Hidromorfona (Dilaudid®)

Esta hoja trata sobre la exposición a hidromorfona 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 la hidromorfona?

La hidromorfona (Dilaudid®) es un medicamento opioide potente que se ha utilizado para tratar el dolor moderado a intenso. Los opioides a veces se denominan narcóticos. La hidromorfona se puede administrar mediante inyección o por vía oral.

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar hidromorfona?

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 tales cambios. 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 hidromorfona regularmente, 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 opioide 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 hidromorfona se realice lentamente y bajo la dirección de su proveedor de atención de salud.

Estoy tomando hidromorfona, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

El tiempo que tarda el organismo en metabolizar (procesar) los medicamentos no es el mismo para todos. En personas adultas sanas y no embarazadas, la mayor parte de la hidromorfona tarda hasta dos días, en promedio, en desaparecer del cuerpo.

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

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

¿Tomar hidromorfona 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 la hidromorfona puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar hidromorfona 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 la hidromorfona, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

Se desconoce si la hidromorfona puede aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Algunos estudios que han analizado los opioides como grupo sugieren que los opioides en general podrían estar asociados a defectos de nacimiento. Sin embargo, los estudios no han encontrado un patrón específico de defectos de nacimiento causados por los opioides. Según estos estudios, si existe una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de opioides en el embarazo, es probable que sea pequeña.

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

No se han realizado estudios para ver si la hidromorfona aumenta 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 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 sobre el síndrome de abstinencia de opioides neonatales).

Necesito tomar hidromorfona durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del parto?

El síndrome de abstinencia neonatal de opioides (NOWS, por sus siglas en inglés) es el nombre de los síntomas de abstinencia en los recién nacidos expuestos a opioides durante el embarazo. Los síntomas de 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.

Los estudios han revelado una posibilidad de desarrollar síndrome de abstinencia neonatal de opioides (NOWS) debido a algunos opioides; sin embargo, no se han estudiado todos los medicamentos de esta clase. De acuerdo con lo que se sabe sobre la probabilidad de que se produzca un NOWS con otros opioides, es probable que la hidromorfona también tenga posibilidades de desarrollar NOWS. Debido a que la información es limitada, no se sabe si la probabilidad es mayor o menor con la hidromorfona que con otros opioides mejor estudiados.

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

No se han realizado estudios para ver si la hidromorfona puede afectar el comportamiento o el aprendizaje futuro de un niño expuesto durante el embarazo. 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 a medicamentos u otros factores que podrían 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.

Lactancia materna mientras toma hidromorfona:

La hidromorfona puede pasar a la leche materna en pequeñas cantidades. Sin embargo, los bebés pueden tener problemas con las cantidades de hidromorfona 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. Además, hable con su proveedor de atención médica sobre su dolor y tratamiento durante la lactancia.

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.

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

No se han realizado estudios para ver si la hidromorfona 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 .

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 julio de 2025.