



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 Fluconazol (Diflucan®)

En cada embarazo, la mujer inicia con un 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 la exposición al fluconazol 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 la salud.

### *¿Qué es fluconazol?*

Fluconazol es medicina que se utiliza para tratar infecciones por hongos. Lo más común es tomarlo vía oral. Se utiliza en el tratamiento de las infecciones vaginales por hongo o levadura cuando las cremas tópicas no han sido efectivas. Una sola dosis de 150 mg es la más comúnmente utilizada para tratar las infecciones vaginales por hongos. También se utiliza en infecciones por hongo que se han extendido por todo el cuerpo y se pueden usar dosis diarias de hasta 800 mg para esta condición. El fluconazol es vendido en los Estados Unidos bajo la marca comercial Diflucan®.

### *Me gustaría dejar de tomar fluconazol antes de embarazarme. ¿Por cuánto tiempo se queda el fluconazol en mi organismo?*

Cada persona metaboliza los medicamentos diferentemente. En promedio, se toma entre 6 y 9 días para que el fluconazol salga de su organismo. Siempre se recomienda que usted consulte a su médico y hable sobre qué tratamientos son mejores para usted cuando esté planeando embarazarse.

### *¿Puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo por tomar fluconazol durante el inicio del embarazo?*

Los estudios que analizan el uso de bajas dosis de fluconazol no encontraron una mayor probabilidad de aborto espontáneo en dos estudios que involucraron a más de 500 mujeres quienes usaron fluconazol durante los meses previos o durante sus embarazos, no hubo un aumento en la posibilidad de aborto espontáneo. Un tercer estudio examinó a los abortos espontáneos entre mujeres quienes llenaron una prescripción para dosis única oral fluconazol para candidiasis vaginal entre las 7 y 22 semanas de su embarazo. Encontraron un poco más alta probabilidad de aborto espontáneo que lo esperado. Este tipo de estudio no puede determinar si estas mujeres actualmente usaron el medicamento después de llenar sus prescripciones, y tuvo otros defectos; haciéndolo difícil de confirmar que la posibilidad de la pérdida del embarazo fue realmente más alta en este grupo. Porque el aborto espontáneo es común, más estudios serán necesitados para ayudar a determinar si el fluconazol desempeña un papel en causar aborto espontáneo o no. La FDA está analizando la investigación y recomienda no usar este medicamento para la infección vaginal por hongo hasta que completen su revisión de la investigación. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan el uso de medicamentos tópicos para la infección por hongos.

### *¿Puede causar malformaciones congénitas tomar fluconazol durante el primer trimestre de embarazo?*

Dependería de la dosis y la cantidad de tiempo que el medicamento es utilizado durante el embarazo. Los estudios que analizan el uso de dosis bajas de fluconazol (en su mayoría una sola dosis de 150 mg.) en más de 1,600 mujeres durante el primer trimestre del embarazo no demostraron un aumento en la posibilidad de malformaciones congénitas. Otro estudio con 7,000 mujeres quienes usaron bajas dosis de fluconazole (150 a 300 mg) no demostró un aumento en la posibilidad de malformaciones congénitas después de usarlo en el primer trimestre.

La información que se tiene sobre dosis más altas no es clara. Un patrón de malformaciones congénitas de la cabeza, cara, huesos y corazón fueron reportadas en cinco niños cuyas cuatro madres que tomaron dosis altas (400 a 1200 mg por día) de fluconazol durante muchas semanas para tratar severas infecciones de hongos. Estos casos por sí mismo no pueden probar la causa y el efecto, pero los hallazgos inusuales en infantes han aumentado preocupación que

la alta dosis de fluconazol sea la causa de las malformaciones congénitas.

En resumen, el uso de una sola dosis baja de fluconazol durante el inicio del embarazo parece que no aumenta la posibilidad de malformaciones congénitas. Sin embargo, el uso de dosis altas de fluconazol durante varias semanas podría ser asociada con un pequeño aumento posible de malformaciones congénitas.

### ***¿Puede causar otros problemas en el embarazo tomar fluconazol?***

Los estudios no han encontrado un aumento en nacimientos prematuros (nacidos antes de las 37 semanas) o bajo de peso al nacer después de una sola dosis de fluconazol. Se necesita más información para confirmar estos hallazgos. No hay estudios sobre tratamientos con dosis altas/a largo plazo.

### ***Creo que tengo una infección vaginal por hongo o levadura y estoy embarazada. ¿Debería mejor tratar una crema antimicótica sin receta médica?***

Si usted piensa que tiene una infección vaginal por hongo o levadura durante el embarazo, es importante que vea a su proveedor de salud para asegurarse de su diagnóstico. Si tiene otra clase de infección vaginal, sería importante tratarla diferentemente.

### ***¿Puedo tomar fluconazol por una infección vaginal durante la lactancia?***

Probablemente. Mientras que el fluconazol no ha sido bien estudiado durante la lactancia, es comúnmente prescrito durante este tiempo. El fluconazol puede entrar en la leche materna, pero la dosis para el bebé lactado sería mucho menos que la dosis que se usaría para tratar a un infante con una infección. El tratamiento de una infección vaginal a menudo requiere sólo una sola dosis de fluconazol y es muy poco probable que cause un riesgo al bebé lactante. Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***¿Puedo tomar fluconazol para una infección por hongo o levadura en mi seno durante la lactancia?***

El tratamiento que por general se escoge para las infecciones por hongo o levadura en el seno es con un antimicótico tópico. Si el tratamiento tópico no es efectivo, entonces por lo general se considera el fluconazol oral. El tiempo mínimo para tomar este tratamiento es generalmente de dos semanas. Se podrá continuar con la lactancia en esta situación.

Si usted tiene una infección por hongo o levadura en el seno, su infante podrá o no tener afta oral (una infección por hongo en la boca). En ambos casos, se le tendrá que tratar a su infante adecuadamente mientras usted toma fluconazol, ya que la cantidad de fluconazol transferida por la leche materna no es suficiente para tratar a su infante.

Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***¿Qué hay si el padre del bebé toma fluconazol?***

No hay evidencia que al usar fluconazol causará problemas con la fertilidad o malformaciones congénitas en la descendencia de los hombres. En general, las exposiciones que los padres tienen son menos posibles que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby Exposiciones Paternas y el Embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

### **Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.**

abril, 2018