



# 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 Naproxeno

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición al naproxeno 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 naproxeno?*

El naproxeno es un medicamento utilizado comúnmente para tratar dolores menores asociados con artritis, dolor de cabeza, dolores musculares, dolor de dientes, dolor de espalda, resfriado común, calambres menstruales y para la reducción temporal de la fiebre. Otros nombres para el naproxeno incluyen Aleve® (disponible sin receta), Anaprox®, Napralen® y Naprosyn®.

El naproxeno pertenece a una clase de medicamentos llamados antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Otros medicamentos de esta clase incluyen la aspirina y el ibuprofeno (vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre el Ibuprofeno y el Embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/ibuprofeno/>).

#### *Tomo el naproxeno regularmente en dosis altas para mi condición médica. ¿Puede esto hacerlo más difícil para salir embarazada?*

No está claro cómo el uso del naproxeno puede afectar la habilidad de la mujer para salir embarazada, es decir, la fertilidad. Algunos estudios sugieren que los AINE en general, y no sólo el naproxeno, pueden hacerlo más difícil salir embarazada. Sin embargo, esto parece más posible cuando alguien está usando los AINE a menudo o durante un largo período de tiempo.

Hasta que más información es conocida, es recomendado que las mujeres que estén tratando de quedar embarazadas eviten el uso de los AINE, a menos que los AINE sean para el tratamiento de una condición seria y continua. En tales casos, será importante hablar con su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio con respecto a su tratamiento.

#### *Estoy tomando el naproxeno, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece la droga en mi cuerpo?*

La cantidad de tiempo que toma para que un medicamento sea aclarado del cuerpo será diferente de persona a persona. Sin embargo, generalmente toma cerca de 2 a 3 días para que casi todo (aproximadamente 97%) del naproxeno sea aclarado del cuerpo.

#### *¿Puede el tomar el naproxeno temprano en el embarazo aumentar mi posibilidad de aborto espontáneo?*

No está claro si el uso del naproxeno aumenta la posibilidad de aborto espontáneo. Algunos reportes sugieren un aumento de la posibilidad de aborto espontáneo con el uso de cualquier AINE temprano en el embarazo, pero otros estudios no lo han hecho. Sin embargo, usted no debe preocuparse demasiado si toma naproxeno antes de darse cuenta de que estaba embarazada.

#### *¿Puede el naproxeno causar malformaciones congénitas cuando es tomado en el primer trimestre?*

Probablemente no. Los resultados de algunos estudios grandes sobre los AINE, incluyendo naproxeno, no mostraron un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas.

En algunos estudios que analizan el naproxeno y otros AINE durante el embarazo temprano, se ha reportado una pequeña posibilidad de sufrir defectos cardíacos. Otros factores, como el estado de salud para el que se tomó

naproxeno, también podría ser la causa. También se ha informado de una asociación pequeña con labio leporino y paladar hendido (es decir, apertura en el labio o techo de la boca) y el uso del naproxeno, pero no se puede probar. En otro estudio en el que 23 mujeres embarazadas tomaron el naproxeno todos los días para ayudar a tratar el lupus y la artritis, no se observaron defectos de nacimiento en sus hijos.

### ***¿Puedo tomar el naproxeno en mi tercer trimestre?***

El naproxeno no es recomendado en el tercer trimestre. Esto se debe a preocupaciones, especialmente después de la semana 30 de embarazo, que el uso de naproxeno en el tercer trimestre se asocia con una probabilidad de cierre prematuro del conducto arterioso (es decir, un vaso cerca del corazón fetal que permanece abierto durante el embarazo y cierra poco después nacimiento). El cierre excesivo de este vaso sanguíneo puede conducir a hipertensión arterial en los pulmones del bebé (es decir, hipertensión pulmonar). Además, el uso de AINE en el tercer trimestre puede retardar el trabajo de parto o causar niveles bajos de líquido amniótico (es decir, oligohidramnios).

El uso del naproxeno durante el tercer trimestre sólo debe realizarse bajo la dirección de su proveedor de salud. Si el tratamiento es requerido, es posible que su proveedor de salud requiera ultrasonidos adicionales para seguir mejor la cantidad de líquido del corazón y del líquido amniótico de su bebé. Es recomendado utilizar la dosis más baja que efectivamente trata su condición con el fin de limitar la exposición al bebé.

### ***¿Puedo tomar el naproxeno durante la lactancia?***

Se ha encontrado que el naproxeno entra a la leche materna en pequeñas cantidades y permanece en la leche materna más tiempo que otros AINE. Basado en la información disponible, es poco probable que el uso del naproxeno sea más dañino para un bebé lactante. Sin embargo, hay un reporte de problemas de salud relacionados con la sangre en un lactante amamantado cuya madre tomó naproxeno junto con otro medicamento. No se sabe si el naproxeno o el otro medicamento causaron los problemas de este infante. Debido a esta preocupación y el tiempo que el naproxeno permanece en la leche materna, puede ser mejor tomar un AINE diferente, especialmente si está amamantando a un bebé recién nacido (es decir, menos de un mes) o prematuro (es decir, nacido antes de las 37 semanas). Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No hay estudios examinando los riesgos posibles a un embarazo cuando el padre toma el naproxeno. En general, las exposiciones que los padres tienen son poco probable que aumente el riesgo 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/>.

**Las Referencias Disponible Bajo Solicitud.**

mayo, 2016