

Esta hoja trata sobre la fiebre y la hipertermia en el embarazo y 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 fiebre y la hipertermia?

La temperatura corporal típica de una persona es de alrededor de 98.6°F (37°C). La fiebre se refiere a un aumento temporal de la temperatura corporal por encima de 101°F (38.3°C). La infección es una de las causas más comunes de fiebre. Las afecciones autoinmunes, algunos tipos de cáncer y las reacciones alérgicas también pueden causar fiebre.

La hipertermia, o sobrecalentamiento, es un aumento de la temperatura corporal que ocurre cuando el cuerpo absorbe más calor del que libera. Las causas más comunes de hipertermia son el golpe de calor y las reacciones graves a los medicamentos (hipertermia maligna). La exposición prolongada a temperaturas cálidas en días calurosos (a menudo descritas a 86°F (30°C) o más) también puede causar hipertermia. El ejercicio extremo o el uso de jacuzzis o saunas también puede causar hipertermia.

Un aumento de la temperatura corporal debido a fiebre o hipertermia puede ser motivo de preocupación al principio del embarazo, especialmente si dura un largo período de tiempo. Hable con sus proveedores de atención de salud para saber si la fiebre de una infección o enfermedad necesita ser tratada con medicamentos para reducir la fiebre. Su proveedor de atención médica puede decidir si la enfermedad que causa su fiebre también necesita tratamiento. En algunos casos, la hipertermia puede requerir atención médica inmediata.

Tengo fiebre o hipertermia. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si la fiebre o hipertermia puede dificultar el embarazo.

¿Tener fiebre o hipertermia aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Algunos estudios sugieren que podría haber una mayor probabilidad de aborto espontáneo con el aumento de la temperatura corporal en el embarazo. Otros estudios no han sugerido una mayor probabilidad de aborto espontáneo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si la fiebre, la hipertermia, la enfermedad subyacente que causa fiebre u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tener fiebre o hipertermia 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. Los estudios han reportado un pequeño aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento llamados defectos del tubo neural (NTD, por sus siglas en inglés) en bebés de personas que tuvieron fiebre o hipertermia antes de la 6ª semana de embarazo. Los defectos del tubo neural ocurren cuando la médula espinal o el cerebro no se forman correctamente. No se espera que las altas temperaturas que ocurren después de la 6ª semana de embarazo aumenten la posibilidad de NTD relacionados con la fiebre o la hipertermia.

Algunos estudios han reportado un pequeño aumento en la probabilidad de otros defectos de nacimiento cuando la fiebre o la hipertermia ocurren al principio del embarazo, especialmente si la fiebre no se trata. Estos incluyen defectos cardíacos, defectos de la pared abdominal (una abertura en el abdomen por la cual pueden meter órganos como los intestinos o el estómago) o hendiduras orales (una abertura en el labio superior [labio leporino] y / o el cielo de la boca [paladar hendido]). Sin embargo, también hay estudios que no han encontrado estos resultados. Como puede haber muchas causas de defectos de nacimiento, es difícil saber si la fiebre, la hipertermia, la enfermedad subyacente que causa fiebre u otros factores son la causa de los defectos de nacimiento.

¿Tener fiebre o hipertermia durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Se desconoce si tener fiebre o hipertermia aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo. Algunas enfermedades subyacentes y condiciones de salud que pueden causar fiebre podrían aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo tal como el 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).

¿Tener fiebre o hipertermia durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Algunos estudios han reportado un pequeño aumento en la probabilidad de problemas como el trastorno por déficit de atención (TDAH) y el autismo cuando una persona tiene fiebre durante el embarazo, especialmente si la fiebre no se trata. Como puede haber muchas cosas que afectan el futuro comportamiento y aprendizaje de un niño, es difícil saber si la fiebre, la infección subyacente, la condición médica subyacente que causa fiebre o hipertermia, u otros factores son la causa de estos problemas.

¿Tomar medicamentos para la fiebre durante el embarazo causa defectos de nacimiento u otras complicaciones del embarazo?

Los medicamentos más comunes utilizados para tratar la fiebre son acetaminofén/paracetamol (Tylenol®) o ibuprofeno (Motrin®, Advil® y Nuprin®). La mayoría de los proveedores de atención de salud consideran que el acetaminofén es el medicamento preferido para bajar la fiebre durante el embarazo. Se sugiere usarlo solo según sea

necesario y en la dosis efectiva más baja, a menos que su proveedor de atención de salud le indique lo contrario. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre acetaminofén en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/el-acetaminofen/>.

El ibuprofeno pertenece a una clase de medicamentos llamados medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Se recomienda evitar el uso de ibuprofeno y otros AINE después de la semana 20 de embarazo, a menos que su proveedor de atención de salud lo considere necesario. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre el ibuprofeno en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/ibuprofeno/>. Hable con su proveedor de atención de salud sobre la mejor manera de tratar la fiebre. También puede comunicarse con MotherToBaby si tiene preguntas sobre tratamientos o medicamentos específicos.

¿Cómo puedo prevenir la fiebre o la hipertermia durante el embarazo?

La fiebre suele ser un signo de otra enfermedad o infección subyacente, como el resfriado y la gripe. Limitar la exposición a infecciones, lavarse las manos con frecuencia y mantenerse al día con las vacunas son algunas de las mejores maneras de prevenir enfermedades y posible fiebre. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre vacunas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/las-vacunas/>. El uso jacuzzis o saunas durante el embarazo debe ser limitado. Si vive o está visitando un clima cálido, asegúrese de tomar precauciones y limitar el tiempo que pasa en el calor.

La lactancia mientras tener fiebre o hipertermia:

La fiebre o hipertermia no parece afectar la capacidad de amamantar. Si su fiebre se debe a una enfermedad, hay anticuerpos en la leche materna para ayudar a reducir la probabilidad de que el bebé se enferme. Asegúrese de lavarse las manos con frecuencia y usar una máscara, o trate de no respirar directamente sobre la cara del bebé mientras amamanta. Para obtener más información sobre el uso de medicamentos específicos durante la lactancia, comuníquese con un experto de MotherToBaby. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

Si un varón tiene fiebre o hipertermia, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

El calor puede tener un efecto negativo en el proceso de producción de espermatozoides (espermatogénesis). Los estudios que analizan la temperatura alta de los testículos han encontrado una menor producción de espermatozoides, lo que podría dificultar el embarazo de una pareja. La fiebre en los hombres en el momento de la concepción o en el embarazo temprano, o el uso de medicamentos para bajar la fiebre por parte de un hombre, no se ha asociado con una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. 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.

¿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 esperma. Copyright de OTIS, febrero 1, 2023.