



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

El Miconazole | Clotrimazole

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición al miconazole o clotrimazole pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es miconazole?

Miconazole es un medicamento antimicótico que se utiliza para tratar diferentes infecciones. Generalmente se aplica en la vagina para tratar las infecciones de hongos o levadura vaginal. Las cremas con miconazole también se pueden aplicar en la piel para tratar infecciones de hongos. Se le conoce más comúnmente al miconazole con el nombre de marca Monistat® para el tratamiento de infecciones de hongo o levadura vaginal. Las cremas vaginales se aplican una vez al día en 1 día, tres días o 7 días. Entre más largo sea el tratamiento más baja la concentración del medicamento que se utiliza. Algunos expertos recomiendan el tratamiento más largo durante el embarazo para reducir el riesgo de que la infección reaparezca.

¿Es clotrimazole lo mismo que miconazole?

El clotrimazole es otro medicamento antimicótico que se utiliza para tratar diferentes infecciones. Como el miconazole, se aplica en la vagina para tratar las infecciones de hongo o levadura vaginal. Las cremas de clotrimazole también se pueden aplicar en la piel para tratar las infecciones micóticas localizadas. El Clotrimazole se vende bajo las marcas Femcare®, Lotrimin® y Mycelex®.

¿Es cierto que las mujeres embarazadas son más propensas a las infecciones de hongos o levadura vaginal?

Sí. Las mujeres embarazadas son más propensas a que les den más infecciones de hongo o levadura vaginal que a las que no están embarazadas. Este se puede deber a niveles más altos de estrógeno y azúcar en las secreciones vaginales lo cual propicia un ambiente más conveniente para el hongo o la levadura.

Creo que tengo una infección de hongo o levadura y estoy embarazada. ¿Debería probar una crema antimicótica sin receta médica?

Si usted considera que tiene una infección por hongo o levadura vaginal durante el embarazo, usted debería primero consultar a su proveedor de la salud en lugar de usar cremas sin receta médica disponibles en las tiendas y farmacias. Si tuviera otro tipo de infección vaginal, podría ser importante tratarla de diferente manera.

¿Pasan los medicamentos aplicados en la piel o la vagina al bebé?

Cuando se comparan con medicamentos orales (pastillas), los medicamentos tópicos (en la piel) o vaginales entran a su organismo en cantidades más bajas, así que menos cantidad le pasa al bebé en desarrollo también. Las preparaciones tópicas de miconazole y clotrimazole no se absorben muy bien, así que es menos probable que sean de preocupación en el embarazo. El uso vaginal del miconazole o clotrimazole seguramente da como resultado una absorción más alta del medicamento a su sistema comparado con el uso en la piel, pero la absorción es de todas maneras baja.

¿Aumenta el riesgo de un aborto espontáneo por tomar miconazole o clotrimazole durante el embarazo?

Un solo estudio sugiere un pequeño aumento de riesgo de un aborto espontáneo con el miconazole y clotrimazole, pero hubo muchas limitaciones en este estudio. No hay otras evidencias de que el miconazole o el clotrimazole aumenten el riesgo de aborto espontáneo.

¿Puede causar malformaciones congénitas tomar miconazole o clotrimazole durante el primer trimestre del embarazo?

El miconazole y el clotrimazole se recomiendan comúnmente durante el embarazo para tratar infecciones de hongo o levadura. La mayoría de los estudios han demostrado un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas mayores en bebés de mujeres quienes usaron el miconazole o clotrimazole tópicamente o intravaginalmente durante el embarazo.

¿Es seguro si uso miconazole o clotrimazole mientras amamanto?

A la fecha no hay estudios que analicen el miconazole o clotrimazole durante la lactancia. Sin embargo, ya que sólo pequeñas cantidades del miconazole o clotrimazole pueden pasar a la leche materna cuando se usan en forma tópica o intravaginal, no se considera que en la lactancia sea de preocupación. El miconazole y el clotrimazole también se han usado directamente en infantes para tratar infecciones de hongos.

¿Qué sucede si el padre de mi bebé toma miconazole o clotrimazole?

No hay estudios que analicen los posibles riesgos al embarazo cuando el padre toma miconazole. Por lo general, la exposición del padre es muy poco probable que aumente los riesgos al embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby?Exposiciones Paternas y el Embarazo en <http://www.mothersbaby.org/files/paternal.pdf>.

Referencias Seleccionadas:

- Carter TC, et al. 2008. Antifungal drugs and the risk of selected birth defects. *Am J Obstet Gyn* 198:191-193.
- Czeizel AE, et al. 1999: No teratogenic effect after clotrimazole therapy during pregnancy. *Epidemiology* 10(4):437-440.
- Czeizel AE, et al. 2004. Population-based case-control teratologic study of topical miconazole. *Congenit Anom* 44:41-45.
- Daneshmend TK. 1986. Systemic absorption of miconazole from the vagina. *J Antimicrob Chemother.* 18(4):507-11.
- Jick H, et al. 1981. First-trimester drug use and congenital disorders. *JAMA* 246:343-346.
- Kazy Z, et al. 2004. The possible association between the combination of vaginal metronidazole and miconazole treatment and poly-syndactyly population-based case-control teratologic study. *Reprod Toxicol* 20:89-94.
- McNellis D, et al. 1977. Treatment of vulvovaginal candidiasis in pregnancy: a comparative study. *Obstet Gynecol* 50:674-678.
- Rosa FW, et al. 1987. Pregnancy outcomes after first-trimester vaginitis drug therapy. *Obstet Gynecol* 69:751- 755.
- Soong D and Einarson A. 2009. Vaginal yeast infections during pregnancy. *Can Fam Physician.* 55(3):255-256.
- Stevens RE, et al. 2002. Bioavailability study of a 1200 mg miconazole nitrate vaginal ovule in healthy female adults. *J Clin Pharmacol* 42(1):52-60.

agosto, 2015