Eritromicina

Esta hoja trata sobre la exposición a eritromicina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la eritromicina?

La eritromicina es un antibiótico. Se puede tomar por vía oral para tratar infecciones, especialmente las de la piel, las vías respiratorias superiores y la pelvis. También se puede usar en formas tópicas (sobre la piel) para tratar condiciones de la piel y las infecciones del ojo. Algunas marcas de la eritromicina son Eryc®, Emgel®, Erygel® y E-mycin®.

A veces, cuando las mujeres se enteran de 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 su medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo eritromicina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para ver si tomar eritromicina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar eritromicinaaumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si la eritromicina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Sin embargo, los estudios realizados sobre la eritromicina y la probabilidad de que se produzcan defectos de nacimiento no han revelado una mayor tasa de abortos espontáneos.

¿Tomar eritromicinaaumenta la probabilidad 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. La mayoría de los estudios no han encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de eritromicina. Algunos estudios han sugerido que el uso de eritromicina en el primer trimestre podría estar asociado a un pequeño aumento en la probabilidad de que se produzcan defectos cardíacos y estenosis pilórica (un estrechamiento de la abertura del estómago hasta el intestino delgado). Estos resultados no fueron confirmados en otros estudios. Sobre la base de los datos actuales, incluido un estudio que combinó y analizó los datos de todos los estudios más pequeños, se considera poco probable que el uso de eritromicina aumente significativamente la probabilidad de defectos de nacimiento como defectos cardíacos o estenosis pilórica por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar eritromicina durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se sabe si la eritromicina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). La mayoría de los estudios no han revelado un aumento de la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo cuando la eritromicina se utiliza más tarde en el embarazo. Según la condición que se esté tratando, el uso de eritromicina podría mejorar los resultados del embarazo, como la edad gestacional en el momento del parto y el peso al nacer.

¿Tomar eritromicinadurante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

No se sabe si la eritromicina aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño. Un estudio realizó un seguimiento de los niños expuestos a la eritromicina durante el embarazo hasta la edad de 11 años. El estudio reveló que la exposición a la eritromicina durante el embarazo no aumentó la probabilidad de que los niños necesitaran asistencia especial en la escuela.

La lactancia mientras tomar eritromicina:

La eritromicina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades y también se ha administrado directamente a los bebés cuando es necesario. Por lo tanto, el uso a corto plazo de eritromicina generalmente se considera compatible con la lactancia materna.

En un estudio, se observó una mayor probabilidad de estenosis pilórica en bebés de mujeres a las que se les recetó eritromicina en el momento del parto o dentro de los 90 días posteriores al parto. Si bien se informó que a las mujeres que estaban amamantando se les recetó el medicamento, no se sabe si realmente tomaron el medicamento. Otros estudios disponibles no encontraron una asociación entre el uso de eritromicina durante la lactancia materna y una mayor probabilidad de estenosis pilórica en el lactante.

Como con cualquier antibiótico, si sospecha que el bebé tiene algún síntoma como diarrea, dermatitis del pañal o aftas (infección por hongos en la boca), comuníquese con el proveedor de atención de salud del bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma eritromicina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si la eritromicina podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de hombres aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Por favor haga clic aquí para ver las referencias.

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). Copyright de OTIS, 1 de noviembre de 2023.