

Tretinoína Tópica

Esta hoja trata sobre el uso de tretinoína tópica 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 la tretinoína?

La tretinoína tópica es un medicamento que se aplica sobre la piel para tratar el acné, prevenir las arrugas y ayudar con otros problemas de la piel. Algunas marcas de tretinoína incluyen Atralin®, Avita®, Retin-A®, Renova®, Refissa® y Tretin-X®.

La tretinoína pertenece a un grupo de medicamentos llamados retinoides. Los retinoides están relacionados con la vitamina A. Otros medicamentos de la familia de los retinoides son la isotretinoína (Accutane®, Claravis®), la acitretina (Soriatane®) y el adapaleno (Differin®). MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la isotretinoína en: <https://mothertobaby.org/fact-sheets/isotretinoin-accutane-pregnancy/>.

La tretinoína también está disponible en forma oral (para tomar por vía oral) para el tratamiento de la leucemia. Esta hoja analizará el uso tópico (aplicado sobre la piel) de la tretinoína.

Mi proveedor de atención de salud dijo que la tretinoína es como la isotretinoína. Escuché que no debe usarse durante el embarazo.

Gran parte de la preocupación sobre la tretinoína se debe a que está relacionada con un medicamento llamado isotretinoína. La isotretinoína es un medicamento conocido por causar defectos de nacimiento en la cara, el corazón y el cerebro. Sin embargo, la isotretinoína se toma por vía oral y entra fácilmente en el torrente sanguíneo de una persona en niveles más altos que con el uso tópico de tretinoína. Cuando la tretinoína se aplica sobre la piel, los niveles que atraviesan la piel y llegan al torrente sanguíneo son menores que los de la isotretinoína. La aplicación de tretinoína en la piel lesionada, el uso de más cantidad de la necesaria en un área, o el uso en un área grande, hará que una mayor cantidad de tretinoína atraviese la piel. En general, mientras menos tretinoína se use en la piel, es menos probable que haya riesgos para el bebé.

Yo uso tretinoína tópica. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

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

Estoy usando tretinoína, pero me gustaría dejar de tomarla antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece en mi cuerpo?

Las personas eliminan el medicamento a ritmos diferentes. En los adultos sanos, la mayor parte de la tretinoína se elimina del cuerpo en un promedio de hasta 1 día. Los fabricantes de isotretinoína oral sugieren que las mujeres dejen de usarla un mes antes de intentar quedar embarazadas. De acuerdo con esta sugerencia sobre la isotretinoína, se puede sugerir dejar de usar la tretinoína un mes antes de intentar quedar embarazada. Sin embargo, si queda embarazada por error durante ese mes, las probabilidades de que el uso de la tretinoína haya perjudicado a su bebé son mínimas.

¿El uso de tretinoína tópica aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el uso tópico de tretinoína aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Usar tretinoína 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. Varios estudios han tratado de determinar si el uso de tretinoína tópica podría perjudicar el embarazo. Estos estudios no han encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con la aplicación adecuada de tretinoína en la piel.

Hubo casos de bebés que nacieron con defectos de nacimiento después de que las personas embarazadas usaron tretinoína en la piel durante el embarazo. Por lo general, unos pocos informes no causan preocupación a los

proveedores de atención de salud, pero los defectos de nacimiento reportados en estos casos son similares a los defectos de nacimiento observados en los bebés expuestos a la isotretinoína durante el embarazo. Dado que la tretinoína y la isotretinoína están relacionadas, es posible que estos dos medicamentos puedan afectar al bebé de la misma manera. Teniendo en cuenta que muchas personas han utilizado la tretinoína durante el embarazo y no han tenido bebés con defectos de nacimiento, la probabilidad de que se produzcan defectos de nacimiento es baja. Sin embargo, por lo general se recomienda no usar tretinoína durante el embarazo.

¿Usar tretinoína durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios no han encontrado una mayor probabilidad de parto prematuro (parto antes de las 37 semanas de embarazo) con la aplicación adecuada de tretinoína en la piel.

Si dejo de usar tretinoína en el primer trimestre, ¿puedo comenzar a usarla nuevamente más adelante en el embarazo?

Durante los primeros tres meses de embarazo, los órganos del bebé se están formando. En los meses 4 a 9, el cuerpo y el cerebro del bebé están creciendo. El uso de tretinoína en el segundo y tercer trimestre es menos probable que cause un defecto de nacimiento. Sin embargo, hasta que se disponga de más información, lo mejor es evitar este producto durante el embarazo. Para obtener información general sobre el momento de la exposición durante el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre los periodos críticos del desarrollo en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/critical-periods-development/>.

¿Consumir tretinoína durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o el aprendizaje del niño?

No se han realizado estudios para determinar si la tretinoína puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras usa tretinoína:

No se han realizado estudios sobre el uso de la tretinoína durante la lactancia. Sin embargo, cuando se usa en la piel, solo pasa una pequeña cantidad de tretinoína al cuerpo, por lo que se espera que la presencia en la leche materna sea mínima. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre usó tretinoína, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento en el embarazo de una pareja?

No se han realizado estudios para determinar si la tretinoína podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. 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/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para 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 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, octubre 1, 2022.