

Clorfeniramina

Esta hoja trata sobre la exposición a la clorfeniramina 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 y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la clorfeniramina?

La clorfeniramina es un antihistamínico que se ha utilizado para aliviar los síntomas de las alergias, la fiebre del heno (rinitis alérgica) y el resfriado común. Estos síntomas incluyen estornudos, secreción nasal, ojos llorosos y picazón en la garganta. La clorfeniramina se vende bajo diferentes marcas, incluidas Chlor-Trimeton®, Aller-Chlor®, Chlo-Amine®, Polaramine® y Teldrin®.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos o en dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención médica 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 clorfeniramina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

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

¿Tomar clorfeniramina aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. La información de los estudios realizados sobre antihistamínicos, incluida la clorfeniramina, no ha sugerido un aumento de la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar clorfeniramina 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 la clorfeniramina, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

La mayoría de los estudios concluyen que el uso de la clorfeniramina durante el embarazo no aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. Si bien dos estudios encontraron un pequeño aumento de la probabilidad de diferentes tipos de defectos de nacimiento, no se ha indicado ningún patrón específico de defectos de nacimiento.

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

No se espera que la clorfeniramina aumente la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso inferior a 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

¿Tomar clorfeniramina durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

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

Lactancia materna mientras toma clorfeniramina:

La información sobre el uso de clorfeniramina durante la lactancia es limitada. No se informaron efectos secundarios en 5 bebés expuestos a la clorfeniramina durante la lactancia. La clorfeniramina puede causar somnolencia en adultos y podría provocar el mismo efecto en bebés amamantados. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como somnolencia o irritabilidad), 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 clorfeniramina, ¿podría afectar su fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Hay algunos informes de casos de baja actividad espermática con el uso de antihistamínicos a largo plazo en hombres. Esto podría afectar la fertilidad de los hombres (la capacidad de dejar embarazada a una mujer). Este efecto desapareció cuando se suspendieron los medicamentos. 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/>

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](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, 2025.