Hidrocodona

Esta hoja trata sobre la exposición a hidrocodona 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 hidrocodona?

La hidrocodona es un medicamento opioide que se ha utilizado para tratar del dolor. Los opioides a veces se denominan narcóticos. Algunos productos de hidrocodona de uso común también contienen otros medicamentos, como el acetaminofén. Nombres comerciales para estos productos combinados incluyen Lortab®, Norco®, y Vicodin®. Para más información sobre el acetaminofén, vea nuestra hoja informativa: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/el-acetaminofen/.

A veces, cuando las personas se enteran 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 en que toma su 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.

Si ha estado tomando hidrocodona regularmente o si tiene una dependencia o trastorno por el uso de opioides, no debe suspender el medicamento repentinamente. Suspender un medicamento opioide repentinamente podría causarle abstinencia. No se sabe si o cómo el enfrentar la abstinencia podría afectar un embarazo. Se sugiere que cualquier reducción de hidrocodona se hace lentamente, y bajo la dirección de su proveedor de atención de salud.

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

Las personas eliminan los medicamentos a diferentes velocidades. En adultos sanos, toma hasta 24 horas, en promedio, para que la mayor parte de la hidrocodona se elimine del cuerpo.

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

Se desconoce si tomar hidrocodona podría dificultar el embarazo. Los resultados de un número limitado de estudios sobre el uso de opioides durante el embarazo no están de acuerdo y no muestran claramente si los opioides podrían dificultar el embarazo.

¿Tomar hidrocodona aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No hay estudios publicados que hayan analizado la relación entre el uso de hidrocodona y la posibilidad de aborto espontáneo. Algunos estudios sobre el uso de otros opioides sugieren una mayor probabilidad de aborto espontáneo, mientras que otros estudios no lo hacen.

¿Tomar hidrocodona 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 riesgo de fondo. No se sabe si tomar hidrocodona durante el embarazo aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. Dos estudios informaron que tomar hidrocodona en el primer trimestre aumentó la probabilidad de defectos cardíacos. Uno de los estudios también informó un pequeño aumento en la probabilidad de espina bífida (una abertura en la columna vertebral y la médula espinal) y gastrosquisis (una abertura en la pared del abdomen). Sin embargo, el número de embarazos expuestos a hidrocodona en estos estudios fue pequeño, y los estudios no han encontrado un patrón específico de defectos de nacimiento causados por hidrocodona. Otros dos estudios sobre la hidrocodona no encontraron un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento. Es posible que otros factores, como otras exposiciones, una combinación de exposiciones o la condición que causaba el dolor pudieran haber sido responsables de los defectos de nacimiento informados. Basado en la información publicada, si hay una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de los opioides en el embarazo, es probable que sea pequeña.

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

Un estudio encontró que las personas que usaron hidrocodona y otros opioides en el embarazo tenían más posibilidades de tener bebés que nacieron más pequeños de lo esperado. Sin embargo, las personas en este estudio que usaron opioides también fueron más propensas a fumar durante el embarazo, lo que también puede causar que los bebés nazcan pequeños.

Los estudios que involucran a personas que usan regularmente los opioides durante el embarazo han encontrado una mayor probabilidad para resultados adversos que incluyen un crecimiento deficiente en el bebé, mortinato (muerte fetal), parto prematuro (parto antes de las 37 semanas de embarazo), y cesárea. Esto es reportado con más frecuencia en personas que están consumiendo heroína o están usando opioides en cantidades mayores o por más tiempo que lo recomendado por su proveedor de salud. El uso de un opioide cerca del momento del parto puede resultar en síntomas de abstinencia en el bebé (vea la sección a continuación sobre el síndrome de abstinencia neonatal).

¿Mi bebé tendrá abstinencia (síndrome de abstinencia neonatal) si continúo tomando hidrocodona?

El síndrome de abstinencia neonatal (SAN) es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en los recién nacidos de los medicamentos opioides que una persona toma durante el embarazo. Los síntomas del SAN 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 SAN aparecen 2 días después del nacimiento y pueden durar más de 2 semanas. La probabilidad de que ocurra el SAN depende de la cantidad de tiempo y/o la dosis de opioide que se tome durante el embarazo, si también se tomaron otros medicamentos, si el bebé nació prematuro y/o el tamaño del bebé al nacer. Si se tomaron opioides durante el embarazo, es importante informar a los proveedores de atención de salud de su bebé para que puedan verificar si hay síntomas de SAN y brindarle la mejor atención a su recién nacido.

Los estudios han informado un riesgo de síndrome de abstinencia neonatal (SAN) con algunos opioides. Sin embargo, no se han estudiado todos los medicamentos de esta clase. Con base en lo que sabemos sobre la probabilidad de SAN con otros opioides, es probable que la hidrocodona también tenga una posibilidad para SAN. Debido a que la información es limitada, no se sabe si la probabilidad es mayor o menor con la hidrocodona que con otros opioides mejor estudiados.

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

No hay suficientes estudios sobre la hidrocodona para saber si hay una posibilidad de problemas a largo plazo. Algunos estudios sobre opioides como grupo general han encontrado más problemas con el aprendizaje y el comportamiento en niños expuestos a opioides durante un largo período de tiempo durante el embarazo. Es difícil saber si esto se debe a la exposición a medicamentos u otros factores que pueden aumentar las posibilidades de estos problemas.

¿Qué sucede si tengo un trastorno por el uso de opioides?

Los estudios encuentran que las personas embarazadas que toman opioides en dosis más altas o durante más tiempo de lo recomendado por sus proveedores de salud (es decir, uso indebido o abuso de opioides) tienen una mayor posibilidad de problemas del embarazo. Estos incluyen crecimiento deficiente del bebé, mortinato (muerte fetal), parto prematuro, y necesidad de cesárea.

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

Las ecografías prenatales se pueden usar para detectar algunos defectos de nacimiento. La ecografía también se puede utilizar para controlar el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre cualquier examen o prueba prenatal que esté disponible para usted. No hay pruebas disponibles durante el embarazo que puedan determinar cuánto efecto podría haber sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

La lactancia mientras tomar hidrocodona:

Hable con su proveedor de atención de salud sobre su dolor y los medicamentos que puede usar mientras está amamantando. Aunque la cantidad de hidrocodona que entra en la leche materna es pequeña, algunos bebés pueden tener problemas con esas cantidades pequeñas. Hable con su proveedor de atención de salud o con un especialista de MotherToBaby sobre su medicamento específico, ya que la información sobre la lactancia materna puede cambiar según su situación específica, como la edad de su bebé, la dosis del medicamento y otros factores.

El uso de algunos opioides en la lactancia puede causar que los bebés tengan mucho sueño y tengan problemas para engancharse en el pezón. Algunos opioides pueden causar dificultad para respirar. Si usted está usando cualquier opioide, hable con su proveedor de salud acerca de cómo usar la menor cantidad por el menor tiempo y cómo monitorear (vigilar) a su bebé para detectar cualquier signo de preocupación. Contacte al proveedor de atención de salud del bebé inmediatamente si su bebé tiene algún problema como aumento del sueño (más de lo usual), dificultad para alimentarse, dificultad para respirar, o flaccidez. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se sabe si la hidrocodona podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. El uso o uso indebido de los opioides en general ha demostrado que baje la fertilidad en los hombres. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para 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 noviembre de 2023.