



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.

Metanfetamina | Dextroanfetamina

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un bebé con un defecto congénito. Esto se conoce como el riesgo de fondo. Esta hoja habla sobre si la exposición a la metanfetamina o dextroanfetamina puede aumentar el riesgo de defectos de nacimiento más que el riesgo de fondo. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico y consejo de su profesional de la salud.

¿Qué es dextroanfetamina y metanfetamina?

Dextroanfetamina es un medicamento de prescripción legal que se utiliza para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), trastornos del sueño, y como un supresor del apetito. Es un tratamiento efectivo para estos trastornos. Dextroanfetamina también se usa ilegalmente como “drogas recreativas”. La metanfetamina, “crank”, “velocidad”, también llamado “meth”, y “ice”, también puede ser prescrito por un médico, pero por lo general se utiliza ilegalmente. Las metanfetaminas se pueden fumar, ingerir, inyectar o inhalar. Metanfetaminas trabajan por estimular el cerebro con químicos que pueden hacer que la gente “se siente bien”. El fármaco actúa como un estimulante, provocando un ritmo cardíaco rápido, sudor, pérdida de apetito, alucinaciones, ansiedad, paranoia, problemas para dormir y mareos. Sobredosis de metanfetamina puede causar la muerte o daño cerebral, y el uso a largo plazo puede causar muchos problemas de salud. Las metanfetaminas son muy adictivas.

¿Es seguro usar dextroanfetamina o metanfetamina durante el embarazo?

Dextroanfetamina, cuando se usa por razones médicas, parece tener un bajo riesgo de defectos de nacimiento. Sin embargo, existen muy pocos estudios sobre el uso de la prescripción y los posibles problemas en el embarazo o el desarrollo / problemas de conducta en niños expuestos. Usted debe hablar con su proveedor de atención médica acerca de su enfermedad y el uso de dextroanfetamina durante el embarazo. En algunos casos, las mujeres son capaces de reducir su dosis del medicamento y reinicie el medicamento después de que el embarazo ha terminado.

Ilegal (dosis alta) dextroanfetamina y metanfetamina no se deben utilizarse durante el embarazo. Pueden causar aborto involuntario, parto antes de las 37 semanas de gestación (premature), y los problemas en el periodo neonatal, incluyendo nerviosismo y problemas para dormir y alimentarse.

Los bebés también pueden tener efectos neurológicos como temblores y el tono muscular demasiado flojo, que puede durar varios meses.

¿Cuánto dextroanfetamina o metanfetamina se necesitan para causar problemas?

Es importante tomar dextroanfetamina como lo indique su médico. Su profesional médico tratará de mantener la dosis lo más baja posible mientras tratar su condición.

No se conoce ningún nivel seguro de metanfetamina. Dado que es un agente de abuso, se recomienda que se evite por completo durante el embarazo. Además, los órganos de su bebé se desarrollan en diferentes momentos, y el cerebro de su bebé se está desarrollando durante todo el embarazo. Eso significa que el uso en cualquier momento durante el embarazo puede causar problemas.

¿Cómo puede la metanfetamina daño a mi bebé?

Los problemas más frecuentemente observados en los bebés expuestos a la metanfetamina durante el embarazo nacen tempranos y demasiado pequeños. Los bebés que nacen demasiado temprano pueden tener problemas con muchos de los sistemas de su cuerpo, ya que no han terminado de desarrollar. Ellos están en riesgo de respirar durante toda la vida, la audición, la visión, y problemas de aprendizaje. Los bebés que nacen muy temprano tienen más probabilidades de morir en la infancia. También hay información que sugiera la metanfetamina puede aumentar la

posibilidad de síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL), incluso en los bebés no nacidos antes de tiempo.

Existe información contradictoria en si metanfetamina aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento. Sin embargo, la mayoría de los estudios no encuentran mayor riesgo de defectos de nacimiento.

No se sabe si la exposición prenatal a la metanfetamina puede causar problemas de comportamiento o intelectual en los niños mayores. Algunos estudios muestran que los niños que las madres usaron metanfetamina tienen más problemas en la escuela, y más problemas de comportamiento. Estos problemas pueden ser causados por otras razones, pero el consumo de metanfetamina durante el embarazo podría desempeñar un papel.

¿Nacerá mi bebé adicto a la metanfetamina?

Si una mujer usa metanfetaminas más adelante en el embarazo, los bebés pueden mostrar signos de abstinencia después de su nacimiento. Los síntomas incluyen dificultad para comer, dormir muy poco o demasiado, tener músculos muy flojos o apretados, y siendo muy nervioso. Los síntomas de abstinencia generalmente desaparecen en pocas semanas, pero puede requerir que el bebé sea admitido en la unidad de cuidados especiales para recién nacidos y permanecer en el hospital durante un período de tiempo más largo. Algunos bebés tienen temblores y el tono demasiado o muy poco de músculo durante muchos meses. En muchos casos estos síntomas desaparecen por sí solos, pero estos niños pueden beneficiarse de los programas basados en la escuela, tales como estimulación infantil o la terapia física.

¿Qué sucede si uso otras drogas además de la metanfetamina?

Muchas mujeres que abusan de la metanfetamina también consumen otras drogas, alcohol o cigarrillos. El riesgo de tener un bebé con problemas es mayor cuando la metanfetamina se usa con otras drogas, cigarrillos y / o alcohol. Estos medicamentos por sí mismos también pueden causar aborto involuntario, nacimiento prematuro, bajo peso al nacer, disminución del crecimiento, problemas de aprendizaje y defectos de nacimiento.

¿Cómo puedo saber si la metanfetamina puede hacer daño a mi bebé?

La mejor cosa que usted puede hacer es dejar de usar la metanfetamina y otras drogas y el alcohol. Es importante decirle a su médico acerca de lo que ha tomado durante su embarazo. Que pueden ofrecer una ecografía detallada para buscar anomalías congénitas. Su médico también puede ayudarle a encontrar el tratamiento o apoyo. No existe una prueba de embarazo que puede detectar problemas de aprendizaje y los exámenes por ultrasonido no puede ver todos los defectos congénitos. Una vez que nazca su bebé, también debe decirle a su pediatra acerca de su historia. De esta manera pueden buscar signos de alerta temprana de problemas y darle a su bebé ayuda adicional si es necesario.

¿Qué sucede si uso dextroanfetamina o metanfetamina mientras amamanto?

Si se pasa dextroanfetamina y la metanfetamina en la leche materna, y se encuentran en el cuerpo y en la orina del bebé. No sabemos si esto hace que el bebé tenga problemas, pero la Academia Americana de Pediatría recomienda que las anfetaminas no se puedan utilizar durante la lactancia.

Un pequeño estudio de cuatro niños mayores cuyas madres estaban tomando dextroanfetamina para el TDAH no encontró problemas en la salud de los recién nacidos en el corto plazo. En este momento, se desconoce si existen consecuencias a largo plazo asociados con esta exposición en la lactancia materna. Los autores comentaron que si una madre amamanta mientras toman una dosis de prescripción de dextramphetamine, pediatra del bebé debe vigilar al bebé cuidadosamente. Asegúrese de discutir todas sus opciones para la lactancia con su proveedor de atención médica.

¿Qué pasa si el padre de mi bebé estaba usando dextroanfetamina / metanfetamina cuando quedé embarazada?

En este momento, no hay información que sugiera que las anfetaminas en el semen aumentan el riesgo de defectos de nacimiento, pero también se han realizado estudios sobre este tema. Desde espermatozoides tomar unos 3 meses en desarrollarse, sería más seguro para que los hombres no usen anfetaminas recreativas durante al menos ese tiempo cuando se está planeando un embarazo. Para obtener más información acerca de la exposición y el embarazo de un padre, por favor consulte la hoja informativa exposiciones Paternal en

http://www.mothersbaby.org/files/paternal_sp.pdf.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

agosto, 2015