

Dietilamida del ácido lisérgico (LSD)

Esta hoja trata sobre la exposición a dietilamida del ácido lisérgico (LSD) en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la LSD?

La dietilamida del ácido lisérgico (LSD, por sus siglas en inglés) es un medicamento que provoca un estado mental alterado (alucinaciones/delirios). Algunos efectos físicos de la LSD incluyen aumento de la presión arterial, frecuencia cardíaca acelerada y pupilas dilatadas (cuando el centro negro de los ojos es más grande de lo normal). La LSD se puede tomar por vía oral, por inyección (usando una aguja) o por inhalación (respirando hacia los pulmones). Otros nombres para la LSD incluyen "Acid", "Kool-Aid", "Blotter Paper", "Heavenly Blue" y "Microdots".

La LSD también se ha utilizado para tratar afecciones como la depresión y la ansiedad. Esta hoja se centrará en el uso no médico de la LSD.

Estoy tomando LSD, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan las drogas a ritmos diferentes. En los adultos sanos, la mayor parte de la LSD se elimina del cuerpo en un promedio de hasta 2 días.

Tomo LSD. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si esta la LSD puede dificultar el embarazo.

¿Tomar LSD aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Según los estudios revisados, se desconoce si la LSD aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Dos estudios de principios de la década de 1970 informaron un aumento en el aborto espontáneo con el uso de LSD. Sin embargo, los autores de estos estudios señalaron que no está confirmado que el consumo de LSD haya causado los abortos espontáneos.

¿Tomar LSD aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. Según los estudios revisados, se desconoce si la LSD aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Algunos pequeños estudios sobre el consumo de LSD durante el embarazo no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Hay informes de bebés que nacen con defectos de nacimiento después de la exposición a la LSD, pero hay poca evidencia de que la LSD haya causado esos defectos de nacimiento. No se ha observado ningún patrón de defectos de nacimiento con el uso de LSD durante el embarazo.

¿Tomar LSD durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios para determinar si la LSD aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

¿Tomar LSD durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si la LSD puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma LSD:

No se ha estudiado bien el uso de la LSD durante la lactancia. Si está tomando LSD mientras amamanta y sospecha que el bebé tiene síntomas inusuales, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma LSD, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No hay datos que sugieran que la LSD afecta la fertilidad masculina o aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Haga clic aquí para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://mothertobaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, mayo 1, 2022.