



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.

Finasterida (Propecia® | Proscar®)

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse a la finasterida podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la finasterida?

La finasterida es un medicamento que se usa para el tratamiento y prevención de la calvicie del hombre (perdida del cabello en los hombres). Éste bloquea un químico en el organismo que se llama 5-alfa-reductasa. La finasterida también ha sido aprobada para el tratamiento benigno de hiperplasia de la próstata (BPH), que es agrandamiento no canceroso de la glándula prostática. A la fecha la finasterida no está aprobada para el uso en las mujeres. La finasterida es vendida bajo las marcas registradas Propecia® y Proscar®.

¿Existe un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas si yo tomo la finasterida durante el embarazo?

La finasterida no está aprobada en las mujeres, pero ha sido utilizada “fuera de etiqueta” entre las mujeres. Las monas embarazadas a las que se les dieron grandes dosis de la finasterida vía oral tuvieron monos machos con anomalías de los órganos sexuales. Las ratas embarazadas que recibieron la finasterida tuvieron un aumento de riesgo de parto prematuro y deterioro del funcionamiento cognitivo en los recién nacidos. Hasta el momento no hay reportes de resultados adversos del embarazo entre las mujeres expuestas a la finasterida. Sin embargo, debido al posible riesgo en defectos genitales en bebés varones, las mujeres no deben tomar este medicamento durante el embarazo.

Mi compañero está tomando la finasterida pero está deseando saber si debería suspenderla antes de que yo me embarace. ¿Es esto necesario y, si lo es, cuánto tiempo permanece en el organismo?

Su pareja debe analizar los beneficios de tomar el medicamento y los posibles efectos dañinos de no tomarla con su proveedor de salud antes de decidir suspender el tratamiento. No se conocen razones para que deje de tomar este medicamento mientras planifica una familia. Si él decide dejar de usar la finasterida, toma aproximadamente unos dos días para que casi todo del medicamento sea eliminado de su organismo después de la última dosis.

Si mi compañero decide continuar tomando la finasterida, ¿se me hará más difícil embarazarme?

No existe evidencia de que si su compañero está tomando este medicamento lo hará más difícil que usted quede embarazada. Se han visto algunas pequeñas diferencias en el semen de los hombres que están tomando la finasterida, tal como conteo bajo de esperma. Para la mayoría de los hombres, sus niveles de esperma regresaron a sus niveles normales cuando dejaron de tomar el medicamento. No hay ningún reporte relacionando a este medicamento con la infertilidad en humanos o la inhabilidad de embarazarse.

¿Hay un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas si el padre del bebé está tomando la finasterida cuando me embarace?

Un estudio en ratas no demostró un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas después de haberle dado la finasterida a los ratones machos. Hasta hoy, no se han realizado estudios en humanos. Es poco probable que un hombre tomando la finasterida en el momento de la concepción tendría un aumento de riesgo de engendrar un bebé con malformaciones congénitas. Por lo general, las exposiciones del padre son pocos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre Las exposiciones paternas y el embarazo

en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

¿Debería mi pareja suspender de tomar la finasterida mientras estoy embarazada?

No. Hubo una preocupación teórica de malformaciones congénitas de los órganos sexuales de un bebé varón si la pareja tuvo relaciones sexuales durante el tiempo del embarazo cuando los órganos sexuales se están desarrollando (en la semana 8-15 de gestación). La cantidad del medicamento encontrado en el semen es tan pequeña que no es pensado que sea suficiente para causar un problema.

¿Si mi pareja deja de usar la finasterida habrá efectos secundarios?

La finasterida debe ser usada diariamente por tres meses, en promedio, antes de poder ver los resultados. Es recomendado que se use continuamente para mantener este beneficio. No habrá beneficios duraderos si el tratamiento es suspendido, y habrá un revés de cualquier beneficio entre 12 meses después de haber dejado el tratamiento.

Si yo toco o estoy en contacto con las tabletas de finasterida durante el embarazo, ¿corre el bebé un alto riesgo de tener malformaciones congénitas?

No. Se les indica a las mujeres, durante el embarazo, no tocar las tabletas de la finasterida que estén quebradas o aplastadas como una precaución. Sin embargo, es muy poco probable que suficiente del medicamento penetre en la piel durante el curso del contacto normal para ser un problema.

¿Es un problema si mi esposo usa la finasterida mientras estoy amamantando?

No. Tener relaciones sexuales con su pareja mientras está tomando finasterida no provocará que una cantidad lo suficientemente alta de medicamento ingrese a su cuerpo como para afectar la leche materna. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud sobre todas sus opciones para amamantar.

Las Referencias:

- Amory JK, et al. 2007. The effect of 5- alpha-reductase inhibition with dutasteride and finasteride on semen parameters and serum hormones in healthy men. J Clin Endocrinol Metab 92:1659-1665.
- Carlin JR, et al. 1992. Disposition and pharmacokinetics of (14C)finasteride after oral administration in humans. Drug Metab Dispos Biol Fate Chem; 20:148-55.
- Cather JC, et al. 1999. Finasteride – An update and review. Cutis 64:167-172.
- Laborde, E. and R. E. Brannigan. 2010. “Effect of 1-mg dose of finasteride on spermatogenesis and pregnancy.” J Androl 31(2): e1-2.
- Overstreet JW, et al. 1999. Chronic treatment with finasteride daily does not affect spermatogenesis or semen production in young men. J Urol 162:1295-1300.
- Paris JJ, et al. 2011. Inhibition of 5 alpha reductase activity in late pregnancy decreases gestational length and fecundity and impairs object memory and central progesterone milieu of juvenile rat offspring. J Neuroendocrinol. 23(11): 1079-90.
- Pole, M. and G. Koren. 2001. “Finasteride. Does it affect spermatogenesis and pregnancy?” Can Fam Physician 47: 2469-2470.
- Propecia prescribing information. 2007. Accessible from http://www.propecia.com/finasteride/propecia/consumer/product_information/pi/index.jsp.
- Ricci G, et al. 2012. Finasteride and fertility: case report and review of the literature. J Drugs Dermatol; 11(12):1511-3.
- Rittmaster, RS, 1994. Drug Therapy: Finasteride. New Engl J Med 330:120-125.
- Salvarci A, Istanbuloglu O. 2013. Secondary infertility due to use of low-dose finasteride. Int Urol Nephrol; 45(1):83-5.
- Samplaski MK, et al. 2013. Finasteride use in the male infertility population: effects on semen and hormone parameters. Fertility and Sterility; 100:1528-1529.
- Wise LD, et al. 1991. Reversible decreases of fertility in male Sprague-Dawley rats treated orally with finasteride, a 5-alpha-reductase inhibitor. Reprod Toxicol 5:353-362.

junio, 2017