

Laxantes

Esta hoja habla sobre el uso de laxantes en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué son los laxantes?

Los laxantes son medicamentos usados para tratar el estreñimiento. Los laxantes vienen en diferentes formas. Esta hoja se centra en los laxantes disponibles por venta libre. Para información sobre el laxante recetado prucalopride (Motegrity®), por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/prucalopride-motegrity/pdf/>.

Los osmóticos son laxantes que funcionan al traer agua al intestino. Ejemplos de los osmóticos incluyen las sales como hidróxido de magnesio (Leche de Magnesia/Milk of Magnesia®) y el bifosfato de sodio (OsmoPrep®), los azúcares como la lactulosa y el glicol de polietileno (Miralax®). Los medicamentos osmóticos no son bien absorbidos por el intestino, por lo cual muy poco entra en el torrente sanguíneo. Esto significa que la exposición para el embarazo es poca.

Los laxantes de fibra incluyen el psilio (Metamucil®) y la metilcelulosa (Citrucel®). Ya que estos ingredientes generalmente no entran en el torrente sanguíneo, la exposición para el embarazo es poco probable.

Los ablandadores fecales incluyen el docusato de sodio (Colace®) y la glicerina. Para más información sobre el docusato de sodio, consulte la hoja informativa de MotherToBaby: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/docusato-sodio/pdf/>.

Los estimulantes incluyen el sen (Senokot®), el bisacodil (Correctol®), y el aceite de ricino (hecho de las semillas de ricino). El aceite mineral es un lubricante. Estos productos entran en el torrente sanguíneo en pequeñas cantidades así que podría haber una pequeña exposición para el embarazo. Los estimulantes y lubricantes pueden causar retorcijones en el estómago que pueden ser severos.

Acabo de enterarme de que estoy embarazada. ¿Debería suspender los laxantes?

Hable con su proveedor de salud antes de hacer cambios en sus medicamentos. Es importante considerar los beneficios de tratar el estreñimiento durante el embarazo. El estreñimiento podría causar dolor y otros problemas de salud en el embarazo tales como retorcijones, hemorroides, y la ruptura del tejido anal. Tratando el estreñimiento ayudará a reducir el riesgo de estos problemas.

Hacer cambios dietéticos tales como el incremento de líquidos y el consumo de alimentos ricos en fibra como los granos enteros y las frutas y vegetales frescas puede ayudar a prevenir el estreñimiento. El ejercicio regular puede ayudar también. Aunque el estreñimiento de vez en cuando es común en el embarazo, hable con su proveedor de salud si el estreñimiento se vuelve un problema seguido. Su proveedor de salud puede querer confirmar el diagnóstico de estreñimiento y ver cómo los cambios de dieta y ejercicio pueden ayudarle antes de discutir un tratamiento médico.

¿Tomar laxantes en el primer trimestre aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Pocos estudios han investigado a los posibles riesgos de usar laxantes durante el embarazo. Sin embargo, los estudios disponibles demuestran que cuando se usan en las dosis recomendadas, no se espera aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento. Hable con su proveedor de salud o comuníquese con un especialista de MotherToBaby para discutir su laxante específico.

¿Tomar laxantes podría causar otras complicaciones del embarazo?

Cuando los laxantes se usan más de lo recomendado, pueden aumentar la posibilidad de complicaciones. Los laxantes pueden hacer que los alimentos se pasen por el intestino más rápido que lo usual, lo cual puede disminuir la cantidad de nutrientes absorbidos en el cuerpo. Por lo tanto, el usar los laxantes en altas cantidades o muy frecuentes puede aumentar la posibilidad de problemas nutricionales. El uso de laxantes también puede afectar la manera en que el

cuerpo absorbe cualquier medicamento que esté tomando.

Usar más de las cantidades recomendadas de laxantes también puede bajar los niveles de sodios necesarios en la sangre, tales como el magnesio. Un caso reportado de bajos niveles de magnesio de un recién nacido fue asociado al uso demasiado de docusato de sodio por la madre durante el embarazo. El síntoma principal del bebé fue nerviosismo, lo cual desapareció en el segundo día de vida.

El aceite de ricino ha sido usado al final del embarazo para tratar de provocar el parto. El aceite de ricino puede causar diarrea severa y retorcijones en el intestino y el útero, pero estas contracciones no provocarán el parto si la parte inferior del útero (el cérvix) no está lista para el parto. Si usted está al final de su embarazo, su proveedor de salud puede discutir otras maneras para comenzar el parto.

¿Usar laxantes en el embarazo causa problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?

Usar laxantes de la manera recomendada durante el embarazo no se espera tener efectos a largo plazo sobre el aprendizaje o comportamiento del bebé.

¿Puedo usar laxantes durante la lactancia?

Los medicamentos en algunos laxantes podrían entrar en el torrente sanguíneo de la madre, pero la cantidad que pasa en la leche materna es usualmente baja. El aceite mineral puede entrar en el torrente sanguíneo y en la leche materna en mayores cantidades, así que se debería usar cuidadosamente. Comuníquese con un especialista de MotherToBaby para discutir su medicamento laxante específico.

Hay informes ocasionales de heces sueltas en infantes cuando la madre usa laxantes. No ha habido reportes de otros problemas en bebés lactantes cuando la madre usa las dosis recomendadas de laxantes. Hable con su proveedor de la salud acerca de todas de sus preguntas sobre la lactancia.

¿Si un hombre usa laxantes, podría afectar su fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No hay estudios investigando a los posibles efectos sobre la fertilidad o los riesgos para un embarazo cuando el padre toma laxantes. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Haga clic aquí para ver 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). OTIS/MotherToBaby reconoce que no todas las personas se identifican como «hombres» o «mujeres.» Cuando usamos el término «madre,» nos referimos a la fuente del óvulo y/o útero y por «padre,» nos referimos a la fuente del esperma, independientemente de la identidad de género de la persona. Copyright de OTIS, diciembre 1, 2019.