



**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 Oxicodona

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 oxicodona 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 oxicodona?*

La oxicodona pertenece a un grupo de medicamentos llamados opioides. Los opioides a veces se llaman narcóticos. La oxicodona es utilizada para tratar el dolor moderado a intenso.

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

Hable con su proveedor de salud antes de realizar cambios en sus medicamentos. Las personas se deshacen de los medicamentos de sus cuerpos a diferentes velocidades. En adultos saludables, le toma hasta 2 días que la mayor parte de la oxicodona haya desaparecido del cuerpo. Puede llevar más tiempo tomar medicamentos de acción prolongada (liberación prolongada).

### *¿Tomando la oxicodona lo hará más difícil embarazarme?*

No se han realizado estudios en mujeres para ver si tomando la oxicodona podría hacerlo más difícil embarazarse.

### *¿Tomar la oxicodona durante mi embarazo puede aumentar las probabilidades de aborto espontáneo?*

No hay estudios publicados que analicen si la oxicodona aumenta las probabilidades de aborto espontáneo. Esto no significa que hay una mayor posibilidad o que no lo hay, solo significa que esta pregunta no ha sido respondida.

### *¿Debo dejar de tomar mi oxicodona si descubro que estoy embarazada??*

No. Si está embarazada y usa la oxicodona regularmente, no debe suspenderla repentinamente. Suspendiendo un medicamento opioide repentinamente (también llamado “de golpe”) podría causarle abstinencia. Más investigación es necesitada para saber cómo podría afectar un embarazo al enfrentar la abstinencia. Hable con sus proveedores de salud antes de realizar cambios en sus medicamentos. Hable con su proveedor de salud sobre los riesgos y beneficios de continuar o suspender su medicamento. Cualquier reducción en su oxicodona debe hacerla gradualmente y baja la dirección de su proveedor de salud.

### *¿Tomando la oxicodona puede aumentar las probabilidades de tener un bebé con una malformación congénita?*

Algunos estudios sugieren que los opioides pueden estar asociados con malformaciones congénitas. Cuando algo causa un defecto de nacimiento, causa el mismo defecto de nacimiento o conjunto de malformaciones congénitas. Los estudios que han sugerido un aumento de posibilidad de un defecto de nacimiento no han respaldado un patrón de malformaciones congénitas. Basado en estos estudios, si hay un aumento de posibilidad de malformaciones congénitas con el uso de oxicodona en el embarazo, es probable que sea un pequeño riesgo.

### *¿La oxicodona podría causar otras complicaciones del embarazo?*

Posiblemente. Los estudios que incluyeron mujeres que usaban algunos opioides de manera regular durante el embarazo han encontrado un alto riesgo de resultados adversos, incluyendo un crecimiento deficiente del bebé, mortinato, parto prematuro y cesárea. Estos problemas son más comúnmente reportados en mujeres que toman heroína

o que están usando en dosis más grandes analgésicos prescritos o durante más tiempo del recomendado por su proveedor de salud. El uso de un opiáceo cerca del momento del parto puede provocar síntomas de abstinencia en el bebé (consulte la sección de esta hoja informativa sobre la síndrome de abstinencia neonatal).

### ***¿Tendrá mi bebé síntomas de abstinencia (síndrome de abstinencia neonatal) si continúo tomando la oxicodona en mi embarazo?***

El síndrome de abstinencia neonatal (NAS) es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en los recién nacidos de los medicamentos que toma una madre durante el embarazo. Los estudios informaron un riesgo de NAS con algunos medicamentos opiáceos; sin embargo, no todos los opiáceos han sido estudiados. Basado en lo que sabemos sobre el riesgo de NAS con otros opiáceos, es probable que la oxicodona también tenga un riesgo para NAS. Debido a que no hay suficientes estudios sobre oxicodona y NAS, no sabemos si el riesgo es mayor o menor que con otros opiáceos mejor estudiados.

Para cualquier opiáceo, los síntomas pueden incluir dificultad para respirar, somnolencia extrema (somnoliento), mala alimentación, irritabilidad, sudoración, temblores, vómitos y diarrea. Comúnmente, los síntomas de NAS pueden aparecer al nacer y pueden durar más de dos días después de nacer y pueden durar más de dos semanas. Si es necesario, los bebés pueden ser tratados para la abstinencia mientras están en el hospital. Si usó la oxicodona, es importante que los médicos de su bebé lo sepan para reconocer los síntomas del NAS, así que su recién nacido reciba el mejor cuidado posible.

### ***¿Tomar la oxicodona durante el embarazo afectará el comportamiento de mi hijo o le causará problemas de aprendizaje?***

No hay suficientes estudios sobre la oxicodona para saber si hay un riesgo de problemas a largo plazo cuando una mujer toma oxicodona en el embarazo.

### ***¿Qué sabemos sobre el uso indebido de medicamentos opiáceos en el embarazo?***

Los estudios encuentran que las mujeres embarazadas que toman opiáceos en dosis más altas o durante más tiempo de lo recomendado por sus proveedores de salud (es decir, “uso indebido” o “abuso” de opiáceos) tienen una alta posibilidad de problemas del embarazo. Estos incluyen crecimiento deficiente del bebé, mortinato, parto prematuro y la necesidad para cesárea. Algunas mujeres que abusan de los opiáceos también tienen otros hábitos que pueden provocar problemas de salud tanto para la madre como para el bebé. Por ejemplo, las malas elecciones de dieta pueden resultar que las madres no tengan suficientes nutrientes para mantener un embarazo saludable y podrían aumentar las probabilidades de aborto espontáneo y nacimiento prematuro. Compartir agujas para inyectar opiáceos aumenta el riesgo de contraer enfermedades como la hepatitis C y/o el VIH, que pueden atravesar la placenta e infectar al bebé.

### ***¿Puedo amamantar a mi bebé si estoy tomando la oxicodona?***

Si una madre está tomando oxicodona, el medicamento puede ingresar en la leche materna. Los bebés recién nacidos no están completamente desarrollados y podrían tener problemas incluso con pequeñas cantidades de oxicodona de la leche materna.

El uso de algunos opiáceos en la lactancia puede causar que los bebés tengan mucho sueño y tengan problemas para engancharse en el pezón. Los medicamentos opiáceos pueden causar dificultad para respirar y, en algunos casos, ha resultado en muerte. Si está usando algún opiáceo, su bebé debe ser observado cuidadosamente. Debe contactar al médico del bebé inmediatamente si su bebé tiene algunos problemas. Hable con su proveedor de salud sobre su dolor y medicamentos seguros que pueden ser utilizados mientras está amamantando.

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

No hay evidencia de que el uso de opiáceos recetados por un proveedor de salud podría afectar la fertilidad de un hombre. 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 y Embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>

noviembre, 2017