Ibuprofeno

Esta hoja trata sobre la exposición a ibuprofeno 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 el asesoramiento de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el ibuprofeno?

El ibuprofeno es un medicamento que se ha utilizado para tratar el dolor y la fiebre. Algunas marcas son Motrin®, Advil® y Nuprin®. El ibuprofeno pertenece a la clase de medicamentos llamados antiinflamatorios no esteroideos (AINE).

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.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de EE. UU. recomienda no usar AINE después de la semana 20 de embarazo, a menos que su proveedor de atención médica lo recomiende de manera específica. Si un proveedor de atención médica decide que se necesitan AINE después de la semana 20 del embarazo, se deben usar en la dosis más baja durante el menor tiempo posible.

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

Se desconoce si el ibuprofeno puede hacer más difícil lograr el embarazo. En algunos estudios pequeños se ha sugerido que su uso podría aumentar el riesgo de padecer el síndrome de folículo no roto. Esto se produce cuando un folículo (pequeño saco lleno de líquido en el ovario que contiene un óvulo) no libera el óvulo en el momento de la ovulación. Este síndrome podría dificultar lograr el embarazo.

¿Tomar ibuprofeno aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. En algunos estudios se ha sugerido que el uso de ibuprofeno podría aumentar la probabilidad de aborto espontaneo, en especial si se toma cerca del momento de la concepción o durante un largo tiempo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si la causa es un medicamento, la condición médica u otros factores.

¿Tomar ibuprofeno 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 ibuprofeno, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. Hay estudios en los que no se ha informado un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de ibuprofeno.

Algunos estudios han sugerido que tomar ibuprofeno en el primer trimestre podría provocar un pequeño aumento de la probabilidad (menos del 1%, o 1 de cada 100 nacimientos) de sufrir gastrosquisis (cuando los intestinos sobresalen de un orificio en la pared del estómago).

Se informó un pequeño aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento en algunos estudios en los que se analizaron recetas de AINE al principio del embarazo. Sin embargo, la razón por la que se prescribió el AINE no estaba disponible en la mayoría de los datos informados. Los estudios basados en registros de medicamentos recetados no pueden determinar si una persona tomó el medicamento. Esto hace que sea difícil saber si los resultados del estudio se relacionan con la medicación u otros factores.

No hay suficiente información para confirmar si el ibuprofeno aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar ibuprofeno durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas

relacionados con el embarazo?

Según algunos estudios, los AINE pueden aumentar la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos]). Pero hay otros estudios en los que no se informan estos hallazgos.

Por lo general, no se recomienda el uso de ibuprofeno después de la semana 20 de gestación. Algunos informes sugieren que el uso de AINE después de las 20 semanas de embarazo puede afectar los riñones fetales y reducir la cantidad de líquido amniótico (el líquido que rodea al feto en el útero). Un estudio también sugirió que el uso de AINE en etapas tempranas del embarazo podría tener efectos similares. La falta de líquido amniótico (llamado oligohidramnios) puede provocar problemas como un desarrollo pulmonar deficiente, rigidez en las articulaciones o la necesidad de un parto prematuro por inducción o cesárea. En casos raros, el oligohidramnios podría causar la muerte fetal antes del nacimiento.

El nuso de ibuprofeno más adelante en el embarazo puede provocar que el conducto arterioso (una abertura entre los dos vasos sanguíneos principales que salen del corazón) se cierre prematuramente. Si el conducto arterioso se cierra antes de lo debido, puede causar presión arterial alta en los pulmones del feto (hipertensión pulmonar).

El ibuprofeno solo debería usarse con supervisión de un proveedor de atención de salud, en particular en el segundo y tercer trimestre. Ellos pueden monitorear de cerca su embarazo si necesita usar ibuprofeno después de la semana 20.

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

Se desconoce si el ibuprofeno puede aumentar la posibilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma ibuprofeno:

El ibuprofeno pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. La cantidad en la leche materna es menor que las dosis que se administran directamente a los bebés. Cuando se usa según las indicaciones, no se esperan efectos secundarios en niños expuestos al ibuprofeno a través de la leche materna. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

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

Algunos estudios sugieren que el ibuprofeno podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a una mujer) y otros no. No se han realizado estudios para ver si podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. 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 octubre de 2025.