

# Corticosteroides Inhalados (ICSs)

Esta hoja trata sobre la exposición a corticosteroides inhalados (CSI) 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 los corticosteroides inhalados?***

Los corticosteroides inhalados (CSI) son medicamentos que se han usados para prevenir y controlar los síntomas del asma. Los CSI se toman usando un inhalador, una bomba o un nebulizador. Van directamente a los pulmones en lugar de viajar por todo el cuerpo. Los CSI ayudan a controlar la inflamación de las vías respiratorias en los pulmones y reducen la producción de mucosidad para que los ataques de asma sean menos probables. Los CSI no son efectivos para detener los síntomas inmediatos cuando se tiene un ataque de asma. Algunos ejemplos de CSI son dipropionato de beclometasona (Qvar®), budesonida (Pulmicort®), propionato de fluticasona (Flovent®), furoato de mometasona (Asmanex®) o acetónido de triamcinolona (Azmacort®).

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo. Para obtener más información sobre el asma y el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/asma-embarazo/>.

Los CSI se consideran los tratamientos preferidos para el asma durante el embarazo porque suelen controlar bien el asma. Se absorben en el cuerpo en cantidades más bajas en comparación con el medicamento en forma de píldoras o comprimidos. Se desconoce la cantidad de medicamento que llega al embarazo en desarrollo, si es que lo hace. Sin embargo, la investigación sugiere que la cantidad es probablemente pequeña.

## ***Tomo un CSI. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

Se desconoce si los CSI pueden dificultar el embarazo.

## ***¿Tomar un CSI aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Existen algunos datos que sugieren que el uso de los CSI puede aumentar ligeramente la probabilidad de aborto espontáneo. Sin embargo, esa probabilidad puede ser diferente según el medicamento exacto. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la condición médica u otros factores son la causa de un aborto espontáneo. Si tiene preguntas sobre el medicamento que está tomando, comuníquese con un especialista de MotherToBaby al 866.626.6847.

## ***¿Tomar un CSI 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 han estudiado bien las dosis elevadas de CSI (dosis que podrían acercarse a las que se encuentran en las píldoras de corticosteroides) durante el embarazo. Sin embargo, los estudios que se han realizado sobre los CSI no han encontrado un aumento general de la probabilidad de defectos de nacimiento.

## ***¿Tomar un CSI durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?***

Los estudios que se han realizado con los CSI no han encontrado asociaciones con complicaciones del embarazo. Sin embargo, el asma no tratada puede causar bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer) y otras complicaciones del embarazo. Es importante trabajar con su proveedor de atención de salud para asegurarse de que su asma esté bien controlada durante el embarazo.

## ***¿Tomar un CSI durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?***

Según los estudios revisados, se desconoce si los CSI pueden causar problemas en el comportamiento o aprendizaje

para el niño.

### **La lactancia mientras se toma un CSI:**

No se han realizado estudios sobre el uso de la mayoría de los CSI durante la lactancia. Sin embargo, la cantidad de medicamento que pasa a la leche después de la inhalación es probablemente pequeña y no se espera que cause problemas a un bebé lactante. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***Si un varón toma un CSI, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en el embarazo de una pareja?***

No hay evidencia que sugiera que los CSI afecten a los espermatozoides o la fertilidad masculina. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de espermatozoides 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/>.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre el asma y los medicamentos utilizados para tratar el asma durante el embarazo. Si está interesado en participar en este estudio, llame al 1-877-311-8972 o visite a <https://mothertobaby.org/join-study/>.

**Por favor haga clic [aquí](#) para 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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, febrero 1, 2023.