

Dextrometorfano

Esta hoja trata de la exposición a dextrometorfano en el embarazo y 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 el dextrometorfano?

El dextrometorfano es un medicamento de venta libre que se utiliza para tratar la tos (supresor de tos). Viene en forma de píldoras, líquido, y caramelos para la tos. El dextrometorfano se puede comprar como medicamento único y también se encuentra en medicamentos para combatir los múltiples síntomas de resfriado, tos y gripe. Durante el embarazo y la lactancia, se sugiere evitar los medicamentos combinados que contienen múltiples ingredientes (cuando es posible). En su lugar, se sugiere que elija medicamentos únicos que traten los síntomas que presentan, a menos que su proveedor de atención de salud indique lo contrario. Algunos medicamentos en líquido para el resfriado y tos contienen alcohol. Si necesita tomar dextrometorfano durante el embarazo, se recomienda elegir un producto que no contenga alcohol.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo dextrometorfano. ¿Puede ser que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para ver si el dextrometorfano puede dificultar el embarazo.

¿Tomar dextrometorfano aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. En un estudio que analizó los embarazos de 128 personas que tomaron dextrometorfano en el primer trimestre del embarazo, no se informó un aumento en el aborto espontáneo.

¿Tomar dextrometorfano 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 el riesgo de fondo. Según los estudios revisados, no se espera que el dextrometorfano aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar dextrometorfano aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Un estudio que analizó a los bebés de 184 mujeres que tomaron dextrometorfano en cualquier momento durante el embarazo no encontró una mayor probabilidad de muerte fetal o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). No se han realizado estudios para ver si el dextrometorfano aumenta la posibilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37).

¿Tomar dextrometorfano en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si el dextrometorfano puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia mientras tomar dextrometorfano:

Un estudio que analizó a 20 personas que amamantaban y tomaron una dosis de 30 mg de dextrometorfano encontró que el medicamento entra en la leche materna en pequeñas cantidades. En este estudio, un bebé tuvo un sarpullido que desapareció sin tratamiento. No se sabe si el sarpullido estaba relacionada con el medicamento en la leche materna o no. Debido a que el dextrometorfano parece pasar a la leche materna en pequeñas cantidades, no se esperarían efectos secundarios en los niños lactantes. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como sarpullido), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño.

Algunos jarabes para la tos con dextrometorfano contienen alcohol, así que es importante revisar la etiqueta antes de usarlo. Se prefieren los jarabes para la tos sin alcohol durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

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

No se han realizado estudios para ver si el dextrometorfano 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 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](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, diciembre 1, 2022.