

DEET (N,N-etil-m-toluamida)

Esta hoja trata sobre la exposición a DEET 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 N,N-dietil-meta-toluamida (DEET)?

N,N-dietil-meta-toluamida o m-DET (DEET) es el ingrediente activo en muchos repelentes de insectos. Es el ingrediente más eficaz y bien estudiado del mercado para repeler insectos. El DEET es particularmente eficaz para prevenir las picaduras de mosquitos y las adherencias de garrapatas. MotherToBaby tiene una hoja informativa general sobre repelentes de insectos en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/repelente-de-insectos/>.

La mayoría de los repelentes de insectos contienen un 4% a 25% de DEET, pero algunos productos contienen hasta un 99% de DEET. Los productos que contienen mayores concentraciones de DEET no proporcionan una mayor protección, solo duran más tiempo. Por ejemplo, un producto con DEET al 10% proporciona aproximadamente 2 horas de protección, mientras que un producto con DEET al 20% dura casi 4 horas. Las concentraciones al 50% o superiores no aumentan la duración de la protección.

¿Cuál es la mejor manera de usar DEET?

Menos del 10% del DEET aplicado al cuerpo atraviesa la piel y entra al torrente sanguíneo. Cuando aplique DEET sobre la piel, se puede reducir la exposición usando la concentración más baja de protección según el tiempo que se va a estar al aire libre. El DEET también se puede aplicar en la ropa (mangas largas y pantalones) en lugar de en la piel.

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de usar DEET?

Los beneficios de usar DEET durante el embarazo pueden superar cualquier posible riesgo. El uso correcto de DEET en la piel o la ropa protege contra el 90% de las picaduras de mosquitos y de garrapatas. El DEET es la protección más eficaz contra los mosquitos y las garrapatas que pueden transmitir el paludismo, la enfermedad de Lyme, el dengue, la fiebre amarilla, el virus del Zika y el virus del Nilo Occidental. Cualquiera de estas enfermedades durante el embarazo puede tener efectos perjudiciales para el bebé en desarrollo.

¿Usar DEET aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para ver si DEET aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Usar DEET 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. Cuando se usa adecuadamente, no se espera que la exposición al DEET aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. La mayoría de los estudios realizados en animales preñados no han encontrado un aumento de los defectos de nacimiento incluso con niveles muy altos de exposición al DEET.

Un estudio realizado en humanos sugirió que la hipospadias (un defecto de nacimiento en el que la abertura del pene

se desplaza hacia la parte inferior en lugar de hacia la punta) era más común en los varones que estaban expuestos a repelentes de insectos durante los primeros meses de embarazo. Sin embargo, los investigadores preguntaron a las participantes del estudio sobre su exposición durante el embarazo entre 2 y 6 años después del nacimiento de sus hijos, lo que vuelve poco fiable este estudio dado que sería difícil recordar las exposiciones específicas tanto después del embarazo. También existen estudios de casos que describen resultados negativos en el embarazo tras el uso de DEET durante el mismo, pero estos estudios no demuestran que la exposición al DEET haya causado los resultados negativos.

¿Usar DEET durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Cuando se usa según las recomendaciones, no se espera que el DEET cause otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Algunos estudios han analizado los posibles efectos de los pesticidas, incluido el DEET, sobre el peso al nacer en el embarazo humano. Estos investigadores analizaron los niveles de pesticidas en la sangre del cordón umbilical tras el nacimiento de los bebés. No se encontró una asociación entre el DEET y el bajo peso al nacer.

¿Usar DEET durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

Un estudio donde participaron 449 personas que utilizaron las dosis recomendadas de DEET a diario durante el segundo y tercer trimestre del embarazo no encontró ningún aumento de los problemas de crecimiento o desarrollo de los bebés en el primer año de vida.

La lactancia durante el uso de DEET:

No se han realizado estudios sobre el uso de DEET durante la lactancia. Sin embargo, los beneficios de usar DEET pueden superar cualquier posible riesgo. Las enfermedades transmitidas por los mosquitos y las garrapatas pueden tener graves efectos en la salud de las personas que están amamantando y sus hijos. Durante la lactancia se pueden seguir las mismas instrucciones de uso del DEET que se dan durante el embarazo. Evite su uso en grandes superficies de cuerpo y mantenga el DEET alejado del área del pezón para ayudar a evitar que el bebé reciba DEET en la boca mientras amamanta. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un varón usa DEET, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No hay evidencia que sugiera que el uso de DEET pueda causar problemas de fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Un estudio realizado en 90 hombres no encontró ninguna relación entre la calidad del semen y la concentración de componentes de DEET en la orina. 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](#) .

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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, julio 1, 2023.