

Es importante que durante las visitas pre-natales, tu médico evalúe el asma para considerar si te debe cambiar los medicamentos y aumentar o disminuir las dosis. *La embarazada con asma descontrolada debe referirse a un neumólogo.*

¿Cuándo tenga mi bebé, puedo lactar si estoy usando medicamentos para el asma?

La mayoría de los medicamentos para el asma se pueden usar si se está lactando al bebé. Lo que se recomienda es que la madre lacte primero y después use sus medicamentos para el asma.



Referencias:

<http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/asthma/asthsumm.pdf>
<http://www.otispregnancy.org/files/asthma.pdf>
<http://www.nationaljewish.org/healthinfo/conditions/asthma/associated-conditions/pregnancy/medications-and-pregnancy/>

Programa de Asma
División de Control y Prevención de Enfermedades Crónicas
Secretaría Auxiliar de Promoción para la Salud
Departamento de Salud
PO Box 70184
San Juan, Puerto Rico 00936 – 8184
787-765-2929, ext. 4130
www.proyectoasmapr.com

En colaboración con:

CACRC  **PR**
Coalición de Asma y otras Condiciones
Respiratorias Crónicas de Puerto Rico, Inc.

Revisado: agosto 2015

El asma en el embarazo



Programa de Asma 
de Puerto Rico

Asma

El asma es una condición de los pulmones que causa dificultad para respirar. Es frecuente en mujeres jóvenes, por lo que también es frecuente durante los embarazos.

¿Cómo puede afectar el asma a mi embarazo?

El asma materna aumenta el riesgo de:

- Pre-eclampsia (alta presión y presencia de proteína en la orina de la embarazada)
- Nacimiento prematuro
- Bajo peso en infantes
- Muerte del bebé



El riesgo de estos problemas es mayor en el caso de asma severa o mal controlada en la embarazada, porque la cantidad de oxígeno en la sangre de la madre disminuye y el bebé no recibe suficiente oxígeno de la sangre materna.

¿Qué cosas son importantes para el tratamiento del asma en mi embarazo?

1. Tomar los medicamentos según las instrucciones del médico:

- Los de “**rescate**” o de **acción rápida** que puedes utilizar para **detener** los síntomas del asma.
- Los de “**control**” que tomas **diariamente** para **prevenir** los síntomas del asma.

2. Conocer las causas de tus síntomas de asma y cómo evitarlas:

- Evita las cosas que existan en tu hogar o en el ambiente que te causan los síntomas de asma como el pelo de animales, cucarachas, polvo, olores fuertes de químicos y aerosoles, hongo, polen, ciertos alimentos y humo de cigarrillo.

3. Cooperar con el médico para controlar el asma:

- Nunca faltes a tus citas médicas prenatales.
- Pregunta si necesitas alguna prueba de alergias.
- Solicita al médico un “**Plan de Acción para el Asma**” por escrito sobre cómo prevenir y tratar los ataques de asma en el hogar.
 - Tu plan de acción te guiará sobre cómo tomar tus medicamentos de control y de rescate según los síntomas que tengas y/o las lecturas del medidor de flujo máximo si tienes uno.
 - Tu médico te mostrará cómo usar un medidor de flujo máximo y cómo tomar tus medicamentos.
 - Examina las lecturas del medidor de flujo máximo.
 - Mantente pendiente a tus síntomas regularmente y sigue el plan de acción.

4. Actúa rápidamente para tratar los ataques de asma:

- Conoce los signos cuando tu asma esté empeorando, cómo reaccionar y cuándo buscar ayuda médica.
- Después de un ataque de asma, revisa tu tratamiento de medicamentos con el médico y planifiquen cómo prevenir futuros ataques.

¿Los medicamentos para el asma que use durante el embarazo, pueden hacerle daño a mi bebé?

Es más seguro para la embarazada usar los medicamentos para tratarse la condición, que tener síntomas y ataques de asma que afecten al bebé.

- El **albuterol** es el medicamento de rescate preferido a usarse durante el embarazo.
- El **budesonide** es el medicamento de control preferido a usarse durante el embarazo.

El médico determinará el tratamiento adecuado según la necesidad.