



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.

El Medicamento Antipalúdico

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Este porcentaje es llamado como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición al medicamento antipalúdico 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 el paludismo?

El paludismo es una enfermedad infecciosa llevada en la sangre y encontrada en muchas partes del mundo. La gente típicamente es infectada de paludismo después de haber sido mordida por un mosquito que había sido infectado con un parásito que causa el paludismo. Menos comúnmente, la infección del paludismo puede resultar de las transfusiones de sangre, trasplantes de órganos o por el uso compartido de agujas o jeringas contaminadas con sangre infectada. Una mujer embarazada podría también pasar el paludismo a su hijo antes o durante el parto.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) recomiendan que las mujeres embarazadas no viajen a las áreas donde el paludismo es encontrado. Por lo tanto, la mejor manera para prevenir una infección del paludismo es evitar viajar a tales áreas. Si no es posible evitar viajar, es recomendado que las mujeres embarazadas tomen medidas para protegerse por sí mismas. Los métodos para ayudar a prevenir la infección del paludismo incluye usando protección personal tal como el repelente de insectos (vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre el DEET: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/deet-nn-ethyl-m-toluamide/>), durmiendo en áreas libres de mosquitos, usando blusas de mangas largas y pantalones, y tomando medicamento antipalúdico antes, durante y después del viaje para prevenir la infección (también llamada quimioprofilaxis).

¿Es el medicamento antipalúdico seguro de tomar durante el embarazo?

Al considerar el uso de cualquier medicamento durante el embarazo, es importante considerar tanto los riesgos y beneficios de tomar el medicamento. Es comúnmente aceptado que los riesgos asociados con la infección por el paludismo representan una mayor amenaza para la madre y el feto que cualquier riesgo asociado con la medicación antipalúdica usada para la quimioprofilaxis durante el embarazo.

Es difícil proveer una recomendación general para la cual los medicamentos antipalúdicos son los más adecuados para su uso durante el embarazo ya que los parásitos del paludismo pueden ser resistentes a drogas múltiples. El mejor medicamento dependerá sobre el tipo de parásito palúdico que es más común en el área a la cual se está viajando, así como su historia de salud personal.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) han creado una página en las redes que proporciona información sobre las recomendaciones para cada país endémico del paludismo, disponible en: <http://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2016/infectious-diseases-related-to-travel/yellow-fever-malaria-information-by-country>.

¿Qué medicamentos antipalúdicos pueden ser usados durante el embarazo?

No se han asociado malformaciones congénitas específicas con los medicamentos para la prevención del paludismo. Sin embargo, con algunos de los medicamentos, no hay suficiente experiencia con el uso durante el embarazo para saber con seguridad. Para los viajeros a las áreas donde se encuentra el paludismo, la cloroquina es generalmente la droga preferida para la prevención del paludismo durante el embarazo. Si esta medicina no es conocida que trabaje en esa región, la mefloquina es típicamente usada.

- La cloroquina: La mayoría de los estudios sobre el uso de la cloroquina durante el embarazo no ha mostrado un aumento

en el riesgo de malformaciones congénitas. Basadas actualmente en las investigaciones disponibles, es poco probable que la cantidad de la cloroquina recomendada para la prevención del paludismo represente un riesgo significativo para el feto en desarrollo.

- La hidroxiclороquina es un medicamento el cual es muy similar a la cloroquina. Sin embargo, la hidroxiclороquina no es tan bien estudiada como la cloroquina. Basado sobre la información limitada disponible, el uso de la hidroxiclороquina durante el embarazo no se ha pensado que represente un riesgo significativo para el feto en desarrollo.
- La mefloquina es un medicamento preferido para la prevención del paludismo cuando una mujer embarazada está viajando a un área donde la cloroquina no es efectiva. El uso de la mefloquina ha sido estudiado en mujeres embarazadas, y no parece estar asociado con un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas. Un estudio mostró un aumento de riesgo de mortinato cuando comparado con las mujeres embarazadas que tomaban quinina; sin embargo, es importante saber que no ha sido identificado en ningún otro estudio un aumento de riesgo en mortinato. Informes de los CDC indican que el uso de la mefloquina durante el segundo y tercer trimestre del embarazo no está asociado con resultados adversos fetales o del embarazo, y la información limitada de otras fuentes sugieren que es poco probable que cause malformaciones congénitas en el primer trimestre.

¿Hay algunos medicamentos antipalúdicos que causan malformaciones congénitas o complicaciones del embarazo?

Los medicamentos abajo no son recomendados actualmente para usar durante el embarazo ya sea por falta de información sobre el embarazo o debido a las preocupaciones relacionadas con sus posibles efectos adversos en un embarazo. Esta lista puede cambiar con el tiempo, tal como estudios adicionales son completados:

- La malarona es un medicamento antipalúdico compuesto de proguanil y atovaquone. Hay información limitada sobre el uso de estos medicamentos separadamente o en combinación durante el embarazo; por lo tanto, el CDC no recomienda que este medicamento sea usado para la prevención del paludismo en mujeres embarazadas.
- La doxiciclina es un medicamento antipalúdico no recomendado para la prevención del paludismo durante el embarazo. La doxiciclina es químicamente similar a la tetraciclina, una droga el cual ha asociado con efectos adversos tal como manchas en los dientes del bebé y el bajo crecimiento de los huesos cuando usado durante ciertas etapas del embarazo. Para obtener más información, favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre la tetraciclina al <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-tetraciclina/>.

¿Puedo amamantar a mi bebé mientras estoy tomando los medicamentos antipalúdicos?

La lactancia materna tiene muchos beneficios para un bebé en crecimiento y cualquier preocupación que tenga con el uso de medicamentos durante la lactancia debe hablar con su proveedor salud y con el pediatra del bebé. Dicho esto, pequeñas cantidades de medicamentos antipalúdicos pueden entrar en la leche materna, pero esta exposición no se espera que resulte en efectos adversos en el bebé. La cantidad de medicina en la leche materna no provee protección contra el paludismo para el bebé lactante, y los bebés quienes viajarán a regiones donde el paludismo está presente deberían recibir sus propios medicamentos para la prevención del paludismo. La primaquina generalmente no es recetada a una mujer quien está amamantando a menos que su bebé haya sido examinado para la deficiencia de G6PD. La malarona no es generalmente recetada a una madre lactante hasta que su bebé pese más de 11 libras (5 kilogramos). Asegúrese de consultar con su proveedor de salud acerca de todas sus opciones para amamantar.

¿Qué hay si el padre del bebé usa el medicamento antipalúdico?

En general, las exposiciones que tienen los padres son menos probable que aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Exposiciones Paternas y el Embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/>.

Referencias disponible bajo solicitud.

julio, 2015