

Fentanilo

Esta hoja trata sobre la exposición al fentanilo en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el fentanilo?

El fentanilo es un medicamento opiode. Los opioides a veces se denominan narcóticos. El fentanilo se usa para tratar el dolor y, a menudo, se administra durante y después de la cirugía. Las marcas comerciales de fentanilo incluyen Abstral®, Actiq®, Duragesic®, Fentora®, Ionsys®, Lazanda®, Sublimaze® y Subsyst®.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren de 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 de tomar 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.

Si ha estado tomando fentanilo regularmente, o tiene dependencia o un trastorno por consumo de opioides, hable con su proveedor de atención médica antes de dejar de tomar este medicamento. Dejar de tomar un medicamento opiode repentinamente podría causarle abstinencia. Se desconoce si el síndrome de abstinencia puede afectar al embarazo o cómo lo hace. Se sugiere que cualquier reducción de fentanilo se realice lentamente y bajo la dirección de su proveedor de atención de salud.

Tomo fentanilo. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

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

¿Tomar fentanilo 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 comprobar si el fentanilo aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, incluida la cirugía, es difícil saber si un medicamento, una condición médica u otros factores (como un procedimiento quirúrgico) son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar fentanilo aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3%) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como al fentanilo, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. La mayoría de los estudios no han encontrado que el fentanilo aumente significativamente el riesgo de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

Hay una pequeña serie de casos de 10 bebés nacidos de personas que tenían trastorno por consumo de fentanilo (que consumían fentanilo sin receta) y que nacieron con defectos de nacimiento similares, como: cabeza pequeña (microcefalia), cuerpo más pequeño de lo esperado, rasgos faciales similares (nariz corta, mentón pequeño, labio superior delgado, párpado superior caído (ptosis), paladar hendido (una abertura en el techo de la boca), anomalías en los pies (el pie se gira hacia adentro (pie zambo) o la planta del pie redondeada (pie en mecedora), dedos fusionados (sindactilia)) y pulgares cortos y anchos. Estas características son similares a las observadas en otra condición médica llamada síndrome de Smith-Lemli-Opitz. El síndrome de Smith-Lemli-Opitz es causado por un cambio genético que reduce el colesterol en el cuerpo. El colesterol es muy importante para el crecimiento y desarrollo del feto durante el embarazo. Esta revisión de casos sugirió que el uso indebido de fentanilo podría afectar los niveles de colesterol y podría explicar las características similares observadas. Esta serie de casos tiene limitaciones que no permiten establecer una conexión firme entre el uso indebido de fentanilo y los hallazgos en estos 10 bebés. Por ejemplo, los autores no informaron cuánta cantidad de fentanilo se utilizó ni el momento de la exposición durante el embarazo; o si el fentanilo estaba contaminado o mezclado con otros ingredientes. Además, el fentanilo no fue la única exposición a drogas reportada para estos bebés. Esto significa que no se sabe si el fentanilo, otras exposiciones o una combinación de factores fueron la razón de las características físicas analizadas en la serie de casos.

Algunos estudios que analizan la exposición a cualquier opioide (no solo al fentanilo) sugieren que los opioides en general podrían estar asociados con defectos de nacimiento. Según estos estudios, si existe una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de opioides, es probable que sea pequeña.

¿Tomar fentanilo durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Se desconoce si el fentanilo puede aumentar la probabilidad de 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).

Estudios realizados en personas que a menudo consumen algunos opioides durante el embarazo han encontrado una mayor probabilidad de sufrir problemas relacionados con el embarazo, incluido un crecimiento deficiente del bebé, niveles bajos de líquido amniótico (el líquido que rodea al bebé en el útero), muerte fetal, parto prematuro y cesárea. Esto es más común en aquellas personas que toman la heroína o que usan medicamentos opiáceos prescritos en cantidades mayores o por más tiempo de lo recomendado por su proveedor de atención médica. El uso de un opioide cerca del momento del parto puede provocar síntomas de abstinencia en el bebé (consulte la sección de esta hoja informativa sobre el síndrome de abstinencia de opioides neonatales).

¿Mi bebé tendrá síndrome de abstinencia de opioides neonatal si continúo tomando fentanilo?

El síndrome de abstinencia neonatal de opioides (NOWS, por sus siglas en inglés) es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en los recién nacidos expuestos a medicamentos opioides durante el embarazo. Los síntomas del NOWS pueden incluir irritabilidad, llanto, estornudos, congestión nasal, falta de sueño, somnolencia extrema (mucho cansancio), bostezos, mala alimentación, sudoración, temblores, convulsiones, vómitos y diarrea. En la mayoría de los casos, los síntomas del NOWS aparecen dos días después del nacimiento y pueden durar más de dos semanas. La probabilidad de que se presente NOWS depende de la duración o la dosis de opioides tomados durante el embarazo, si también se tomaron otros medicamentos, si el bebé nació prematuramente o el tamaño del bebé al nacer. Si tomó opioides durante el embarazo, es importante informar a los proveedores de atención médica de su bebé para que puedan verificar si hay síntomas de NOWS y brindar la mejor atención para su recién nacido.

Se han reportado problemas temporales con la respiración o la frecuencia cardíaca en algunos recién nacidos luego del uso de fentanilo para el dolor durante el parto. La exposición prolongada al fentanilo durante el embarazo podría provocar NOWS.

¿Tomar fentanilo durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o aprendizaje para el niño?

No se espera que el uso a corto plazo de fentanilo durante una cirugía o para el dolor después de una cirugía durante el embarazo cause problemas de aprendizaje o de conducta en el niño. No se sabe si el uso prolongado de fentanilo durante el embarazo aumenta el riesgo de sufrir problemas de conducta o de aprendizaje. Algunos estudios sobre los opioides como grupo general han encontrado más problemas de aprendizaje y comportamiento en los niños expuestos a los opioides durante un largo periodo de tiempo durante el embarazo. Es difícil saber si esto se debe a la exposición al medicamento o a otros factores que pueden aumentar las posibilidades de estos problemas.

¿Qué sucede si tengo un trastorno por consumo de opioides?

Hable con su proveedor de atención médica sobre su uso de opioides. Los estudios encuentran que las mujeres que están embarazadas y toman opioides en dosis más altas o durante más tiempo del recomendado por sus proveedores de atención médica tienen una mayor probabilidad de tener problemas durante el embarazo. Estos incluyen el mal crecimiento del bebé, la muerte fetal, el parto pretérmino y la necesidad de una cesárea.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si mi embarazo tiene defectos de nacimiento u otros problemas?

Se pueden usar ecografías prenatales para detectar algunos defectos de nacimiento. La ecografía también se puede utilizar para monitorear el desarrollo del embarazo. Hable con su proveedor de atención médica sobre los exámenes o pruebas prenatales que están disponibles para usted. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar cuánto efecto podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia materna mientras toma fentanilo:

Hable con su proveedor de atención médica sobre su dolor y los medicamentos que puede usar mientras está amamantando. El fentanilo puede pasar a la leche materna. Sin embargo, los bebés pueden tener problemas con las cantidades de fentanilo en la leche materna. Hable con su proveedor de atención médica o un especialista de MotherToBaby sobre su situación específica, ya que la información sobre la lactancia materna puede cambiar según la edad de su bebé, la dosis del medicamento u otros factores.

El uso de algunos opioides durante la lactancia puede hacer que los bebés estén muy somnolientos y tengan problemas para prenderse del pecho. También hay algunos que pueden causar problemas para respirar. Si consume algún opioide, hable con su proveedor de atención médica sobre cómo utilizar la menor cantidad durante el menor tiempo posible y cómo monitorear (vigilar) a su bebé para detectar cualquier signo que le preocupe. Póngase en contacto con el proveedor de atención de salud del bebé de inmediato si su bebé tiene algún problema, como aumento de la somnolencia (más de lo habitual), problemas para alimentarse, problemas para respirar o flacidez.

En la etiqueta del fentanilo se puede recomendar que las mujeres que amamantan no usen este medicamento. Pero el beneficio de tratar su afección y amamantar puede superar los posibles riesgos de tomar fentanilo. Sus proveedores de atención médica pueden hablarle sobre el uso de fentanilo y cuál es el mejor tratamiento para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre toma fentanilo, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si el fentanilo podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic [aquí](#) para acceder a 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). Copyright de OTIS, 1 de mayo de 2025.