



**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 Codeína

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 codeína 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 codeína?*

La codeína es un medicamento que es comúnmente usado para tratar el dolor o la tos. Perteneció a un grupo de medicamentos llamados opioides. Los opioides a veces se llaman narcóticos. Algunos productos de codeína comúnmente usados también contienen otros medicamentos, como [el acetaminofeno](#).

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

Hable con sus proveedores de salud antes de hacer algunos cambios en sus medicamentos. Los medicamentos salen de los cuerpos de las personas a diferentes velocidades. En adultos sanos que no están embarazadas, por lo general toma acerca de 18 horas para que la mayoría de la codeína haya salido del cuerpo.

### *Tomo codeína. ¿Puede hacerlo más difícil quedar embarazada?*

La codeína no se ha estudiado en mujeres para ver si el uso de codeína podría hacerlo más difícil embarazarse.

### *¿Debería dejar de tomar mi receta de codeína si me doy cuenta que estoy embarazada?*

No. Si ha estado tomando la codeína regularmente, no debe dejar de tomarlo repentinamente (también llamado “cold turkey”). Suspender repentinamente un medicamento opioide podría causarle la abstinencia. Más investigación es necesitada para saber cómo una abstinencia podría dañar a un embarazo. Hable con su proveedor de salud sobre los riesgos y beneficios de continuar o suspender su medicamento. Cualquier reducción en su codeína necesita hacerse lentamente, y bajo la dirección de su proveedor de salud.

### *¿Tomando codeína aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?*

No hay estudios publicados examinando si la codeína aumenta las posibilidades de aborto espontáneo. Esto no significa de que haya aumentado la probabilidad o que no. Solo significa que esta pregunta no ha sido respondida.

### *¿Tomando la codeína aumenta las posibilidades de tener un bebé con una malformación congénita?*

Probablemente no. Algunos estudios han sugerido que usando la codeína en el primer trimestre del embarazo aumenta la probabilidad de que se presenten algunas malformaciones congénitas, tales como defectos cardíacos, labio leporino o paladar hendido o espina bífida. Pero el número de mujeres expuestas a la codeína en estos estudios fue pequeño y no se observó un patrón específico de malformaciones congénitas. Además, otros estudios sobre la codeína no han encontrado un aumento de posibilidad de malformaciones congénitas.

### *¿Podría la codeína causar otras complicaciones del embarazo?*

Posiblemente. Un estudio de más de 2,600 mujeres que usaron la codeína en cualquier momento del embarazo encontró que tenían índices más altas de cesáreas en comparación con las mujeres que no usaron codeína durante el embarazo. La posibilidad de cesárea fue más alta entre las mujeres que usaron codeína durante más de dos semanas. Sin embargo, algunas de las condiciones médicas para las que las mujeres usaron la codeína también están relacionadas con la cesárea, por lo que es posible que sus condiciones de salud subyacentes, en lugar de la codeína, sean la razón del

aumento de las cesáreas.

Los investigadores también encontraron que el uso de codeína en el tercer trimestre se asoció con mayores índices de cesáreas de emergencia y hemorragia después del parto (sangrado abundante después del parto). En este estudio, la codeína no afectó los índices de otras complicaciones del embarazo o los problemas médicos con el recién nacido.

### ***¿Mi bebé tendrá abstinencia (síndrome de abstinencia neonatal) si continúo tomando la codeína?***

Posiblemente. El síndrome de abstinencia neonatal (NAS, por sus siglas en inglés) es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en recién nacidos de los medicamentos que toma una madre durante el embarazo. Los informes publicados describen 5 bebés que tenían NAS después de que sus madres usaran codeína prescrita diariamente (para el dolor o la tos) al final del embarazo. Los síntomas más comunes que estos niños tenían eran irritabilidad, mala alimentación, temblores y tono muscular rígido o suelto.

Con mucha frecuencia, los síntomas de NAS aparecen dos días después del nacimiento y pueden durar más de dos semanas. Los bebés pueden recibir tratamiento para la abstinencia mientras están en el hospital, si es necesario. Si usó codeína u otro opioide durante el embarazo, es importante que los médicos de su bebé lo sepan para detectar síntomas de NAS.

### ***¿Tomando codeína durante el embarazo afectará el comportamiento de mi bebé o causará problemas de aprendizaje?***

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

### ***¿Qué sabemos sobre el mal uso o abuso de los medicamentos opioides?***

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 aumento de riesgo de problemas de embarazo. Estos incluyen crecimiento pobre del bebé, mortinato, parto prematuro y cesáreo. 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, una dieta deficiente puede conducir a que las madres no tengan suficientes nutrientes para mantener un embarazo saludable y podría aumentar las probabilidades de aborto espontáneo y parto prematuro. Compartir agujas para inyectar opioides aumenta el riesgo de contraer enfermedades como la hepatitis C y / o el VIH, que pueden atravesar la placenta e infectar al bebé.

### ***¿Puedo tomar la codeína mientras estoy amamantando?***

No es recomendado. Hable con su proveedor de salud sobre su dolor y el medicamento que puede usar mientras está amamantando.

La codeína se convierte en morfina en el cuerpo. Esta morfina usualmente ingresa a la leche materna solamente en pequeñas cantidades. Sin embargo, algunas mujeres convierten la codeína en morfina más rápidamente y en mayor medida. En estas mujeres, más morfina entra en la leche materna, lo cual puede ser peligroso para los bebés si se acumula en sus cuerpos. Un bebé murió después de recibir altas cantidades de morfina en la leche materna del medicamento de codeína de la madre. Debido a que la mayoría de las mujeres no saben cómo van a metabolizar la codeína, la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) recomienda que las mujeres no usen codeína mientras están amamantando.

Otros informes sobre el uso de la codeína en la lactancia materna han descrito que los bebés tienen mucho sueño, problemas para engancharse en el pezón, problemas respiratorios, frecuencia cardíaca más lenta y menos oxígeno. Sin embargo, otras mujeres que amamantan han usado codeína sin informar ningún problema en sus bebés lactantes. Si un bebé tiene o no problemas con la codeína puede depender de la dosis de la madre, de cuánto tiempo ella usa la medicina, su metabolismo y la edad del bebé.

### ***¿Qué hay si el padre del bebé toma codeína?***

No se han realizado estudios en hombres para ver si el uso de codeína podría afectar su fertilidad. 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/factsheets/exposiciones-paternas/pdf/>

diciembre, 2017