

Epilepsia y embarazo

En las mujeres, la epilepsia plantea desafíos adicionales que pueden afectar la concepción, el embarazo y la lactancia materna. Usted y su médico trabajarán juntos para determinar qué es lo más adecuado para usted y su familia.

¿De qué manera afecta la epilepsia a la salud reproductiva de las mujeres?

Dos hormonas clave, el **estrógeno** y la **progesterona**, pueden acelerar o hacer más lenta la actividad eléctrica del cerebro. Cuando estas hormonas no están en equilibrio, los medicamentos para prevenir las convulsiones, llamados **medicamentos antiepilépticos (AED, por sus siglas en inglés)**, pueden o no ser tan eficaces. De hecho, los AED pueden alterar los niveles de estas hormonas clave, lo que incide aún más en las convulsiones así como en la eficacia del control anticonceptivo. Esto puede provocar embarazos no planificados.

¿Cuál es el riesgo para la salud en un embarazo no planificado?

Los medicamentos para las convulsiones pueden causar defectos de nacimiento graves que afectan el cerebro y la médula espinal durante los 24 a 28 días posteriores a la concepción, un período en el que la mayoría de las mujeres aún no saben que están embarazadas. Se ha demostrado que el ácido fólico (consulte la página 2) protege a los bebés contra este riesgo.

El uso de métodos anticonceptivos recomendados por su médico, el uso de ácido fólico y la planificación de su embarazo con el equipo de atención es lo mejor que puede hacer para tener un bebé sano.

Antes de quedar embarazada

La mayoría de las mujeres con epilepsia pueden quedar embarazadas. En el caso de las mujeres con epilepsia, la planificación anticipada de cualquier embarazo les permite trabajar con su neurólogo y el equipo de atención de la epilepsia, junto con su obstetra, para planificar su atención.



¿Qué debo hacer ahora?

- 1 ¡Evite el embarazo no planificado! Pregúnte a su médico qué tipos de métodos anticonceptivos son más adecuados para usted.
- 2 Si está en edad reproductiva, siempre tome la cantidad diaria recomendada de ácido fólico (también llamado "folato"), para evitar posibles defectos de nacimiento en caso de quedar embarazada (consulte la [página 2](#)).
- 3 Hable con su médico de inmediato acerca de los medicamentos que toma actualmente para las convulsiones si está embarazada o planea quedar embarazada.
- 4 Acceda a la *Lista de control para trabajar con su equipo de atención médica de Epilepsy Foundation (Fundación de Epilepsia)* en www.epilepsy.com/living-epilepsy/women/epilepsy-and-pregnancy/discussion-checklist

Los problemas para iniciar una familia pueden incluir:

- Períodos irregulares, un efecto secundario de algunos **medicamentos antiepilépticos (AED)**
- Eficacia reducida de los métodos anticonceptivos (que también es un efecto secundario de los AED), lo cual puede causarles problemas a usted y a sus médicos a la hora de planificar con anticipación.
- **Síndrome de ovarios poliquísticos (PCOS, por sus siglas en inglés)**, lo cual puede suceder cuando una mujer aumenta de peso como consecuencia del uso de algunos AED.
- Un menor deseo de tener relaciones sexuales, lo que puede ocurrir cuando las convulsiones se presentan en el área cerebral relacionada con el deseo sexual.

Nota: si un hombre tiene epilepsia, algunos AED pueden disminuir la producción de espermatozoides y el deseo sexual, lo que dificulta la concepción.

Antes de quedar embarazada, converse con su médico para encontrar las dosis y los tipos más adecuados de AED para tomar durante el embarazo. Su médico también le recomendará que tome ácido fólico todos los días, lo cual puede ayudar a prevenir defectos de nacimiento (vea el recuadro a la derecha para obtener más información).

Durante el embarazo

La mayoría de mujeres que tienen epilepsia tienen bebés sanos. Hable con su médico acerca de cómo equilibrar los riesgos de tener convulsiones durante el embarazo con los riesgos que corre su bebé a causa de los medicamentos anticonvulsivos.

Tener convulsiones durante el embarazo puede causar:

- Una disminución en el suministro de oxígeno y el ritmo cardíaco de su bebé
- Lesión o aborto espontáneo a causa de una caída durante una convulsión
- Trabajo de parto o parto prematuro

Tomar AED reduce el riesgo de tener convulsiones, pero algunos de estos medicamentos pueden aumentar el riesgo de defectos de nacimiento graves. Generalmente, el riesgo para su bebé es mayor si se presentan convulsiones no controladas que por los efectos secundarios de los AED.

Durante el embarazo, deberá consultar a su médico más a menudo para que supervise más de cerca la salud y el desarrollo de su bebé. También es importante que tome sus medicamentos como se lo indicaron así como las vitaminas prenatales y un suplemento diario de ácido fólico (vea a continuación).

Durante la lactancia materna

Las investigaciones indican que la lactancia materna es importante para el desarrollo emocional y físico de su bebé. Y, por lo general, es segura para las mujeres que toman AED. Hable con su médico acerca de tomar su medicamento inmediatamente después de amamantar para minimizar el riesgo de que los AED pasen a la leche materna.

✓ **Ácido fólico (folato): cómo proteger a su bebé de los defectos de nacimiento**

¿Qué es? El ácido fólico es una forma de vitamina B9 artificial que contribuye al crecimiento y la reparación de las células.

¿Por qué lo necesito? Si bien todas las personas necesitan ácido fólico, las mujeres en edad reproductiva deberían tomar al menos 400 mcg (0.4 mg) todos los días. En el caso de las personas que tienen epilepsia, los medicamentos anticonvulsivos (AED) disminuyen el nivel de ácido fólico del cuerpo. Esto puede producir defectos de nacimiento del cerebro y la médula espinal discapacitantes y potencialmente mortales, que se presentan durante el primer mes luego de la concepción.

¿Qué cantidad debo tomar? Los médicos especialistas en epilepsia por lo general le recomendarán que tome entre 400 y 4000 mcg (0.4 a 4 mg) por día si usted tiene epilepsia y se encuentra en edad reproductiva, aun si no planea quedar embarazada. Las mujeres que corren riesgos adicionales, como antecedentes familiares de defectos del tubo neural o diabetes con azúcar alta en la sangre, podrían necesitar tomar más ácido fólico y someterse a controles frecuentes durante el embarazo.

¿Cuáles son las fuentes adecuadas de ácido fólico?

- **Vitaminas:** la mayoría de los multivitamínicos para adultos tienen al menos 400 mcg de ácido fólico. **NO** tome multivitamínicos para niños porque, generalmente, no tienen una cantidad suficiente de ácido fólico.
- **Dieta:** los alimentos ricos en ácido fólico son las verduras de hojas verdes, frutas, frijoles secos, guisantes y frutos secos y panes, cereales y otros productos integrales enriquecidos.



¿Dónde puedo obtener más información?

Acerca de las convulsiones, los medicamentos y el embarazo:

Epilepsy Foundation (Fundación de Epilepsia) (<https://www.epilepsy.com/living-epilepsy/women/epilepsy-and-pregnancy/seizures-medications-and-pregnancy>)

Acerca del ácido fólico (folato):

- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades: <https://www.cdc.gov/ncbddd/folicacid/index.html>
- MedlinePlus: medlineplus.gov/folicacid.html

Epilepsy and Pregnancy

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

©2018 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Hay más información disponible en [intermountainhealthcare.org](https://www.intermountainhealthcare.org). Patient and Provider Publications FS3505-09/18 (Last reviewed - 08/18) (Spanish translation 10/18 by inWhatLanguage)