Propiltiouracilo (PTU)

Esta hoja trata sobre la exposición al propiltiouracilo (PTU) 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 el propiltiouracilo?

El propiltiouracilo (PTU) es un medicamento que se ha utilizado para tratar el hipertiroidismo (la glándula tiroides que produce demasiada hormona tiroidea) y la enfermedad de Graves (causa común de hipertiroidismo). El propiltiouracilo reduce la cantidad de hormona tiroidea que produce la glándula. Una marca de PTU es Propycil®.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren de 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. El hipertiroidismo no tratado puede aumentar la probabilidad de malos resultados de un embarazo, como tormenta tiroidea (tiroides hiperactiva potencialmente mortal), insuficiencia cardíaca congestiva materna y otras complicaciones. 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 propiltiouracilo. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si el PTU puede dificultar el embarazo. Los trastornos de la tiroides que no se tratan pueden dificultar el embarazo.

¿Tomar propiltiouracilo aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. En tres estudios no se encontró mayor probabilidad de aborto espontáneo al usar PTU durante el embarazo. El hipertiroidismo se ha asociado con un aumento de probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar propiltiouracilo 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 al propiltiouracilo, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

Se desconoce si tomar este medicamento puede aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En varios estudios se sugiere que podría haber un pequeño aumento de probabilidad de defectos de nacimiento, mientras que en otros estudios no figura eso. No se ha confirmado un patrón de defectos de nacimiento vinculados únicamente con exposición al PTU.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de EE. UU. y el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) han señalado que el PTU podría ser el tratamiento preferido para el hipertiroidismo durante el primer trimestre del embarazo.

¿Tomar propiltiouracilo durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se sabe si el PTU puede causar parto prematuro (nacimiento antes de las 37 semanas) o bajo peso al nacer (menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos]). Se ha hallado que el hipertiroidismo aumenta las posibilidades de complicaciones durante el embarazo, como parto prematuro y bajo peso al nacer.

Los medicamentos antitiroideos, como el PTU, o padecer la enfermedad de Graves, pueden provocar niveles de tiroides demasiado bajos o demasiado altos en un bebé. Si toma PTU o si padece la enfermedad de Graves, se debería controlar el nivel de tiroides de su bebé después del parto.

La FDA ha informado que el PTU puede causar daños hepáticos graves en personas que lo toman, incluidas mujeres

embarazadas. Hay datos limitados sobre si el uso de PTU durante el embarazo puede causar daño hepático en el bebé. Hable con su equipo de atención médica para decidir qué tratamiento le conviene.

¿Tomar propiltiouracilo durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o aprendizaje para el niño?

En dos estudios en los que se observó a 44 niños (desde preescolar hasta edad adulta) expuestos a PTU durante el embarazo, no se encontraron diferencias en los índices de inteligencia en comparación con hermanos no expuestos. Sin embargo, el hipertiroidismo no tratado durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de problemas de aprendizaje en los niños.

Lactancia materna mientras toma propiltiouracilo:

El PTU pasa a la leche materna en pequeña proporción, por lo que el bebé ingiere poca cantidad. La Asociación Estadounidense de Tiroides ha sugerido que las dosis de PTU deben limitarse a 450 mg por día durante la lactancia debido a la falta de investigaciones sobre probabilidades de daño hepático en el bebé amamantado. No se han informado efectos secundarios en bebés expuestos al PTU por la leche materna. Por otro lado, hay estudios que demuestran que el PTU no afecta de manera significativa la función tiroidea de los bebés amamantados. Si sospecha que el bebé tiene algunos síntomas, comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

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

No se han realizado estudios para determinar si el PTU podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a una mujer) o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. 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/.

Por favor haga clic aquí para las referencias.

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 noviembre de 2024.