

Finasterida

Esta hoja trata sobre la exposición a finasterida 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 es la finasterida?

La finasterida es un medicamento que se ha utilizado para tratar la pérdida de cabello de patrón masculino y la hiperplasia prostática benigna (próstata agrandada). La finasterida oral (una pastilla que se toma por vía oral) ha sido aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos para uso en hombres. La finasterida no está aprobado para su uso en mujeres, pero ha sido usada “por fuera de lo indicado” en mujeres para tratar la caída del cabello y el hirsutismo (crecimiento adicional de vello en áreas del cuerpo como la cara, el pecho y la espalda). Algunas marcas de finasterida son Propecia® y Proscar®.

La finasterida tópica (utilizada en la piel) no ha sido aprobada por la FDA de Estados Unidos, pero ha sido utilizada para tratar patrones de pérdida de cabello en hombres y mujeres. Esta hoja informativa se centrará en el uso de la finasterida oral. La finasterida, en cualquiera de sus formas, no se recomienda para mujeres embarazadas.

Estoy tomando finasterida, pero me gustaría dejar de tomarla antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan el medicamento a ritmos diferentes. En los adultos sanos, la mayor parte de la finasterida se elimina del cuerpo en un promedio de hasta 2 días.

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

No se sabe si la finasterida puede hacer más difícil quedar embarazada. Algunas personas que toman finasterida han notificado un deseo reducido de tener relaciones sexuales (libido baja).

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar finasterida?

No se recomienda el uso de finasterida durante el embarazo. Si está tomando finasterida y descubre que está embarazada, comuníquese con su proveedor de atención de salud para hablar sobre su exposición.

¿Tomar finasterida aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para ver si tomar finasterida podría aumentar la posibilidad de un aborto espontáneo.

¿Tomar finasterida 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. No se han realizado estudios en humanos para ver si la finasterida aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

Los estudios en animales han sugerido que la exposición a grandes dosis de finasterida cuando los órganos sexuales fetales se están desarrollando (8 a 12 semanas de embarazo) podría aumentar la probabilidad de que se presenten algunos defectos congénitos de los órganos sexuales en un feto masculino. Los estudios en animales han informado hipospadias (cuando la abertura del pene está en la parte inferior del pene en lugar de en la punta), una distancia más corta del ano a los genitales (distancia anogenital) y menor peso de la próstata y vesículas seminales (glándulas que ayudan a producir semen).

Si toco o manipulo tabletas de finasterida durante el embarazo, ¿existe una mayor posibilidad de defectos de nacimiento?

Se recomienda a las personas embarazadas que no manipulen las tabletas de finasterida que estén trituradas o rotas como medida de precaución. El recubrimiento de los comprimidos sin triturar o sin romper debe evitar el contacto con la finasterida durante la manipulación normal. Si toca o manipula tabletas de finasterida trituradas o rotas, lávese las manos. Es poco probable que una cantidad suficiente del medicamento atraviese la piel como para ser un problema.

Las personas que deben trabajar con finasterida como parte de su trabajo deben usar guantes, limpiar las superficies donde se manipulan las píldoras y lavarse las manos. Los trabajadores deben discutir la manipulación y el almacenamiento adecuados con sus superiores responsables de la seguridad ocupacional. Para obtener más información sobre las exposiciones en el lugar de trabajo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby aquí: <https://mothertobaby.org/fact-sheets/reproductive-hazards-workplace/>.

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

No se han realizado estudios en humanos para determinar si la finasterida aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos]).

Los estudios experimentales en animales sugieren que la exposición a finasterida durante el embarazo podría aumentar la probabilidad de parto pretérmino y podría afectar la capacidad de los testículos del bebé para moverse hacia abajo a la posición adecuada en el escroto (la bolsa de piel que cuelga debajo del pene). Este proceso se llama descenso testicular y generalmente ocurre por sí solo en la mayoría de los hombres poco después de su nacimiento.

¿Tomar finasterida durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios en humanos para ver si la finasterida puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño. Un estudio en animales informó que el uso de finasterida durante el embarazo podría afectar la memoria en algunas crías expuestas.

Lactancia mientras toma finasterida:

No se han realizado estudios sobre el uso de finasterida durante la lactancia. No hay información disponible sobre su transferencia a la leche humana. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre está tomando finasterida, ¿debería dejar de tomar finasterida antes de intentar embarazar a su pareja?

Los hombres que toman finasterida deben discutir los beneficios de tomar el medicamento y los posibles efectos nocivos de no tomarlo con su proveedor de atención de salud antes de decidir suspender el tratamiento.

Si un hombre toma finasterida, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento en el embarazo de una pareja?

Se han informado problemas con la función sexual en hombres que toman finasterida. Se han observado algunas pequeñas diferencias en el semen de los hombres que toman finasterida, como un recuento bajo de espermatozoides. Los niveles de esperma mejoraron cuando se suspendió el medicamento.

Un estudio en ratas no mostró una mayor posibilidad de defectos de nacimiento en las crías de ratas hembra que se habían apareado con ratas macho a quienes se les había dado finasterida.

Ha habido preocupaciones sobre una mayor posibilidad de defectos de nacimiento que involucran los órganos sexuales de los bebés varones si un hombre y una mujer tuvieron relaciones sexuales sin protección durante el momento crítico del embarazo cuando los órganos sexuales se están desarrollando (8 a 12 semanas de embarazo). Sin embargo, la cantidad de finasterida que se encuentra en el semen es pequeña. Si la exposición fetal a la droga es solo a través del semen con sexo vaginal, no se espera que la cantidad de finasterida en el semen sea suficiente para causar un problema al bebé en desarrollo. Hay estudios de casos de embarazos con exposición paterna documentada a la finasterida antes o durante el embarazo que resultó en el nacimiento de bebés a término sin defectos de nacimiento informados. 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/>.

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](https://www.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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, octubre 1, 2022.