delle ecografie prenatali.

### Bibliografia

- Goeschen K, Jäger A, Saling E. Value of treatment with dihydroergotamine for hypotension in pregnancy. *Geburtshilfe Frauenheilkd* 1984; 44: 351-355.
- Heinonen OP, Slone D, Shapiro S. *Birth Defects and Drugs in Pregnancy*. Publishing Sciences Group, Inc; Littleton, Mass. 1977.
- Kallen B, Lygner PE. Delivery outcome in women who used drugs for migraine during pregnancy with special reference to sumatriptan. *Headache* 2001; 41: 351-356.
- Lippert TH, Bohm HR. The risk of dihydroergotamine treatment in pregnancy. *Geburtshilfe Frauenheilkd* 1982; 42: 866-867.

Aggiornato  
17-7-05

Kallen e Lygner (2001)