Morfina

Esta hoja trata sobre la exposición a la morfina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o el asesoramiento de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la morfina?

La morfina es un opioide. Los opioides a veces se denominan narcóticos. La morfina se ha utilizado para tratar el dolor. La morfina se puede administrar por vía oral (por la boca), por vía intravenosa (IV), por vía epidural (una inyección cerca de la médula espinal) o como inyección

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar morfina?

En ocasiones, cuando las mujeres descubren de 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 tales cambios. 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.

Si ha estado tomando morfina regularmente o tiene dependencia (también llamado trastorno por uso de opioides), no debe dejar de tomarlo repentinamente (también llamado “síndrome de abstinencia”). Hable con su proveedor de atención de salud antes de dejar de tomar este medicamento. Dejar de tomar un medicamento opioide repentinamente podría causarle abstinencia. Se desconoce si el síndrome de abstinencia puede afectar al embarazo o cómo lo hace. Se sugiere que cualquier reducción de morfina se realice lentamente y bajo la dirección de su proveedor de atención de salud.

Estoy tomando morfina, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

El tiempo que tarda el organismo en metabolizar (procesar) los medicamentos no es el mismo para todos. En personas adultas sanas y no embarazadas, la mayor parte de la morfina tarda hasta 1 día, en promedio, en desaparecer del cuerpo.

Tomo morfina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para ver si la morfina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar morfina 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 morfina pudiera aumentar la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar morfina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como a la morfina, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. Un estudio, que examinó a 70 mujeres con exposición a la morfina en el primer trimestre, no encontró un aumento en las probabilidades de defectos de nacimiento.

Algunos estudios que han analizado los opioides como grupo sugieren que los opioides en general podrían estar asociados a defectos de nacimiento. Sin embargo, los estudios no han encontrado un patrón específico de defectos de nacimiento causados por los opioides. Si existe una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de opioides en el embarazo, es probable que sea pequeña.

¿Tomar morfina durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Se desconoce si la morfina puede aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto

prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Los estudios en los que participaron mujeres que a menudo usaron algunos opioides durante el embarazo han revelado una mayor probabilidad de resultados que incluyen crecimiento deficiente del bebé, muerte fetal, parto prematuro y necesitad de una cesárea. Esto es más común en aquellas mujeres que toman una droga como la heroína o que usan opioides recetados en cantidades mayores o por más tiempo de lo recomendado por su proveedor de atención médica. El uso de un opioide cerca del momento del parto puede provocar síntomas de abstinencia en el bebé (consulte la sección de esta hoja informativa sobre el síndrome de abstinencia de opioides neonatales).

Se registró un caso de frecuencia cardíaca acelerada (taquicardia) en un feto de 36 semanas después de que se le administrara morfina a una mujer embarazada para el dolor renal (cólico renal). Otro informe de caso describió a una mujer en su tercer trimestre que estaba tomando morfina para el dolor crónico y tenía un flujo sanguíneo reducido en su placenta (vasoconstricción placentaria).

Necesito tomar morfina. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del parto?

El síndrome de abstinencia neonatal de opioides (NOWS, por sus siglas en inglés) es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en los recién nacidos debido a los medicamentos opiáceos que una persona toma durante el embarazo. Los síntomas del NOWS pueden incluir irritabilidad, llanto, estornudos, congestión nasal, falta de sueño, somnolencia extrema (mucho cansancio), bostezos, mala alimentación, sudoración, temblores, convulsiones, vómitos y diarrea. En la mayoría de los casos, los síntomas del NOWS aparecen dos días después del nacimiento y pueden durar más de dos semanas.

La probabilidad de NOWS depende de cuánto tiempo y cuánta cantidad de opioides se tomaron durante el embarazo, si se utilizaron otros medicamentos, si el bebé nació en forma prematura, y el tamaño del bebé al nacer. Un estudio descubrió que tomar opioides recetados durante más de 30 días, o en cualquier momento durante el tercer trimestre, aumentaba las probabilidades de padecer NOWS. Si tomó opioides durante el embarazo, es importante informar a los proveedores de atención médica de su bebé para que puedan verificar si hay síntomas de NAS y brindar la mejor atención para su recién nacido.

No se sabe cuánta morfina se debe usar para que sea probable que se presente NOWS, o si la probabilidad de que se presente NOWS es mayor o menor con morfina que con otros opioides mejor estudiados.

¿Tomar morfina durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o aprendizaje para el niño?

Se desconoce si la morfina aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje. Algunos estudios sobre los opioides como grupo general han encontrado más problemas de aprendizaje y comportamiento en los niños expuestos a los opioides durante un largo periodo de tiempo durante el embarazo. Es difícil saber si esto se debe a la exposición al medicamento o a otros factores que pueden aumentar las posibilidades de estos problemas.

¿Qué sucede si tengo un trastorno por consumo de opioides?

Hable con su proveedor de atención médica sobre su uso de opioides. Los estudios encuentran que las mujeres que están embarazadas y toman opioides en dosis más altas o durante más tiempo del recomendado por sus proveedores de atención médica tienen una mayor probabilidad de tener problemas durante el embarazo. Estos incluyen el mal crecimiento del bebé, la muerte fetal, el parto pretérmino y la necesidad de una cesárea. La Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMSA) puede ayudarlo a encontrar tratamiento: https://findtreatment.gov/es.

Lactancia materna y morfina:

La morfina puede pasar a la leche materna, Los bebés pueden tener problemas con las cantidades de morfina en la leche materna y deben ser monitoreados para detectar sedación (somnolencia), respiración lenta o interrupción temporal de la respiración (apnea), piel pálida, estreñimiento y aumento de peso adecuado. Generalmente se recomienda un uso a corto plazo (2-3 días) con una estrecha vigilancia del bebé. Hable con su proveedor de atención médica sobre la mejor manera de tratar su afección mientras amamanta. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre toma morfina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Se ha demostrado que el uso o mal uso de opioides en general reduce la fertilidad (capacidad de embarazar a una mujer) en los hombres. No se han realizado estudios para determinar si la morfina tomada por un hombre pudiera aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para acceder a 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). Copyright de OTIS, 1 de agosto de 2025.