

# Isotretinoína (Accutane®)

Esta hoja trata sobre la exposición a isotretinoína 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 isotretinoína?**

La isotretinoína es un medicamento recetado que se toma por vía oral para tratar el acné quístico severo que no ha respondido a otros tratamientos. La isotretinoína es una forma de vitamina A y se comercializa bajo las marcas Accutane®, Absorica®, Amnesteem®, Claravis®, Epuris®, Clarus®, Myorisan®, Sotret® y Zenatane®.

## **Tomo isotretinoína. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?**

Las personas que están tratando de quedar embarazadas no deben tomar isotretinoína. Se ha registrado cambios en los periodos menstruales en algunas personas que toman isotretinoína. Sin embargo, no se han presentado problemas para quedar embarazada mientras se toma este medicamento.

## **Estoy tomando isotretinoína, pero me gustaría dejar de tomarla antes del embarazo. ¿Cuánto tiempo permanece en mi cuerpo?**

Las personas eliminan los medicamentos a ritmos diferentes. En los adultos sanos, la mayor parte de la isotretinoína y sus subproductos se eliminan del cuerpo en un promedio de 10 días. Sin embargo, se recomienda esperar un mes después de suspender la isotretinoína antes de intentar quedar embarazada.

## **Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar isotretinoína?**

Sí. Deje de tomar el medicamento de inmediato. Tan pronto como sea posible, llame al proveedor de atención de salud que le recetó la isotretinoína y al proveedor de atención de salud que la atenderá durante su embarazo. La isotretinoína puede causar defectos de nacimiento. Su equipo de atención de salud puede explicarle las pruebas de cribado y las ecografías que pueden detectar algunos defectos de nacimiento. Las pruebas de cribado y las ecografías no pueden determinar si un niño puede tener problemas de aprendizaje o desarrollo.

## **¿Tomar isotretinoína aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. La probabilidad de sufrir un aborto espontáneo puede llegar a ser del 40% cuando se usa la isotretinoína al principio del embarazo.

## **¿Tomar isotretinoína 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. La isotretinoína provoca defectos de nacimiento en hasta un 35% o más de los bebés expuestos durante el embarazo. La probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento se aplica incluso si el medicamento se ha tomado durante poco tiempo. La mayoría de los bebés con defectos de nacimiento tendrán orejas pequeñas o ausentes y problemas de audición y vista. Otros defectos de nacimiento que se han observado en algunos bebés son líquido alrededor del cerebro y defectos cardíacos que ponen en peligro la vida. Algunos tendrán una mandíbula pequeña, una cabeza pequeña, paladar hendido y otros nacerán con una glándula timo (una glándula que produce hormonas) pequeña o sin ella.

## **¿Tomar isotretinoína durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?**

Se ha asociado una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) con el uso de isotretinoína en el embarazo.

## **¿Tomar isotretinoína durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?**

Muchos de los niños expuestos a la isotretinoína durante el embarazo tendrán problemas de comportamiento y/o discapacidad intelectual de moderados a graves. Estos problemas no suelen notarse al nacer, sino que se descubren en la infancia. Se desconocen otros posibles efectos a largo plazo en los niños expuestos.

### ***¿Aún puedo obtener una receta de isotretinoína?***

La isotretinoína se puede recetar bajo un programa especial llamado iPLEDGE™. Las personas DEBEN cumplir todos los requisitos del programa iPLEDGE. A continuación se detallan algunos de los requisitos:

- Debe ser capaz de entender que pueden producirse graves defectos de nacimiento con el uso de la isotretinoína.
- Debe recibir y ser capaz de entender la información de seguridad sobre la isotretinoína y los requisitos de iPLEDGE.
- Debe firmar un formulario de consentimiento informado que contiene advertencias sobre los riesgos del uso de la isotretinoína.
- No debe estar embarazada ni amamantar.
- Debe tener dos (2) pruebas de embarazo negativas antes de iniciar el uso de isotretinoína.
- Debe hacerse una prueba de embarazo cada mes durante el tratamiento, y una prueba negativa un mes después del tratamiento.
- Debe usar dos (2) formas diferentes de control de la natalidad en todo momento (a menos que esté de acuerdo en no tener relaciones sexuales) comenzando un (1) mes antes del tratamiento y continuando durante el mismo, y durante un (1) mes después del tratamiento.
- Debe surtir su receta dentro de los 7 días siguientes a la visita del proveedor de atención médica.
- Debe aceptar ver a su proveedor de atención de salud cada mes durante el tratamiento para un control de salud y para obtener una nueva receta.

Para obtener más información sobre el programa iPLEDGE, llame al 1-866-495-0654 o visite el sitio web de iPLEDGE en <https://www.ipledgeprogram.com>.

MotherToBaby recomienda a las personas que no son sexualmente activas o que no están planeando un embarazo que hablen con su proveedor de atención de salud sobre el uso de métodos anticonceptivos eficaces, ya que casi el 50% de los embarazos no están planificados o no son deseados.

### ***Lactancia mientras toma isotretinoína:***

No se han realizado estudios sobre el uso de isotretinoína durante la lactancia. Por lo que se desconoce el efecto que puede tener la exposición a la isotretinoína a través de la leche materna, si es que hubiese, en el lactante. Sin embargo, no se recomienda amamantar mientras toma isotretinoína. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***Si un hombre toma isotretinoína, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

La isotretinoína no parece afectar el esperma, y no se han registrado casos de isotretinoína que causen infertilidad masculina. Se han reportado algunos casos de disfunción eréctil e insuficiencia eyaculatoria en hombres que toman isotretinoína. No se han realizado estudios en hombres para determinar si la isotretinoína podría 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/>.

**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 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, 2021.