Clonidina

Esta hoja trata sobre la exposición a la clonidina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o el asesoramiento de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la clonidina?

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

En ocasiones, cuando las mujeres descubren de 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 de salud antes de realizar tales cambios. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

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

Se desconoce si la clozapina puede hacer más difícil quedar embarazada. Un estudio sugiere que el uso de clonidina puede aumentar la probabilidad de embarazo en mujeres con síndrome ovárico metabólico poliendócrino (SOMP) (SOMP es el nuevo nombre para el síndrome de ovario poliquístico (SOP)).

¿Tomar clonidina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si la clonidina puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar clonidina 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 a la clonidina, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. No se espera que el uso de clonidina durante el embarazo aumente la probabilidad de defectos de nacimiento.

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

Se desconoce si la clonidina puede aumentar la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Un estudio sugiere que el uso de clonidina podría provocar una disminución de la frecuencia cardíaca en la mujer embarazada, lo que a su vez podría dar lugar a un menor peso al nacer del bebé. 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.

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

El uso de clonidina durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas pueden incluir presión arterial alta o 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 la clonidina tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando clonidina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

Se desconoce si la clonidina aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje. Un estudio anterior señaló que los niños expuestos a la clonidina durante el embarazo presentaban mayores índices de hiperactividad y trastornos del sueño en comparación con un grupo de control. Dado que la clonidina también se utiliza para tratar afecciones como el TDAH, si a un niño que estuvo expuesto a la clonidina durante el embarazo se le diagnostica posteriormente TDAH, puede resultar difícil determinar si esto está relacionado con el medicamento, con problemas familiares o genéticos subyacentes u otros factores.

Lactancia materna mientras se toma clonidina:

La clonidina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Existen informes de casos de bebés expuestos a la clonidina a través de la leche materna que no presentaron ningún efecto secundario. Existe un informe de un bebé recién nacido que se encontraba somnoliento, flácido (control muscular deficiente), tenía periodos sin respirar y una posible actividad convulsiva. Estos síntomas comenzaron poco después del parto y desaparecieron cuando se suspendió la lactancia materna, 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.

Tomar clonidina podría disminuir la producción de leche. Si nota que su producción de leche es menor de lo habitual, hable con el pediatra de su bebé o con una consultora de lactancia.

Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como estar más somnoliento de lo habitual, tener poco control muscular, problemas respiratorios o convulsiones), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre toma clonidina, ¿podría afectar su fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Se han reportado problemas para lograr y mantener una erección (impotencia, una forma de disfunción eréctil) en algunos hombres con presión arterial alta tratados con clonidina. Asimismo, un informe sugiere que la clonidina puede bloquear o modificar los efectos de la hormona progesterona sobre los espermatozoides. Esto puede afectar la capacidad de concebir un embarazo. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de 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 abril de 2026.