

# Corticoides tópicos

---

Esta hoja trata sobre la exposición a corticosteroides tópicos en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

## ***¿Qué son los corticoides tópicos?***

Los corticosteroides tópicos son medicamentos que se aplican directamente sobre la piel y se han usado para tratar afecciones de la piel como eczema, psoriasis y otras erupciones. Pueden presentarse en forma de loción, crema, pomada o gel. Hay muchos corticosteroides diferentes con diferentes nombres. Los corticosteroides tópicos incluyen productos de venta libre como hidrocortisona y medicamentos recetados más fuertes como clobetasol, betametasona o triamcinolona.

En ocasiones, cuando las personas descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma sus medicamentos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

Los corticosteroides tópicos suelen ser un tratamiento de primera línea durante el embarazo para diversas condiciones de la piel. Esto se debe a que la cantidad de medicamento que puede llegar al bebé en desarrollo por medio de la absorción a través de la piel es mucho menor que con los medicamentos que se toman por vía oral. Si tiene preguntas sobre un corticosteroide tópico específico, hable con su proveedor de atención médica o con un especialista de MotherToBaby.

## ***¿Es importante la cantidad que se aplica sobre la piel?***

Cuando se utiliza en grandes áreas de la piel, se puede absorber más medicamento en el torrente sanguíneo de una persona que cuando se utiliza en áreas más pequeñas de la piel. Además, la piel de ciertas partes del cuerpo puede absorber el medicamento más fácilmente que otras áreas. Por ejemplo, se absorbe más a través de la cara que por las palmas de las manos y las plantas de los pies.

## ***¿Es importante la concentración del medicamento tópico?***

Los medicamentos pueden variar en cuanto a la potencia del ingrediente activo y la cantidad de medicamento que contiene el producto. Cuanto más concentrado sea el corticosteroide tópico, más probable será que una mayor cantidad se absorba en el torrente sanguíneo y entre en su sistema. Por lo general, se sugiere usar la fuerza efectiva más baja necesaria para tratar su condición.

## ***¿Hay otros factores que afectan la cantidad de medicamento que se absorbe?***

Es probable que se absorba menos medicamento a través de una piel sana e intacta. Se cree que se absorbe más medicamento a través de la piel lesionada o si se aplica debajo de un vendaje o apósito. Cuantas más veces se aplique el medicamento sobre la piel, más se absorberá.

## ***Uso corticoides tópicos. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

No se sabe si el uso de corticosteroides tópicos puede dificultar el embarazo. Comuníquese con un especialista de MotherToBaby para obtener información más actualizada disponible sobre el corticosteroide tópico que está usando.

## ***¿El uso de corticosteroides tópicos aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Según los datos disponibles, no se espera que el uso de corticosteroides tópicos aumente la probabilidad de aborto espontáneo.

## ***¿El uso de corticosteroides tópicos aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento?***

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. Los estudios que analizan la exposición tópica a los corticosteroides no han encontrado una mayor

probabilidad de defectos de nacimiento. En muchos casos, se espera que solo una pequeña cantidad del corticosteroide se absorba mediante la exposición tópica, lo que da como resultado el ingreso de una pequeña cantidad de medicamento al torrente sanguíneo.

La información disponible sobre el uso de corticosteroides orales (tomados en forma de píldoras) durante el primer trimestre es contradictoria. Estudios anteriores sugirieron una posible mayor probabilidad de tener un bebé con labio leporino (fisura en el labio) con o sin paladar hendido (apertura en el paladar de la boca). Los estudios más recientes y la revisión adicional de los estudios anteriores no respaldan esto. Además, tomar un corticosteroide por vía oral daría lugar a una cantidad mucho mayor del medicamento en el torrente sanguíneo, en comparación con el uso tópico.

### ***¿El uso de corticosteroides tópicos durante el embarazo aumenta la posibilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?***

No todos los corticosteroides han sido bien estudiados durante el embarazo. Cuando se usan según las indicaciones, es poco probable que los corticosteroides tópicos aumenten significativamente la probabilidad de sufrir complicaciones del embarazo. El uso de corticosteroides muy fuertes en áreas extensas durante mucho tiempo podría estar asociado a un menor peso al nacer.

### ***¿El uso de corticosteroides tópicos durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o el aprendizaje del niño?***

Según los estudios revisados, no se sabe si el uso de corticosteroides tópicos aumenta la posibilidad de problemas de conducta o de aprendizaje.

### ***Lactancia materna durante el uso de corticosteroides tópicos:***

No todos los corticosteroides tópicos han sido bien estudiados para su uso en la lactancia. En la mayoría de los casos, solo se esperaría una alta absorción en el torrente sanguíneo y el paso a la leche en grandes cantidades con corticosteroides muy fuertes utilizados en grandes áreas del cuerpo. Los medicamentos colocados en el área del seno o del pezón deben limpiarse antes de amamantar o de entrar en contacto con la piel y la boca de su bebé. Asegúrese también de lavarse bien las manos después de aplicar el medicamento. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***Si un hombre usa corticosteroides tópicos, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Según los estudios revisados, no se sabe si los corticosteroides tópicos podrían afectar la fertilidad masculina o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Existe un registro de betametasona en el tratamiento de enfermedades autoinmunes. Puede llamar al 877-311-8972. Para obtener información en línea: <https://mothertobaby.org/pregnancy-studies/>.

**Por favor haga clic [aquí](#) para ver las referencias.**

**[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org](#)** .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, abril 1, 2022.