



# 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.

### La Loratadina

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un bebé con un defecto congénito. Esto se conoce como el riesgo de fondo. Esta hoja habla sobre si la exposición a etanercept puede aumentar el riesgo de defectos de nacimiento más que el riesgo de fondo. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico y consejo de su profesional de la salud.

#### *¿Cuál es la loratadina?*

La loratadina (Claritin®) es un medicamento de venta sin receta de un grupo llamado antihistamínicos (medicamentos utilizados para disminuir los efectos de la producción de histamina en reacciones alérgicas y resfriados). La loratadina se usa para aliviar los síntomas de las alergias, como estornudos, secreción nasal, ojos llorosos, picazón en la garganta y una erupción o ronchas con comezón.

En el cuerpo, loratadina se descompone en otro compuesto llamado desloratadina (Clarinet®). Las similitudes entre estos compuestos sugieren que la información con la loratadina podría ser útil en la predicción de los efectos de desloratadina en un embarazo.

#### *Acabo de saber que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar loratadina?*

Usted siempre debe hablar con su médico antes de hacer cualquier cambio en su medicación. Es importante tener en cuenta los beneficios de tratar los síntomas de alergia durante el embarazo. El tratamiento de los síntomas de alergia puede reducir los síntomas del asma y la necesidad de medicamentos adicionales para asma. Tratamiento de la alergia también puede conducir a un mejor sueño y el bienestar emocional.

#### *¿Puedo tomar loratadina durante el embarazo? ¿Puede causar malformaciones congénitas?*

No es muy probable que la loratadina pueda causar un mayor riesgo de defectos de nacimiento. Un estudio con varias limitaciones sugirió un pequeño riesgo de hipospadias (una condición en que la abertura del pene se encuentra en la parte de abajo del pene en lugar de en la punta). Estudios más recientes de las mujeres embarazadas que toman loratadina no han apoyado un mayor riesgo de cualquier tipo de defecto de nacimiento, incluyendo hipospadias. Además, los estudios que incluyeron niños con hipospadias no encontraron que usando la loratadina con más frecuencia por sus madres durante el embarazo.

#### *¿Tomando loratadina puede causar otros problemas en el embarazo?*

No se espere a ver que la loratadina no causa otros problemas durante el embarazo. Un estudio de 161 mujeres expuestas a loratadina durante el primer trimestre no mostraron diferencias en las tasas de aborto involuntario, edad de parto o el peso al nacer en comparación con las mujeres que no tomaron loratadina.

#### *¿Puedo tomar loratadina mientras estoy amamantando?*

Sí. La Academia de Pediatría considera loratadina un medicamento generalmente compatible con la lactancia. Los estudios estiman que un bebé que fue amamantado por una madre que tomo loratadina obtendría menos del 1% de la dosis de la madre. Se piensa que esta dosis es demasiado baja para causar problemas para el bebé. Si es posible que los antihistamínicos puedan reducir la producción de leche, no ha habido estudios que muestran que esto ha sucedido realmente.

En comparación con algunos otros antihistamínicos, loratadina tiene menos riesgo de causar somnolencia para la madre o el bebé. Esto, junto con los bajos niveles en la leche, hace que la loratadina uno de los antihistamínicos preferidos para su uso durante la lactancia. Asegúrese de discutir todas sus opciones para la lactancia con su médico.

### ***¿Qué pasa si el padre del bebé toma loratadina?***

Actualmente no hay datos que sugieran que el uso de loratadina por el papa afectaría negativamente a los espermatozoides o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. Por lo general, la exposición del padre es muy poco probable que aumente los riesgos al embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby?Exposiciones Paternas y el Embarazo en <https://www.mothersbaby.org/files/paternal.pdf>.

***MotherToBaby está realizando un estudio sobre el asma y los medicamentos utilizados para tratar el asma durante el embarazo. Si usted está interesado en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972.***

### **Referencias Seleccionadas:**

- Diav – Citrin et al. 2003. Resultado del embarazo después de la exposición gestacional a la loratadina o antihistamínicos: un estudio de cohorte prospectivo controlado. *J Allergy Clin Immunol* 111 (6):1239-1243.
- Hilbert J, et al. 1988. La excreción de loratadina en la leche materna humana. *J Clin* 28:234-239 *Pharmacol*.
- Kallen B, Otterblad Olausson P. 2001. Monitoreo del consumo de drogas maternas y malformaciones congénitas infantiles. ¿La loratadina causar hipospadias? *Int J Riesgo Saf Med* 14 (3-4):115 -119.
- Kallen B, Otterblad Olausson P. 2006. Hay mayor riesgo de hipospadias bebé después del uso materno de loratadina en el embarazo temprano. *Int. M Med. Sci.* 3 (3):106 – 107.
- Keles N. 2004. El tratamiento de la rinitis alérgica durante el embarazo. *Am J Rhinol* 18 (1) 23-28.
- Moretti M, et al. 2003. Seguridad fetal de uso de loratadina durante el primer trimestre del embarazo: un estudio multicéntrico. *J Allergy Clin Immunol.* 111 (3) 479-83.
- Pedersen L, et al. 2006b. El uso materno de loratadina durante el embarazo y riesgo de hipospadias en los hijos. *Int J Med Sci* 3 (1), 21-25.
- EB Schwarz et al. 2008. El riesgo de hipospadias en los hijos de mujeres que utilizan loratadina durante el embarazo: una revisión sistemática y meta -análisis. *Drogas Saf* 31 (9):775 -88.

agosto, 2015