



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.

La Tetraciclina

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un bebé con un defecto congénito. Esto se conoce como el riesgo de fondo. Esta hoja habla sobre si la exposición a la tetraciclina pueden aumentar el riesgo de defectos de nacimiento más que el riesgo de fondo. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico y consejo de su profesional de la salud.

¿Qué es la tetraciclina?

La tetraciclina es un antibiótico usado para tratar condiciones, como infecciones del acné y respiratorias. Pertenece a un grupo de antibióticos que incluye minociclina, oxitetraciclina, doxiciclina, y otros antibióticos relacionados. En general, la información contenida en esta hoja de datos se aplica a la tetraciclina y los antibióticos relacionados. Tetraciclina lo general se toma por vía oral (por la boca).

Estoy tomando tetraciclina durante el primer mes de mi embarazo. ¿Existe el riesgo de defectos de nacimiento?

Los investigadores han estudiado el resultado de los embarazos cuando las mujeres tomaron tetraciclina durante el primer trimestre (las primeras 12 semanas). Este es el momento en que se están formando todos los órganos del cuerpo. Estos estudios no han demostrado un mayor riesgo de defectos de nacimiento en los niños expuestos a la tetraciclina en el primer trimestre del embarazo.

Puede haber un pequeño aumento del riesgo de defectos de nacimiento menores, tales como una hernia inguinal. Una hernia inguinal es cuando el tejido blando alrededor del estómago empuja a través de un punto débil en los músculos del estómago. Por lo general, se puede solucionar con cirugía. En este momento, no hay suficiente información para asegurarse de que existe el riesgo de defectos congénitos menores. Una vez que usted sepa que está embarazada, es una buena idea hablar con su médico sobre el uso de tetraciclina durante el embarazo.

¿Existe el riesgo de otros problemas si tomo tetraciclina en cualquier momento durante el embarazo?

Sí. Si usted toma la tetraciclina después del cuarto mes de embarazo, se corre el riesgo de decoloración (envejecimiento) de los dientes “de leche”. La decoloración de los dientes de leche se debe a la calcificación (endurecimiento) de los dientes, que comienza en unos cuatro meses. A pesar de que esto parece cambiar el aspecto de los dientes, que no parece afectar al desarrollo de la cubierta externa del diente (esmalte) o la probabilidad de contraer caries. No sabemos cuántos bebés expuestos tendrán decoloración de los dientes. Por esta razón, se sugiere que el uso de tetraciclina evitarse después de cuatro meses de embarazo, a menos que haya una razón especial para su proveedor de atención médica para prescribir este tipo de antibiótico.

He oído que la tetraciclina también afecta a los huesos de los bebés en desarrollo, además de los dientes. ¿Es esto cierto?

La tetraciclina parece afectar a la calcificación (endurecimiento) de los huesos y dientes, y también parece causar disminución del crecimiento de algunos huesos mientras el bebé está expuesto a la medicación. A pesar de que la decoloración de los dientes es permanente, el crecimiento de los huesos parece volver a la normalidad después de la exposición a los extremos de tetraciclina.

Tengo 14 semanas de embarazo y estoy tomando tetraciclina. Si dejo de tomar ahora, ¿cuánto tiempo va a permanecer en mi cuerpo?

Las personas se dividen en diferentes tipos de medicamentos. En promedio, se tarda menos de 5 días de tetraciclina que se elimina del cuerpo. Si deja de tomar el medicamento ahora, su bebé no esté expuesto a la tetraciclina

después de una semana. Como con cualquier medicamento, debe hablar con su médico antes de dejar de tomar la tetraciclina.

¿Qué pasa si estoy tomando uno de los otros medicamentos en este grupo, como la minociclina, oxitetraciclina, doxiciclina o tetraciclina? ¿Eso todavía pone a mi bebé en riesgo?

Dado que estos antibióticos son como la tetraciclina, es posible que también podrían afectar a los dientes y los huesos de un bebé de la misma manera si se toma durante el segundo y tercer trimestres del embarazo. Existen algunos informes sobre bebés con decoloración dental (envejecimiento) tras exposiciones similares. Por esta razón, lo mejor es utilizar la misma precaución con estos medicamentos relacionados.

Estoy embarazada y me dan infecciones de los pulmones para que mi médico prescribe tetraciclina. Si me da una de estas infecciones después estoy embarazada de cinco meses, ¿qué debo hacer?

Hable con su médico acerca de tomar tetraciclina durante el embarazo. El médico puede sugerir un medicamento diferente para tratar su infección.

Estoy amamantando y pensando en tomar tetraciclina. ¿Puede afectar a mi bebé?

En un bebé, los huesos y los dientes siguen endurecer hasta un año de edad. Por lo tanto, si un bebé está expuesto a la tetraciclina en la leche materna, puede causar decoloración de los dientes y el crecimiento óseo retrasado. Sin embargo, sólo niveles muy bajos de tetraciclina pase a la leche materna. En este momento, no ha habido problemas reportados en los bebés expuestos a la tetraciclina por la leche materna.

La Academia Americana de Pediatría ha calificado tetraciclina compatible con la lactancia. Asimismo, el Grupo de Trabajo de la OMS a los Estados lactancia humana que cuando se utiliza el antibiótico durante 7-10 días durante la lactancia, el riesgo para el bebé parece ser bajo. Otros tipos de antibióticos pueden ser sugeridos para su uso durante la lactancia. Asegúrese de consultar todas sus dudas acerca de esta medicina y todas sus opciones para la lactancia con su proveedor de atención médica.

¿Qué pasa si el padre del bebé toma tetraciclina?

Actualmente no existe información que sugiera que el uso de tetraciclina por el padre sería perjudicial para los espermatozoides o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. 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 <https://www.mothersbaby.org/files/paternal.pdf>.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

agosto, 2015