

## Tratamientos Tópicos para el Acné y el Embarazo

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición a los tratamientos tópicos para el acné pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

### ***¿Qué son tratamientos tópicos para el acné?***

Los tratamientos tópicos para el acné son medicamentos que se aplican directamente en la piel que se usan para el tratamiento de acné y otros problemas de la piel. Los tratamientos tópicos para el acné pueden contener diferentes ingredientes, mas los ingredientes activos comunes son el peróxido de benzoilo, ácido azelaico, ácido glicólico y ácido salicílico.

### ***¿Puedo usar tretinoína (Retin A<sup>®</sup>) para tratar acné severo durante mi embarazo?***

La tretinoína es diferente a los demás tratamientos tópicos de los que se hablarán aquí. Ésta pertenece a un grupo de medicamentos que se llaman retinoides, los cuales pueden causar malformaciones congénitas cuando se ingieren vía oral. La cantidad de tretinoína que absorbe la piel es baja, y los estudios han reportado que las mujeres quienes usan la tretinoína de forma tópica durante el embarazo no tuvieron un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas. Sin embargo, al resultado de la asunto teórico y la disponibilidad de otros tratamientos, uso de tretinoína es desprobado durante el embarazo. Por favor refiérase a la hoja informativa de OTIS sobre la tretinoína y la isotretinoína para más información sobre este grupo de medicamentos.

### ***¿Puede afectar mi habilidad para embarazarme el uso de tratamientos tópicos para el acné?***

No. No se sabe que los tratamientos tópicos para el acné disminuyan la probabilidad de embarazarse.

### ***¿Por lo general se pueden usar con seguridad los tratamientos tópicos para el acné durante el embarazo?***

No se han asociado los tratamientos para la piel sin receta médica a un mayor riesgo 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 los absorbe su organismo a través de la piel. Ya que tan poco medicamento pasa a su organismo, la cantidad que el bebé en desarrollo puede obtener, si así fuera, es muy poco probable que sea de consideración para causar malformaciones congénitas.

Si usted aplica tratamientos para el acné en piel dañada o muy irritada, su organismo absorberá más cantidad 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 absorbe su organismo puede ser más alta. Sin embargo, aún estas cantidades son poco probable que causen efectos dañinos al bebé.

### ***Leí que el ácido salicílico puede causar malformaciones congénitas en los bebés ¿Por qué es seguro usar un tratamiento tópico?***

Puede ser de preocupación cuando una mujer embarazada toma ácido acetilsalicílico (aspirina), un medicamento relacionado el cual se toma vía oral. En las dosis que se utiliza para aliviar el dolor, algunos reportes han demostrado que la aspirina puede interferir con el desarrollo del bebé. Una aspirina de baja dosis (menos de 100mg/al día) se ha estudiado ampliamente

durante el embarazo y parece que no aumenta el riesgo de malformaciones congénitas u otros desenlaces anormales en el embarazo. Cuando se aplica en la piel, la cantidad de ácido salicílico que penetra a su organismo sería mucho menor que cuando una mujer toma una aspirina de dosis baja. Por esta razón, es poco probable que el ácido salicílico pueda causar cualquier riesgo al bebé en desarrollo.

***¿Puede causar malformaciones congénitas usar peróxido de benzoilo tópico durante el embarazo?***

No se han realizado estudios que analicen a mujeres quienes 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 el riesgo de malformaciones congénitas.

***¿Puede causar algún problema usar ácido azelaico o ácido glicólico durante el embarazo?***

El ácido azelaico o el ácido glicólico no se han estudiado durante el embarazo. Estos medicamentos los absorbe la piel en pequeñas cantidades, así que es poco probable que el uso de tratamientos tópicos para la piel que contengan ya sea el ácido azelaico o glicólico pueda causar problemas para su bebé.

***¿Qué sucede si mi producto tópico contiene un ingrediente activo diferente que el peróxido de benzoilo, ácido aceilico o ácido glicólico? ¿Podría usarlos con seguridad?***

Existen muchos tratamientos tópicos para el acné sin o con receta médica, y algunos de ellos pueden contener los mismos ingredientes activos de los que se han hablado en esta hoja informativa. Si usted tiene cualquier pregunta sobre los ingredientes activos en su tratamiento tópico para el acné, por favor llame a OTIS para hablar con uno de nuestros especialistas.

***¿Es seguro amamantar mientras uso cualquiera de estos tratamientos tópicos?***

Sí. Ya que muy poco de los tratamientos tópicos los absorbe la piel, muy poco, si a caso, del medicamento pasará a la leche materna. Sin embargo, 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.

***¿Qué sucede si el padre del bebé usa tratamientos tópicos para el acné?***

No hay estudios que analicen los posibles riesgos durante el embarazo cuando el padre usa tratamientos tópicos para el acné. Por lo general, las substancias a las que el padre está expuesto no aumentan el riesgo al embarazo ya que el padre no comparte conexión sanguínea con el bebé en desarrollo. Para más información, por favor lea las hojas informativas de OTIS [Exposiciones Paternas y el Embarazo](#) (*Paternal Exposures and Pregnancy*.)

**Febrero 2011.**

Derechos de Autor por OTIS.

Reproducido con permiso.



**Referencias Seleccionadas:**

Akhavan A and Bershad S. 2003. Topical acne drugs: review of clinical properties, systemic exposure, and safety. *Am J Clin Dermatol* 4(7): 473-492.

CLASP Collaborative Group. 1995. Low dose aspirin in pregnancy and early childhood development: follow up of the Collaborative Low Dose Aspirin Study in Pregnancy. *Br J Obstet Gynaecol* 102:861-868.

Fiume MZ. 1998. Final report on the safety assessment of glycolic acid, ammonium, calcium, potassium, and sodium glycolates, methyl, ethyl, propyl, and butyl glycolates, and lactic acid, ammonium, calcium, potassium, sodium, and tea-lactates, and lauryl, myristyl, and cetyl lactates. *Int J Toxicol* 17(Suppl):1-241.

LoureiroKD, et al. 2005. Minor malformations characteristic of the retinoic acid embryopathy and other birth outcomes in children of women exposed to topical tretinoin during early pregnancy. *Am J Med Genet* 136(2):117.

Nacht S, et al. 1981. Benzoyl peroxide percutaneous penetration and metabolic disposition. *J Am Acad Dermatol* 4:31-37.

Song S, et al. 2003. Combined repeated dose and reproductive/developmental toxicities of benzoyl peroxide. *J Toxicol Public Health* 19(2):123-131.

Shapiro L, Pastuszak A, Curto G, Koren G. Safety of first-trimester exposure to topical tretinoin: prospective cohort study. *Lancet*. 1997 Oct 18;350(9085):1143-4.

Yeung D, et al. 1983. Benzoyl peroxide: percutaneous penetration and metabolic disposition. II. Effect of concentration. *J Am Acad Dermatol* 9(6):920-924.

*Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a OTIS al 1-866-626-6847.*