

Anestesia General

Esta hoja trata de la exposición a la anestesia general en el embarazo o durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la anestesia general?

La anestesia general es usada en procedimientos médicos que requieren “poner a dormir” al paciente. Implica el uso de un medicamento (ya sea a través de la inhalación de gases por una mascarilla o vía intravenosa [IV]), que produce pérdida del conocimiento e incapacidad de sentir dolor. La anestesia general a menudo utiliza una combinación de gases inhalados y medicamentos intravenosos.

La anestesia por inhalación podrá incluir halotano, enflurano, isoflurano, o óxido nitroso. Algunos medicamentos intravenosos comúnmente utilizados incluyen fentanilo, propofol, y ketamina. La anestesia general es administrada por expertos proveedores de atención de salud, y el paciente está monitoreado cuidadosamente durante todo el procedimiento. Se estima que alrededor del 1 en 50 (2%) de las personas requieren cirugía durante el embarazo. Hay diferentes tipos de anestesia utilizados para la cirugía o durante el parto.

¿Puede la exposición a la anestesia general hacerlo más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para ver si la anestesia general podría hacerlo más difícil quedar embarazada.

¿La anestesia general aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Algunos estudios sugieren que podría haber un pequeño aumento de abortos espontáneos en las personas que se operan en la primera mitad del embarazo. No está claro si esto se debe a la anestesia, o una reacción del organismo a la cirugía en un órgano afectado, la enfermedad en la persona embarazada, u otra razón.

¿La anestesia general aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto es llamado el riesgo de fondo. Estudios que han analizado el riesgo de defectos de nacimiento en personas que han tenido cirugía con anestesia en el primero y al principio del segundo trimestre del embarazo no demostraron mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

¿La anestesia general aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios han notado una posibilidad de parto prematuro (parto antes de las 37 semanas de embarazo) después de un procedimiento quirúrgico más adelante en el embarazo. Otros estudios no han demostrado una mayor probabilidad de complicaciones en el embarazo, incluido el parto prematuro.

¿La anestesia general en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Es poco probable que un procedimiento único y relativamente corto con exposición a anestesia general tenga efectos negativos en el comportamiento o el aprendizaje. Algunos estudios en niños pequeños han sugerido que los procedimientos quirúrgicos largos podrían afectar el cerebro. Sin embargo, no está claro si estos hallazgos se deben a la anestesia, la condición para la cual el niño necesitó la cirugía, u otros factores. Las personas que están embarazadas y necesitan cirugía, especialmente para condiciones potencialmente mortales, no deben desanimarse del uso de anestesia general. Hable con sus proveedores de atención de salud sobre los beneficios, los riesgos, y el momento adecuado de la cirugía o los procedimientos que requieren anestesia general.

Trabajo en una oficina donde se usa anestesia general. ¿Podría afectar al bebé?

Diferentes lugares de trabajo pueden resultar en diferentes exposiciones. Las hojas informativas de MotherToBaby tratan de las posibles exposiciones en el lugar del trabajo. Para más información sobre trabajar como veterinaria o técnico veterinaria, vea la hoja informativa en

<https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/veterinario-tecnico-veterinario/>. Otra hoja informativa con consejos generales acerca de trabajar seguramente durante el embarazo se puede encontrar en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/peligros-en-la-salud-reproductiva-en-el-lugar-de-trabajo/>. Para más información sobre sus riesgos específicos, contacte a un especialista de. MotherToBaby.

La lactancia materna y la anestesia general:

La mayoría de los medicamentos anestésicos se eliminan del cuerpo rápidamente. Aunque hay pocos estudios que examinan la lactancia materna después de un procedimiento, la mayoría de los expertos sugiere que la lactancia se puede reiniciar tan pronto como la persona que está amamantando se recupera de la anestesia y se siente lo suficientemente bien para amamantar. Asegúrese de hablar con sus proveedores de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un varón tiene anestesia general, ¿podría afectar su fertilidad (capacidad para embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No hay estudios que examinan los posibles riesgos a un embarazo cuando la anestesia es administrada al padre. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de espermatozoides aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Por favor haga clic aquí para ver las referencias.

[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org](#) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 1 de octubre de 2021.