



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

Docusato sodio

En cada embarazo, la mujer inicia con un 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. A esto se le conoce como riesgo de base. Esta hoja habla sobre si la exposición al docusato sodio puede aumentar el riesgo de malformaciones congénitas sobre el del riesgo de base. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es docusato de sodio?

El docusato sódico es el ingrediente principal en ablandadores de heces como Colace® y Surfak® que se utiliza para tratar el estreñimiento. Estreñimiento disminuye el número de deposiciones a una persona por lo general tiene, y puede causar gases y la hinchazón. El docusato sódico se encuentra comúnmente en muchos medicamentos y cosméticos. También se puede encontrar en las multivitaminas y en algunas vitaminas prenatales. En general, se cree que docusato de sodio permanece en el intestino con muy poco absorbido en el torrente sanguíneo. Si el medicamento no está en la corriente de la sangre, que no cruza la placenta y el feto / bebé no estaría expuesto.

Acabo de enterarme que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar docusato de sodio?

Usted siempre debe hablar con su médico antes de hacer cualquier cambio en su medicación. Es importante tener en cuenta los beneficios de tratar los síntomas de estreñimiento durante el embarazo. El médico también puede querer confirmar el diagnóstico de estreñimiento y ver cómo las terapias dietéticas y de estilo de vida pueden ayudar.

¿Uso de docusato de sodio durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento?

Pocos estudios se han realizado para examinar los posibles riesgos de docusato sódico durante el embarazo. Sin embargo, los estudios disponibles muestran que cuando se usa en dosis recomendadas docusato de sodio no se espera que aumente el riesgo de defectos de nacimiento.

¿Cuáles son los peligros de tomar demasiado docusato de sodio?

Cuando se usa en las dosis recomendadas, es menos probable que cause problemas durante el embarazo docusato sódico. Sin embargo, cuando se utiliza más de la cantidad recomendada de este producto, puede reducir los niveles de magnesio en la sangre. Existe un caso reportado de los niveles bajos de magnesio en el recién nacido que se vinculan a la madre el uso excesivo de sodio docusate. El síntoma principal del bebé era nerviosismo, que se acabó por el segundo día de vida. No ha habido problemas reportados relacionados con el uso de los niveles recomendados de docusato sódico durante el embarazo.

¿Puedo usar docusato de sodio durante la lactancia?

Aunque muy poquito del docusato sódico es absorbido por la madre, la cantidad que pasa a la leche es baja. No ha habido informes de problemas en los bebés que están amamantando, mientras que la madre está tomando docusato sódico. Asegúrese de hablar sobre todos los medicamentos que está tomando y sus opciones para la lactancia con su proveedor de atención médica, así como el pediatra del bebé.

¿Qué pasa si el padre del bebé toma docusato de sodio?

No hay estudios que analicen los problemas posibles para concebir o riesgos de un embarazo cuando el padre toma docusato sódico. En general, es poco que aumente el riesgo de un embarazo exposiciones de un padre. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre exposiciones paternas en https://www.mothersbaby.org/files/paternal_sp.pdf.

Referencias seleccionadas:

- Aselton P, Jick H, Milunsky A, et al: el consumo de drogas en el primer trimestre y los trastornos congénitos. *Obstet Gynecol* 65 (4): 451 – 455, 1985
- Hale, TW. 2012. *Los medicamentos y la leche materna*. Decimoquinta edición. Amarillo, TX: Hale Publishing L.P.
- Heinonen OP, Slone D, Shapiro S: *Defectos de Nacimiento y Drogas en el embarazo*. Littleton, Massachusetts: John Wright -PSG, 1977, pp 385, 442.
- Jick H, Holmes LB, Hunter JR, et al: el consumo de drogas en el primer trimestre y los trastornos congénitos. *JAMA* 246 (4):343-346, 1981.
- Lameris AL, Monnens LA, Bindels RJ, et al: Alteraciones inducidas por drogas en Mg 2 + homeostasis. *Clínica Ciencia* 123 (1): 1, 1979.
- MacKenzie K, S Henwood, Foster G, et al: Estudio de reproducción de tres generaciones con dioctil sulfosuccinato sódico en ratas. *Fundam Appl Toxicol* 15:53-62, 1990.
- Mahadevan U, Kane S. American Asociación Gastroenterológica Instituto opinión técnica sobre el uso de medicamentos gastrointestinales durante el embarazo. *Gastroenterology*. 2006 Jul; 131 (1):283 -311.
- Schindler AM: hipomagnesemia neonatal aislada asociada con el abuso materno de ablandador fecal. *Lancet* 2:822, 1984.

agosto, 2015