

## Los corticosteroides inhalados (ICSs) y el Embarazo

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

### *¿Qué son los corticosteroides inhalados?*

Los corticosteroides inhalados (ICS por sus siglas en inglés) son medicamentos utilizados diariamente para prevenir y controlar los síntomas del asma. Los corticosteroides inhalados se administran utilizando un inhalador (o bomba) y tienen menos efectos secundarios que los corticosteroides que se toman en pastillas ya que la mayor parte del medicamento inhalado va directamente a los pulmones en lugar de viajar por todo el organismo. Esta hoja informativa se enfocará solamente en los corticosteroides que se inhalan y no en los corticosteroides administrados de otras formas. Sin embargo, la información en esta hoja también se puede aplicar a los corticosteroides en aerosol aplicados en la nariz (intranasal). Para más información sobre los corticosteroides tomados en pastillas, lea la hoja informativa de OTIS [Prednisone/Prednisolone y el Embarazo](#).

Los corticosteroides inhalados ayudan a controlar la inflamación de las vías respiratorias en los pulmones y reducen la producción de moco para que los ataques de asma sean menos. Los corticosteroides no son efectivos en detener los síntomas inmediatos cuando usted está sufriendo un ataque de asma. Los ejemplos de corticosteroides inhalados incluyen: beclometasona dipropionato (Qvar<sup>®</sup>), budesonida (Pulmicort<sup>®</sup>), fluticasona propionato (Flovent<sup>®</sup>), mometasona furoato (Asmanex<sup>®</sup>), y triamcinolona acetónico (Azmacort<sup>®</sup>).

### *Me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debería dejar de usar mi corticosteroide inhalado?*

No. Usted no deberá dejar de tomar ningún medicamento sin primero consultar a su médico. El asma no tratada aumenta el riesgo al embarazo (lea la hoja informativa de OTIS [El Asma y el Embarazo](#)). Los corticosteroides inhalados se consideran los tratamientos preferidos para tratar el asma durante el embarazo ya que por lo general controlan bien el asma. Además los absorbe el organismo en cantidades menores comparado con los medicamentos en pastillas, así que sólo pequeñas cantidades pueden llegar al bebé en desarrollo.

La budesonida es el corticosteroide inhalado mejor estudiado durante el embarazo. Sin embargo, no se sabe de ninguno riesgo en el embarazo causado por los otros corticosteroides inhalados. Si usted está tomando un corticosteroide inhalado que le está funcionando, no se recomienda que cambie de medicamento durante el embarazo. Es importante controlar los síntomas del asma con un medicamento que se ha comprobado que funciona para usted.

### *¿El tomar corticosteroides inhalados durante mi embarazo puede causar una malformación congénita?*

Es poco probable que los corticosteroides inhalados causen malformaciones congénitas. Cuando se toman pastillas de corticosteroide durante el primer trimestre del embarazo, algunos estudios

sugieren una pequeña posibilidad (menos del 1%) de labio leporino con o sin paladar hendido (una apertura en el labio o el paladar). Sin embargo, los estudios realizados en corticosteroides inhalados no han demostrado, en general, un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas. Por ejemplo, un estudio de 2014 embarazos con exposición a la budesonida inhalada en el primer trimestre, demostró que no hubo aumento de malformaciones congénitas, y otro estudio en 722 embarazos con exposición a corticosteroides inhalados en cualquier etapa del embarazo no encontró aumento en el riesgo de malformaciones congénitas. Altas dosis de corticosteroides inhalados (dosis que podían estar más cercanas a las dosis de las pastillas de corticosteroides) no se han estudiado bien durante el embarazo.

### ***¿El tomar corticosteroides inhalados durante mi embarazo puede causar otras complicaciones en el embarazo?***

Aunque las pastillas de corticosteroides se han asociado con bajo peso al nacer, este riesgo no se ha visto con los corticosteroides inhalados. El asma no tratada también se ha asociado con bajo peso al nacer y otras complicaciones en el embarazo (ve la hoja informativa [El Asma y El Embarazo](#)).

### ***¿Puedo tomar corticosteroides inhalados mientras amamanto?***

Sí. Aunque la mayoría de los corticosteroides inhalados no se han estudiado durante la lactancia, la cantidad del medicamento que podría estar en la leche materna después de una inhalación es muy pequeña como para causar problemas al bebé amamantado.

### ***¿Qué pasa si el padre de mi bebé usa corticosteroides inhalados? ¿Existe un riesgo?***

No. No hay evidencia que demuestre que los corticosteroides inhalados por los hombres afecten sus espermatozoides. Los corticosteroides inhalados que los hombres usan no llegan al bebé en desarrollo. Para información general sobre las exposiciones del padre durante el embarazo, por favor lea la hoja

informativa de OTIS [La Exposición Paterna y el Embarazo](#).

***OTIS está llevando a cabo un estudio para analizar el asma y los medicamentos que se usan para tratar el asma durante el embarazo. Si usted está interesada en formar parte de este estudio, por favor llame al: 1-877-311-8972.***

**Julio 2010.**

Derechos de Autor por OTIS.

Reproducido con permiso.



### **Referencias Seleccionadas:**

Bakhireva LN, et al. 2005. Asthma medication use in pregnancy and fetal growth. *Allergy Clin Immunol* 116(3):503-509.

Blais L, et al. 2007. Use of inhaled corticosteroids during the first trimester of pregnancy and the risk of congenital malformations among women with asthma. *Thorax* 62:320-328.

Blais L, et al. 2009. High doses of inhaled corticosteroids during the first trimester of pregnancy and congenital malformations. *J Allergy Clin Immunol* 124(6):1229-1234..

Fält A, et al. 2007. Exposure of infants to budesonide through breast milk of asthmatic mothers. *J Allergy Clin Immunol* 120(4):798-802.

Källén B, et al. 1999. Congenital malformations after the use of inhaled budesonide in early pregnancy. *Obstet Gynecol* 93(3):392-395.

Namazy J, et al. 2004. Use of inhaled steroids by pregnant asthmatic women does not reduce intrauterine growth. *J Allergy Clin Immunol* 113(3):427-432.

Norjavaara E and Gerhardsson de Verdier MG. 2003. Normal pregnancy outcomes in a population-based study including 2968 pregnant women exposed to budesonide. *J Allergy Clin Immunol* 111(4):736-742.

Schatz M, et al. 2004. The relationship of asthma medication use to perinatal outcomes. *J Allergy Clin Immunol* 113(6):1040-1045.

***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.***