

# Labetalol

---

Esta hoja trata sobre la exposición a labetalol en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

## **¿Qué es el labetalol?**

El labetalol es un medicamento que se ha utilizado para tratar la presión arterial alta y el dolor de pecho. Actúa disminuyendo la frecuencia cardíaca y abriendo los vasos sanguíneos para mejorar el flujo sanguíneo y disminuir la presión arterial. El labetalol es parte de un grupo de medicamentos llamados betabloqueantes. Algunas marcas son Trandate®, Normodyne® o Labrocol®.

A veces, cuando las personas se enteran de 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 su medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

## **Tomo labetalol. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?**

Se desconoce si el labetalol puede dificultar el embarazo.

## **¿Tomar labetalol aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se sabe si el labetalol aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

## **¿Tomar labetalol 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. La información sobre el uso de labetalol en el embarazo es limitada. La información disponible no sugiere que el uso de labetalol en el embarazo aumente la posibilidad de defectos de nacimiento.

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

La mayoría de los estudios no sugieren que el labetalol aumente la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Han habido algunos informes de síntomas temporales de beta-bloqueo que aparecieron poco después del nacimiento en bebés que estuvieron expuestos a labetalol al final del embarazo. Los síntomas pueden incluir ritmo cardíaco lento, presión arterial baja y niveles bajos de azúcar en la sangre. Si se presentan estos síntomas, se espera que desaparezcan entre 3 días.

Han habido casos en los que los efectos de la exposición a los beta-bloqueadores ocurrieron una semana después del nacimiento. Los síntomas fueron más graves y potencialmente mortales. Los síntomas informados incluyeron respiración anormal, sepsis (infección de la sangre) y convulsiones. Se ha sugerido que los bebés prematuros que estuvieron expuestos a labetalol durante un periodo prolongado de tiempo durante el embarazo deben ser monitoreados cuidadosamente durante la primera semana después del nacimiento.

## **¿Tomar labetalol durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?**

Se desconoce si el labetalol aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje. Un estudio de 32 niños de entre 3 y 7 años de edad que estuvieron expuestos al labetalol durante el embarazo no encontró diferencias en las pruebas formales de aprendizaje y comportamiento en comparación con los niños que no estuvieron expuestos al labetalol. Otro estudio encontró una mayor probabilidad de padecer trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en los niños expuestos al labetalol u otro tipo de medicamento para la hipertensión durante el

embarazo.

**La lactancia mientras tomar *labetalol*:**

El labetalol entra en la leche materna en pequeñas cantidades y no se espera que cause problemas en los bebés amamantados nacidos a término. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

***Si un hombre toma labetalol, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Han habido estudios de casos de disfunción sexual (problemas con la eyaculación) en hombres mientras tomaban labetalol. Esto puede hacer que resulte más difícil concebir un embarazo. No se han realizado estudios para ver si el labetalol podría aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de 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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, diciembre 1, 2023.