

Los medicamentos para el trastorno por consumo de opiáceos y la lactancia



Es seguro amamantar o darle el pecho a su bebé mientras toma medicamentos para el trastorno por consumo de opiáceos.

¿Qué son los medicamentos para el trastorno por consumo de opiáceos (MOUD)?

Los medicamentos para el trastorno por consumo de opiáceos (MOUD, por su sigla en inglés) son medicamentos recetados que ayudan a las personas a dejar de consumir opiáceos.

La metadona y la buprenorfina (Subutex®) son los medicamentos más eficaces para las personas que intentan dejar de consumir opiáceos, porque reducen los síntomas de abstinencia y los deseos intensos de consumir opiáceos. La metadona o la buprenorfina son una parte fundamental del tratamiento del trastorno por consumo de opiáceos (TCO). Pueden ayudar a que usted y su bebé estén sanos. Es seguro tomar metadona y buprenorfina durante la lactancia. La buprenorfina/naloxona (Suboxone®) también es segura.

La naltrexona (Vivitrol®) es otro medicamento que se utiliza para tratar el trastorno por consumo de opiáceos. No es tan eficaz porque no reduce los síntomas de abstinencia ni los deseos intensos, pero es seguro si está amamantando o dando el pecho.

¿Los MOUD pueden pasar a la leche humana?

Sí. Pequeñas cantidades de estos medicamentos pasan a la leche. La cantidad de metadona o buprenorfina que recibe su bebé durante la lactancia es muy pequeña. Es menos de lo que le darían a su bebé si tuviera síntomas de abstinencia al nacer. Amamantar o darle el pecho al bebé mientras toma MOUD es mejor para él que no hacerlo.

¿Qué efecto tiene en el bebé amamantar o dar el pecho mientras se toman MOUD?

- Amamantar o darle el pecho al bebé mientras toma MOUD es seguro para usted y su bebé.
- El bebé no puede volverse adicto a estos medicamentos a través de la lactancia.
- Los bebés que se alimentan con leche humana son menos propensos a necesitar medicamentos para el síndrome de abstinencia después del nacimiento.
- Si toma metadona, es recomendable que, cuando deje de amamantar o dar el pecho, lo haga lentamente. En muy raras ocasiones, los bebés pueden tener síntomas de abstinencia si deja de amamantarlos o darles el pecho de repente.
- Si toma buprenorfina, naltrexona o buprenorfina/naloxona, no es necesario que deje de amamantar o dar el pecho lentamente.

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.
- Evite dormir en la misma cama que su bebé. La forma más segura para dormir es compartir la habitación con el bebé, pero este debe dormir en la cuna.
- Almacene los MOUD en un lugar seguro. Esto es especialmente importante si vive con bebés o niños pequeños.
- **Si cree que su bebé ha ingerido MOUD**, 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.



¿Qué pasa si me dicen que no amamante o dé el pecho porque tomo un MOUD?

Si un proveedor de atención médica le dice que no debe amamantar o darle el pecho a su bebé porque toma un MOUD, está mal informado. Pregúntele a su proveedor si hay otros motivos por los que cree que no debería amamantar o darle el pecho a su bebé. Usted decide cómo alimentar a su bebé. Si considera que la atención que recibe es irrespetuosa, puede pedir que le cambien de proveedor o presentar una queja en la clínica o el hospital.

La lactancia mientras se consume metadona o buprenorfina está aprobada por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos; la Academia Americana de Pediatría; la Asociación de Enfermeras de Salud de la Mujer, Obstetricia y Neonatología; la Organización Mundial de la Salud; y la Academia de Medicina de Lactancia.

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

Si toma metadona o buprenorfina 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.



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.