

# Naproxeno

---

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición al naproxeno 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 el naproxeno?***

El naproxeno es un medicamento utilizado comúnmente para aliviar el dolor y para la reducción temporal de la fiebre. Otros nombres para el naproxeno incluyen Aleve® (disponible sin receta), Anaprox®, Napralen® y Naprosyn®.

El naproxeno pertenece a una clase de medicamentos llamados antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Otros medicamentos de esta clase incluyen la aspirina y el ibuprofeno (vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre el [ibuprofeno y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/ibuprofeno/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/ibuprofeno/pdf/>).

## ***Tomo el naproxeno regularmente en dosis altas para mi condición médica. ¿Puede esto hacerlo más difícil para salir embarazada?***

No está claro cómo el uso del naproxeno puede afectar la habilidad de la mujer para salir embarazada. Algunos estudios sugieren que el naproxeno y los AINE en general podrían hacerlo más difícil salir embarazada. Sin embargo, esto parece más posible cuando alguien está usando los AINE a menudo o durante un largo período de tiempo.

Las mujeres que estén tratando de quedar embarazadas pueden desear evitar el uso del naproxeno u otros AINE, a menos que ellos están siendo utilizados para el tratamiento de una condición seria y continua. En tales casos, será importante hablar con sus proveedores de salud antes de hacer cambios a su plan de tratamiento.

## ***Estoy tomando el naproxeno, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece la droga en mi cuerpo?***

La cantidad de tiempo que toma para que un medicamento sea aclarado del cuerpo será diferente de persona a persona. Sin embargo, en adultos saludables, puede tomarles acerca de 4 días, en promedio, para que casi todo del naproxeno sea aclarado del cuerpo.

## ***¿Puede el tomar el naproxeno temprano en el embarazo aumentar mi posibilidad de aborto espontáneo?***

Los estudios han sugerido que el uso de los AINE puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo. Los AINE como el naproxeno, ibuprofeno y otros reducen las prostaglandinas en el cuerpo. Tomando AINE durante un período prolongado puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo en algunas mujeres al reducir las prostaglandinas.

Si tomó un AINE una o dos veces antes que se dio cuenta que estaba embarazada, no debe preocuparse demasiado; sin embargo, si lo toma diariamente, hable con sus proveedores de salud acerca si debe continuar. Algunas mujeres pueden beneficiarse de permanecer en el AINE.

## ***¿Puede el naproxeno causar malformaciones congénitas cuando es tomado en el primer trimestre?***

Probablemente no. Los resultados de algunos estudios grandes sobre los AINE, incluyendo naproxeno, no mostraron un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas.

En algunos estudios que analizan el naproxeno y otros AINE durante el embarazo temprano, se ha reportado una pequeña posibilidad de sufrir defectos cardíacos. Otros factores, como el estado de salud para el que se tomó naproxeno, también podría ser la causa. También se ha informado de una asociación pequeña con labio leporino y paladar hendido (es decir, apertura en el labio o techo de la boca) y el uso del naproxeno, pero no se puede probar. En otro estudio en el que 23 mujeres embarazadas tomaron el naproxeno todos los días para ayudar a tratar el lupus y la artritis, no se observaron defectos de nacimiento en sus hijos.

## ***¿Puedo tomar el naproxeno en mi tercer trimestre?***

El naproxeno no es recomendado para su uso en el tercer trimestre de embarazo. El uso de un AINE en el tercer

trimestre, especialmente después de la semana 30, está asociada con una probabilidad de cierre prematuro del ducto arterial (un vaso cerca del corazón fetal que permanece abierto durante el embarazo y cierra poco después nacimiento). El cierre excesivo de este vaso sanguíneo puede conducir a hipertensión arterial en los pulmones del bebé (llamado hipertensión pulmonar). Además, el uso de AINE en el tercer trimestre puede retardar el trabajo de parto o causar niveles bajos de líquido amniótico (oligohidramnios).

El uso del naproxeno durante el tercer trimestre sólo debe realizarse bajo la dirección de su proveedor de salud. Si el tratamiento con el naproxeno es necesitado, su proveedor de salud puede hablar con usted acerca de las pruebas de detección, como los ultrasonidos. Es recomendado utilizar la dosis más baja que efectivamente trata su condición con el fin de limitar la exposición al bebé.

### ***¿Puedo tomar el naproxeno durante la lactancia?***

Se ha encontrado que el naproxeno entra a la leche materna en pequeñas cantidades. El naproxeno permanece en la leche materna más tiempo que otros AINE. Basado en la información disponible, es poco probable que el uso del naproxeno sea más dañino para un bebé lactante. Sin embargo, hay un reporte de problemas de salud relacionados con la sangre en un lactante amamantado cuya madre tomó naproxeno junto con otro medicamento. No se sabe si el naproxeno o el otro medicamento causaron los problemas de este infante. Debido a esta preocupación y el tiempo que el naproxeno permanece en la leche materna, puede ser mejor tomar un AINE diferente, especialmente si está amamantando a un bebé recién nacido que es menos de un mes de edad o un bebé prematuro (nacido antes de las 37 semanas). Hable con su proveedor de salud acerca de sus preguntas sobre la lactancia.

### ***¿Qué hay si el padre del bebé toma el naproxeno?***

No hay estudios examinando los riesgos posibles a un embarazo cuando el padre toma el naproxeno. En general, las exposiciones que los padres tienen son poco probable que aumente los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas-y-el-embarazo) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

**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). Copyright de OTIS, junio 5, 2019.