



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

El Albuterol

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse al albuterol podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es el albuterol?

El albuterol, (también conocido como salbutamol) es un medicamento utilizado para el tratamiento del asma. Se encuentra en una clase de medicamentos de nombre agonistas-beta2. Los agonistas-beta2 son llamados broncodilatadores, lo que quiere decir que ayudan a abrir las vías respiratorias en los pulmones. El albuterol se utiliza en los inhaladores de reacción rápida para el tratamiento del asma.

Me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debería dejar de usar mi inhalador con albuterol?

No. Usted no debería dejar de tomar ningún medicamento sin primero consultar a su médico. El albuterol está considerado una buena elección de medicamento para el tratamiento del asma durante el embarazo. Es importante considerar los beneficios para controlar los síntomas del asma durante el embarazo. El asma no tratada aumenta la posibilidad de complicaciones tanto para la madre como para el bebé. Para más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre El asma en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/el-asma/pdf/>.

¿Puede el albuterol atravesar la placenta y llegar al bebé?

Cuando el albuterol se inhala muy poca cantidad del medicamento pasan al torrente sanguíneo y mucho menos cantidad llega al bebé en desarrollo. La cantidad de medicamento que pueda llegar al bebé en desarrollo se cree que sea insignificante.

¿El tomar albuterol durante mi embarazo puede causar una malformación congénita?

Existe información muy limitada, pero ésta no sugiere un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas con el uso de un inhalador de albuterol durante el embarazo. Uno de los estudios evaluó la seguridad de cinco diferentes broncodilatadores agonistas-beta2 en el primer trimestre del embarazo. Este estudio no encontró un aumento en el número de malformaciones congénitas con el uso de ninguno de estos medicamentos. Solamente 20 de las 259 mujeres en este estudio tomaron albuterol. Otros estudios no apoyan la sugerencia de que el albuterol cause un aumento posible de un patrón en malformaciones congénitas.

Debido a las preocupaciones con el asma materna no tratada, además se espera que hay una dosis fetal disminuida con un medicamento inhalado, el albuterol está considerado como una buena elección de medicamento para el asma cuando un inhalador de acción rápida es necesaria para los síntomas inmediatos. El uso de albuterol más de dos días por semana es una señal de que los síntomas del asma no pueden ser bien controlados. Si es así, el tratamiento adicional debe discutirse con su proveedor de salud.

¿El tomar albuterol durante el embarazo puede causar otras complicaciones del embarazo?

El albuterol se utilizó en alguna ocasión en el segundo y tercer trimestre del embarazo para prevenir el parto prematuro (parto antes de 37 semanas de gestación). Para el tratamiento del parto prematuro, se administró albuterol en altas dosis orales (por la boca). El tratamiento con altas dosis vía oral se ha asociado con el aumento en el ritmo cardiaco materno así como fetal y la baja de presión sanguínea en la madre. Estos efectos son temporarios (es decir que no duran mucho tiempo). Los efectos a largo plazo por el aumento del ritmo cardiaco fetal no se han documentado. El

tratamiento con albuterol inhalado en dosis prescrita *no ha sido* demostrado que cause estos efectos.

¿Puedo tomar albuterol durante la lactancia?

No se han realizado estudios en mujeres quienes tomaron albuterol durante la lactancia. Sin embargo, se considera que el uso del inhalador con albuterol no causará cantidades suficientemente altos en la sangre de la madre para pasar a la leche materna en cantidades considerables. Los broncodilatadores inhalados por lo general se consideran aceptables para el uso durante la lactancia. Asegúrese de consultar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Es de preocuparse si mi compañero estaba tomando albuterol cuando me embaracé?

Hasta ahora no hay información que sugiera que el uso paterno del albuterol a la hora de la concepción aumente el riesgo de una malformación congénita. En general, las exposiciones que tienen los padres es menos probable que aumente el riesgo para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Las exposiciones paternas y el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby está llevando a cabo un estudio para analizar el asma y los medicamentos que se usan para tratar el asma durante el embarazo. Si usted está interesada en formar parte de este estudio, por favor llame al: 1-877-311-8972 o regístrese a <https://mothertobaby.org/join-study/>.

Las Referencias Seleccionadas:

- Baker ER and Flanagan MF. 1997. Fetal atrial flutter associated with maternal beta-sympathomimetic drug exposure. *Obstet Gynecol* 89:861.
- Freysz H, et al. 1977. A long term evaluation of infants who received a beta-mimetic drug while in utero. *J Perinat Med* 5:94-99.
- Klln B, Otterblad Olausson P. 2007 Use of anti-asthmatic drugs during pregnancy. 3. Congenital malformations in the infants. *Eur J Clin Pharmacol.* 63(4):383-388.
- Lin S, et al. 2012. National Birth Defects Prevention Study. Maternal asthma medication use and the risk of selected birth defects. *Pediatrics.*129 (2) :e317-324.
- Munsie JPW, et al. 2011. Maternal bronchodilator use and the risk of orofacial clefts. *Hum Reprod.* Nov;26(11):3147-3154.
- National Asthma Education and Prevention Program. Working Group. 2004. Report on managing asthma during pregnancy: Recommendations for pharmacologic treatment. Update 2004. NIH publication NO.05-5236. Bethesda, MD: US Department of Health and Human Services; National Institutes of Health; National Heart, Lung and Blood Institute.
- Rayburn WF, et al. 1994. Short-term effects of inhaled albuterol on maternal and fetal circulations. *Am J Obstet Gynecol* 171:770-773.
- Schatz M, et al. 1998. The safety of inhaled (beta)- agonist bronchodilators during pregnancy. *J Allergy Clin Immunol* 82:686-695.
- Van Zutphen AR, et al. 2015. Maternal asthma medication use during pregnancy and risk of congenital heart defects. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol.* 103(11):951-61.

septiembre, 2017