

# Metotrexato para el tratamiento del embarazo ectópico

## ¿Qué es el embarazo ectópico?

**Ectópico** significa “fuera de lugar”; y en un embarazo ectópico, el óvulo fertilizado se ha implantado fuera del útero (la matriz). La mayoría de los embarazos ectópicos ocurren en las trompas de Falopio, motivo por el cual a veces se llaman “embarazos tubáricos”. Pero un óvulo fertilizado también se puede depositar en el abdomen (la barriga), el cuello del útero o el ovario.

Un embarazo ectópico no tendrá como resultado el nacimiento de un bebé vivo. Solo el útero tiene las condiciones adecuadas y el espacio necesario para que el óvulo se desarrolle normalmente.

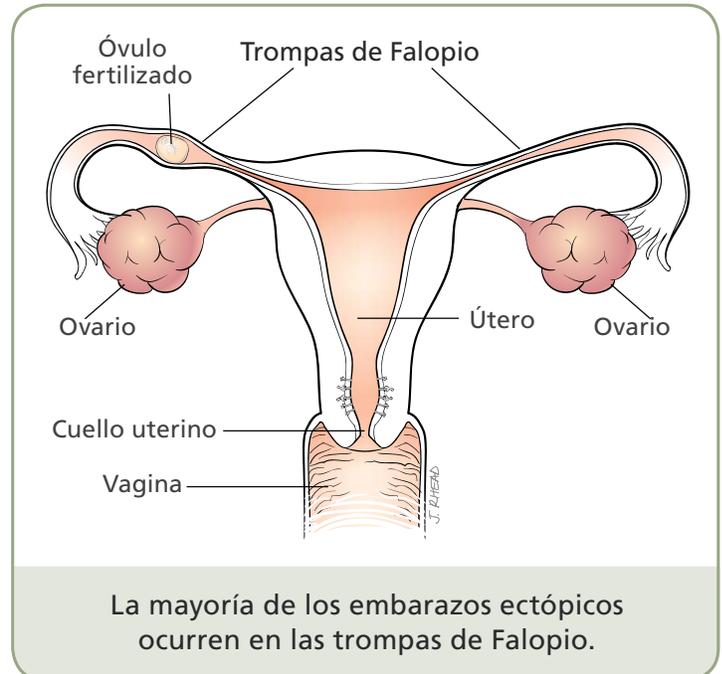
## ¿Por qué es importante tratar un embarazo ectópico?

Un embarazo ectópico es **extremadamente peligroso para la mujer embarazada**. Al crecer, el óvulo fertilizado finalmente rompe el órgano que lo contiene. Esto puede causar un sangrado intenso y potencialmente mortal dentro del abdomen.

## ¿Cómo se trata el embarazo ectópico?

Un embarazo ectópico debe ser interrumpido lo antes posible. Puede ser interrumpido con un medicamento llamado **metotrexato** o mediante cirugía.

Cuando el embarazo ectópico se descubre en forma temprana (durante las primeras 6 semanas del embarazo), y algunos niveles de hormonas se encuentran bajos, su proveedor de atención médica probablemente recomiende el uso de metotrexato.



## ¿Cómo funciona el metotrexato?

El metotrexato actúa deteniendo el crecimiento del óvulo fertilizado antes de que ocurra la ruptura. Algunas veces, el metotrexato se combina junto con una cirugía para tratar un embarazo ectópico. En este caso, el medicamento elimina las células fetales que quedan después de la cirugía.

## ¿Cómo se administra el metotrexato?

Para el tratamiento del embarazo ectópico, se administra como inyección en un músculo. Esto a menudo ocurre en la sala de emergencias de un hospital. En algunos casos, es necesario aplicar una segunda o tercera inyección en las siguientes semanas después de la primera inyección.



## ¿Cómo me debo cuidar después de la inyección de metotrexato?

Después de la inyección de metotrexato es importante:

- Realizar un seguimiento con el médico o médica, o con la partera.

Es necesario controlar los niveles de hormona del embarazo para asegurarse de que están disminuyendo. También puede necesitar ultrasonidos de seguimiento.

- Evite lo siguiente durante 24 horas:

- Vitaminas con ácido fólico (como las vitaminas prenatales)
- Alcohol
- Penicilina (un medicamento antibiótico común)
- Analgésicos tales como el ibuprofeno (Motril, Advil) y el naproxeno (Aleve)
- Cualquier otra sustancia, medicamento o actividad que su médico o su partera le digan que debe evitar

## ¿Cuándo debo llamar a mi médico o partera?

Durante los primeros dos a tres días después de la inyección de metotrexato, puede presentar efectos secundarios por el medicamento. Los efectos secundarios pueden empeorar si toma alcohol o alguna de las otras sustancias enumeradas a la izquierda. Llame a su proveedor de atención médica si presenta CUALQUIERA de los siguientes síntomas:

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

## ¿Cuándo debo llamar al 911?

Llame al 911 (o pídale a alguien que la lleve hasta la sala de emergencias del hospital) si presenta CUALQUIERA de los siguientes síntomas:

- Sangrado vaginal intenso
- Dolor abdominal intenso
- Desvanecimiento (mareo) intenso

## Hablar con su proveedor de atención médica acerca del metotrexato

La tabla a continuación incluye algunos posibles beneficios, riesgos y alternativas al tratamiento con metotrexato para el embarazo ectópico. Hable sobre estos con su proveedor de atención médica y hágale cualquier pregunta que tenga.

Posibles beneficios	Posibles riesgos y complicaciones	Alternativas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se puede terminar un embarazo ectópico temprano sin necesidad de cirugía. Evitar la cirugía puede preservar su fertilidad.</li> <li>• Puede ayudar a eliminar el tejido fetal que queda después de una cirugía para finalizar un embarazo ectópico.</li> </ul>	<p><b>Más comunes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sangrado o manchado vaginal</li> <li>• Náuseas</li> <li>• Fatiga o mareos</li> <li>• Dolor abdominal por cólicos</li> </ul> <p><b>Menos comunes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibilidad de la piel a la luz solar</li> <li>• Inflamación de las membranas que cubren el ojo</li> <li>• Boca ulcerada o garganta irritada</li> <li>• Pérdida temporal del cabello</li> <li>• Recuento muy bajo de células sanguíneas</li> <li>• Inflamación del pulmón (neumonitis)</li> </ul>	<p>Cirugía (mediante un abordaje laparoscópico o a través de una incisión abdominal)</p> <p><b>Aunque los embarazos ectópicos a veces se resuelven por sí solos, nunca se recomienda un “enfoco de espera”. Después de que se diagnostica, el embarazo ectópico supone un gran riesgo para la madre y debe tratarse lo antes posible.</b></p>

Methotrexate to Treat Ectopic Pregnancy

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

© 2009–2018 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Hay más información disponible en [intermountainhealthcare.org](http://intermountainhealthcare.org). Patient and Provider Publications F50785-01/18 (Last reviewed - 06/17) (Spanish translation 01/18 by inWhatLanguage)