



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.

La Echinacea (*Echinacea purpúrea*) 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 a la Echinacea 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 la Echinacea?

Echinacea es un medicamento herbal obtenido de las raíces, tallos y hojas de la planta perenne Echinacea purpúrea. Se utilizan los tallos huecos raíces de la *Echinacea angustifolia* o *Echinacea pallida*. Este medicamento herbal contiene muchos componentes incluyendo las glicoproteínas, alcaloides, poliacetileno flavonoides, derivados de ácido cafeico, polisacáridos y aceites volátiles. La concentración de los ingredientes activos depende del tipo de la Echinacea y las partes de la planta que se usen. Cuando se administra en tintura, el producto puede contener concentraciones importantes de alcohol.

El tipo y la cantidad de ingredientes activos pueden variar considerablemente. En los Estados Unidos, la Echinacea se le caracteriza como un “suplemento alimenticio”. A diferencia de un medicamento prescrito, no está regulado por la Administración Federal de Drogas y no guarda estándares de preparación, seguridad o grado de efectividad.

¿Para qué se usa la Echinacea?

La Echinacea por lo general se consume por vía oral para estimular el sistema inmune y para el tratamiento de resfriados y el sistema respiratorio. Es de gran interés que un estudio reciente mostró que la Echinacea no tiene beneficios clínicos en la prevención o tratamiento de los resfriados comunes. También se ha usado la Echinacea para estimular el sistema inmune después de la quimioterapia, para tratar otras condiciones como las infecciones de vías urinarias y se aplica a nivel cutáneo en heridas y quemaduras.

¿Cuáles son los efectos secundarios asociados con la Echinacea?

La reacción más severa comúnmente en adultos es una reacción alérgica en las personas sensibles a las plantas de la familia de las margaritas. Otros efectos secundarios son: la posible activación de desórdenes autoinmunes como la esclerosis múltiple y enfermedades del colágeno. El uso prolongado del agente (más de 8 semanas) no es recomendado ya que puede causar la supresión del sistema inmune o problemas hepáticos.

Estoy tomando Echinacea, mas me gustaría dejar de tomarla antes de embarazarme. ¿Cuánto tiempo permanece la Echinacea en mi organismo?

No sabemos cuánto tiempo la Echinacea se queda en el organismo ya que no se sabe cuál es la vida media de la Echinacea (vida media se refiere a cuánto tiempo toma el organismo para metabolizar la mitad de la dosis del medicamento). Es muy probable que los niveles de la Echinacea sean bajos después de unos cuantos días, mas no hay estudios que hagan referencia a esto. Una propuesta segura sería discontinuar el medicamento un mes antes de tratar de embarazarse. Como de costumbre, sería importante hablar con su proveedor de la salud sobre los beneficios de tomar este medicamento para situaciones específicas y cualquier posible duda en no tomarlo.

¿El tomar Echinacea hará más difícil el que me pueda embarazar?

No hay estudios referentes al efecto de la Echinacea en la fertilidad femenina. Uno de los estudios demostró que altas concentraciones de Echinacea agregadas al semen disminuía el

movimiento de los espermias. En la actualidad no se sabe si el uso de este agente pueda resultar en problemas de fertilidad.

¿El tomar Echinacea durante mi embarazo puede causar malformaciones?

Solamente hay un estudio publicando en lo referente al uso de la Echinacea durante el embarazo. Los investigadores estudiaron a 206 mujeres quienes tomaron Echinacea en algún momento de sus embarazos, 112 de ellas lo tomaron en el primer trimestre. No se notó un incremento en los abortos prematuros o malformaciones de sus bebés. Mientras que esta información nos tranquiliza, el número limitado de casos limita nuestra habilidad para determinar si hay un aumento en el riesgo de malformaciones u otros problemas asociados con el uso de la Echinacea durante en el embarazo. El consumo en cantidades grandes de la tintura con contenido de alcohol puede resultar en malformaciones u otros problemas relacionados con el alcohol.

¿El tomar Echinacea durante mi embarazo puede causar otro tipo de problemas?

No hay otros estudios referentes a la Echinacea y complicaciones en el embarazo, problemas en el periodo neonatal o la conducta y desarrollo del niño.

¿Debo dejar de tomar Echinacea durante mi embarazo?

Para poder recibir el mejor cuidado posible durante el embarazo, usted deberá ponerse en contacto con su proveedor de la salud antes de cambiar o dejar de tomar cualquier medicamento en cualquier momento durante el embarazo. Sin embargo, queda muy claro que se necesitan hacer más investigaciones en el impacto de la Echinacea en el feto. En algunas situaciones donde la mujer está seriamente enferma, su proveedor de la salud puede optar por prescribirle un medicamento el cual haya sido más investigado en mujeres embarazadas.

¿Puedo tomar Echinacea durante la lactancia?

No hay información alguna en lo que se refiere si la Echinacea pasa a la leche materna o el impacto del uso de la madre de este medicamento herbal en su hijo amamantado. Por favor póngase en contacto con su proveedor de la salud si usted desea amamantar mientras toma Echinacea.

Agosto 2005

Derechos Reservados por OTIS
Reproducción con permiso



Referencias:

- Barrett, B., Kiefer, D., & Rabago, D. (1999). Assessing the risks and benefits of herbal medicine: an overview of scientific evidence. *Altern Ther Health Med.* 5 (4): 40-9.
- Fetrow, C.W. & Avila, J.R. (1999). Professional's Handbook of Complementary and Alternative Medicines. Springhouse, PA: Springhouse Corporation.
- Gallo, M., Sarkar, M., Au, W., Pietrzak, K., comas, B., Smith, M., Jaeger, T.V., Einarson, R.N., & Koren, G. (2000). Pregnancy outcome following gestational exposure to echinacea. *Archives of Internal Medicine.* 160: 3141-3143.
- Hale, T. (1999). Medications and Mother's Milk. Amarillo, TX: Pharmasoft Medical Publishing.
- Mengs, U., Clare, C.B. & Pooley, J.A. (1991). Toxicity of Echinacea purpurea. Acute, subacute and genotoxicity studies. *Arzneimittelforschung.* 41 (10): 1076-81.
- Newall, C.A., Anderson, L.A., & Phillipson, J.D. (1996). Herbal Medicines: A Guide for Health-care Professionals.
- Nordeng, H. & Havnen GC. (2004). Use of herbal drugs in pregnancy: a survey among 400 Norwegian women. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety.* 13:371-380.
- Ondrizek, R.R., Chan, P.J., Patton, W.C., & King, A. (1999). Inhibition of human sperm motility by specific herbs used in alternative medicine. *J Assist Reprod Genet.* 16 (2): 87-91.
- Turner, RB (2005). Echinacea has no clinical benefit in rhinovirus infection. *N Engl J Med.* 353:341-348