

Tratamientos para el Cabello y el Embarazo

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición a tratamientos para el cabello pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Cuáles son los diferentes tratamientos para el cabello?

Los tratamientos para cabellos son todos los agentes que se usan como tintes, permanentes, decoloraciones y alaciadores. Los productos para los tintes se dividen en varios grupos, dependiendo del tiempo que dure el color en el cabello. Estas categorías incluyen los tintes temporales, semi permanentes y tintes permanentes. Los tintes permanentes son los que más atención han recibido y estos incluyen una variedad de químicos. Los permanentes u ondulaciones permanentes se obtienen usando dos químicos en el cabello. La primera solución es un líquido para formar las ondulaciones y la segunda solución es para fijar la solución o neutralizarla. La decoloración del cabello implica el uso de peróxido de hidrógeno, y para los alaciadores se utilizan varios químicos.

Son factores importantes las veces a las que se expone, el tiempo del embarazo y la frecuencia con la que se usan estos productos cuando se consideran los tratamientos para el cabello durante el embarazo. Ya que se utilizan varios químicos y los fabricantes con frecuencia cambian las fórmulas, se le ofrecen estas guías generales, las cuales se basan en pequeñas cantidades, informes de estudios animales; la información en las mujeres embarazadas es limitada. Se usan con frecuencia productos cosméticos, pero en lo general no se evalúan en relación a los efectos durante el embarazo.

¿Se absorbe el colorante/tinte del cabello por la piel?

Después de la aplicación la piel absorbe niveles bajos de tinte y éste se secreta por la orina. Se considera que esta cantidad mínima no causa ningún problema al bebé.

Antes de embarazarme me pinté el cabello cada tercer mes. ¿Hay algún problema en hacerlo ahora que estoy embarazada?

Hay muy pocos estudios sobre los tintes del cabello durante el embarazo humano. En los estudios hechos en animales, con dosis 100 veces más altas que las que se usarían en las aplicaciones para humanos, no se detectó ningún cambio importante en el desarrollo fetal. Se sabe que sólo una pequeña cantidad de cualquier producto que se aplique al cuero cabelludo lo absorbe su sistema y, por lo tanto, poco pasaría al bebé en desarrollo. Además, muchas mujeres se han pintado el cabello durante el embarazo sin ninguna consecuencia negativa. Esta información, en combinación con la cantidad mínima que se absorbe por la piel, hace que los tratamientos para el cabello durante el embarazo no sean de preocupación.

Me gustaría hacerme un permanente y ahora estoy en el primer trimestre de mi embarazo. ¿Hay algún riesgo de malformaciones o aborto espontáneo?

Hay muy poca información disponible sobre la seguridad de los permanentes durante el embarazo. La solución que se utiliza para fijar el permanente puede irritar el cuero cabelludo, pero esto no se ha asociado con ningún efecto dañoso. Muy poca absorción es probable de ocurrir así es que muy poca de los químicos serían disponibles para llegar al bebé en desarrollo.

Me alacio el cabello cada dos meses. ¿Puedo continuar haciendo esto durante el embarazo?

Un estudio hecho en humanos estudió el uso de alaciadores. No se vio que el uso de estos productos incrementaran los nacimientos de bebés de bajo peso o partos prematuros. Dicho

estudio no averiguó otros resultados anormales (como los efectos de malformaciones). Una vez más, es probable que sólo una pequeña cantidad del químico sea absorbido por el sistema, así que el bebé en desarrollo solamente estaría expuesto a pequeñas cantidades.

Trabajo como cosmetóloga y recientemente me embaracé. ¿Debería de dejar de trabajar hasta que el bebé nazca?

La mayoría de los estudios no han encontrado un aumento en el riesgo durante el embarazo para cosmetólogas, especialmente cuando las exposiciones son reducidas lo mas posible. Se encontró un poco de riesgo para las cosmetólogas quienes desempeñan actividades específicas. Actividades que parece contribuyen a un pequeño incremento al riesgo fueron: el trabajar más de 40 horas a la semana, estar parada más de 8 horas al día, un cantidad mayor de decolorantes y tientes aplicados a la semana y el trabajar en salones donde se ponen uñas postizas. Parece que las cosmetólogas de medio tiempo (menos de 35 horas a la semana) no sufrieron el mismo riesgo de abortos espontáneos durante el embarazo.

En otros estudios, se realizaron las tasas de abortos espontáneos de las estilistas y se compararon las nuevas cifras con las cifras anteriores. La información anterior (de 1986-1988) mostró un incremento en los abortos espontáneos, más tiempo para tratar de embarazarse y bebés de bajo peso al nacer. La información más reciente (de 1991 – 1993) no indicó ningún incremento en los riesgos. Los autores sugieren que las nuevas restricciones en las fórmulas de los tientes y mejores condiciones de trabajo han contribuido a mejores resultados.

Dos estudios sugirieron un riesgo posible para defectos de nacimiento para mujeres que trabajan como peluqueras. Sin embargo, el numero de mujeres y casos de defectos de nacimiento identificados fueron pocos. Más evaluación por los investigadores no apoyo un aumento en riesgo.

Estudios recientes mirando a abortos involuntarios, partos prematuros, pequeño para la edad gestacional, defectos de nacimiento, y hitos del desarrollo no encontraron un aumento en riesgo para ninguno de estos resultados para peluqueras.

Todos los apoyan la importancia en las condiciones de trabajo adecuadas. Trabajar en un área bien ventilada, usar guantes protectores, tomar descansos con frecuencia practicando el almacenamiento seguro de productos de cuidado del cabello, y evitar comer y beber en el área de trabajo son factores de gran importancia que pueden disminuir las exposiciones a los químicos.

¿Hay algún riesgo en hacerme tratamientos en el cabello mientras estoy amamantando?

No hay información sobre los tratamientos del cabello mientras se amamanta. Es muy poco probable que una cantidad de importancia pase a la leche materna ya que muy poco entra al torrente sanguíneo de la madre. Muchas mujeres se hacen tratamientos en el cabello mientras están amamantando, y no se han encontrado reportes de resultados negativos.

Julio 2010.

Derechos de Autor por OTIS.

Reproducido con permiso.



Referencias Seleccionadas:

- Blackmore-Prince C, et al 1999. Chemical hair treatments and adverse pregnancy outcome among Black women in central North Carolina. *Am J Epidemiol* 149:712-716.
- Burnett C, et al. 1976. Teratology and percutaneous toxicity studies on hair dyes. *J Toxicol Environ Health* 1:1027-1040.
- DiNardo JC, et al. 1985. Teratological assessment of five oxidative hair dyes in the rat. *Toxicology and Applied Pharmacology* 78:163-166.
- Gallicchio L et al. 2010. Health outcomes of children born to cosmetologists compared to children of women in other occupations. *Reprod Toxicol* 29:361-365.
- Herd-Losavio ML et al. 2009. The risk of congenital malformations and other neonatal and maternal health outcomes among licensed cosmetologists. *Am J Perinatol* 26:625-31.
- Inouye M. and Murakami U. 1976. Teratogenicity of 2,5-diaminotoluene, a hair dye component, in mice. *Teratology* 14:241-242.
- John EM, et al. 1994. Spontaneous abortions among cosmetologists. *Epidemiol* 5:147-155.
- Kerssemaekers WM, et al. 1996. Reproductive disorders among hairdressers. *Epidemiol* 8:396-401.
- Koren G (ed.) 1994. Maternal-Fetal Toxicology: A Clinician's Guide. New York: Marcel Dekker, Inc.
- Koren G. 1996. Hair care during pregnancy. *Can Fam Physician* 42:625-626.
- Kramer S, et al. 1987. Medical and drug risk factors associated with neuroblastoma: A case-control study. *J Natl Cancer Inst* 78:797-803.
- Maibach HI, et al. 1975. Percutaneous penetration following use of hair dyes. *Arch Dermatol* 111:1444-1445.
- Marks TA, et al. 1979. Teratogenicity of 4-nitro-1,2-dianobenzene (4NDB) and 2-nitro-1,4-dianobenzene (2NDB) in the mouse. *Teratology* 19:37A-38A.
- Marks TA, et al. 1981. Teratogenic evaluation of 2-nitro-phenylenediamine, 4-nitro-o-phenylenediamine, and 2,5-toluenediamine sulfate in the mouse. *Teratology* 24:253-265.
- Paul M (ed.) 1993. Occupational and Environmental Reproductive Hazards: A Guide for Clinicians. Baltimore: Williams and Wilkins.
- Rylander L, et al. 2002. Reproductive outcome among female hairdressers. *Occup Environ Med* 59:517-522.
- Zhu JL et al. 2006. Pregnancy outcomes among female hairdressers who participated in the Danish National Birth Cohort. *Scand J Work Environ Health* 32(1):61-66

Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a OTIS al 1-866-626-6847.