

# MDMA (Molly, éxtasis)

---

Esta hoja trata sobre la exposición a la MDMA 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 MDMA?**

La 3,4 metilendioxitetanfetamina (MDMA) es una droga que puede causar un estado mental alterado (alucinaciones/delirios). Otros nombres para MDMA incluyen Molly, éxtasis, E, X, XTC y Mandy. La MDMA se puede tomar por vía oral en forma de píldora o cápsula o se puede inhalar o inhalar en forma de polvo.

Si ha estado usando MDMA, busque ayuda de inmediato. Existe un tratamiento para ayudarle a dejar de consumir MDMA. Hable con sus proveedores de atención de salud, ellos le ayudarán.

## **Estoy recibiendo MDMA, pero me gustaría dejarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?**

Las personas eliminan las drogas a ritmos diferentes. En los adultos sanos, la mayor parte de la MDMA se elimina del cuerpo en un promedio de hasta 4 días.

## **Consumo MDMA. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?**

Se desconoce si la MDMA puede dificultar el embarazo.

## **¿Consumir MDMA aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para comprobar si la MDMA aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

## **¿Consumir MDMA 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. Según los estudios revisados, se desconoce si la MDMA aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Un pequeño estudio informó un aumento de defectos cardíacos y/o pie zambo (puntos del pie hacia abajo y hacia adentro). Sin embargo, no se sabe si la MDMA u otros factores causaron el aumento de los defectos de nacimiento.

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

Según los estudios revisados, se desconoce si la MDMA puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

## **¿Tomar MDMA durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?**

Según los estudios revisados, se desconoce si la MDMA aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje. Un estudio de veintiocho embarazos expuestos a MDMA informó que los bebés mostraron un retraso en el desarrollo a los cuatro meses de edad. Otro estudio siguió a un pequeño grupo de niños expuestos 1 mes antes del embarazo y en el primer y segundo trimestre. El estudio sugirió que los bebés expuestos a MDMA podrían tener un retraso en su desarrollo motor hasta los 2 años de edad. Sin embargo, las personas que estaban embarazadas también informaron haber estado expuestas al alcohol y a otras drogas. Esto hace que sea difícil saber si la MDMA, otras exposiciones u otros factores causaron estos retrasos.

## **Lactancia materna mientras toma MDMA:**

No se recomienda amamantar mientras se usa MDMA. MDMA pasa a la leche materna. Las drogas anfetamínicas (como la MDMA) se encuentran en niveles más altos en la leche materna que en el torrente sanguíneo. Si ya se ha tomado MDMA, se recomienda extraer y desechar la leche materna durante 48 horas. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (fiebre, convulsiones, latidos cardíacos rápidos, ojos en blanco, mirar hacia arriba durante un período de

tiempo), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para determinar si la MDMA podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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/>.

**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, julio 1, 2022.