Clorfeniramina

Esta hoja trata sobre la exposición a clorfeniramina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la clorfeniramina?

La clorfeniramina es un antihistamínico que ha sido utilizado para aliviar los síntomas de las alergias, la fiebre del heno (rinitis alérgica) y el resfriado común. Estos síntomas incluyen estornudos, secreción nasal, ojos llorosos y picazón en la garganta. La clorfeniramina se vende bajo diferentes marcas, incluido Chlor-Trimeton®, Aller-Chlor®, Chlo-Amine®, Polaramine®, y Teldrin®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo.

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

No se sabe si la clorfeniramina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar clorfeniramina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. La información de los estudios realizados sobre antihistamínicos, incluida la clorfeniramina, no ha sugerido una mayor probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar clorfeniramina 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 mayoría de los estudios no encuentran un aumento general de la probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de clorfeniramina en el embarazo. Si bien dos estudios encontraron un pequeño aumento en la probabilidad de diferentes tipos de defectos de nacimiento, no se ha informado un patrón específico de defectos de nacimiento.

¿Tomar clorfeniramina durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Según los estudios revisados, no se espera que la clorfeniramina aumente la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

¿Tomar clorfeniramina durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se ha realizado estudios para ver si la clorfeniramina puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia mientras se toma *clorfeniramina*:

La información sobre el uso de clorfeniramina durante la lactancia es limitada. No se informaron efectos secundarios en 5 bebés expuestos a clorfeniramina durante la lactancia. La clorfeniramina puede causar somnolencia en adultos y puede causar el mismo efecto en bebés que están amamantando. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (somnolencia, irritabilidad), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Si necesita tomar un antihistamínico regularmente durante la lactancia, hable con su proveedor de atención de salud sobre cuál sería el mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

Si un varón toma clorfeniramina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o

aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Hay algunos informes de casos de baja actividad de los espermatozoides y problemas para concebir un embarazo con el uso de antihistamínicos a largo plazo en los hombres. Estos efectos desaparecieron cuando se suspendieron los medicamentos. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Por favor haga clic aquí para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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, enero 1, 2023.