Montelukast (Singulair®)

Esta hoja trata sobre la exposición al montelukast 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 el montelukast?

Montelukast es un medicamento que se usa para tratar el asma y las alergias. Actúa bloqueando un grupo de sustancias químicas en el cuerpo llamadas leucotrienos. Los leucotrienos causan inflamación (hinchazón) de las vías respiratorias, lo que puede dificultar la respiración. Montelukast se usa para ayudar a controlar los síntomas de la alergia y reducir la posibilidad de sufrir un ataque de asma. no para detener un ataque de asma. Se comercializa bajo la marca Singulair®.

En ocasiones, cuando las personas descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

Es importante pensar en los beneficios de controlar los síntomas del asma durante el embarazo. El asma no tratada aumenta la probabilidad de complicaciones tanto para la mujer embarazada como para el bebé. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre el asma en https://mothertobaby.org/fact-sheets/asthma-and-pregnancy/.

Tomo montelukast. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios en humanos para ver si montelukast puede dificultar el embarazo. **Los estudios en animales no mostraron ningún efecto sobre la fertilidad.**

¿Tomar montelukast aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Según los estudios revisados, se desconoce si el montelukast aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Un estudio no mostró un aumento en la tasa de aborto espontáneo con el uso de montelukast durante el embarazo.

¿Tomar montelukast aumenta el riesgo 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.

El fabricante de montelukast informó un posible vínculo entre el uso de montelukast durante el embarazo y defectos en las extremidades (problemas con los dedos de las manos y los pies, brazos o piernas). Sin embargo, solo se informaron seis casos de defectos en las extremidades. Los tipos de defectos de las extremidades indicados en el informe eran diferentes entre sí, lo que sugiere que no tienen una causa común, como la exposición a un medicamento en particular. Además, estos niños estuvieron expuestos a otros medicamentos durante el embarazo. La etiqueta de montelukast señala que los informes no prueban que el uso de montelukast durante el embarazo haya causado los defectos de las extremidades informados.

Las revisiones de las historias clínicas de miles de embarazos con una supuesta exposición al montelukast no encontraron ningún caso de defectos en las extremidades u otros defectos de nacimiento. Otros estudios que analizaron un total combinado de más de 200 embarazos expuestos a montelukast no sugirieron una mayor probabilidad de anomalías congénitas. En resumen, según los estudios revisados, no se espera que el uso de montelukast durante el embarazo aumente la posibilidad de anomalías congénitas por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar montelukast durante el embarazo aumenta los problemas de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios revelaron la probabilidad de desarrollar algunas complicaciones del embarazo cuando se usó montelukast durante el embarazo, como: bajo peso al nacer, parto prematuro (parto antes de las 37 semanas de

embarazo) y preeclampsia (un trastorno que puede causar hipertensión y presencia de proteína en la orina). Sin embargo, también podrían deberse a un asma más grave o mal controlado y no al propio montelukast. Las personas que participaron en estos estudios y que necesitaban montelukast solían tener un asma grave y a veces necesitaban más de un medicamento. No está claro si las complicaciones notificadas se deben a montelukast, asma más grave o mal controlada u otros factores. Un estudio no observó diferencias en el peso al nacer de los bebés expuestos al montelukast en comparación con los bebés expuestos a otros tratamientos para el asma.

¿Tomar montelukast durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si el montelukast puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia mientras toma montelukast:

Montelukast penetra en la leche materna en pequeñas cantidades. Un estudio encontró que los bebés lactantes probablemente recibirían menos medicamento en la leche materna que la dosis utilizada para tratar a un bebé directamente. Por lo general, no se requieren precauciones especiales cuando se usa montelukast durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para ver si el montelukast podría afectar la fertilidad humana o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento. **Los estudios en animales no mostraron efectos sobre la fertilidad** . En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para más información, por favor lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre el asma y los medicamentos utilizados para tratar el asma durante el embarazo. Si desea obtener más información, llame al 1-877- 311-8972 o visite ***a*** https://mothertobaby.org/join-study/.
Por favor haga clic aquí para ver las referencias.

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, marzo 1, 2022.