

# Misoprostol (Cytotec®)

---

Esta hoja trata de la exposición a misoprostol 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 el misoprostol?**

El misoprostol es un medicamento aprobado para reducir el riesgo de contraer úlcera gástrica (llagas en la pared del estómago, también conocidas como úlcera péptica o úlcera estomacal) en personas en riesgo de estas úlceras cuando toman medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE). También ha sido aprobado para su uso, en combinación con otros medicamentos, para la interrupción médica del embarazo. El misoprostol también se ha utilizado para la maduración cervical (ablandamiento y apertura del cuello del útero), el estreñimiento, tratamiento de abortos espontáneos que no se pasan por sí solos y tratamiento de la hemorragia posparto grave (gran cantidad de pérdida de sangre).

El misoprostol se vende bajo la marca Cytotec®. La etiqueta del producto para misoprostol recomienda que las personas que están embarazadas o que planean quedar embarazadas no deben usar este medicamento. En general, los AINE también deben evitarse durante el embarazo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo.

## **Estoy tomando misoprostol, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?**

Las personas eliminan el medicamento a diferentes velocidades. En adultos sanos, toma de 2 a 4 horas, en promedio, para que la mayor parte del misoprostol desaparezca del cuerpo. Sin embargo, el fabricante ha recomendado esperar al menos 1 mes o por un ciclo menstrual completo después de suspender el misoprostol antes de intentar quedar embarazada.

## **Tomo misoprostol. ¿Puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?**

Hay estudios que sugieren que el uso de misoprostol no dificulta el embarazo.

## **¿Tomar misoprostol aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. El misoprostol puede causar contracciones uterinas y se ha utilizado para tratar abortos espontáneos (ayudar a eliminar el tejido de un embarazo que ya no es viable). Por lo tanto, se espera una mayor probabilidad de aborto espontáneo. La probabilidad de que el misoprostol aumente el aborto espontáneo depende de múltiples factores como la dosis, el momento en el embarazo, y el uso de otros medicamentos.

## **¿Tomar misoprostol 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 el riesgo de fondo. La mayoría de los bebés nacidos después de la exposición al misoprostol no tienen defectos de nacimiento. Sin embargo, el uso de misoprostol durante el embarazo temprano puede aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. El misoprostol puede afectar el flujo sanguíneo a través del útero, lo que podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento relacionados con el flujo sanguíneo deficiente al feto (llamado interrupción vascular). Los defectos de nacimiento relacionados con la exposición al misoprostol en el embarazo son el crecimiento deficiente de las extremidades (partes faltantes de los dedos de las manos / pies o partes de los brazos / piernas), el síndrome de Moebius (debilidad o parálisis de los músculos faciales), labio leporino y / o paladar hendido (labio y / o techo de la boca formado con una división), artrogriposis (articulaciones rígidas), debilidad muscular, y pie zambo (pie orientado hacia abajo y adentro).

## **¿Tomar misoprostol aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?**

El uso de misoprostol en el embarazo podría aumentar la probabilidad de parto prematuro (parto antes de la semana

37), crecimiento deficiente (bebé más pequeño de lo esperado), ruptura uterina, y paso de meconio en el útero. Meconio es el nombre del primer excremento de un recién nacido. El paso de meconio dentro del útero, en lugar de después del parto, puede hacer que el meconio llegue a los pulmones del bebé en desarrollo (aspiración de meconio), que podría necesitar tratamiento después del parto.

### ***¿Tomar misoprostol en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?***

No se sabe si el misoprostol aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o de aprendizaje. Algunos de los defectos de nacimiento reportados asociados con el misoprostol podrían afectar el desarrollo del cerebro. Si esos defectos de nacimiento están presentes, entonces el aprendizaje o el comportamiento podrían estar afectados.

### ***¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si mi embarazo tiene defectos de nacimiento u otros problemas?***

Los ultrasonidos prenatales se pueden usar para detectar algunos defectos de nacimiento, como el crecimiento de una extremidad, el labio leporino, y el pie zambo. También se pueden usar para monitorear el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre cualquier examen o prueba prenatal que esté disponible para usted. No hay pruebas disponibles durante un embarazo que puedan detectar si ha habido algún efecto sobre el comportamiento o la capacidad de aprender.

### ***La lactancia mientras tomar misoprostol:***

Si una persona está tomando misoprostol, se espera que las cantidades del medicamento que podría entrar en la leche sean muy pequeñas. No hay preocupaciones reportadas si una persona toma misoprostol mientras amamanta a un bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

### ***Si un varón toma misoprostol, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad para embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

No se han realizado estudios para ver si el misoprostol podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

**Haga clic aquí para ver 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, julio 1, 2022.