



Para más información sobre los Especialistas en Información de la Organización de Teratología o para encontrar servicios en su área, llame al (866) 626-6847 o visítenos en línea en: [www.OTISpregnancy.org](http://www.OTISpregnancy.org)

## Depo Provera® y el Embarazo

Toda mujer que se embaraza corre del 3 al 5 % de probabilidades de tener un bebé con malformaciones. La información a continuación le ayudará a determinar si su exposición a la Depo Provera durante el embarazo aumenta aún más su riesgo a los riesgos asociados. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o consejo de su proveedor de salud.

### *¿Qué es Depo Provera?*

Depo Provera es una hormona sintética similar a la hormona femenina progesterona. Otro nombre para Depo Provera es medroxyprogesterona.

Las inyecciones anticonceptivas de Depo Provera es efectiva para prevenir el embarazo por cerca de 90 días, pero pueden verse rastros de ésta en el torrente sanguíneo por más tiempo. Se recomienda que las mujeres reciban una inyección cada 90 días para prevenir el embarazo. Depo Provera no es igual a pastillas anticonceptivas las cuales contienen otras hormonas.

Depo Provera también se puede usar para los desórdenes menstruales y, en altas dosis, puede usarse para el tratamiento de ciertos cánceres. Esta hoja informativa está escrita específicamente sobre la inyección de Depo Provera como anticonceptivo.

### *¿Cómo actúa?*

Depo Provera actúa previniendo el embarazo al evitar que se libere el huevo durante el ciclo menstrual de la mujer. Si una mujer no libera un huevo durante su ciclo menstrual no se embarazará.

### *Quedé embarazada dentro de los tres meses después de haberme inyectado Depo; ¿puede ser que mi bebé tenga malformaciones?*

Las altas dosis de la hormona en Depo Provera y en otras hormonas sintéticas se han asociado con genitalia ambigua en los estudios hechos en animales y seres humanos. Estos

efectos no cambian los órganos reproductivos internos o conducta sexual y se considera que ocurren no frecuentemente (menos del 1% de las veces).

La mayoría de los estudios no han encontrado una relación entre las malformaciones no genitales después de haber estado expuestos a Depo Provera durante el primer trimestre. Además, los niños expuestos a Depo Provera durante el embarazo o la lactancia no mostraron efectos adversos en su salud, desarrollo a largo plazo o madurez sexual.

Uno de los estudios indicó un alto riesgo a la policindactilia y las anomalías cromosómicas en ambos bebés expuestos a Depo Provera durante los embarazos y los bebés nacidos de madres quienes habían tomado y dejado de tomar Depo Provera antes de embarazarse. Esto no ha sido confirmado por otros estudios.

### *¿Hay otros problemas que Depo Provera causa?*

Uno de los estudios demostró que los bebés nacidos de madres que recibieron su última dosis de Depo Provera dentro de las cuatro semanas antes de embarazarse tenían más probabilidades de tener bebés con pesos bajos que aquellas madres quienes tuvieron embarazos no planeados por otras razones. Otros estudios realizados en madres en Depo Provera no han apoyado esta asociación. Se necesitan más estudios para poder determinar si existe un riesgo mayor de nacimientos de bajo peso si se embarazan mientras toman Depo Provera como anticonceptivo.

## ***¿Cuáles son los efectos en mi bebé si ya estaba embarazada cuando recibí la inyección de Depo?***

Uno de los estudios demostró que puede existir un riesgo mayor de muerte neonatal y de infantes cuando han sido expuestos a Depo Provera durante el embarazo. Una vez más, estos bebés fueron más susceptibles a tener bajo peso que los bebés que no estuvieron expuestos. Ningún otro estudio ha demostrado un aumento en malformaciones o problemas de salud a largo plazo debido al uso de Depo Provera durante el embarazo. Además, no hay ninguna indicación que Depo Provera cause un aumento en la pérdida del embarazo o aborto espontáneo. Sin embargo, cuando usted sepa que está embarazada, deberá de dejar de ponerse las inyecciones de Depo Provera.

## ***¿Hay algunos efectos si se usa Depo Provera mientras se amamanta?***

Uno de los estudios demostró que la cantidad de prolactina, la hormona necesaria para la producción de leche materna, se aumenta ligeramente en las mujeres que usan Depo Provera. En base a esto, es muy poco probable que Depo Provera disminuya la producción de leche materna. Pero, si una mujer va a usar Depo Provera, la Organización Mundial de la Salud recomienda esperar 6 semanas después del nacimiento del bebé para asegurar que una buena producción de leche materna se ha establecido. En las mujeres que usan Depo Provera durante la lactancia la cantidad de hormonas que se encontraron fue muy baja. Muchos estudios han demostrado que la hormona en la leche materna parece que no tiene ningún efecto en el crecimiento y desarrollo del bebé a largo plazo. La Academia Americana de Pediatría ha aprobado el uso de Depo Provera durante la lactancia.

Febrero 2007.

Derechos reservados por OTIS.  
Reproducido con permiso



## **Referencias:**

Dahlberg K. 1982. Some effects of depotmedroxyprogesterone acetate (DMPA): Observations in the nursing infant and in the long-term user. *Int J Gynaecol Obstet* 20: 43-48.

Hale T. *Medications and Mothers' Milk*, 2002. Texas: Parmasoft Medical Publishing.

Jaffe B, *et al.* 1990. Health, growth and sexual development of teenagers exposed in utero to medroxyprogesterone acetate. *Paediatr Perinat Epidemiol* 4: 184-95.

Jimenez J, *et al.* 1984. Long-term follow-up of children breast-fed by mothers receiving depotmedroxyprogesterone acetate. *Contraception* 30: 523-533.

Koetsawang S, *et al.* 1982. Transfer of contraceptive steroids in milk of women using long-acting gestagens. *Contraception* 25: 321- 331.

Pardthaisong T, *et al.* 1992. The long-term growth and development of children exposed to Depo-Provera during pregnancy or lactation. *Contraception* 45: 313-24.

Pardthaisong T, Gray RH. 1991. In utero exposure to steroid contraceptives and outcome of pregnancy. *Am J Epidemiol* 134: 795-803.

Pardthaisong T, Gray RH. 1991. In utero exposure to steroid contraceptives and survival during pregnancy. *Am J Epidemiol* 134: 804-811.

Pardthaisong T, *et al.* 1988. Steroid contraceptive use and pregnancy outcome. *Teratology* 38:51-58.

Rathanon S, Taneepanichskul S. 2000. Depot medroxyprogesterone acetate and basal serum prolactin levels in lactating women. *Obstetrics & Gynecology* 96(6):926-8.

Saxena BN, *et al.* 1977. Levels of contraceptive steroids in breast milk and plasma of lactating women. *Contraception* 16: 605-613.

Virutamasen P, *et al.* 1996. Pharmacodynamic effects of depot-lprogesterone acetate (DMPA) administered to lactating women on their male infants. *Contraception* 54: 153-157.

Yovich JL, *et al.* 1988. Medroxyprogesterone acetate therapy in early pregnancy has no apparent fetal effects. *Teratology* 38: 135-144.