Oxicodona

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

¿Qué es la oxicodona?

La oxicodona es un medicamento opioide. Los opioides a veces se denominan narcóticos. La oxicodona se utiliza para tratar el dolor moderado a severo. Una marca de oxicodona es OxyContin®. La oxicodona también está disponible en combinación con paracetamol (acetaminofén) (como Percocet®) o aspirina (como Percodan®). Para obtener más información sobre el paracetamol (acetaminofén) o aspirina, consulte las hojas informativas de MotherToBaby en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/el-acetaminofen/ y https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/aspirina-de-fuerza-regular/.

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

Las personas eliminan los medicamentos a diferentes velocidades. En adultos sanos no embarazadas, toma hasta 2 días, en promedio, para que la mayor parte de oxicodona se elimine del cuerpo. La oxicodona de acción prolongada (ER, por sus siglas en inglés) puede tardar más tiempo para eliminarse del cuerpo.

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

No se han realizado estudios para ver si tomar oxicodona puede dificultar el embarazo.

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

Hable con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. Si ha estado tomando oxicodona regularmente o tiene dependencia (o trastorno por uso de opioides), no debe dejar de tomarlo repentinamente. Dejar de tomar oxicodona repentinamente podría causarle abstinencia. Es necesario realizar más investigaciones para conocer cómo puede afectar el síndrome de abstinencia a un embarazo. Se sugiere que cualquier reducción de oxicodona se realice lentamente y bajo la dirección de su proveedor de atención de salud.

¿Tomar oxicodonaaumenta 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 ver si la oxicodona aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar oxicodonaaumenta 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. Algunos estudios que analizan los medicamentos opioides como un grupo general, en lugar de estudiar los medicamentos por separado, sugieren que los opioides podrían aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Sin embargo, los estudios no han encontrado un patrón específico de defectos de nacimiento causados por los opioides.

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

Los estudios que involucran a personas que usan algunos opioides con frecuencia durante su embarazo han encontrado una mayor probabilidad de crecimiento deficiente del bebé, niveles bajos de líquido amniótico (líquido que rodea al bebé en el útero), muerte fetal, parto prematuro y cesárea. Esto se informa con mayor frecuencia en aquellos que consumen heroína o que toman medicamentos opioides recetados en mayores cantidades o durante más tiempo de lo recomendado por su proveedor de atención de salud. 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 neonatal).

¿Mi bebé tendrá abstinencia (Síndrome de abstinencia neonatal) si sigo tomando oxicodona durante mi embarazo?

Los estudios han informado de una mayor probabilidad de Síndrome de abstinencia neonatal (SAN) con el uso de oxicodona durante el 3° trimestre.

El síndrome de abstinencia neonatal (SAN) es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en los recién nacidos a causa de los medicamentos opioides que una persona toma durante el embarazo. Los síntomas de SAN pueden incluir irritabilidad, llanto, estornudos, congestión nasal, falta de sueño, somnolencia extrema (muy cansado), bostezos, mala alimentación, sudoración, temblores, convulsiones, vómitos y diarrea. En la mayoría de los casos, los síntomas de SAN aparecen 2 días después del nacimiento y pueden durar más de 2 semanas. La probabilidad de que ocurra SAN depende de la duración y/o la dosis de opioide que se haya tomado durante el embarazo, si también se tomaron otros medicamentos, si el bebé nació prematuro y/o el tamaño del bebé al nacer. Si tomó opioides durante el embarazo, es importante informar a los proveedores de atención de salud de su bebé para que puedan verificar si hay síntomas de SAN y brindarle la mejor atención a su recién nacido.

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

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

La lactancia mientras tomar oxicodona:

La etiqueta del producto recomienda que las personas que están amamantando no usen oxicodona. Sin embargo, el beneficio de la lactancia materna y el tratamiento de su afección pueden superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre el uso de oxicodona y qué tratamiento es mejor para usted.

La oxicodona puede pasar a la leche materna. Los bebés pueden tener problemas con las cantidades de oxicodona en la leche materna. El uso de algunos opioides, incluida la oxicodona, durante la lactancia puede provocar somnolencia, problemas para prenderse y una alimentación deficiente en los bebés. Algunos opioides pueden causar problemas para respirar. Hable con su proveedor de atención de salud o con un especialista de MotherToBaby sobre su situación específica, ya que la información sobre la lactancia puede cambiar según la edad de su bebé, la dosis del medicamento, la duración del uso u otros factores.

Si está usando algún opioide durante la lactancia, hable con su proveedor de atención de salud sobre cómo usar la menor cantidad durante el menor tiempo posible y cómo monitorear (vigilar) a su bebé para detectar cualquier signo de preocupación. Comuníquese con el proveedor de atención de salud del bebé de inmediato si su bebé tiene algún problema, como aumento de la somnolencia (más de lo habitual), problemas para alimentarse, dificultad para respirar o flaccidez.

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

No se han realizado estudios para ver si la oxicodona podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Sin embargo, se ha demostrado que el uso de opioides en general disminuye la fertilidad en los hombres. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Por favor 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). Copyright de OTIS, 1 de octubre de 2023.