

Cetirizina (Zyrtec®)

Esta hoja habla sobre la exposición a clonidina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la cetirizina?

La cetirizina es un antihistamínico. Los antihistamínicos son medicamentos que se usan para tratar las alergias y los síntomas del resfriado. La cetirizina se puede usar para tratar los síntomas de la alergia, como estornudos, secreción nasal, ojos llorosos y picazón en la garganta. Este medicamento se vende sin receta bajo las marcas Zyrtec® y Reactine®. Por otro lado, Xyzal® es un medicamento de venta con receta que contiene el principio activo de la cetirizina llamado levocetirizina. Las similitudes entre la cetirizina y la levocetirizina sugieren que los resultados en el embarazo deberían ser similares para ambas.

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

No se han realizado estudios para comprobar si la cetirizina podría dificultar que una mujer quede embarazada.

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

Hable con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en este medicamento. Es importante evaluar los beneficios de tratar los síntomas de alergia durante el embarazo. En mujeres con asma, el tratamiento de los síntomas de la alergia puede disminuir los síntomas del asma y la necesidad de medicamentos adicionales para el mismo. El tratamiento de alergias también puede mejorar el sueño y el bienestar emocional.

¿Tomar cetirizina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Los estudios realizados sobre un pequeño número de embarazos no encontraron una mayor probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar cetirizina en el primer trimestre aumenta la probabilidad de que aparezcan defectos de nacimiento?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. Los estudios en los que participaron más de 1300 bebés nacidos de madres que tomaron cetirizina en el primer trimestre no mostraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar cetirizina en el segundo o tercer trimestre podría causar otras complicaciones del embarazo?

Es poco probable que la cetirizina cause otras complicaciones del embarazo. Los estudios realizados en un pequeño número de embarazos no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento, parto prematuro (dar a luz antes de las 37 semanas) o bajo peso al nacer.

¿Tomar cetirizina durante el embarazo causa problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?

No se han realizado estudios sobre la cetirizina para determinar si su uso durante el embarazo puede tener efectos a largo plazo.

¿Puedo amamantar mientras tomo cetirizina?

No se han realizado estudios que analicen el uso de la cetirizina durante la lactancia. Aunque se ha sugerido que los antihistamínicos podrían reducir la cantidad de leche materna que produce una mujer, no se han realizado estudios que demuestren que esto haya ocurrido realmente. En comparación con otros antihistamínicos, la cetirizina tiene menos posibilidades de causar somnolencia a la madre o al bebé. Por esta razón, se puede preferir la cetirizina durante la lactancia en lugar de los antihistamínicos que sí provocan somnolencia. En caso de uso reiterado, se debe verificar que los bebés no presenten signos de somnolencia excesiva. Si sospecha que el bebé tiene síntomas (como somnolencia), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma acetirizina, ¿podría afectar su fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No hay estudios que analicen los posibles problemas con los riesgos de un embarazo cuando el padre toma cetirizina. En general, es poco probable que las exposiciones de los padres aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/pdf/>.

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, noviembre 1, 2022.