

Esclerosis múltiple

Esta hoja trata sobre tener esclerosis múltiple 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 esclerosis múltiple?

La esclerosis múltiple (EM) es una afección que afecta el cerebro, la médula espinal y los nervios ópticos (sistema nervioso central) y cómo se comunican con el resto del cuerpo. Algunos de los síntomas de la EM pueden incluir pérdida del equilibrio, entumecimiento, problemas de visión, espasmos musculares, hormigueo, cambios de humor, problemas de memoria, dolor, fatiga y/o parálisis. Los síntomas pueden variar de persona a persona y pueden ser temporales o duraderos.

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

En general, las personas con EM tienen la misma probabilidad de quedar embarazadas que las personas sin EM. Algunas mujeres con EM pueden experimentar disfunción sexual, como disminución del deseo sexual o aumento de sequedad vaginal. Estos síntomas pueden hacer que sea más difícil quedar embarazada.

¿Tener esclerosis múltiple aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se espera que las tasas de aborto espontáneo entre las personas con EM sean más altas que las tasas en la población general.

¿Tener esclerosis múltiple aumenta el riesgo 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. Según los estudios revisados, tener EM no aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tener esclerosis múltiple aumenta la posibilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Según los estudios revisados, la EM no aumenta la posibilidad de problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37). Un estudio mostró un pequeño aumento en la probabilidad de bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas (2500 gramos) al nacer). En casos raros, una persona con síntomas severos de EM puede necesitar ayuda durante el parto si están demasiado débiles para superar las contracciones.

¿Tener esclerosis múltiple durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o el aprendizaje del niño?

La información de dos estudios pequeños sugiere que tener EM durante el embarazo no aumenta la posibilidad de problemas de desarrollo a largo plazo para el niño.

Tomo medicamentos para la esclerosis múltiple. ¿Puedo tomar mi medicamento durante el embarazo?

En ocasiones, cuando las personas descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma sus medicamentos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

Es importante que hable con sus proveedores de atención médica sobre sus opciones de tratamiento, antes del embarazo, o tan pronto como sepa que está embarazada. Hay varios medicamentos que se han usado para tratar la EM. Para obtener información sobre medicamentos específicos, consulte nuestras hojas informativas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/> o hable con un especialista de MotherToBaby.

Lactancia materna mientras se tiene esclerosis múltiple:

Las personas con EM pueden amamantar con éxito. La posibilidad de una recaída puede aumentar después del parto,

así que hable con su proveedor de atención médica sobre su EM y la lactancia. Para obtener información sobre el uso de medicamentos específicos durante la lactancia, consulte nuestras hojas informativas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets-parent/> o comuníquese con un especialista de MotherToBaby. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene esclerosis múltiple, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Para algunas, problemas como la disfunción sexual o la baja calidad del espermatozoides pueden dificultar la concepción de un embarazo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de espermatozoides aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternales en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre la esclerosis múltiple y los medicamentos utilizados para tratar la EM durante el embarazo. Si desea obtener más información sobre este estudio, llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/join-study/>.

Haga clic [aquí](#) para 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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, noviembre 1, 2022.