# Loratadina (Claritin®)

Esta hoja trata sobre la exposición a loratadina 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 loratadina?**

La loratadina es un antihistamínico de venta libre. Se ha utilizado para tratar síntomas de reacciones alérgicas y resfriados, como estornudos, secreción nasal, ojos llorosos, picazón de garganta y urticaria. Algunas marcas de la loratadina son Claritin® y Alavert®. En el cuerpo, la loratadina se descompone en otro medicamento llamado desloratadina. La desloratadina también se vende como antihistamínico de prescripción médica bajo la marca Clarinex®.

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 sus medicamentos. 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 loratadina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

Se desconoce si la loratadina puede hacer más difícil quedar embarazada. Un estudio en animales no informó problemas de embarazo en hembras expuestas a loratadina.

***¿Tomar loratadina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio de 161 personas que tomaron loratadina durante el primer trimestre del embarazo no mostró un aumento de la probabilidad de aborto espontáneo.

**¿Tomar loratadina 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 tomar loratadina aumente la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Un estudio temprano planteó preocupación sobre un posible vínculo entre el uso de loratadina durante el embarazo y la hipospadias (un defecto congénito en el que la abertura del pene se desplaza hacia la parte inferior en lugar de hacia la punta). Sin embargo, después de que estudios posteriores no encontraron el mismo vínculo, los investigadores decidieron que los casos de hipospadias en su estudio original probablemente se debían al azar u otros factores en lugar de a la exposición a la loratadina.

Otros estudios sobre el uso de loratadina durante el embarazo no han respaldado un aumento de la probabilidad de cualquier tipo de defecto de nacimiento, incluyendo hipospadias. Además, los estudios no han encontrado que los bebés con hipospadias estuvieran más frecuentemente expuestos a la loratadina durante el embarazo que los bebés sin hipospadias.

**¿Tomar loratadina durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?**

No se espera que la loratadina 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 loratadina durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?**

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

**Lactancia materna mientras toma loratadina:**

La loratadina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. La cantidad de loratadina en la leche materna es demasiado baja como para causar problemas a la mayoría de los bebés. La loratadina es uno de los antihistamínicos preferidos para usar durante la lactancia porque es menos probable que cause somnolencia (adormecimiento) en la persona que está amamantando o en el bebé que otros antihistamínicos. Si sospecha que el bebé presenta algún síntoma, como somnolencia excesiva, comuníquese con el proveedor de atención de salud del bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

**Si un hombre toma loratadina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?**

No se han realizado estudios para determinar si la loratadina podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento por encima del riesgo de base. 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 ver las referencias.**

**¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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 1, 2023.