Pseudoefedrina

Esta hoja trata sobre la exposición a la pseudoefedrina en el embarazo y 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 es la pseudoefedrina?

La pseudoefedrina es un descongestionante que se usa para tratar la congestión nasal ("nariz tapada") causada por resfriados o alergias. La pseudoefedrina se puede combinar con otros ingredientes para ayudar a tratar los síntomas que pueden presentarse con un resfriado o alergias. La pseudoefedrina se ha comercializado bajo muchas marcas diferentes. Algunas marcas son Biofed®, Cenafed®, Sudafed®, Nexafed® y Zephrex®.

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.

El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) no recomienda el uso de pseudoefedrina durante los primeros 3 meses de embarazo. La etiqueta del medicamento recomienda que las personas embarazadas o en período de lactancia hablen con su proveedor de atención médica sobre este medicamento antes de tomarlo.

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

No se sabe si la pseudoefedrina podría dificultar el embarazo.

¿Tomar pseudoefedrina aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si la pseudoefedrina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar pseudoefedrina 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. La mayoría de los estudios que analizan el uso de pseudoefedrina en el embarazo no han encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Sin embargo, algunos estudios han encontrado un pequeño aumento en la probabilidad de defectos congénitos específicos, como gastrosquisis (una abertura en la pared abdominal), atresia del intestino delgado (parte del intestino delgado no está completamente desarrollada) y microsomía hemifacial (parte de la cara es más pequeña que habitual). El riesgo de que ocurran estos defectos congénitos, si los hay, se considera pequeño.

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

Se desconoce si la pseudoefedrina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

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

Lactancia materna mientras toma pseudoefedrina:

La etiqueta del medicamento recomienda que las personas que están amamantando hablen con sus proveedores de atención médica sobre este medicamento antes de tomarlo. Su proveedor de atención de salud puede hablar con

usted sobre el uso de pseudoefedrina y el tratamiento más adecuado para usted.

Cuando se usan las dosis recomendadas, solo una pequeña cantidad de pseudoefedrina pasa a la leche materna. En la mayoría de los casos, no es probable que la pseudoefedrina cause efectos secundarios en el bebé amamantado. Sin embargo, se han informado algunos casos de irritabilidad. Si sospecha que el niño tiene algún síntoma (irritabilidad, problemas para dormir, temblores, problemas para alimentarse o problemas para aumentar de peso), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño.

La pseudoefedrina puede reducir la cantidad de leche que produce su cuerpo. Si nota una disminución en su suministro de leche, hable con su proveedor de atención médica o un especialista en lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma pseudoefedrina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si la pseudoefedrina podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a la pareja) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las 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, marzo 1, 2024.