

Asma

Esta hoja trata sobre tener asma en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el asma?

El asma es una afección que causa inflamación (hinchazón y opresión) en las vías respiratorias de los pulmones. Cuando ocurre un ataque de asma, es difícil que el aire pase a través de los pulmones. Esto puede provocar síntomas como sibilancias, tos y dificultad para respirar. El asma a menudo se controla con medicamentos en inhaladores para un alivio rápido de los síntomas (cuando ocurre un ataque) y/o con medicamentos diarios para ayudar a reducir la inflamación (para prevenir los ataques).

El asma es una de las enfermedades crónicas más comunes entre las personas en edad reproductiva. Para algunas personas, los ataques de asma pueden ser desencadenados por cosas como respirar aire frío, virus del resfriado/gripe, ejercicio intenso, sustancias químicas, humo y alergias. Evitar los desencadenantes y tener un buen plan médico puede reducir la cantidad de ataques de asma que tiene. El asma que no está bien controlada puede aumentar la probabilidad de problemas en el embarazo, por lo que es importante hablar con su proveedor de atención de salud sobre la mejor manera de tratar su asma.

Tengo asma. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si tener asma puede dificultar el embarazo. Algunos estudios han sugerido que las personas con asma pueden tardar más en quedar embarazadas, especialmente cuando el asma no está bien controlada. Otros estudios no han demostrado que sea más difícil para las personas con asma quedar embarazadas.

¿Afectará el embarazo a mi asma?

Es difícil predecir cómo actuará el asma de una persona durante el embarazo. Alrededor de un tercio de las personas con asma que están embarazadas mejorarán sus síntomas, aproximadamente un tercio permanecerá igual y aproximadamente un tercio empeorará. Parece que cuanto más grave es el asma en el momento de la concepción, más probable es que los síntomas empeoren durante el embarazo. Es importante que el asma de una persona esté bien controlada antes de quedar embarazada.

¿Tener asma aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Algunos estudios han sugerido un pequeño aumento en la probabilidad de aborto espontáneo. Sin embargo, estos estudios no tomaron en cuenta otros factores que pueden causar un aborto espontáneo. La mayoría de los otros estudios no han demostrado un aumento de la probabilidad de aborto espontáneo en personas con asma.

¿Tener asma 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. Algunos estudios han sugerido una mayor probabilidad de defectos de nacimiento en personas con asma, mientras que otros no. En estos estudios, es difícil saber si los defectos de nacimiento encontrados se debieron al asma, a los medicamentos necesarios para controlar el asma o a otros factores. La mayoría de las personas embarazadas que tienen asma tienen bebés sin defectos de nacimiento. Si hay una mayor probabilidad de defectos de nacimiento por el asma en sí, se espera que sea baja.

Si una persona embarazada tiene problemas para respirar, tomará menos oxígeno. Esto podría llevar a una menor cantidad de oxígeno al feto, lo que podría causar problemas en el desarrollo de los órganos y otras complicaciones.

¿Tener asma aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

El asma que no está bien controlada durante el embarazo se asocia con tasas más altas de complicaciones en el

embarazo, como problemas con la placenta, hemorragia (pérdida de sangre), presión arterial alta, preeclampsia (presión arterial alta y problemas con los órganos, como los riñones), parto prematuro (parto antes de la semana 37), tasas más altas de cesárea y bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Sin embargo, no se espera que las personas con asma bien controlada durante el embarazo tengan una mayor probabilidad de tener problemas relacionados con el embarazo que las personas sin asma.

¿Tener asma afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

No se sabe si tener asma en el embarazo aumenta la probabilidad de problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño. Un estudio sugiere que el asma durante el embarazo podría estar asociada con una mayor probabilidad de trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH).

¿Tomar medicamentos para el asma durante el embarazo aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento u otros problemas relacionados con el embarazo?

No se ha demostrado que la mayoría de los medicamentos para el asma aumenten la probabilidad de defectos de nacimiento u otros problemas relacionados con el embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud antes de realizar cualquier cambio en la forma en que toma su(s) medicamento(s) y comuníquese con MotherToBaby si tiene preguntas sobre sus medicamentos específicos. Para obtener una lista de las hojas informativas de MotherToBaby relacionadas con el asma, consulte:

<https://mothertobaby.org/es/exposiciones-durante-el-embarazo-y-la-lactancia/asma/>.

La lactancia y el asma:

No se espera que tener asma afecte la capacidad para amamantar.

¿Puedo amamantar mientras tomo mis medicamentos para el asma?

La mayoría de los medicamentos para el asma se pueden tomar durante la lactancia. Contacte a MotherToBaby si tiene preguntas sobre sus medicamentos específicos. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un varón tiene asma, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si el asma podría afectar la fertilidad masculina. No se espera que el asma en los hombres aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre el asma y los medicamentos utilizados para tratar el asma durante el embarazo. Si desea obtener más información, llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para ver las referencias.

[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847](tel:866.626.6847) | [Texto 855.999.3525](tel:855.999.3525) | [Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org](mailto: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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, mayo 1, 2023.