

Esta hoja trata sobre la exposición a naloxona 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 naloxona?

La naloxona es un medicamento que se usa para bloquear los efectos de los opioides. Algunos ejemplos de opioides son: heroína, morfina, codeína, oxycodona e hidrocodona. La naloxona también se ha usado para evitar que alguien muera por una sobredosis de opioides. Las marcas de este medicamento son Narcan® (aerosol nasal) y Evzio® (autoinyector).

La naloxona combinada con buprenorfina (<https://mothertobaby.org/fact-sheets/buprenorphine/pdf/>) es un medicamento cuya marca es Suboxone®. Este medicamento combinado se usa para tratar el trastorno por uso de opioides (“OUD”). Gran parte de la información sobre la naloxona en el embarazo incluye estudios en los que se utilizó esta combinación de medicamentos (naloxona y buprenorfina) en lugar del estudio de la naloxona utilizada sola.

La naloxona se agrega al analgésico opioide pentazocina (Talwin NX®) para prevenir el abuso de la pentazocina.

En ocasiones, cuando las personas descubren 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 cambios 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 una enfermedad no tratada durante el embarazo.

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

No se han realizado estudios para determinar si tomar naloxona puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar naloxona aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Hay información limitada sobre la naloxona y la pérdida del embarazo. Un estudio encontró que no había una mayor probabilidad de muerte fetal en embarazos en los que se usó naloxona. La sobredosis de un opioide podría aumentar las posibilidades de pérdida del embarazo.

¿Tomar naloxona 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. Muy poca naloxona proveniente de la buprenorfina/naloxona entra en la sangre cuando se toma por vía oral. Esto sugiere que es probable que solo cantidades muy pequeñas de naloxona lleguen al bebé en desarrollo. Hay estudios limitados sobre el uso de la combinación de buprenorfina/naloxona durante el primer trimestre; estos estudios no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo en sus bebés.

Sin embargo, no se han realizado estudios para determinar si el tratamiento con naloxona por una sobredosis durante el primer trimestre puede aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar naloxona durante el embarazo aumenta los problemas de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Los estudios sobre la combinación de buprenorfina/naloxona no encontraron una mayor probabilidad de 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).

¿Ser tratado con naloxona por una sobredosis podría causar otras complicaciones del embarazo?

No se han realizado estudios para ver si la naloxona causa complicaciones en el embarazo cuando se usa para tratar una sobredosis. Sin embargo, las personas que abusan de los opioides podrían tener una mayor probabilidad de sufrir complicaciones durante el embarazo. Durante una sobredosis de opioides, la respiración de una persona se vuelve más lenta. Si una persona que está embarazada no respira bien, es posible que el bebé en desarrollo no reciba suficiente oxígeno durante ese tiempo. El bajo nivel de oxígeno puede tener un efecto nocivo en el desarrollo del bebé. La naloxona ayuda a que la respiración vuelva a la normalidad. La naloxona también puede causar síntomas de abstinencia del opiáceo que se estaba usando indebidamente. Se desconocen los efectos de la abstinencia de opioides durante el embarazo. Después del tratamiento con naloxona por sobredosis de opioides, infórmese a sus proveedores de atención médica lo antes posible.

¿Tomar naloxona durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si la naloxona puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma naloxona:

No se sabe si la naloxona pasa a la leche materna en cantidades significativas. Pero si la naloxona llega a la leche materna, se cree que un bebé lactante no podría absorberla muy bien en su cuerpo desde el estómago.

Si se usa naloxona para tratar la sobredosis de opioides, se puede sugerir que deje de amamantar hasta que el opiáceo haya salido del cuerpo de la persona que está amamantando. Si se han usado opioides durante la lactancia, se recomienda monitorear de cerca al lactante para detectar efectos secundarios. Si hay un opioide en la leche materna, el bebé podría tener sueño, podría tener problemas para alimentarse y podría tener problemas para respirar. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma naloxona, ¿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 naloxona podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento.

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 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, mayo 1, 2022.