



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.

La Hidromorfona

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse a la hidromorfona podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la hidromorfona?

La hidromorfona pertenece a un grupo de medicamentos llamados opioides. Los opioides a veces se llaman narcóticos. La hidromorfona es utilizado para tratar el dolor y ha sido vendido bajo la marca Dilaudid®. La hidromorfona puede ser administrada por inyección y por vía oral.

Estoy tomando hidromorfona, pero me gustaría dejar de tomarla antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo se queda la droga en mi cuerpo?

Hable con su proveedor de salud antes de realizar cambios en sus medicamentos. Las personas se deshacen de los medicamentos de sus cuerpos a diferentes velocidades. En adultos saludables que no están embarazadas, tarda hasta dos días que la mayor parte de la hidromorfona haya desaparecido del cuerpo.

¿Tomando la hidromorfona lo hará más difícil embarazarme?

La hidromorfona no ha sido estudiada en mujeres para ver si el uso de hidromorfona podría hacerlo más difícil embarazarse.

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar hidromorfona?

No. Si está embarazada y usa hidromorfona regularmente, no debe suspenderlo repentinamente (también llamado “de golpe”). Suspendingo un medicamento opioide repentinamente podría causarle abstinencia. Más investigación es necesitada para saber cómo podría afectar un embarazo al enfrentar la abstinencia. Hable con sus proveedores de salud antes de realizar cambios en sus medicamentos. Cualquier reducción en hidromorfona debe ser hecho lentamente y bajo la supervisión de su proveedor de salud.

¿Tomar hidromorfona durante mi embarazo puede aumentar las probabilidades de aborto espontáneo?

No hay estudios publicados que analicen si la hidromorfona aumenta las probabilidades de aborto espontáneo. Esto no significa que hay una mayor posibilidad o que no lo hay, solo significa que esta pregunta no ha sido respondida.

¿Tomando la hidromorfona puede aumentar las probabilidades de tener un bebé con una malformación congénita?

Probablemente no. Los estudios de hidromorfona en el primer trimestre no han demostrado un aumento en la probabilidad de malformaciones congénitas.

¿Tomando la hidromorfona en el segundo o tercer trimestre podría causar otras complicaciones del embarazo?

Posiblemente. Los estudios que involucrando mujeres que regularmente usan opioides durante el embarazo han encontrado un aumento en la probabilidad de resultados deficientes en el embarazo, como un crecimiento deficiente del bebé, muerte fetal, parto prematuro y cesárea. Esto es más comúnmente reportado en mujeres que toman heroína o que usan opioides en dosis más altas o por más tiempo de lo recomendado por su proveedor de salud.

Necesito tomar hidromorfona durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia (síndrome de abstinencia neonatal) en mi bebé después del nacimiento?

Posiblemente. Los estudios informaron un riesgo de síndrome de abstinencia neonatal (NAS) con el uso de hidromorfona hacia la etapa final del embarazo. Debido a que hay pocos estudios, no sabemos si el riesgo es mayor o menor que con otros opioides.

NAS es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en los recién nacidos de los medicamentos que toma una madre durante el embarazo. Para cualquier opioide, los síntomas pueden incluir dificultad para respirar, somnolencia extrema (somnoliento), mala alimentación, irritabilidad, sudoración, temblores, vómitos y diarrea. Los síntomas de NAS pueden aparecer al nacer y pueden durar más de dos semanas. Si es necesitado, los bebés pueden ser tratados exitosamente para la abstinencia mientras están en el hospital. Si usó hidromorfona en su embarazo, es importante que los proveedores de salud de su bebé los sepan para detectar síntomas de NAS.

¿Tomar hidromorfona durante el embarazo afectará el comportamiento de mi hijo o le causará problemas de aprendizaje?

No hay suficientes estudios sobre hidromorfona para saber si hay una posibilidad de problemas a largo plazo.

¿Qué sucede si he estado tomando más hidromorfona que la recomendada por mi proveedor de salud?

Los estudios encuentran que las mujeres embarazadas que toman opioides en dosis más altas o durante más tiempo de lo recomendado por sus proveedores de salud (es decir, “uso indebido” o “abuso” de opioides) tienen un mayor riesgo de problemas del embarazo. Estos incluyen crecimiento deficiente del bebé, mortinato, parto prematuro y cesárea. Algunas mujeres que abusan de los opioides también tienen otros hábitos que pueden provocar problemas de salud tanto para la madre como para el bebé. Por ejemplo, las malas elecciones de dieta pueden resultar que las madres no tengan suficientes nutrientes para mantener un embarazo saludable y podrían aumentar las probabilidades de aborto espontáneo y nacimiento prematuro. Compartir agujas para inyectar opioides aumenta el riesgo de contraer enfermedades como la hepatitis y el VIH, que pueden atravesar la placenta e infectar al bebé.

¿Puedo amamantar a mi bebé si tomo hidromorfona?

Posiblemente. Muy pequeñas cantidades de hidromorfona entran en la leche materna. Los bebés pueden tener problemas incluso con pequeñas cantidades de hidromorfona que podrían estar en la leche materna. Hable con su proveedor de salud sobre su dolor y medicamentos que pueden usarse mientras está amamantando.

El uso de algunos opioides en la lactancia puede causar que los bebés tengan mucho sueño y tengan problemas para engancharse en el pezón. Algunos medicamentos pueden causar dificultad para respirar y en algunos casos han resultado en muerte. Muchas veces estos problemas se han visto en el bebé con la codeína y el tramadol, pero si usa cualquier opioide, su bebé debe ser observado cuidadosamente. Comuníquese con el proveedor de salud de su bebé inmediatamente si su bebé tiene alguno de estos problemas. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué pasa si el padre del bebé toma hidromorfona?

No hay estudios que analicen los posibles riesgos para un embarazo cuando el padre toma hidromorfona. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa MotherToBaby Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud

noviembre, 2017