



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.

Famotidina

Esta hoja habla sobre la exposición a la famotidina en un embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la famotidina?

La famotidina es un medicamento utilizado para tratar el reflujo ácido, a veces llamado acidez estomacal o enfermedad de úlcera péptica. La famotidina reduce la cantidad de ácido estomacal que su cuerpo produce. Es un bloqueador del receptor de histamina de acción prolongada (H2) y se vende con los nombres comerciales Pepcid®, Pepcid AC® y Heartburn Relief®.

Me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar famotidina?

Hable con sus proveedores de salud antes de hacer cualquier cambio a este medicamento. Es importante considerar los beneficios potenciales de tomar famotidina durante el embarazo.

Yo tomo famotidina. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

La famotidina no se ha estudiado para ver si tomarla podría hacerlo más difícil para una mujer quedar embarazada.

¿Tomando famotidina durante mi embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para ver si la famotidina podría hacerlo más difícil para una mujer quedar embarazada.

¿Tomando famotidina puede aumentar la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto se llama su riesgo imprevisible. Los estudios disponibles no muestran un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas u otros problemas de embarazo cuando las mujeres toman famotidina durante el embarazo.

¿Tomando famotidina en el segundo o tercer trimestre podría causar otras complicaciones del embarazo?

No hay estudios que analicen si tomando famotidina durante el embarazo aumenta la posibilidad de complicaciones del embarazo.

¿Tomando famotidina durante el embarazo afectará el comportamiento de mi bebé o causará problemas de aprendizaje?

No hay estudios que hayan analizado si tomando famotidina durante el embarazo afecte el desarrollo de los niños a largo plazo.

¿Puedo amamantar a mi bebé si estoy tomando famotidina?

La famotidina se encuentra en la leche materna en pequeñas cantidades y se usa en bebés recién nacidos en dosis más altas que en la leche materna. No se han reportado problemas en bebés cuyas madres estaban amamantando mientras tomaban este medicamento. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma famotidina?

No hay estudios que analicen los posibles riesgos a un embarazo cuando un padre toma famotidina. En general,

es poco probable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las referencias seleccionadas:

- Garbis H, et al. 2005. Pregnancy outcome after exposure to ranitidine and other H2-blockers. A collaborative study of the European Network of Teratology Information Services. *Reprod Toxicol* 19:453-8.
- Hagemann, T. M. 1998. Gastrointestinal Medications and Breastfeeding. *Journal of Human Lactation*, 14(3), 259–262.
- Kallen B. 1998. Delivery outcome after the use of acid-suppressing drugs in early pregnancy with special reference to omeprazole. *Journal of Obstetrics and Gynecology* 105:877-881.
- Magee LA, et al. 1996. Safety of first trimester exposure to histamine H2 blockers. A prospective cohort study. *Dig Dis Sci* 41(6):1145-1149.
- Orenstein SR, Shalaby TM, Devandry SN et al. 2003. Famotidine for infant gastro-oesophageal reflux: A multi-centre, randomized, placebo-controlled, withdrawal trial. *Aliment Pharmacol Ther.* 7(9):1097-107.
- Savarino V, et al. 1988. Famotidine has no significant effect on gonadal function in man. *Gastroenterol Clin Biol* 12:19-22.
- Wang X, et al. 2011. Pharmacokinetics of famotidine in pregnant women. *Am J Obstet Gynecol.*; 204:S72-3.

febrero, 2019