Enfermedad Intestinal Inflamatoria

Esta hoja trata del tener una enfermedad intestinal inflamatoria 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 enfermedad intestinal inflamatoria?

La enfermedad intestinal inflamatoria (EII) es una enfermedad crónica del intestino con síntomas como dolor abdominal, vómitos, diarrea, y pérdida de peso. EII incluye la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa (CU). La enfermedad de Crohn y la CU involucran inflamación seria del intestino.

Tengo EII. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Por lo general, las personas con CU y enfermedad inactiva de Crohn tienen todas las posibilidades de embarazarse como las que no tienen EII. La enfermedad activa de Crohn puede bajar la capacidad de embarazarse ya que causa inflamación de los órganos pélvicos. Lograr la remisión podría mejorar las posibilidades de quedar embarazada. También puede ser más difícil embarazarse si la persona ha tenido cirugía para EII, ya que la cirugía puede haber causado la formación de tejido cicatricial en la región pélvica y/o alrededor de las trompas de Falopio.

¿De qué manera afectará el embarazo a mis síntomas?

Para las personas que están en remisión de la enfermedad de Crohn al inicio del embarazo, los síntomas pueden no cambiar, o mejorar, o empeorar. Para las personas cuyos síntomas están activos al momento de concepción, muchas continuarán con la enfermedad activa durante todo el embarazo. Aquellas que tuvieron síntomas en un embarazo anterior podrían tener un mayor riesgo de volver a experimentar síntomas en su próximo embarazo.

La CU puede volverse más activa en el primer o segundo trimestre. Sin embargo, algunas personas verán que sus síntomas mejoran a principios del embarazo. Entre las personas que tienen CU activa al momento de concepción, aproximadamente la mitad de ellas (1 de cada 2) tendrán empeoramiento de los síntomas durante el embarazo.

¿Tener EII aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. En las personas cuya EII está inactiva, no se espera que la probabilidad de aborto espontáneo suba mucho. La probabilidad puede ser mayor con la EII activa dependiendo de la gravedad de los síntomas.

¿Tener EII 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. La mayoría de los estudios sugieren que la probabilidad de defectos de nacimiento no es aumentada en las personas con EII inactiva. No está claro si hay una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con EII activa. Si la hay, se considera baja.

¿Tener EII aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios sugieren que las personas con enfermedad activa tienen una mayor probabilidad de complicaciones en el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37), mortinato (muerte fetal), o tener un bebé con bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras 8 onzas [2500 gramos] al nacer). También se han reportado tasas más altas de parto por cesárea en personas con EII. La probabilidad de experimentar estos problemas puede ser relacionada con la gravedad de la enfermedad de la persona durante el embarazo.

Las personas con enfermedad de Crohn pueden tener una mayor probabilidad de tener deficiencias vitamínicas, incluidas las vitaminas K y D. La vitamina K es importante en el proceso de coagulación de la sangre. La vitamina D es importante para bajar la posibilidad para complicaciones del embarazo como la preeclampsia (presión arterial alta y problemas con los órganos, como los riñones) que puede provocar convulsiones (llamadas eclampsia), parto prematuro, y bebés que son pequeños para la edad gestacional. Por estas razones, es importante que las personas con EII hablen con sus proveedores de atención de salud sobre su condición y la nutrición.

¿Cuáles medicamentos pueden usarse para tratar la EII durante el embarazo?

Es importante hablar con sus proveedores de atención de salud tan pronto como sea posible sobre la mejor manera de tratar su afección durante el embarazo. Hay diferentes tipos de medicamentos utilizados para tratar la EII. En algunos casos, una persona necesitará tomar más que un medicamento durante el embarazo. Para más información sobre medicamentos específicos vea nuestras hojas informativas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/ o póngase en contacto con MotherToBaby para discutir sus exposiciones específicas.

La EII en sí puede estar asociada con riesgos durante el embarazo, y es importante que la EII se mantenga inactiva lo más posible. 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.

¿Tener EII en el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

Basado en los estudios revisados, no se espera que la EII aumente la probabilidad de retrasos en el desarrollo.

La lactancia mientras tener EII:

Los estudios no han demostrado que la lactancia materna afecte la actividad o los síntomas de la enfermedad en las personas con EII. Hay algunos datos que sugieren que la lactancia materna podría proteger contra los brotes en el primer año después de tener un bebé.

Hay medicamentos que han sido utilizados para tratar la EII que son considerados aceptables para su uso durante la lactancia. Para obtener información sobre medicamentos específicos, vea nuestras hojas informativas o póngase en contacto con un especialista de MotherToBaby. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene EII, ¿podría hacer que resulte más difícil embarazar a su pareja o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

La información disponible sugiere que tener la enfermedad activa o experimentar un brote reciente puede afectar la capacidad de un hombre para concebir un embarazo. Factores como hinchazón, ansiedad, depresión, y efectos del medicamento pueden afectar la fertilidad. Los hombres que han tenido cirugía para tratar EII podrían tener problemas relacionados con la eyaculación. Las personas afectadas con EII deben discutir su afección y opciones de tratamiento con su proveedor de salud. 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

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 diciembre de 2023.