



# Tetraciclina

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

## **¿Qué es la tetraciclina?**

La tetraciclina es un antibiótico que se ha utilizado para tratar el acné y las infecciones.

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.

## **Tomó tetraciclina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?**

Se desconoce si la tetraciclina puede hacer más difícil quedar embarazada.

## **¿Tomar tetraciclina aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el uso de tetraciclina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Un estudio que examinó recetas completas de antibióticos (67 para tetraciclina) informó una mayor probabilidad de aborto espontáneo. Los estudios basados en recetas completas no pueden determinar si una persona tomó el medicamento. Esto hace que sea difícil saber si los resultados del estudio están relacionados con la medicación u otros factores.

## **¿Tomar tetraciclina aumenta 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. En general, los datos sobre la tetraciclina no han mostrado un mayor riesgo de defectos de nacimiento.

## **¿Tomar tetraciclina durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?**

Si se toma tetraciclina después del cuarto mes de embarazo, existe la posibilidad de decoloración de los dientes de «leche» (pueden ser de color gris o marrón amarillento). Si bien esto cambia el aspecto de los dientes, no parece modificar el desarrollo de la superficie exterior ni del esmalte o la posibilidad de desarrollar caries. No está claro cuántos bebés que están expuestos a este antibiótico durante el embarazo tendrán manchas en los dientes.

La tetraciclina parece afectar la calcificación (endurecimiento) de los huesos y los dientes, y también puede reducir el crecimiento de algunos huesos mientras el bebé está expuesto al medicamento. Aunque la decoloración de los dientes es permanente, el crecimiento del hueso parece volver a la normalidad después de suspender la tetraciclina.

Se sugiere evitar el uso de tetraciclina después de los cuatro meses de embarazo, a menos que exista una razón para que su proveedor de atención de salud le recete el medicamento.

## **¿Tomar tetraciclina durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?**

No se han realizado estudios para ver si la tetraciclina puede aumentar el riesgo de problemas de conducta o de aprendizaje en el niño.

## **Lactancia materna mientras se toma tetraciclina:**

La tetraciclina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Los huesos y los dientes del bebé continúan endureciéndose hasta el año de edad. Existe una preocupación teórica (no probada) de que si un bebé está expuesto a



la tetraciclina en la leche materna, podría causar decoloración de los dientes y retraso en el crecimiento óseo. Sin embargo, tanto los niveles de tetraciclina en la leche como su absorción por el bebé amamantado son bajos. No se esperan problemas en los bebés cuando se usa durante un período corto de tiempo.

El Grupo de Trabajo sobre la Lactancia Humana (Working Group on Human Lactation) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que, cuando se usa tetraciclina durante 7-10 días mientras se amamanta, el riesgo para el bebé parece ser bajo. Se podrían sugerir otros antibióticos para uso a largo plazo o repetido durante la lactancia. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como diarrea, una erupción o dermatitis del pañal), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***Si un hombre toma tetraciclina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?***

No se han realizado estudios para ver si la tetraciclina podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja) o aumentar las probabilidades 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/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, enero 1, 2024.