

Clonidina

Esta hoja trata sobre la exposición a clonidina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y 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 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 personas 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 de salud antes de realizar cambios 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 una enfermedad no tratada durante el embarazo.

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

Se desconoce si la clonidina puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿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 aumenta la probabilidad 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 riesgo de fondo. No se espera que el uso de clonidina durante el embarazo aumente el riesgo de defectos congénitos por encima del riesgo basal.

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

Según los estudios revisados, se desconoce si la clonidina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Según un estudio, el uso de la 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.

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

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 o aprendizaje futuro del niño?

Se desconoce si el clonidina aumenta la probabilidad de desarrollar problemas de comportamiento o de aprendizaje.

Lactancia materna mientras se toma clonidina:

La clonidina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Tomar clonidina podría disminuir 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 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. Existen otros 10 casos de bebés expuestos a la clonidina a través de la leche materna que no presentaron efectos secundarios. 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.

Si un hombre toma clonidina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo 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. Esto puede afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja). 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.

¿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). Copyright de OTIS, enero 1, 2024.