

OnabotulinumtoxinA (Botox®)

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

¿Qué es la onabotulinumtoxinA?

La onabotulinumtoxinA (antes llamada toxina botulínica tipo A) ha sido utilizada para tratar las migrañas, la sudoración excesiva, los espasmos o la rigidez muscular, las afecciones de los músculos oculares (como ojos cruzados, contracciones de los párpados) y las pérdidas de orina. También se usa de forma cosmética para reducir la apariencia de las arrugas. Se inyecta en la piel o el músculo. Algunas marcas incluyen Botox® o Botox Cosmetic® y Oculinum®.

También existen otras formas de toxina botulínica que se utilizan por razones cosméticas y médicas. Algunas marcas son Dysport® y Xeomin®. Estos productos no han sido estudiados para su uso durante el embarazo. No se sabe cómo la información sobre el uso de estos productos puede ser la misma o diferente de la información sobre el uso de onabotulinumtoxinA.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. 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.

¿La onabotulinumtoxinA está relacionada con el botulismo?

La onabotulinumtoxinA es un tratamiento médico libre de gérmenes elaborado a partir de la toxina purificada de una bacteria llamada *Clostridium botulinum* (*C. botulinum*). *C. botulinum* puede causar una enfermedad rara llamada botulismo. Por lo general, las personas contraen el botulismo al comer alimentos contaminados con *C. botulinum*. La bacteria del botulismo es más común en los alimentos que no se conservan adecuadamente, como los alimentos enlatados caseros, los alimentos fermentados (es decir, el chucrut y los alimentos encurtidos) o los alimentos enlatados abollados. La bacteria se elimina al calentar los alimentos durante más de 5 minutos a más de 185 °F (85 °C). Las personas con botulismo pueden tener debilidad, problemas de visión, dificultad para tragar, sequedad de boca, problemas para respirar y dificultad para hablar. En algunos casos, puede ser fatal. El botulismo no es contagioso.

Yo recibo tratamientos con onabotulinumtoxinA, pero me gustaría dejar de hacerlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan los medicamentos a diferentes velocidades. Se ha sugerido que la onabotulinumtoxinA permanece en el sistema de una persona durante aproximadamente 4-6 meses. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted acerca de cuándo se puede recomendar suspender sus tratamientos.

Yo recibo tratamientos con onabotulinumtoxinA. ¿Puede hacer que resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si la onabotulinumtoxinA puede dificultar el embarazo. Debido a que no parece entrar en el torrente sanguíneo, no se espera que afecte la capacidad de quedar embarazada.

¿Usar onabotulinumtoxinA aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un informe del fabricante no encontró un aumento en la probabilidad de aborto espontáneo. No se han realizado otros estudios para ver si la OnabotulinumtoxinA aumenta la posibilidad de aborto espontáneo. Debido a que no parece entrar en el torrente sanguíneo, no se espera que aumente la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Usar onabotulinumtoxinA 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. No hay estudios publicados sobre el uso de onabotulinumtoxinA durante el embarazo. Un informe del fabricante, que incluyó embarazos expuestos durante el embarazo o unos meses antes de quedar embarazada, no encontró un patrón de defectos de nacimiento ni una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Debido a que no parece entrar en el torrente sanguíneo, no se espera que aumente la probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Usar onabotulinumtoxinA aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios para ver si onabotulinumtoxinA aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Un informe del fabricante no encontró una mayor probabilidad de parto prematuro. Debido a que no parece entrar en el torrente sanguíneo, no se espera que aumente la posibilidad de problemas relacionados con el embarazo.

¿Usar onabotulinumtoxinA en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si la onabotulinumtoxinA puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño. Debido a que no parece entrar en el torrente sanguíneo, no se espera que aumente la probabilidad de efectos en el comportamiento o el aprendizaje del niño.

La lactancia mientras usar onabotulinumtoxinA:

No se han realizado estudios sobre la lactancia durante el uso de onabotulinumtoxinA. Sin embargo, debido a que no se cree que las inyecciones de onabotulinumtoxinA entren en el torrente sanguíneo, es poco probable que entren en la leche. Eso significa que se cree que los riesgos para un bebé son bajos. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

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

No se han realizado estudios para ver si la onabotulinumtoxinA podría afectar la fertilidad masculina (capacidad para embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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/>.

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://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, diciembre 1, 2023.