



Para más información sobre los Especialistas en Información de la Organización de Teratología o para encontrar servicios en su área, llame al (866) 626-6847 o visítenos en línea en: [www.OTISpregnancy.org](http://www.OTISpregnancy.org)

## DEET (N,N-Dietil-m-toluamida) y el Embarazo

Toda mujer que se embaraza corre del 3 al 5 % de probabilidades de tener un bebé con malformaciones. La información a continuación le ayudará a determinar si su exposición al DEET durante el embarazo aumenta aún más su riesgo a los riesgos asociados. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o consejo de su proveedor de salud.

### ***¿Qué es DEET?***

DEET (N,N-dietil-m-toluamida o m-DET) es el ingrediente activo en muchos de los repelentes contra insectos de marcas comunes. La mayoría de los repelentes contra insectos contienen del 10-25% de DEET en forma de crema, spray o aceite el cual se pone directamente en la piel o la ropa.

El DEET se ha comercializado en los Estados Unidos desde 1956. Es el repelente contra insectos más efectivo y más estudiado en el mercado, y es particularmente efectivo en prevenir las picaduras de mosquitos y de garrapatas.

### ***¿Se puede usar DEET sin problemas?***

DEET lo usan aproximadamente 50-100 millones de personas al año, con muy pocos reportes de efectos secundarios dañinos. Existen reportes de efectos significantes al sistema nervioso entre las personas quienes son sensibles al DEET (sobre todo los niños menores) o quienes se han expuesto más al DEET de lo que recomienda el fabricante.

Los productos que contienen concentraciones más altas de DEET no ofrecen más protección, simplemente duran más. Por ejemplo, un producto con 6.65% de DEET ofrece unas dos horas de protección, mientras que un producto con 20% de DEET dura casi 4 horas. La concentración del 50% o mayor no incrementa el tiempo de duración. Para reducir la exposición, una persona deberá

usar la concentración más baja para protegerse por el tiempo que estará al exterior.

### ***¿Pasa el DEET a mi torrente sanguíneo si lo uso en mi piel?***

La piel absorbe parcialmente DEET, lo cual significa que parte pasa al torrente sanguíneo cuando se aplica directamente en la piel. Sin embargo, menos del 10% del DEET aplicado en la piel entra al torrente sanguíneo.

### ***¿El usar DEET durante mi embarazo puede causar malformaciones?***

Aún a niveles tóxicos, no hubo incrementos en las malformaciones entre la mayoría de los estudios hechos en animales. Existen reportes de casos los cuales describen desenlaces adversos de embarazos de madres quienes usaron DEET durante el embarazo; sin embargo, no hay una relación entre los desenlaces adversos y la exposición al DEET. No se han hecho estudios en humanos en el primer trimestre y la exposición del DEET. Basado en los estudios hechos en animales, parece que la exposición de DEET no incrementó significativamente el riesgo de malformaciones.

### ***¿El usar DEET más tarde en mi embarazo puede causar algún problema?***

Si se usa como se recomienda, el DEET parece que no causa efectos adversos más tarde en el embarazo. Se ha hecho un

estudio a 497 mujeres quienes usaron dosis recomendadas de DEET durante el segundo y tercer trimestre del embarazo. No hubo incremento en malformaciones o problemas con la supervivencia de los bebés, su crecimiento y el desarrollo durante su primer año de vida.

### ***¿Deberé de dejar de usar DEET durante mi embarazo?***

No, es importante considerar que los beneficios de la aplicación del DEET durante el embarazo pueden superar cualquier daño posible. La aplicación de un 20-30% de una preparación de DEET en la piel o en la ropa protege contra un 90% de las picaduras de mosquitos o garrapatas. Por lo tanto, el uso de DEET es la mejor forma de protección contra la malaria, la enfermedad de Lyme, dengue, fiebre amarilla y el virus del Nilo. Las enfermedades causadas por cualquiera de estos males durante el embarazo pueden ser bastante serias durante el embarazo y tener efectos dañinos en el bebé en desarrollo.

Si no le es posible evitar situaciones donde usted esté expuesta a los mosquitos o garrapatas, el usar mangas largas y pantalones y el aplicar DEET a la ropa, más que en la piel le puede ayudar a minimizar su exposición.

### ***¿Puedo usar DEET mientras estoy lactando?***

Las enfermedades por picaduras de mosquitos o garrapatas pueden tener daños serios de salud en las mujeres que están lactando y en los infantes. Aunque no ha habido estudios sobre el uso del DEET durante la lactancia, es importante considerar los beneficios de usar DEET para prevenir enfermedades. Cuando aplique DEET durante la lactancia siga las mismas instrucciones que siguió durante el embarazo. Además, debe tener sumo cuidado para que el bebé no consuma en lo absoluto DEET mientras está amamantando.

**Octubre 2005.**

Derechos reservados OTIS.

Reproducido con permiso



#### ***Referencias:***

Centers for Disease Control and Prevention. Insect Repellent Use and Safety. Retrieved June 2003, from: [http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/qa/insect\\_repellent.htm](http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/qa/insect_repellent.htm)

Hall, JG, McLaughlin, JF, and Stamm, S (1975) "Coarctation of the aorta in male cousins with similar maternal environmental exposure to insect repellent and insecticides" *Pediatrics* 55: 425-7.

Kuhlmann, RS, Caneron, RH, Kolesari, GL, and Wu, A (1981) "N,N-diethyl-meta-toluamide: Embryonic sensitivity." *Teratology* 23: 48a.

McGready, R, Hamilton, KA, Simpson, JA, Cho, T, Luxemburger, C, Edwards, R, Looareesuwan, S, White, NJ, Nosten, F, and Lindsay, SW (2001) "Safety of the insect repellent N,N-diethyl-m-toluamide (DEET) in pregnancy." *Am J Trop Med Hyg* 65: 285-9.

Schaefer, C and Peters, PW (1992). Intrauterine diethyltoluamide exposure and fetal outcome. *Reprod Toxicol* 6: 175-6.

Schoenig, G.P., Neeper-Bradley, T.L., Fisher, L.C., and Hartnagel, R.E. (1994) "Teratologic evaluations of N,N-diethyl-m-toluamide (DEET) in rats and rabbits." *Fundam Appl Toxicol* 23: 63-9.

Selim, S, Ralph, E, Hartnagel, TG, Thomas, G, Osimitz, KL, Schdewig, G, and Schoenig, GP (1995) "Absorption and metabolism of DEET following dermal application to human volunteers." *Fundam Appl Toxicol* 25: 95-100.

Snodgrass, RL, Nelson, DC, and Weeks, MH (1982) "Dermal penetration and potential for placental transfer of the insect repellent, N,N-diethyl-m-toluamide." *Am Ind Hyg Assoc J* 43: 747-53.

Wright, DM, Hardin, BD, Goad, PW, and Chrislip, DW (1992) "Reproductive and developmental toxicity of N,N-diethyl-m-toluamide in rats." *Fundam Appl Toxicol* 19: 33-42.