

Tratamientos Tópicos para el Acné

Esta hoja habla sobre la exposición a los tratamientos tópicos para el acné en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué son los tratamientos tópicos para el acné?

Los tratamientos tópicos para el acné son medicamentos que se ponen directamente en la piel. Los tratamientos tópicos para el acné pueden ser de venta libre o con receta. Los ingredientes activos comunes son el peróxido de benzoilo, ácido azelaico, ácido glicólico, y ácido salicílico. Los medicamentos recetados para el acné incluyen tretinoína, adapaleno, dapsona, y los antibióticos como la eritromicina y la clindamicina.

¿Puedo usar tretinoína (Retin A®) para tratar acné severo durante mi embarazo?

La tretinoína es diferente a los demás tratamientos tópicos que serán mencionados aquí. La tretinoína pertenece a un grupo de medicamentos llamados retinoides, los cuales pueden causar defectos de nacimiento cuando se toman por vía oral. La cantidad de tretinoína que la piel absorbe es baja, y los estudios han reportado que las mujeres que utilizaron tretinoína de forma tópica durante el embarazo no tuvieron un aumento de la probabilidad de defectos de nacimiento. Sin embargo, debido a las dudas teóricas y la disponibilidad de otros tratamientos tópicos para el acné, el uso de tretinoína es desalentado durante el embarazo. Por favor consulte las hojas informativas de MotherToBaby acerca de la Tretinoína <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/tretinoina-retin-a/pdf/> y la Isotretinoína <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-isotretinoina-accutane/pdf/> para más información sobre este grupo de medicamentos.

¿Puedo usar gel de adapaleno durante mi embarazo?

Adapaleno es un retinoide en el mismo grupo de medicamentos que la tretinoína. Los estudios han demostrado que solamente una pequeña cantidad es absorbida a través de la piel cuando se usa el gel de adapaleno. Los estudios que analizan el adapaleno en el embarazo incluyen solamente un número muy pequeño de embarazos expuestos, por lo tanto, se necesitan más estudios. En general, los productos mejor estudiados para el acné son preferidos para el tratamiento durante el embarazo.

¿Puedo usar dapsona tópica durante mi embarazo?

Los estudios han demostrado que solamente una pequeña cantidad es absorbida a través de la piel cuando se usa la dapsona tópica. Los estudios que analizan la dapsona tópica en el embarazo incluyen solamente un número muy pequeño de embarazos expuestos, por lo que se necesitan más estudios. En general, los productos mejor estudiados para el acné son preferidos para el embarazo.

¿Usar tratamientos tópicos para el acné puede hacerlo más difícil embarazarme?

El uso de los tratamientos tópicos para el acné no se conoce como para hacerlo más difícil embarazarse.

¿Los tratamientos tópicos para el acné aumentan riesgos durante el embarazo?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Mientras no son bien estudiados, los tratamientos de venta libre para la piel no se han asociado con un aumento de probabilidad de defectos de nacimiento u otras complicaciones del embarazo cuando se usan durante el embarazo. Los estudios han demostrado que en la mayoría de los casos sólo del 5% al 10% de los ingredientes activos son absorbidos en el organismo a través de la piel. Ya que tan poco medicamento pasa a su organismo, es poco probable que una alta cantidad alcance al bebé en desarrollo.

Si se aplica tratamientos para el acné sobre la piel rota o muy irritada, es posible que se absorbe más de los ingredientes activos. También, muchos productos prescritos pueden contener cantidades más altas de los ingredientes activos que los productos que se venden sin receta, así que la cantidad del medicamento de los tratamientos tópicos recetados que su organismo absorbe puede ser más alta. Sin embargo, aún estas cantidades son poco probables que causen efectos dañinos al bebé.

El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) recomienda el peróxido de benzoilo tópico, el ácido azelaico,

el ácido salicílico tópico, y el ácido glicólico para el tratamiento del acné en el embarazo.

Leí que el ácido salicílico puede causar defectos de nacimiento en los bebés ¿Por qué es seguro usar un tratamiento tópico?

Cuando una mujer embarazada toma una dosis para adultos (325 mg o más) de aspirina (ácido acetilsalicílico) por vía oral, puede haber una preocupación según la dosis y la frecuencia con que la tome. La aspirina es un medicamento relacionado con el ácido salicílico tópico. En las dosis utilizadas para aliviar el dolor, se ha demostrado en algunos informes que la aspirina interfiere con el desarrollo del bebé. Sin embargo, la aspirina en dosis bajas (menos de 81 mg / día) ha sido bien estudiada en el embarazo y no parece aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento u otras complicaciones del embarazo. Cuando se aplica ácido salicílico sobre la piel, la cantidad que ingresa al cuerpo sería mucho menos que cuando una mujer toma una dosis baja de aspirina. Por esta razón, es poco probable que el ácido salicílico tópico pondría un riesgo para un bebé en desarrollo.

¿Usar peróxido de benzoilo tópico durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento o problemas en mi embarazo?

No se ha realizado estudios que analicen a mujeres que usan peróxido de benzoilo durante el embarazo. Ya que sólo el 5% de la cantidad que se aplica en la piel se absorbe al organismo, es poco probable que aumente la probabilidad de defectos de nacimiento o cause problemas para el bebé.

¿Usar los antibióticos tópicos eritromicina y clindamicina en mi cara durante el embarazo podrán aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento u otros problemas del embarazo?

Cuando son utilizados sobre la piel, solamente una pequeña cantidad de estos antibióticos sería absorbida en su sistema. No se cree que esta pequeña cantidad aumente la posibilidad de defectos de nacimiento u otros problemas del embarazo.

¿Qué sucede si mi producto tópico contiene un ingrediente activo diferente que no sea peróxido de benzoilo, ácido azelaico o ácido glicólico? ¿Es todavía seguro de usar?

Existen muchos tratamientos tópicos para el acné sin o con receta médica, y algunos de ellos pueden contener ingredientes activos apartes de los que se han mencionado en esta hoja informativa. Si usted tiene cualquier pregunta sobre los ingredientes activos en su tratamiento tópico para el acné, por favor contacte a MotherToBaby.

¿Puedo amamantar mientras uso estos tratamientos tópicos?

Debido a que muy poco de los tratamientos tópicos discutidos aquí se absorbe por la piel, hay poco, si acaso algo, del medicamento que pasara a la leche materna. Asegúrese que el medicamento no toque el área del pecho o cualquier área que esté en contacto con la piel de su bebé antes de que el medicamento se haya secado. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de preguntas sobre la lactancia.

¿Si un hombre usa tratamientos tópicos para el acné, podría afectar su fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No hay estudios investigando a los posibles riesgos de un embarazo cuando un padre usa tratamientos tópicos para la piel. Por lo general, las exposiciones del padre son poco probable que aumente los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de las Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/pdf/>.

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://www.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 reconoce que no todas las personas se identifican como «hombres» o «mujeres.» Cuando usamos el término «madre,» nos referimos a la fuente del óvulo y/o útero y por «padre,» nos referimos a la fuente del esperma, independientemente de la identidad de género de la persona.* Copyright de OTIS, enero 1, 2020.