



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.

Las Náuseas y Los Vómitos Durante El Embarazo (Náuseas Del Embarazo)

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 las náuseas y los vómitos durante el embarazo (náuseas del embarazo). Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué son las náuseas y los vómitos durante el embarazo?

Las náuseas y los vómitos durante el embarazo (náuseas del embarazo) o “enfermedad matutina” es una condición médica muy común del embarazo. Afecta mujeres embarazadas de 50 – 90%. Los síntomas de náuseas del embarazo pueden calcularse de suave a severo, y pueden ocurrir a cualquier hora del día o de la noche. Los síntomas incluyen náuseas, vómitos secos, vómitos sin nada que expulsar, o vómitos regulares. Las náuseas del embarazo por lo general comienzan entre 4 – 9 semanas del embarazo, y alcanza lo máximo entre 7 – 12 semanas. En la mayoría de las mujeres, los síntomas desaparecen entre las 12-16 semanas de embarazo. Hasta el 15% de mujeres continuarán teniendo síntomas hasta las 20 semanas de embarazo o hasta el parto.

Si los síntomas de náuseas del embarazo comienzan después de las 10 semanas de embarazo, puede haber otras causas y deberían ser evaluados por su proveedor de salud.

La forma más severa de las náuseas del embarazo es conocida como hiperémesis gravídica, que afecta hasta un 2% de mujeres embarazadas.

La hiperémesis gravídica es cuando hay náuseas y vómitos constantemente que causa pérdida de peso y deshidratación. Las mujeres con hiperémesis gravídica por lo general requieren hospitalización.

Aunque los síntomas de náuseas del embarazo son suaves, moderados o severos, puede tener un mayor impacto en la calidad de vida de una mujer. Si las náuseas del embarazo están afectando su habilidad de comer, dormir y realizar sus actividades diarias, hable con su proveedor de salud.

¿Son las náuseas del embarazo dañinas para mi bebé?

No, las náuseas del embarazo por lo general no son dañinas para su bebé. En realidad, las náuseas del embarazo pueden tener un efecto protector sobre el bebé. Los estudios han sugerido que las mujeres con náuseas del embarazo pueden tener menos abortos espontáneos, así como bebés con malformaciones congénitas, defectos de nacimiento y un cociente intelectual (IQ en inglés) más alto.

¿Si tengo severas náuseas del embarazo las tendría en mis embarazos futuros?

Las mujeres quienes han tenido serias náuseas del embarazo o hiperémesis gravídica en su primer embarazo acerca del 75 al 85% también lo experimentarán en futuros embarazos. Puede haber factores genéticos que afectan la probabilidad de una mujer de tener las náuseas del embarazo.

¿Hay tratamientos efectivos para tratar las náuseas del embarazo?

Sí. La combinación del succinato de doxilamina (un antihistamínico) y piridoxina (vitamina B6) ha demostrado ser un tratamiento efectivo para las náuseas del embarazo. Es recomendado como un tratamiento principal por el Congreso americano de obstetras y ginecólogos (ACOG por sus siglas en inglés) y por varias organizaciones médicas en Canadá. En los Estados Unidos, es vendido bajo el nombre Diclegis ®, y en Canadá, es vendido bajo el nombre de Diclectin ®. Un estudio de 2009 demostró que el uso de Diclectin ® durante el embarazo no tuvo ningún efecto de largo plazo en el

desarrollo del cerebro en los bebés.

¿Hay otros medicamentos que pueden ser recetados para las náuseas del embarazo?

Sí, hay varios otros medicamentos que pueden tratar las náuseas del embarazo. Estos incluyen clorpromazina, dimenhidrinato, difenhidramina, hidroxicina, meclizina, metoclopramida, proclorperazina, prometazina y trimethobenzamide. El ondansetrón y esteroides también pueden ser usados.

La cantidad de información sobre el uso de estos medicamentos durante el embarazo y sus efectos secundarios varían. Usted y su proveedor de salud decidirá la mejor opción de tratamiento para sus síntomas.

El ondansetrón y los esteroides pueden ser usados, preferiblemente después de 10 semanas de embarazo. Para el uso del ondansetrón, también es recomendado controlarlo con un examen de la actividad eléctrica del corazón (electrocardiografía).

¿Hay algunas terapias naturales o alternativas para tratar las náuseas del embarazo?

El jengibre y la vitamina B6 (piridoxina) son comúnmente usados para el tratamiento de las náuseas del embarazo. Varios pequeños estudios muestran que hasta 1000 mg de jengibre al día (es equivalente al polvo de raíz de jengibre seco) no parece alto riesgo para el embarazo y puede ser efectivo para las náuseas del embarazo. El uso de vitamina B6 durante el embarazo ha sido bien estudiado y se cree ser efectivo para algunas mujeres. Esto y todos los medicamentos deben ser recetados bajo el cuidado de su proveedor de salud.

Acupuntura o acupresión (el cual estimula un punto en el interior de la muñeca con la presión, la aguja o la suave corriente eléctrica) y la hipnosis han sido demostrado tener resultados mixtos para tratar los síntomas de las náuseas del embarazo. Con cada tratamiento, hay beneficios y riesgos. Es importante hablar con su proveedor de salud antes de usar cualquier medicamento o tratamientos que los cuales pueden interferir con otros medicamentos o pueden ser dañinos durante el embarazo.

¿Cómo puedo prepararme para las náuseas del embarazo?

Cambios en comida y estilo de vida pueden ayudar con las náuseas del embarazo. Por ejemplo, comer pequeñas comidas cada 1-2 horas, tomar líquidos helados o parcialmente congelados y agregar cualquier tipo de proteína en cada bocadillo y comida puede ayudar a reducir la severidad y frecuencia de los síntomas. Algunas personas encuentran alivio en elevar la cabecera de su cama para dormir en una superficie inclinada. También ayuda tratar los síntomas de las náuseas del embarazo tan pronto como ocurren. Una bacteria infecciosa llamada *Helicobacter pylori* ha sido asociada con la hiperémesis gravídica. Pruebas para esta bacteria es recomendada para mujeres con un historial de náuseas severas o hiperémesis gravídica. Si una mujer sale positiva con esta bacteria, ella puede ser tratada durante el embarazo. Si usted está preocupado por el riesgo de la bacteria *Helicobacter pylori*, discútalos con su proveedor de salud.

¿Dónde puedo obtener más información sobre mi tratamiento de las náuseas del embarazo?

El programa Motherisk en Toronto, Canadá (416-813-6780) es un afiliado de MotherToBaby (OTIS) y también ofrece una línea de estudio vigilancia de Diclegis® (1-800-670-6126).

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

julio, 2013