Tramadol

Esta hoja trata sobre la exposición a tramadol 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 el tramadol?

El tramadol es un narcótico recetado para tratar el dolor. Pertenece a un grupo de medicamentos llamados opioides y se encuentra bajo las marcas Ultram®, Ryzolt® y Conzip®. Algunas formas de tramadol también pueden contener otros medicamentos, como paracetamnol (acetaminofén), por ejemplo, Ultracet®. Para obtener más información sobre el acetaminofén, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/el-acetaminofen/.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma su medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Si ha estado tomando tramadol con regularidad o tiene una dependencia (también llamado trastorno por consumo de opioides), no debe dejar de tomarlo repentinamente (también llamado «de golpe»). Dejar de tomar un medicamento opioide de repente podría hacer que entre en abstinencia. No se sabe si la abstinencia puede afectar un embarazo o de qué manera. Se sugiere que cualquier reducción de tramadol se haga lentamente y bajo la dirección de su proveedor de atención de salud.

Estoy tomando tramadol, 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, toma entre 2 y 3 días, en promedio, para que la mayor parte del tramadol se elimine del cuerpo.

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

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

¿Tomar tramadol aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio no encontró una posibilidad de aborto espontáneo entre las personas que surtieron una receta de tramadol durante las primeras 22 semanas de embarazo.

¿Tomar tramadol 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. Según los estudios revisados, no se sabe si el tramadol aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Dos estudios no encontraron un aumento en los defectos de nacimiento con el uso de tramadol en el primer trimestre. Otro estudio encontró un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento, incluidos pequeños aumentos en defectos del corazón y el pie zambo. Este estudio no tuvo en cuenta la razón por el que la persona tomaba tramadol. Se desconoce si el tramadol fue la causa de los defectos de nacimiento o si se debieron a otros factores, como la condición médica que se estaba tratando.

Algunos estudios que han analizado los opioides como grupo sugieren que los opioides en general podrían estar asociados a defectos de nacimiento. Sin embargo, los estudios no han encontrado un patrón específico de defectos de nacimiento causados por los opioides. Según estos estudios, si existe una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de opioides en el embarazo, es probable que sea pequeña.

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

Según los estudios revisados, no se sabe si el tramadol puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Un estudio no encontró una mayor probabilidad de parto prematuro con el uso de tramadol.

Los estudios en los que participaron personas que a menudo usaron algunos opioides durante el embarazo han revelado una mayor probabilidad de resultados que incluyen crecimiento deficiente del bebé, mortinato (muerte fetal), parto prematuro y necesitad de una cesárea. Estos informes son más comunes en aquellas personas que toman una droga como la heroína o que usan analgésicos prescritos en cantidades mayores o por 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 continúo tomando tramadol?

Los estudios han reportado una posibilidad de síndrome de abstinencia neonatal (NAS, por sus siglas en inglés) con tramadol y algunos de los otros medicamentos opioides. NAS es el término utilizado para describir los síntomas de abstinencia en los recién nacidos de los medicamentos opioides que una persona toma durante el embarazo. En los informes de NAS después del uso de tramadol, se tomaron dosis de 200 mg a 400 mg diariamente durante todo el embarazo. Los síntomas de NAS comenzaron dentro de la primera semana de vida e incluyeron irritabilidad, vómitos, rigidez muscular y frecuencia cardíaca rápida.

En caso de cualquier opioide, los síntomas 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 NAS aparecen dos días después del nacimiento y pueden durar más de dos semanas. La probabilidad de que ocurra NAS 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 detectar síntomas de NAS y brindarle la mejor atención a su recién nacido. La mayoría de los bebés pueden ser tratados con éxito para la abstinencia mientras están en el hospital.

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

Según los estudios revisados, se desconoce si el tramadol aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje. 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.

¿Qué sucede si tengo un trastorno por consumo de opioides?

Los estudios han encontrado que las personas que están embarazadas y toman opioides en dosis más altas o por más tiempo de lo recomendado por sus proveedores de atención de salud (es decir, uso indebido o “abuso” de opioides) tienen una mayor probabilidad de presentar problemas durante el embarazo. Estos problemas incluyen el mal crecimiento del bebé, la muerte fetal, el parto pretérmino, la necesidad de una cesárea, y el NAS.

La lactancia mientras se toma tramadol:

El tramadol pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Dos estudios que analizaron el uso de tramadol para el control del dolor posparto no identificaron ningún efecto secundario entre los recién nacidos expuestos.

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) y el fabricante recomiendan que no se use tramadol durante la lactancia debido a la preocupación de que el medicamento pueda acumularse hasta niveles altos en el sistema del bebé y causar problemas, como dificultad para respirar o no despertarse para alimentarse. Hable con su proveedor de atención de salud sobre su dolor y los medicamentos que puede usar mientras está amamantando.

El uso de algunos opioides durante la lactancia materna puede hacer que los bebés tengan mucho sueño y problemas

para prenderse. Algunos opioides pueden causar problemas para respirar. Si está usando algún opioide, 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 sueño (más de lo habitual), problemas para alimentarse, dificultad para respirar o flacidez. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un varón toma tramadol, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Se ha demostrado que el uso o el uso indebido de opioides en general baja la fertilidad en los hombres. No se han realizado estudios para determinar si el uso de tramadol por parte de un hombre podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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, mayo 1, 2023.