

Lisinopril

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto se llama su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición a lisinopril puede aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no debe ocupar el lugar de la atención médica y los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es lisinopril?

Lisinopril es un medicamento conocido como un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (ECA). Estos tipos de medicamentos causan la relajación de los vasos sanguíneos y disminuyen el volumen sanguíneo, lo que resulta en presión arterial más baja. Otros nombres para lisinopril son Prinivil®, Qbrelis® y Zestril®. Lisinopril también está disponible en combinación con la hidroclorotiazida diurética (Zestoretic®). Lisinopril se usa para tratar la presión arterial alta, proteger los riñones en personas con diabetes y reducir el riesgo de muerte durante un ataque cardíaco. Para obtener información adicional sobre los inhibidores de la ECA, consulte la hoja de información de MotherToBaby Inhibidores de la ECA

<https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/los-inhibidores-de-la-enzima-convertidora-de-angiotensina-eca/pdf/>

Tomo lisinopril. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

Aún no se han realizado estudios sobre mujeres para ver si el lisinopril podría hacerlo más difícil embarazarse. Los resultados de estudios en ratas de laboratorio sugirieron que el lisinopril no es probable que lo haga más difícil para una mujer embarazarse.

Me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar lisinopril?

Lisinopril puede causar problemas a un bebé cuando se toma durante el segundo y tercer trimestre del embarazo. Por esta razón, se recomienda que una mujer deje de tomar lisinopril una vez que se detecte un embarazo, pero no debe dejar de tomar lisinopril sin hablar primero con su proveedor de salud. Si está tomando lisinopril para la presión arterial alta, su proveedor de salud querrá recetarle un medicamento diferente para controlar la presión arterial alta durante el embarazo. Suspender un inhibidor de la ECA repentinamente sin comenzar a tomar otro medicamento para la presión arterial alta inmediatamente puede causar un aumento peligroso en su presión arterial, que puede causar problemas para el embarazo. Hable con su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio en sus medicamentos.

¿Tomando lisinopril puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo?

Aún no se han realizado estudios sobre mujeres para ver si el lisinopril podría aumentar la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando lisinopril puede aumentar la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita u otras complicaciones del embarazo?

No hay suficiente información disponible para saber si el lisinopril puede causar problemas para un embarazo cuando se toma durante el primer trimestre.

Sin embargo, cuando se toma lisinopril, o cualquier inhibidor de la ECA, durante el segundo o tercer trimestre del embarazo, puede causar bajos niveles de líquido amniótico (el líquido que rodea al bebé). Los bajos niveles de líquido amniótico pueden resultar en problemas de salud para el bebé en desarrollo. Los problemas pueden incluir el desarrollo deficiente de los pulmones y el cráneo, la restricción del crecimiento y las deformidades faciales. Los inhibidores de la ECA también pueden causar baja presión arterial e insuficiencia renal en el recién nacido. En algunos casos, el bebé ha sobrevivido las complicaciones después del tratamiento. En otros casos, el bebé ha muerto por estas complicaciones.

¿Puedo amamantar a mi bebé si estoy tomando lisinopril?

No se han realizado estudios en mujeres para saber si existe alguna posibilidad de que el lisinopril cause problemas a un bebé que está amamantando. Existen otros medicamentos para la presión arterial alta que están mejor estudiados 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 lisinopril?

En general, las exposiciones que los padres tienen son pocos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby [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:

- Barr M Jr, Cohen MM Jr. 1991. ACE inhibitor fetopathy and hypocalvaria: the kidney-skull connection. *Teratology* 44:485-95.
- Bhatt-Mehta V, Deluga KS. 1993. Fetal exposure to lisinopril: neonatal manifestations and management. *Pharmacotherapy* 13(5): 515-518.
- Cooper WO, et al. 2006. Major congenital malformations after first-trimester exposure to ACE inhibitors. *N Engl J Med* 354(23): 2443-2451.
- Filler G, et al. 2003. Early dialysis in a neonate with intrauterine lisinopril exposure. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 88(2): F154-156.
- Friedman JM. 2006. ACE inhibitors and congenital anomalies. *N Engl J Med* 354: 2498-2500.
- Merck Sharp and Dohme Corp. 2018. Prinivil product label.
- National Collaborating Centre for Women's and Children's Health (UK). 2011. Hypertension in Pregnancy. Appendix O. Safety of commonly used antihypertensive drugs during breastfeeding. NICE Clinical Guidelines, No. 107. London: RCOG Press.
- Pryde PG, et al. 1993. Angiotensin-converting enzyme inhibitor fetopathy. *J Am Soc Nephrol* 3:1575-1582.
- Rosa F, Bosco L. 1991. Infant renal failure with maternal ACE inhibition. *Am J Obstet Gynecol* 161(1 Part 2):273 (abstract).
- Tomlinson AJ, et al. 2000. Malignant primary hypertension in pregnancy treated with lisinopril. *Ann Pharmacother* 34(2): 180-182.
- Yip SK, et al. 1998. Exposure to angiotensin-converting enzyme inhibitors during first trimester: is it safe to fetus? *Acta Obstet Gynecol Scand* 77:570-571.

¿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, febrero 22, 2019.