

# Loratadina (Claritin®)

---

En cada embarazo, la mujer inicia con un 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse a la loratadina podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

## ***¿Cuál es la loratadina?***

La loratadina es un medicamento de venta sin receta que es parte de un grupo de medicamentos llamado antihistamínicos (los medicamentos utilizados para disminuir los efectos de la producción de histamina en reacciones alérgicas y resfriados). La loratadina se usa para aliviar los síntomas de las alergias, como estornudos, secreción nasal, ojos llorosos, picazón en la garganta y una erupción o ronchas con comezón. Algunos nombres comerciales de loratadina son Claritin® y Alavert®. La loratadina se metaboliza en el cuerpo en otro compuesto llamado desloratadina (Clarinex®).

## ***Tomo loratadina. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?***

Un estudio en animales no informó problemas de fertilidad en mujeres expuestas a la loratadina. No hay otros estudios disponibles.

## ***Acabo de saber que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar la loratadina?***

Usted siempre debe hablar con su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio en su medicación. Es importante tener en cuenta los beneficios de tratar los síntomas de alergia durante el embarazo. El tratamiento de los síntomas de alergia puede ayudar a reducir los síntomas del asma y problemas nasales. Esto puede prevenir la necesidad de medicamentos adicionales. Tratamiento de la alergia también podría conducir a un mejor sueño y el bienestar emocional.

## ***¿Tomando la loratadina durante mi embarazo aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?***

Probablemente no. Un estudio de 161 mujeres tomando loratadina durante el primer trimestre no demostró ninguna diferencia en los índices de aborto espontáneo.

## ***¿Puedo tomar loratadina durante el embarazo? ¿Puede causar malformaciones congénitas?***

No es muy probable que la loratadina pueda causar un mayor riesgo de malformaciones congénitas. Un estudio con varias limitaciones sugirió un pequeño riesgo de hipospadias (una condición en que la abertura del pene se encuentra en la parte de abajo del pene en lugar de en la punta). Estudios más recientes de las mujeres embarazadas que toman loratadina no han apoyado un mayor riesgo de cualquier tipo de malformación congénita, incluyendo hipospadias. Además, los estudios que incluyeron niños con hipospadias no encontraron que usando la loratadina con más frecuencia por sus madres durante el embarazo.

## ***¿Tomando loratadina puede causar otros problemas en el embarazo?***

No es esperado que la loratadina cause otros problemas del embarazo. Un estudio de 161 mujeres expuestas a la loratadina durante el primer trimestre no demostró diferencias en los índices de la edad del parto o el peso al nacer comparado con las mujeres quienes no tomaron la loratadina.

## ***¿Puedo tomar loratadina mientras estoy amamantando?***

Sí. Los estudios estiman que un bebé amamantado por cuya madre está tomando la loratadina obtendría menos del 1% de la dosis de la madre. Esta dosis de la loratidina es pensado ser demasiado baja para causar problemas para el bebé.

En comparación con algunos otros antihistamínicos, loratadina tiene menos riesgo de causar somnolencia para la madre o el bebé. Esto, junto con los bajos niveles en la leche, hace que la loratadina uno de los antihistamínicos preferidos para su uso durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### **¿Qué hay si el padre del bebé toma la loratadina?**

Actualmente no hay datos que sugieran que el uso de la loratadina por el papa aumentaría la posibilidad de complicaciones del embarazo. Por lo general, las exposiciones que los padres tienen son poco probable que aumente los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

#### **Las Referencias Seleccionadas:**

- Diav-Citrin et al. 2003. Pregnancy outcome after gestational exposure to loratadine or antihistamines: a prospective controlled cohort study. *J Allergy Clin Immunol* 111(6):1239-1243.
- Gilboa SM, et al. 2009. National Birth Defects Prevention Study: Use of antihistamine medications during early pregnancy and isolated major malformations. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol* 85(2):137-150.
- Gilboa SM, et al. 2014. Antihistamines and birth defects: a systematic review of the literature. *Expert Opin Drug Saf* 13(12): 1667-98.
- Hilbert J, et al. 1988. Excretion of loratadine in human breast milk. *J Clin Pharmacol* 28:234-239.
- Kallen, B. 2005. Methodologic issues in the epidemiologic study of the teratogenicity of drugs. *Congenit Anom (Kyoto)* 45: 44-51.
- Kallen B, Otterblad Olausson P. 2001. Monitoring of maternal drug use and infant congenital malformations. Does loratadine cause hypospadias? *Int J Risk Saf Med* 14(3-4):115-119.
- Kallen B, Otterblad Olausson P. 2006. No increased risk of infant hypospadias after maternal use of loratadine in early pregnancy. *Int J Med Sci* 3(3):106-107.
- Keles N. 2004. Treatment of allergic rhinitis during pregnancy. *Am J Rhinol* 18(1):23-28.
- Li Q, et al. 2013. Assessment of antihistamine use in early pregnancy and birth defects. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 1(6):666-74.e1.
- Moretti M, et al. 2003. Fetal safety of loratadine use in the first trimester of pregnancy: A multicenter study. *J Allergy Clin Immunol.* 111(3) 479-83.
- Pedersen L, et al. 2006b. Maternal use of loratadine during pregnancy and risk of hypospadias in offspring. *Int J Med Sci* 3(1) 21-25.
- Schwarz EB et al. 2008. Risk of hypospadias in offspring of women using loratadine during pregnancy: a systematic review and meta-analysis. *Drug Saf* 31(9):775-88.
- Werler M, et al. 2004. Evaluation of an association between loratadine and hypospadias - United States, 1997-2001. *MMWR* 53(10):219-21.

**¿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, junio 5, 2019.