

Uso del metotrexato para el tratamiento de un embarazo ectópico

¿Qué es un embarazo ectópico?

“Ectópico” significa “fuera de lugar” y en un embarazo ectópico, el óvulo fertilizado se ha implantado fuera del útero o la matriz. La mayoría de los embarazos ectópicos se producen en una trompa de Falopio, por lo cual en ocasiones se nombran “embarazos tubáricos”. Pero un óvulo fertilizado también puede implantarse en el abdomen, en el cuello del útero o en un ovario.

Un embarazo ectópico no dará lugar a un nacimiento vivo. Solo el útero tiene el espacio y los tejidos necesarios para que el óvulo pueda desarrollarse de manera normal.

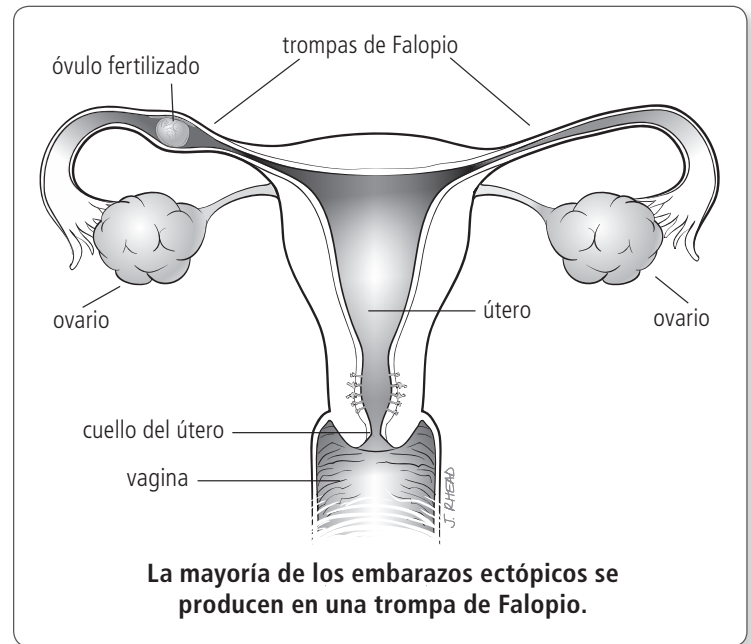
¿Por qué es importante el tratamiento a un embarazo ectópico?

Un embarazo ectópico es extremadamente peligroso para la mujer embarazada. En la medida en que el óvulo fertilizado crece, el órgano que lo contiene eventualmente sufre una ruptura. Esto puede causar una hemorragia interna en el abdomen que pondrá en peligro la vida de la paciente.

¿Cómo se trata un embarazo ectópico?

Un embarazo ectópico se debe terminar tan pronto sea posible. Se puede terminar con un medicamento llamado **metotrexato** o por medio de una cirugía.

Cuando un embarazo ectópico se descubre temprano (durante las primeras 6 semanas) y los niveles de las hormonas específicas son bajos, es probable que el médico recomiende el uso de metotrexato.



¿Cómo funciona el metotrexato?

El metotrexato detiene el crecimiento de todas las células de rápida división celular. Para el embarazo ectópico, el tratamiento con metotrexato detiene el crecimiento del óvulo antes de que ocurra la ruptura.

En ocasiones se combina el metotrexato con cirugía para el tratamiento del embarazo ectópico. En estos casos, el medicamento elimina las células fetales que no se removieron con la cirugía.

¿Cómo se dá el metotrexato?

Para tratar un embarazo ectópico, el metotrexato se aplica en forma de inyección en un músculo. Esto a menudo se hace en la sala de urgencias del hospital.

En algunos casos, se necesita una segunda o tercera inyección durante las semanas siguientes a la primera inyección.

¿Cómo me puedo cuidar después de una inyección de metotrexato?

Después de recibir una inyección de metotrexato, es importante:

- **Tener seguimiento con su médico o partero.**
Se deben revisar los niveles de las hormonas del embarazo para asegurar que disminuyan. Es posible que se necesiten ultrasonidos como parte del seguimiento.
- **Evite lo siguiente durante las 24 horas siguientes a una inyección de metotrexato:**
 - Vitaminas con ácido fólico (por ejemplo vitaminas prenatales)
 - Bebidas alcohólicas
 - Penicilina (un antibiótico comúnmente recetado)
 - Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) para aliviar el dolor, por ejemplo el ibuprofeno (Motrin, Advil) y el naproxeno (Aleve)
 - Cualquier otra sustancia, medicamento o actividad que su médico o partero le indique evitar

Cuando llamar a su médico o partero

Durante los primeros 2 a 3 días después de una inyección de metotrexato, usted puede experimentar efectos adversos o secundarios al medicamento. Los efectos secundarios pueden ser peores si no evita la ingestión de alcohol, la penicilina u otras sustancias enumeradas en la columna de la izquierda. Llame a su médico o partero si presenta CUALQUIERA de los siguientes efectos secundarios:

- Sangrado o manchado vaginal
- Náuseas
- Fatiga o mareo
- Dolor abdominal tipo cólico

Cuando llamar al 911

Llame al 911 o pida que alguien lo lleve a la sala de emergencias del hospital si usted presenta cualquiera de los siguientes síntomas graves:

- Sangrado vaginal muy fuerte
- Dolor abdominal muy fuerte
- Mareo o vértigo muy graves

Consulte con su médico acerca del uso del metotrexato para el tratamiento del embarazo ectópico

El cuadro a continuación enumera algunos posibles beneficios, riesgos y alternativas del tratamiento con metotrexato a un embarazo ectópico. Consulte las mismas con su proveedor de atención médica y haga todas las preguntas necesarias.

| Posibles beneficios | Riesgos y posibles complicaciones | Alternativas |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Poner fin a un embarazo ectópico temprano sin necesidad de cirugía. Evitar una cirugía puede ayudar a preservar su fertilidad. • Puede ayudar a eliminar el tejido fetal después de una cirugía para finalizar un embarazo ectópico. | <p>Los más comunes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sangrado o manchado vaginal • Náuseas | <ul style="list-style-type: none"> • Cirugía (usando métodos laparoscópicos o mediante una incisión abdominal) <p>A pesar de que el embarazo ectópico se puede resolver por sí mismo, nunca se recomienda el enfoque médico de "observar y esperar". Un embarazo ectópico representa un gran riesgo para la madre y debe tratarse tan pronto como sea posible después del diagnóstico.</p> |
| | <p>Los menos comunes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipersensibilidad cutánea a la luz del sol • Inflamación de la membrana que cubre al ojo • Dolor en la boca y garganta | |

Methotrexate to Treat Ectopic Pregnancy