

Clindamicina

Esta hoja trata de la exposición a clindamicina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es clindamicina?

La clindamicina es un antibiótico usado para tratar o prevenir las infecciones bacterianas. Puede tomarse por boca (vía oral), usarse en la piel (tópico), o administrarse vía intravenosa ('IV' o por aguja en una vena).

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo clindamicina. ¿Puede hacerlo más difícil quedar embarazada?

No se sabe si la clindamicina puede hacerlo más difícil quedar embarazada.

¿Tomar clindamicina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Un estudio que involucró a 249 mujeres que tenían una infección bacteriana vaginal encontró que el tratamiento con clindamicina redujo las posibilidades de aborto espontáneo tardío y nacimientos prematuros (tempranos).

¿Tomar clindamicina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como el riesgo de fondo. Es poco probable que el uso de clindamicina aumente la probabilidad de defectos de nacimiento. Varios estudios en humanos además de estudios en animales no han demostrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

Cuando la clindamicina es usada sobre la piel (uso tópico), solamente cantidades pequeñas pasan a través de la piel para entrar en el torrente sanguíneo. Esto significa que un embarazo estaría expuesto a solamente una cantidad muy pequeña del medicamento. Dado que la información disponible sobre la clindamicina vaginal y oral (ambas con absorciones superiores en comparación con la tópica) no encuentra un aumento en la posibilidad de defectos de nacimiento, también es poco probable que el uso de la clindamicina tópica aumente la probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar clindamicina en el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Varios estudios no han encontrado un aumento en la probabilidad de complicaciones del embarazo al usar clindamicina en el segundo o tercer trimestre.

¿Tomar clindamicina en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si clindamicina puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia materna mientras tomar clindamicina:

Clindamicina entra en la leche materna en cantidades pequeñas cuando se administra a las mujeres vía oral o vía intravenosa (IV). En estas situaciones, la clindamicina podría causar algunos efectos gastrointestinales (GI) en un bebé que está amamantando (por ejemplo, náuseas, diarrea, dolor de estómago, vómitos, erupción del pañal, candidiasis, o raramente heces sangrientas). La aplicación tópica (en la piel) tiene una absorción mínima en la circulación y es poco probable que llegue a la leche materna en cantidades que podrían causar efectos secundarios en su bebé. Si nota algún síntoma en su hijo, comuníquese con su proveedor de atención de salud. Asegúrese de hablar con su proveedor

de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

¿Si un varón toma clindamicina, podría afectar su fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si la clindamicina podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic aquí para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://mothertobaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, enero 1, 2022.