



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, 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 tetraciclina 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 tetraciclina?

La tetraciclina es un antibiótico usado para tratar condiciones, como infecciones del acné e infecciones. Pertenece a un grupo de antibióticos que incluye minociclina, oxitetraciclina, doxiciclina. En general, la información en esta hoja informativa se aplica a la tetraciclina y estos antibióticos relacionados. La tetraciclina es usualmente tomada por vía oral (por la boca).

Tomo tetraciclina. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

Aún no se han realizado estudios en mujeres para ver si tomando la tetraciclina podría hacerlo más difícil embarazarse.

Estoy tomando tetraciclina, pero me gustaría suspenderla antes de salir embarazada. ¿Cuánto tiempo la droga permanece en mi cuerpo?

Los individuos metabolizan los medicamentos a diferentes velocidades. En promedio, toma menos de 5 días para que la tetraciclina sea aclarada del cuerpo. Si deja de tomar el medicamento ahora, su bebé no estará expuesto a la tetraciclina después de una semana. Al igual que con cualquier medicamento, debe hablar con su proveedor de salud antes de suspender de tomar la tetraciclina.

¿Tomando la tetraciclina durante mi embarazo aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

Un estudio pequeño, en el que participaron 111 mujeres que llenaron una receta de tetraciclina al comienzo de su embarazo, encontró una posibilidad levemente mayor de aborto espontáneo. Sin embargo, este estudio no identificó para qué enfermedad estaban siendo tratadas las mujeres, o si las mujeres realmente tomaron su medicamento. Es difícil saber si la condición médica para la que se recetó la tetraciclina podría haber sido también una causa de una mayor probabilidad de aborto espontáneo.

Tomé tetraciclina durante el primer trimestre de mi embarazo. ¿Hay un riesgo de malformaciones congénitas?

Improbable. Los estudios no son extensos sobre la tetraciclina, pero han sido alentadores. Los investigadores han estudiado el resultado de los embarazos cuando las mujeres tomaron tetraciclina durante el primer trimestre (las primeras 14 semanas). Este es el momento en que se están formando los órganos del bebé. Estos estudios no han demostrado un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas mayores en los niños expuestos a la tetraciclina en el primer trimestre del embarazo.

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

Sí. Los estudios sugieren que si la tetraciclina es tomada después del cuarto mes de embarazo, hay una posibilidad de decoloración (gris o amarillento café) de los dientes “de leche.” La decoloración de los dientes de leche es por la calcificación (endurecimiento) de los dientes. A pesar de que esto cambie el aspecto de los dientes, no parece cambiar el desarrollo de la cubierta externa del diente, el esmalte, o la probabilidad de contraer caries. No está claro cuántos bebés que estarán expuestos durante el embarazo tendrán manchas en los dientes. Se sugiere evitar el uso de tetraciclina después de cuatro meses de embarazo a menos que haya una razón especial para que su proveedor de salud

le recete el medicamento.

He oído que la tetraciclina también afecta a los huesos de los bebés en desarrollo. ¿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 siendo expuesto al medicamento. A pesar de que la decoloración de los dientes es permanente, el crecimiento de los huesos parece volver a la normalidad después de terminar la exposición a la tetraciclina.

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

Los estudios no han analizado el uso de minociclina u oxitetraciclina durante el embarazo. 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 son tomados en el segundo y tercer trimestres del embarazo. Hay algunos informes sobre bebés con decoloración dental después de exposiciones similares. Por esta razón, lo mejor es utilizar la misma precaución con estos medicamentos.

¿Puede amamantar mi bebé si estoy tomando la tetraciclina?

Si, si es por corto tiempo. Los huesos y los dientes del bebé continúan endureciéndose hasta un año de edad. Teóricamente, 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 pasan a la leche materna. En este momento, no ha habido problemas reportados en los bebés expuestos a la tetraciclina a través de la leche materna.

El Grupo de Trabajo sobre la Lactancia Humana de la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que cuando se usa tetraciclina durante 7 a 10 días durante la lactancia, el riesgo para el bebé aparece ser bajo. Sin embargo, otros tipos de antibióticos pueden ser sugeridos para su uso durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay 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 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/>.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

abril, 2018