

Los opiáceos y la lactancia



Es seguro amamantar o darle el pecho al bebé si toma opiáceos recetados durante un breve período de tiempo, como después de una cirugía.

No es seguro amamantar o darle el pecho al bebé mientras toma opiáceos con otros tranquilizantes como las benzodiacepinas o el alcohol.

No es seguro amamantar o darle el pecho al bebé mientras está tomando opiáceos que no provienen de una farmacia.

Se recomienda amamantar o darle el pecho al bebé si está tomando medicamentos recetados para el trastorno por consumo de opiáceos, como metadona o buprenorfina.

¿Qué son los opiáceos?

Los opiáceos como el fentanilo, la heroína, Percocet® u Oxycontin® (oxicodona), la codeína y Vicodin® (hidrocodona) son “tranquilizantes”. Reducen el ritmo de la respiración, la frecuencia cardíaca y los mensajes entre el cerebro y el cuerpo. La ingesta de opiáceos con otros tranquilizantes, como las benzodiacepinas o el alcohol, puede provocar una sobredosis accidental.

La naloxona (Narcan®) es un medicamento que revierte la sobredosis de opiáceos. Desplaza a los opiáceos de los receptores del organismo durante 30 a 90 minutos aproximadamente. **La naloxona puede salvarle la vida en caso de sobredosis** y siempre debe llevarla consigo.

¿Los opiáceos pueden pasar a la leche humana?

Sí. Si toma opiáceos, la leche también tendrá opiáceos. La cantidad que esté presente en la leche dependerá de la cantidad que tome, del tipo de opiáceo que tome y del tiempo transcurrido desde la ingesta. Los niveles de opiáceos en la leche son los más elevados entre 1 y 3 horas después de su ingesta.

Si toma naloxona (Narcan®), esta no eliminará los opiáceos de la leche.

Acerca del uso de opiáceos con receta médica

- Hable con su proveedor de atención médica sobre el opiáceo que está tomando y la cantidad que está tomando para decidir si la lactancia es una opción adecuada para usted y su bebé.
- No es necesario sacarse leche y desecharla después de recibir fentanilo en un hospital; por ejemplo, durante una cesárea o una ligadura de trompas.

Si a veces toma opiáceos sin receta médica o si los vuelve a tomar después de haberlos suspendido

Antes de tomar opiáceos:

- Planifique cómo alimentará a su bebé. Extráigase leche y almacénela, o compre fórmula para bebés o leche de donante.

Mientras consume opiáceos:

- No fume opiáceos cerca de su bebé, donde este viva ni en espacios cerrados, como los automóviles.

Después de tomar opiáceos:

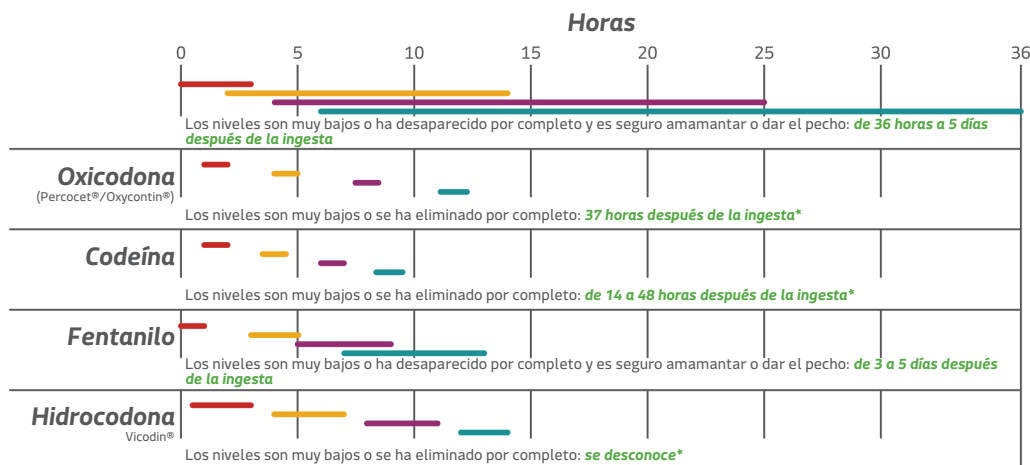
- Puede alimentar a su bebé con fórmula para bebés, leche de donante o la leche que se haya sacado antes de tomar opiáceos.
- Extráigase leche y deséchela durante al menos 1 a 3 horas.
- Una buena forma de mantener la producción de leche es sacarse leche con la misma frecuencia con la que suele amamantar o dar el pecho a su bebé.

Antes de volver a amamantar o dar el pecho, ¿cuánto tiempo debería sacarse leche y desecharla?

- Antes de amamantar o darle el pecho al bebé, espere al menos 1 a 3 horas después de tomar opiáceos. Después de 3 horas, la cantidad de opiáceos en la leche seguirá disminuyendo. Por lo general, el organismo tarda entre 1 y 5 días en eliminar por completo todos los opiáceos de la leche.
- Si se siente somnolienta como consecuencia de la ingesta de opiáceos, sáquese leche y deséchela hasta que se sienta bien despierta.
- Heroína: Después de consumir heroína, sáquese leche y deséchela durante al menos 36 horas. La heroína puede permanecer en la leche hasta 5 días después de su ingesta.

Fentanilo: No sabemos con precisión el tiempo que tarda el fentanilo en desaparecer por completo de la leche humana. Si ha consumido fentanilo que no proviene de una farmacia por un largo período de tiempo, sáquese leche y deséchela durante 3 a 5 días antes de amamantar o dar el pecho a su bebé.

Niveles de opiáceos en la leche y el organismo después de la ingesta:



Clave

- El nivel de opiáceos es el máximo después de la ingesta
- El nivel de opiáceos es 1/2 de su nivel más alto después de la ingesta
- El nivel de opiáceos es 1/4 de su nivel más alto después de la ingesta
- El nivel de opiáceos es 1/8 de su nivel más alto después de la ingesta

* Uso con receta médica

Cuanto más altas sean las dosis y cuanto más tiempo se tomen, mayor será la probabilidad de que el bebé experimente los efectos nocivos.

Puede tener efectos nocivos si toma

Más de 100 mg* de codeína por día o cualquier dosis por más de 4 días

Más de 28 mg* de oxicodona por día

Más de 80 mg* de hidrocodona por día

Probablemente sea seguro amamantar o dar el pecho si toma

70 mg* o menos de codeína por día durante 4 días o menos

10,5 mg* o menos de oxicodona por día

25 mg* o menos de hidrocodona por día

* Sobre la base de un peso corporal de 154 lb (70 kg).

Cuide su salud y seguridad y la de su bebé

- Tome un complejo vitamínico con yodo y coma frutas y verduras de colores vivos para aumentar el contenido nutritivo de la leche.
- Hable con el proveedor de atención médica de su bebé si el niño está más somnoliento de lo habitual, tiene dificultad para comer o está estreñido.
- Busque una niñera para que cuide al bebé cuando usted esté bajo los efectos de estas sustancias.
- No conduzca mientras esté bajo los efectos de los opiáceos.
- Evite dormir con su bebé después de haber consumido opiáceos. El riesgo de asfixiar por accidente al bebé es mayor. La forma más segura para dormir es compartir la habitación con el bebé, pero este debe dormir en la cuna.
- Protéjase y proteja a su bebé del humo de segunda mano. Pida a otras personas que no fumen opiáceos en su casa y no lleve a su bebé a lugares donde haya humo.
- Puede reducir los efectos negativos sobre el bebé al tomar una cantidad menor de opiáceos, hacerlo con menos frecuencia y esperar a que la leche no contenga opiáceos para amamantar o dar el pecho al bebé.
- Almacene los opiáceos y otras sustancias en un lugar seguro. Esto es especialmente importante si vive con bebés o niños pequeños.
- **Si cree que su bebé ha ingerido opiáceos**, llame al Servicio de Toxicología al 800-222-1222.
- **Llame al 911** si el bebé respira lentamente, deja de respirar, tiene dificultad para despertarse, tiene la piel o los labios de color azul, está aletargado, demasiado somnoliento o tiene vómitos o diarrea que no cesan.





Cómo pueden afectar los opiáceos a un bebé

Los opiáceos pueden hacer que los bebés estén somnolientos, tengan dificultad para despertarse o comer, estén menos alertas e interactúen menos. Entre el 17 % y el 23 % de los bebés que se alimentan con leche humana que contiene opiáceos presentarán alguno de estos síntomas. La probabilidad de que su bebé presente estos síntomas es mayor si usted amamanta o le da el pecho al bebé mientras se siente somnolienta después de tomar opiáceos. No es seguro amamantar o dar el pecho al bebé si está tomando más de un opiáceo, dosis altas de opiáceos o si está tomando opiáceos con alcohol, benzodiacepinas u otro tranquilizante.

Algunos bebés presentan síntomas de abstinencia si su progenitor lactante deja de tomar opiáceos o deja de amamantarlos o darles el pecho. Debe prestar atención a los siguientes síntomas: mayor irritabilidad, agitación y llanto de lo habitual. Busque atención médica si su bebé no come, no duerme o no se calma. Si toma opiáceos, intente reducir la frecuencia con la que amamanta o le da el pecho a su bebé antes de quitarle el pecho por completo.

Si tomo opiáceos mientras estoy embarazada, ¿mi bebé tendrá síntomas de abstinencia después de nacer?

Si toma opiáceos durante el embarazo, el bebé podría tener síntomas de abstinencia después de nacer. El bebé también deberá permanecer en el hospital unos días más.

Al dar a luz, el mejor tipo de cuidado para usted y su bebé consiste en comer, dormir y consolar. Este tipo de cuidado incluye lo siguiente:

- Usted y su bebé permanecen juntos en la misma habitación.
- La habitación se mantiene tranquila con la luz tenue.
- Usted envuelve y sostiene a su bebé.
- Amamanta al bebé o mantiene el contacto con él piel con piel mientras este toma el biberón.

No todos los hospitales ofrecen el método de cuidado “comer, dormir, consolar”. Para saber si el hospital en el que planea dar a luz ofrece este método, puede hacer lo siguiente:

- Preguntar a su proveedor de atención prenatal si el hospital en el que desea dar a luz ofrece el método “comer, dormir, consolar”.
- Puede llamar al número de teléfono principal del hospital y preguntar a la operadora por el departamento de maternidad (a veces se lo denomina plantas o unidades de “posparto”, “anteparto” o “materno-infantil”). El personal de enfermería que trabaja allí debe saber si ofrecen el método “comer, dormir, consolar”.
- Si puede, elija dar a luz en un hospital que ofrezca este servicio. Es el mejor tipo de cuidado para usted y para su bebé.



Reduzca el consumo de opiáceos

Es difícil dejar de consumir opiáceos si los ha tomado durante mucho tiempo. Existen medicamentos para tratar el trastorno por consumo de opiáceos que puede tomar y que sirven para reducir los deseos intensos y los síntomas de abstinencia. Los medicamentos más eficaces son la metadona y la buprenorfina, y su ingesta es segura durante la lactancia. Hable con su proveedor de atención médica o llame a [Línea de Ayuda para la Recuperación de Washington](#) (solo en inglés) al 866-789-1511 para obtener ayuda o información sobre cómo obtener medicamentos para el trastorno por consumo de opiáceos.

Las personas utilizan diferentes términos para describir las partes del cuerpo. Algunos padres biológicos transgénero y de género no binario utilizan el término “pecho” en lugar de “mama”. En este documento, utilizamos “amamantar” y “dar el pecho” como términos intercambiables. La lactancia es un proceso biológico en el que el cuerpo produce leche para alimentar a los bebés.