

Albuterol

Esta hoja habla sobre la exposición al albuterol durante el embarazo y mientras la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es el albuterol?

El albuterol, (también conocido como salbutamol) es un medicamento utilizado para el tratamiento del asma. Se encuentra en una clase de medicamentos de nombre agonistas-beta2. Los agonistas-beta2 son llamados broncodilatadores, lo que quiere decir que ayudan a abrir las vías respiratorias en los pulmones. El albuterol se utiliza en los inhaladores de reacción rápida para el tratamiento del asma.

Tomo albuterol. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

No se han realizado estudios en mujeres para ver si el albuterol podría hacerlo más difícil para una mujer embarazarse. Los estudios en animales no han demostrado ningún efecto sobre la fertilidad.

Me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debería dejar de tomar albuterol?

Hable con su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio a este medicamento. El albuterol está considerado una buena elección de medicamento para el tratamiento del asma durante el embarazo. Es importante considerar los beneficios para controlar los síntomas del asma durante el embarazo. El asma no tratada aumenta la posibilidad de complicaciones tanto para la madre como para el bebé. Para más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre [El asma](http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/el-asma/pdf/) en <http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/el-asma/pdf/>.

¿Tomando albuterol podría aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios en mujeres para ver si el albuterol podría hacerlo más difícil para una mujer embarazarse.

¿Tomando albuterol en el primer trimestre podría aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Esto es conocido como su riesgo imprevisible.

Aunque la información es limitada, los estudios no sugieren un aumento en la posibilidad de defectos de nacimiento con el uso de un inhalador de albuterol durante el embarazo. Uno de los estudios evaluó la seguridad de cinco diferentes broncodilatadores agonistas-beta2 en el primer trimestre del embarazo. Este estudio no encontró un aumento en el número de defectos de nacimiento con el uso de ninguno de estos medicamentos. Solamente 20 de las 259 mujeres en este estudio tomaron albuterol. Otros estudios no apoyan la sugerencia de que el albuterol cause un aumento posible de un patrón en defectos de nacimiento.

Debido a las preocupaciones con el asma materna no tratada, además se espera que hay una dosis fetal disminuida con un medicamento inhalado, el albuterol está considerado como una buena elección de medicamento para el asma cuando un inhalador de acción rápida es necesaria para los síntomas inmediatos. El uso de albuterol más de dos días por semana es una señal de que los síntomas del asma no pueden ser bien controlados. Si es así, el tratamiento adicional debe discutirse con su proveedor de salud.

¿Tomando albuterol durante el segundo o tercer trimestre podría causar otras complicaciones del embarazo?

El albuterol se utilizó en alguna ocasión en el segundo y tercer trimestre del embarazo para prevenir el parto prematuro (antes de 37 semanas del embarazo). Para el tratamiento del parto prematuro, se administró albuterol en altas dosis orales (por la boca). El tratamiento con altas dosis vía oral se ha asociado con el aumento en el ritmo cardíaco materno así como fetal y la baja de presión sanguínea en la madre. Estos efectos son temporarios (es decir que no duran mucho tiempo). Los efectos a largo plazo por el aumento del ritmo cardíaco fetal no se han documentado. El tratamiento con albuterol inhalado en dosis prescrita **no ha sido** demostrado que cause estos efectos.

¿Tomando albuterol en el embarazo podría causar problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?

No se han realizado estudios para ver si el albuterol puede causar problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje.

¿Puedo amamantar durante tomo albuterol?

No se han realizado estudios en mujeres que tomaron albuterol durante la lactancia. Sin embargo, se considera que el uso del inhalador con albuterol no causará cantidades suficientemente altos en la sangre de la madre para pasar a la leche materna en cantidades considerables. Los broncodilatadores inhalados por lo general se consideran aceptables para el uso durante la lactancia. Asegúrese de consultar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma albuterol, ¿podría afectar su fertilidad (habilidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No hay datos que sugieran que el uso paterno del albuterol a la hora de la concepción aumente la posibilidad de defectos de nacimiento. En general, las exposiciones que tienen los padres son menos probable que aumenten el riesgo a un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas](http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby está llevando a cabo un estudio para analizar el asma y los medicamentos que se usan para tratar el asma durante el embarazo. Si usted está interesada en formar parte de este estudio, por favor llame al: 1-877-311-8972 o regístrese a <https://mtborguat.wpengine.com/join-study/>.

Las referencias seleccionadas:

- Baker ER and Flanagan MF. 1997. Fetal atrial flutter associated with maternal beta-sympathomimetic drug exposure. *Obstet Gynecol* 89:861.
- Freysz H, et al. 1977. A long term evaluation of infants who received a beta-mimetic drug while in utero. *J Perinat Med* 5:94-99.
- Klln B, Otterblad Olausson P. 2007 Use of anti-asthmatic drugs during pregnancy. 3. Congenital malformations in the infants. *Eur J Clin Pharmacol.* 63(4):383-388.
- Lin S, et al. 2012. National Birth Defects Prevention Study. Maternal asthma medication use and the risk of selected birth defects. *Pediatrics.*129 (2) :e317-324.
- Munsie JPW, et al. 2011. Maternal bronchodilator use and the risk of orofacial clefts. *Hum Reprod.* Nov;26(11):3147-3154.
- National Asthma Education and Prevention Program. Working Group. 2004. Report on managing asthma during pregnancy: Recommendations for pharmacologic treatment. Update 2004. NIH publication NO.05-5236. Bethesda, MD: US Department of Health and Human Services; National Institutes of Health; National Heart, Lung and Blood Institute.
- Rayburn WF, et al. 1994. Short-term effects of inhaled albuterol on maternal and fetal circulations. *Am J Obstet Gynecol* 171:770-773.
- Schatz M, et al. 1998. The safety of inhaled (beta)- agonist bronchodilators during pregnancy. *J Allergy Clin Immunol* 82:686-695.
- Van Zutphen AR, et al. 2015. Maternal asthma medication use during pregnancy and risk of congenital heart defects. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol.* 103(11):951-61.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.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, noviembre 23, 2019.