Prednisona/Prednisolona

Esta hoja trata sobre la exposición a prednisona o prednisolona oral 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 son la prednisona y la prednisolona?

La prednisona y la prednisolona pertenecen a un grupo de medicamentos llamados corticosteroides. En el cuerpo, la prednisona se descompone en prednisolona. Estos medicamentos se usan para tratar varias condiciones, como asma, enfermedades autoinmunes y condiciones de la piel. Ayudan a prevenir o eliminar la inflamación (hinchazón e irritación) y las respuestas inmunitarias. La prednisona y la prednisolona se prescriben en una amplia gama de dosis, de acuerdo con la condición que se esté tratando.

En ocasiones, cuando las personas descubren 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 este medicamento. 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.

Tomo prednisona o prednisolona. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se espera que el uso de prednisona o prednisolona haga más difícil quedar embarazada.

¿Tomar prednisona o prednisolona aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se espera que el uso de prednisona o prednisolona aumente la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar prednisona o prednisolona 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 espera que el uso de prednisona o prednisolona aumente significativamente esta probabilidad de defecto de nacimiento de fondo. Estudios anteriores sugirieron un pequeño aumento en la probabilidad de tener un bebé con labio leporino, con o sin paladar hendido, luego del uso de prednisona o prednisolona durante el primer trimestre. Sin embargo, los estudios más recientes y la revisión adicional de los estudios anteriores no respaldan este hallazgo. Si existe una probabilidad mayor, parece ser muy pequeña y la mayoría de los embarazos no se verían afectados.

¿Tomar prednisona o prednisolona durante el embarazo aumenta la posibilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Tomar un corticosteroide oral como prednisona o prednisolona a largo plazo durante el embarazo se ha asociado con una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) y/o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Sin embargo, dado que los corticosteroides se usan para tratar condiciones médicas que pueden aumentar la probabilidad de parto prematuro y bajo peso al nacer, estos efectos pueden estar relacionados con las enfermedades que se tratan y no solo con los medicamentos. Otros estudios han demostrado que el uso de prednisona o prednisolona podría mejorar algunos resultados del embarazo. Los beneficios de tomar prednisona o prednisolona y tratar su condición deben sopesarse frente a cualquier posible riesgo del embarazo.

¿Tomar prednisona o prednisolona durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o el aprendizaje del niño?

Según los datos disponibles, se desconoce si la prednisona o la prednisolona pueden causar problemas de comportamiento o de aprendizaje.

Lactancia materna mientras toma prednisona o prednisolona:

La prednisona y la prednisolona pasan a la leche materna en pequeñas cantidades. La prednisona es similar a las hormonas naturales del cuerpo necesarias para la producción de leche y la salud infantil. Dado que las personas producen estas hormonas de forma natural, es poco probable que la cantidad de prednisona o prednisolona contenida en la leche materna tenga efectos perjudiciales en el lactante. Por otro lado, existen casos de bebés que han estado expuestos a prednisona o prednisolona a través de la leche materna y no han tenido efectos negativos.

La cantidad de prednisona o prednisolona en la leche materna puede ser mayor si se toman dosis más altas. Las dosis elevadas pueden causar ocasionalmente una pérdida temporal de la producción de leche. Mantener la dosis lo más baja posible ayudará a limitar la cantidad de medicamento presente en la leche materna. Es probable que los niveles de prednisona o prednisolona en la leche materna sean más altos entre 1 y 2 horas después de tomar el medicamento. Esperar 4 horas después de tomarlo (antes de amamantar) también puede limitar la cantidad de medicamento que el bebé obtiene en la leche materna, pero puede no ser necesario para todos. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma prednisona o prednisolona, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Estudios pequeños realizados en personas que recibieron trasplantes de órganos y estaban siendo tratadas con prednisona, prednisolona u otros medicamentos inmunosupresores, no revelaron tasas más bajas de fertilidad. La prednisona en dosis bajas puede ayudar a aumentar la motilidad de los espermas y las tasas de embarazo en algunas personas con infertilidad. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/.

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, julio 1, 2022.