

Ciprofloxacina (Cipro®)

Esta hoja trata sobre la exposición a ciprofloxacina 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 ciprofloxacina?

La ciprofloxacina (Cipro®) es un antibiótico que se usa para tratar una variedad de infecciones bacterianas. Forma parte de un grupo de antibióticos llamados quinolonas o fluoroquinolonas.

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 este medicamento. 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.

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

Se desconoce si tomar ciprofloxacina puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar ciprofloxacina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo ?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para determinar si la ciprofloxacina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar ciprofloxacina aumenta la probabilidad de que aparezcan defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo.

La mayoría de los estudios no han encontrado una mayor probabilidad de desarrollar defectos de nacimiento cuando se toma ciprofloxacina durante el primer trimestre del embarazo. Dado que la mayoría de estos estudios incluyeron a personas que tomaron ciprofloxacina solo durante 5 o 7 días, no se conocen bien los efectos de su uso a largo plazo en un embarazo. Sin embargo, no se registró un aumento de la probabilidad de defectos de nacimiento en un pequeño número de casos en los que se utilizó ciprofloxacina durante periodos de tiempo más largos.

¿Tomar ciprofloxacina aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

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

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

No se han realizado estudios para determinar si tomar ciprofloxacina puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia al mismo tiempo que se toma ciprofloxacina:

Existen pocos estudios sobre el uso de ciprofloxacina durante la lactancia, y sugieren que el bebé lactante solo recibirá una pequeña cantidad del medicamento a través de la leche materna. Esta cantidad sería considerablemente inferior a la dosis que se administra directamente a un bebé cuando es necesario para un tratamiento. Cuando se toma ciprofloxacina durante la lactancia, se debe observar al bebé para detectar síntomas como diarrea y candidiasis (aftas o sarpullido producido por el pañal). Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma, como diarrea y/o candidiasis, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño.

La ciprofloxacina también se puede recetar como gotas para los ojos o los oídos. En estos casos, se espera que la cantidad de medicamento que llega a la leche materna sea muy baja.

Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma ciprofloxacina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si tomar ciprofloxacina podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. 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/pdf/>.

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). 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, septiembre 1, 2023.