

Aspirina de fuerza regular

Esta hoja trata sobre la exposición a aspirina de fuerza regular en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la aspirina de fuerza regular?

La aspirina, también conocida como ácido acetilsalicílico, es un medicamento inflamatorio no esteroideo (AINE) que se ha utilizado para tratar la inflamación, la fiebre y el dolor. También se ha utilizado para prevenir coágulos de sangre. Está disponible sin receta y con receta médica. Una sola tableta de aspirina de fuerza regular es de 325 mg. Esta hoja se centrará en el uso de más de 325 mg de aspirina en un período de 24 horas.

La aspirina en dosis bajas a veces se usa durante el embarazo por diferentes razones. La información sobre la aspirina en dosis bajas en el embarazo es diferente. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la aspirina en dosis bajas aquí: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/dosis-baja-de-aspirina/>

En octubre de 2020, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) recomendó evitar el uso de AINE, incluida la aspirina de fuerza regular, después de las 20 semanas de embarazo, a menos que su proveedor de atención de salud lo considere necesario.

Tomo aspirina de fuerza regular. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si la aspirina de fuerza regular puede dificultar el embarazo. Algunos estudios sugieren que el uso de AINE, incluida la aspirina de fuerza regular, puede evitar que un óvulo se libere del ovario (inhibición de la ovulación), lo que puede dificultar el embarazo.

¿Tomar aspirina de fuerza regular aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se ha informado una mayor probabilidad de aborto espontáneo con el uso de aspirina de fuerza regular, especialmente con el uso alrededor del momento de la concepción.

¿Tomar aspirina de fuerza regular aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. Se desconoce si hay una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de aspirina de fuerza regular. La mayoría de los estudios sobre el uso de aspirina de fuerza regular no muestran una mayor probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Algunos estudios pequeños han reportado una mayor probabilidad de gastrosquisis (abertura en la pared del estómago del feto) con el uso temprano en el embarazo de aspirina de fuerza regular.

Hay algunos estudios que sugieren una asociación entre el uso de AINE, incluida la aspirina de fuerza regular, durante el primer trimestre y la posibilidad de defectos cardíacos congénitos. Sin embargo, otros estudios no encontraron una mayor probabilidad de defectos cardíacos al analizar específicamente el uso de aspirina de fuerza regular durante el embarazo.

¿Tomar aspirina de fuerza regular durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se recomienda el uso de aspirina de fuerza regular (y / u otros AINE) después de las 20 semanas de embarazo. Ha habido informes de que el uso de AINE en la 2ª mitad del embarazo podría afectar los riñones fetales y la cantidad de líquido amniótico (líquido que rodea al feto en el útero). Si no hay suficiente líquido amniótico (llamado oligohidramnios), podrían ocurrir complicaciones del embarazo, como un desarrollo pulmonar deficiente y contracturas articulares (las articulaciones se vuelven rígidas o incapaces de moverse). El oligohidramnios también puede llevar a la necesidad de dar a luz el embarazo temprano con la inducción del parto o la cesárea. En algunos casos, el oligohidramnios puede causar la muerte fetal.

El uso de AINE (incluida la aspirina de fuerza regular) en el 3er trimestre también podría causar el cierre prematuro del

conducto arterioso en el feto. Si el conducto arterioso (una abertura entre los dos vasos sanguíneos principales que van desde el corazón) se cierra antes de lo que debería, puede causar presión arterial alta en los pulmones fetales (hipertensión pulmonar).

También puede haber una mayor probabilidad de otros problemas con el uso de aspirina de fuerza regular en el embarazo, como sangrado durante el embarazo, sangrado después del parto (hemorragia posparto) y sangrado en el cerebro del recién nacido. La aspirina de fuerza regular solo debe usarse bajo la supervisión de un proveedor de atención de salud, particularmente en los trimestres 2 y 3.

¿Tomar aspirina de fuerza regular durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Algunos estudios han demostrado un aumento en el sangrado del recién nacido, incluido el sangrado en el cerebro, por el uso de aspirina de fuerza regular durante el embarazo. Esto podría afectar el desarrollo futuro del cerebro.

La lactancia mientras se toma aspirina de fuerza regular:

La aspirina pasa a la leche y se descompone por el cuerpo de un bebé más lentamente que en el cuerpo de un adulto. Esto significa que los niveles de aspirina en el cuerpo del bebé podrían acumularse con el tiempo. Las dosis altas de aspirina pueden disminuir la capacidad del cuerpo para coagular la sangre (podría llevar a moretones o sangrado más fáciles). El síndrome de Reye, una afección rara que involucra inflamación cerebral y daño del hígado, puede ser causado por darle aspirina a un bebé mientras se recupera de una infección viral como un resfriado, gripe o varicela. No se ha reportado el mismo riesgo cuando un bebé está expuesto a la aspirina a través de la leche materna. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (sangrado o moretones), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

Si un varón toma aspirina de fuerza regular, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si la aspirina de fuerza regular podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para 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](https://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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, junio 11, 2023.