

Tretinoína Tópica (Retin-A®)

Esta hoja habla sobre usando la tretinoína tópica en un embarazo o durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la tretinoína tópica?

La tretinoína tópica es un medicamento que es aplicado en la piel para tratar el acné, prevenir arrugas y ayudar con otros problemas de la piel. Algunos nombres comerciales para la tretinoína incluyen Atralin®, Avita®, Retin-A®, Renova®, Refissa® y Tretin-X®.

La tretinoína pertenece a un grupo de medicamentos llamados los retinoides. Los retinoides son relacionados a la vitamina A la cual es necesitada en pequeñas cantidades para el desarrollo normal. Otros medicamentos dentro de la familia de los retinoides son la isotretinoína (Accutane®, Claravis®), la acitretina (Soriatane®) y la adapalena (Differin®).

La tretinoína también está disponible en forma oral (para tomar por la boca) para el tratamiento de la leucemia. Esta hoja discutirá el uso tópico (aplicado a la piel) del uso de la tretinoína.

Mi proveedor de salud dijo que la tretinoína es como la isotretinoína. He oído que las mujeres no deben usar isotretinoína en un embarazo.

Gran parte de la preocupación sobre la tretinoína es debido a que es un medicamento relacionado con isotretinoína, un medicamento conocido por causar malformaciones congénitas en la cara, el corazón y el cerebro. Sin embargo, la isotretinoína es tomada por vía oral y entra fácilmente en el torrente sanguíneo de la madre en cantidades relativamente grandes, y luego puede llegar al bebé en desarrollo.

La tretinoína es aplicada a la piel (tópicamente), lo que significa que los niveles más bajos pasan a través de la piel y penetran en el torrente sanguíneo de la madre que con la isotretinoína. La aplicación de tretinoína a la piel rota, el uso de más de lo necesario en un área o su uso en un área grande hará que más de la tretinoína pase a través de la piel. En general, cuanto menos tretinoína se use en la piel de la madre, menor será la probabilidad de que haya riesgos para el bebé.

Para obtener información sobre la isotretinoína, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-isotretinoina-accutane/pdf/>.

Estoy usando tretinoína ahora, pero me gustaría dejar de usarla antes de embarazarme. ¿Cuánto tiempo deberé esperar después de dejar de usarla antes de tratar de embarazarme?

La tretinoína se queda en el cuerpo por menos de un día después de suspenderla. Los fabricantes de la isotretinoína oral sugieren que las mujeres la suspenda un mes antes de tratar de embarazarse. Basado sobre esta sugerencia para un medicamento relacionado, una medida segura sería dejar de usar la tretinoína un mes antes de tratar de embarazarse. Sin embargo, si queda embarazada por error durante ese mes, puede estar segura de que las probabilidades de que su uso de tretinoína haya perjudicado a su bebé son muy pequeñas.

Si estoy usando tretinoína tópica para el acné, ¿podría tener más posibilidades de tener un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. El uso tópicamente de tretinoína no es conocido aumentar la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Puede la tretinoína aumentar la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Además, el aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo.

Varios estudios han tratado de aprender si el uso de la tretinoína tópica podría dañar un embarazo. Estos estudios no han encontrado más probabilidades de tener malformaciones congénitas con la aplicación propia de tretinoína a la piel.

Ha habido reportes de bebés que han nacido con malformaciones congénitas después de que sus madres usaron tretinoína en la piel durante el embarazo. Usualmente, un par de reportes no preocupan a los proveedores de salud, pero las malformaciones congénitas en estos casos son similares a las malformaciones congénitas que se ven en bebés cuyas madres tomaron isotretinoína durante el embarazo. Ya que la tretinoína y la isotretinoína están relacionadas, es posible que estos dos medicamentos puedan afectar al bebé de la misma manera. Porque muchas mujeres han usado la tretinoína durante el embarazo y no han tenido bebés con una malformación congénita, el riesgo de malformaciones congénitas es probablemente bajo. Sin embargo, en general se recomienda que no se use tretinoína en el embarazo.

Si dejo de usar tretinoína en el primer semestre, ¿está bien poder usarla otra vez más tarde en mi embarazo?

Durante los primeros tres meses del embarazo, los órganos del bebé se están formando. Del cuarto al noveno mes, el cuerpo y cerebro del bebé están creciendo. Porque los órganos se forman en el primer trimestre, el uso de tretinoína en el segundo y tercer trimestre es poco probable que cause una malformación congénita.

Algunos estudios no han encontrado una mayor probabilidad de parto prematuro (parto antes de la semana 37) con la aplicación adecuada de tretinoína a la piel.

Sin embargo, hasta que haya más información disponible, evitando este producto durante el embarazo puede ser el mejor curso de acción. Para obtener información general sobre el momento de la exposición durante el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre los períodos críticos de desarrollo en: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/los-periodos-criticos-de-desarrollo/pdf/>.

¿Puedo usar tretinoína mientras amamanto?

El uso de tretinoína durante la lactancia no ha sido estudiado. Sin embargo, cuando se aplica en la piel, muy poca tretinoína pasa a su organismo, así que es esperado que la cantidad en la leche materna sería muy pequeña. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre lactancia.

¿Qué hay si el padre de mi bebé usa tretinoína?

No hay estudios que analicen los posibles riesgos durante el embarazo cuando el padre está usando tretinoína. En general, las exposiciones del padre son poco probable que aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Las exposiciones paternas y el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

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](#) .

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, agosto 16, 2019.