

Clonidina

Esta hoja trata de 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 clonidina?

La clonidina es un medicamento que se ha utilizado para tratar la hipertensión, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), el trastorno bipolar, y el dolor. La clonidina a veces se usa en combinación con otros medicamentos para el tratamiento de la abstinencia de opioides. Algunas marcas comerciales incluyen Catapres®, Duraclon® y Kapvay®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo clonidina. ¿Puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si la clonidina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar clonidina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Basado en los estudios revisados, no se sabe si la clonidina puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar clonidina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como el riesgo de fondo. Basado en los estudios revisados, no se espera que el uso de clonidina aumente significativamente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar clonidina aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Basado en los estudios revisados, no se sabe si la clonidina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Un informe sugiere que el uso de clonidina puede provocar un ritmo cardíaco más lento en la persona que está embarazada, dando como resultado un menor peso del bebé al nacer. En los casos en que se usó clonidina para tratar la hipertensión, los problemas de presión arterial pueden haber influido en la reducción del peso del bebé. También se han registrado algunos casos de bebés que nacen con la presión arterial baja temporal si se utilizaba clonidina cerca del momento del parto. También se ha observado presión arterial alta en 4 bebés. No todos los bebés tendrán este problema. Asegúrese de que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando clonidina para que el bebé pueda ser monitoreado según sea necesario.

Necesito tomar clonidina durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del parto?

El uso de clonidina durante el embarazo puede causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se refieren como abstinencia. Los síntomas pueden incluir presión arterial alta / baja, somnolencia e irritabilidad. La mayoría de las veces, los síntomas desaparecen por sí solos, generalmente en unas pocas semanas. No todos los bebés expuestos a clonidina tendrán síntomas. Algunos bebés pueden necesitar permanecer en una sala de cuidados especiales durante unos días hasta que estos síntomas desaparezcan.

¿Tomar clonidina en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Basado en los estudios revisados, no se sabe si la clonidina aumenta la posibilidad de problemas en el

comportamiento o aprendizaje.

La lactancia mientras tomar clonidina:

La clonidina pasa a la leche. Tomar clonidina puede bajar la producción de leche. Existe un caso de un bebé recién nacido que se encontraba somnoliento, flácido (control muscular deficiente) y tenía periodos sin respirar y una posible actividad convulsiva. Estos síntomas comenzaron poco después del parto y desaparecieron cuando se suspendió la lactancia, días después del nacimiento. Se desconoce si los síntomas se debieron a la exposición a la clonidina durante el embarazo, a la lactancia mientras se tomaba clonidina o a otras razones. Existen otros 10 casos de bebés expuestos a la clonidina a través de la leche que no presentaron efectos secundarios.

El beneficio de continuar con la clonidina durante la lactancia puede superar los riesgos de una afección no tratada. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre la clonidina y qué tratamiento es mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

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

Dificultad en lograr y mantener una erección (la impotencia, una forma de disfunción eréctil) se ha informado en algunos varones con hipertensión siendo tratados con clonidina. Los que experimentan este efecto pueden tener dificultad en concebir un embarazo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic aquí para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://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, enero 1, 2022.