Amlodipino (Norvasc®)

Esta hoja trata sobre la exposición al amlodipino en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. Esta no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención médica.

¿Qué es el amlodipino?

El amlodipino es un medicamento que se ha utilizado para tratar la presión arterial alta (hipertensión). Pertenece a una clase de medicamentos llamados bloqueadores de los canales de calcio. Una marca comercial de amlodipino es Norvasc®.

En ocasiones, cuando las mujeres 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 médica antes de realizar cambios en la forma en que toma sus medicamentos. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

Las mujeres embarazadas y con presión arterial alta tienen una mayor probabilidad de desarrollar preeclampsia (presión arterial alta y problemas con órganos, como los riñones) que pueden provocar convulsiones (llamadas eclampsia). La presión arterial alta puede aumentar las posibilidades de sufrir complicaciones médicas para la persona embarazada y para el embarazo.

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

No se han realizado estudios para determinar si el amlodipino puede hacer que sea más difícil quedar embarazada.

¿Tomar amlodipino aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para comprobar si el amlodipino podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Un estudio que examinó a 78 mujeres que tomaron bloqueadores de los canales de calcio no encontró un mayor riesgo de aborto espontáneo.

¿Tomar amlodipino aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como el amlodipino, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. La información sobre el uso de amlodipino en el embarazo es muy limitada. La mayoría de la información disponible sobre el uso de bloqueadores de los canales de calcio como grupo durante el embarazo humano no sugiere un mayor riesgo de defectos de nacimiento.

¿Tomar amlodipino durante el embarazo aumenta la posibilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Un estudio que comparó amlodipino con nifedipino (un medicamento similar) no encontró diferencias en la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, incluida la necesidad de una cesárea, parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37), desprendimiento de placenta (cuando la placenta se separa de la pared del útero antes de que comience el parto) o restricción del crecimiento (bebés que son más pequeños de lo habitual). Los datos disponibles sobre el uso de bloqueadores de los canales de calcio como grupo no sugieren un aumento del riesgo de complicaciones durante el embarazo.

La presión arterial alta no controlada durante el embarazo se ha asociado con una restricción del crecimiento y una mayor probabilidad de parto prematuro.

¿Tomar amlodipino durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del

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

Lactancia materna mientras se toma amlodipino:
La información sobre el uso de amlodipino en la lactancia es limitada. La cantidad de amlodipino en la leche suele ser baja y no se han reportado efectos secundarios en lactantes amamantados.

La etiqueta del producto para el amlodipino recomienda que las mujeres que están amamantando no usen este medicamento. Pero el beneficio de usar amlodipino junto con los beneficios de amamantar a su bebé puede superar los posibles riesgos. Su proveedor de atención médica puede hablar con usted sobre el uso del amlodipino y el tratamiento más adecuado para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma amlodipino, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?
No se han realizado estudios para determinar si el amlodipino podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para acceder a 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). Copyright de OTIS, 1 de agosto de 2024.