

# Omeprazol | Esomeprazol

---

Esta hoja trata sobre la exposición al omeprazol o esomeprazol en el embarazo o durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

## ***¿Qué son el omeprazol y el esomeprazol?***

Estos dos medicamentos contienen el mismo fármaco activo y actúan en el organismo de forma similar. Tanto el omeprazol como el esomeprazol pertenecen a un grupo de medicamentos llamados inhibidores de la bomba de protones (IBP) que reducen la cantidad de ácido liberado por el estómago.

El omeprazol es un medicamento que se usa para tratar la acidez estomacal, las úlceras estomacales y el reflujo ácido (también conocido como ERGE o enfermedad por reflujo gastroesofágico). Una marca común de omeprazol es Prilosec®. El omeprazol se combina con bicarbonato de sodio en un medicamento llamado Zegerid®.

El esomeprazol es un medicamento que se ha utilizado para tratar la acidez de estómago, las úlceras de estómago, el reflujo ácido (también conocido como ERGE o enfermedad por reflujo gastroesofágico) y el síndrome de Zollinger-Ellison. Una marca común de esomeprazol es Nexium®.

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 sus medicamentos. 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 omeprazol o esomeprazol. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

Se desconoce si tomar omeprazol o esomeprazol puede hacer más difícil quedar embarazada. La información de estudios en animales no sugiere que el omeprazol o el esomeprazol afecten la fertilidad femenina (capacidad de quedar embarazada).

## ***¿Tomar omeprazol o esomeprazol aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Estudios limitados han demostrado que no se espera que tomar omeprazol o esomeprazol durante el embarazo aumente la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo.

## ***¿Tomar omeprazol o esomeprazol aumenta la posibilidad 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. El omeprazol (que tiene el mismo medicamento activo que el esomeprazol) es el IBP mejor estudiado. La información disponible no sugiere un aumento del riesgo de defectos congénitos cuando se usa omeprazol o esomeprazol durante el embarazo.

## ***¿Tomar omeprazol o esomeprazol durante el embarazo aumenta la posibilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?***

La información de estudios limitados ha demostrado que no es probable que tomar omeprazol o esomeprazol cause 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).

Se está estudiando el esomeprazol como tratamiento durante el embarazo para prevenir la preeclampsia (presión arterial alta y problemas con órganos, como los riñones), que puede provocar convulsiones (llamada eclampsia).

## ***¿Tomar omeprazol o esomeprazol durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o***

### ***el aprendizaje del niño?***

No se sabe si el uso de omeprazol o esomeprazol durante el embarazo puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño.

### ***Lactancia mientras toma omeprazol o esomeprazol:***

Datos limitados sugieren que dosis diarias de 20 mg de omeprazol o 10 mg de esomeprazol producen niveles bajos de estos medicamentos en la leche materna. No se espera que las cantidades de omeprazol o esomeprazol en la leche materna sean perjudiciales para el lactante. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***Si un hombre toma omeprazol o esomeprazol, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?***

Un estudio encontró que cuando los IBP se utilizaban durante cualquier periodo entre 6 y 12 meses, el recuento de espermatozoides disminuía. Sin embargo, un estudio más reciente que analizó los efectos del uso de IBP en la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja) no relacionó el uso de IBP con impactos negativos en el recuento o la calidad de los espermatozoides. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de espermatozoides aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternales 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](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, abril 1, 2024.