Hidradenitis Supurativa (HS)

Esta hoja trata sobre tener hidradenitis supurativa (HS) en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la hidradenitis supurativa (HS)?

La hidradenitis supurativa es una afección que provoca la formación de pequeños bultos dolorosos debajo de la piel. Los bultos generalmente se desarrollan en áreas donde la piel roza con la piel, como las axilas, las ingles, los glúteos y los senos. Los bultos tienden a sanar lentamente. También tienden a volver a aparecer (recurrir). Esto puede provocar túneles debajo de la piel y cicatrices. La hidradenitis supurativa a veces se denomina HS. A la HS también se la ha llamado acné inverso.

Los síntomas de la HS pueden permanecer iguales, mejorar o empeorar durante el embarazo. Después del embarazo, algunas mujeres con HS han informado que sus síntomas pueden empeorar en el período posparto (hasta 8 semanas después del parto).

Tengo HS. ¿Qué debería hablar con mi equipo de atención de salud antes de quedar embarazada?

Es importante hablar con su equipo de atención de salud (incluido su obstetra y dermatólogo) sobre los planes para tratar la HS antes y durante el embarazo, durante el parto y después del parto. Si es posible, hable con su equipo de atención de salud antes de quedar embarazada. Estos son los temas que debe hablar con su equipo de atención de salud:

- Formas de controlar su embarazo y los síntomas de sus síntomas de HS.
- Los medicamentos que debe tomar durante el embarazo.
- Alguna otra pregunta o inquietud que tenga.

Tengo HS. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Esto no ha sido bien estudiado. No se sabe si la HS puede dificultar el embarazo. Un estudio ha sugerido que la HS podría estar relacionada con la infertilidad en las mujeres.

¿Tener HS aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si la HS puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Algunos estudios no han encontrado una asociación entre la HS y el aborto espontáneo. Otros estudios han sugerido que podría haber una mayor probabilidad de aborto espontáneo entre mujeres con HS. Dado que puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, una afección médica u otros factores (edad, salud, otras exposiciones) fueron la causa de un aborto espontáneo en estos estudios.

¿Tener HS aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como a la HS, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. No se sabe si la HS puede aumentar el riesgo de defectos de nacimiento porque esto no ha sido bien estudiado.

¿Tener HS durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

La HS se ha relacionado con una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) en algunos estudios. Un estudio también ha sugerido un posible aumento del riesgo de muerte fetal.

Los estudios han informado que las personas con HS tienen una mayor probabilidad de desarrollar presión arterial alta. Esto también podría afectar el embarazo de mujeres con HS, ya que se han reportado casos de presión arterial alta y preeclampsia (una afección relacionada con el embarazo que puede incluir presión arterial alta y problemas en los riñones).

También se ha informado que la diabetes gestacional y el sangrado después del parto (hemorragia posparto) son más comunes entre las mujeres con HS. Un artículo informó sobre una mayor probabilidad de sufrir sepsis posparto (infección que ocurre después del parto y que puede provocar insuficiencia orgánica).

Es difícil saber, a partir del modo en que se realizaron estos estudios, si estos hallazgos también podrían estar relacionados con un medicamento, una afección médica diferente u otras exposiciones (como la edad, el tabaquismo o la obesidad).

¿Tener HS durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si la HS puede aumentar la posibilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna con HS:

La mayoría de las mujeres con HS pueden amamantar si lo desean. Algunas mujeres con HS pueden tener más dificultades con la lactancia si su HS afecta las glándulas mamarias que secretan leche materna, o si un brote de HS afecta el área del pezón/areola del seno.

Si tiene preguntas sobre los medicamentos utilizados para tratar la HS, comuníquese con MotherToBaby con su tratamiento específico. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

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

No se sabe si el HS puede afectar la fertilidad masculina. Un estudio no informó una menor probabilidad de fertilidad, mientras que otro estudio sugirió una mayor probabilidad de disfunción eréctil, lo que podría dificultar que una pareja quede embarazada. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para acceder a 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). Copyright de OTIS, 1 de septiembre de 2025.