

Metoclopramida

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición a la metoclopramida podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la metoclopramida?

La metoclopramida es un medicamento que ha sido utilizado para tratar problemas de motilidad gastrointestinal, las náuseas y los vómitos causados por operaciones quirúrgicas, la quimioterapia o el embarazo, y para ayudar con la lactancia. Este medicamento ha sido vendido bajo nombres de marcas comerciales tales como Reglan®, Maxolon® o Metozolv ODT®.

¿Tomando metoclopramida puede hacerlo más difícil embarazarme?

Ha habido algunos informes de problemas menstruales y galactorrea (producción de leche que no está relacionada con la lactancia materna) entre las mujeres que han tomado metoclopramida. Las mujeres que tienen estos efectos secundarios pueden tener más dificultades para quedar embarazadas. Sin embargo, los estudios no han sugerido que la metoclopramida afecte la fertilidad (la habilidad de una persona para quedar embarazada).

He estado tomando metoclopramida y acabo de descubrir que estoy embarazada. ¿Debería suspenderla?

Siempre debe hablar con su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio en su medicamento. Si usted está teniendo náuseas y vómitos o problemas gastrointestinales que están afectando su habilidad para funcionar, hable con su proveedor de salud acerca de qué medicamento sería mejor para usted y su bebé. Para obtener más información sobre náuseas y vómitos durante el embarazo, consulte la hoja de información de MotherToBaby sobre Náuseas y vómitos en el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/nauseas-del-embarazo/pdf/>.

¿Puede la metoclopramida aumentar la probabilidad de un aborto espontáneo?

Un pequeño número de estudios no encontró un aumento de probabilidad de aborto espontáneo entre las mujeres tomando metoclopramida.

¿Puede tomar la metoclopramida durante el embarazo causar malformaciones congénitas?

Improbable. La información actual no sugiere un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas cuando la metoclopramida es tomada temprano en el embarazo.

¿Tomando la metoclopramida durante el embarazo puede causar otras complicaciones del embarazo?

Para la mujer, tal vez. Hay informes de casos de mujeres que desarrollaron efectos secundarios graves mientras tomaban la metoclopramida durante el embarazo, lo cual requirieron ser admitidas a un hospital para tratamiento. En estos informes, 2 mujeres desarrollaron trastornos del movimiento (conocido como discinesia tardía) y otras 2 mujeres desarrollaron porfiria intermitente (una condición que afecta la habilidad del cuerpo para producir glóbulos rojos) que condujo a condiciones psiquiátricas. Todos los informes mostraron que estas mujeres se recuperaron bien con el tratamiento y pasaron a tener recién nacidos sanos. Estos informes no nos dicen con qué frecuencia esto puede ocurrir durante el embarazo y se necesitan más estudios. Si está tomando metoclopramida, informe a su proveedor de salud sobre cualquier cambio en su estado de ánimo o cualquier trastorno del movimiento, como golpe de labios, movimientos oculares espasmódicos o movimientos bruscos de las extremidades.

¿Puedo amamantar mientras estoy tomando la metoclopramida?

Es más probable. Existe información limitada sobre el uso de la metoclopramida durante la lactancia. La metoclopramida puede entrar en la leche materna. Mientras la mayoría de los informes no han registrado ningún efecto secundario en los bebés lactantes, no ha sido bien estudiado. Si su bebé iba a sentir efectos secundarios, lo más probable es que sería incomodidad del estómago y gas. El uso de metoclopramida durante la lactancia podría aumentar su probabilidad de sufrir depresión posparto. Cualquier cambio en su estado de ánimo debe ser reportado a su proveedor de salud.

¿Es cierto que la metoclopramida puede aumentar la cantidad de leche que hago?

Hay algunos pequeños estudios que investigaron si la metoclopramida aumenta o causa la producción de leche. Un estudio encontró que el uso de metoclopramida podría aumentar ligeramente la cantidad de leche producida, mientras que un estudio similar encontró que no aumentó la producción de leche. Si usted está teniendo problemas con la producción de leche, trabajando con un consultor de lactancia puede ser el más útil para aumentar la producción de leche materna. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma la metoclopramida?

No hay evidencia que sugiera que el uso de la metoclopramida en un hombre causaría problemas durante el embarazo de su pareja.

En general, las exposiciones que el padre tiene son poco probable que aumente el riesgo a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre Las exposiciones paternas y el embarazo en <http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las referencias disponibles bajo solicitud.

¿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). Copyright de OTIS, junio 5, 2019.