Losartán (Cozaar®)

Esta hoja trata sobre la exposición al losartán 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 losartán?

Losartán es parte de un grupo de medicamentos llamados antagonistas de los receptores de la angiotensina II (también conocidos como bloqueadores de los receptores de angiotensina (BRA)). Losartán ha sido utilizado para tratar la presión arterial alta, proteger los riñones en personas con diabetes y reducir la posibilidad de un accidente cerebrovascular (cuando se reduce o bloquea el suministro de sangre al cerebro). Un nombre de marca para losartán es Cozaar®. Losartán también está disponible en combinación con un diurético llamado hidroclorotiazida bajo la marca Hyzaar®.

Por lo general, se recomienda que las mujeres embarazadas dejen de tomar losartán bajo la guía de su proveedor de atención médica. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención médica antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. 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.

Estoy tomando losartán, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

El tiempo que tarda el cuerpo en metabolizar (procesar) los medicamentos no es el mismo para todos. En personas adultas sanas y no embarazadas, la mayor parte de losartán tarda hasta 2 días, en promedio, en desaparecer del cuerpo.

Tomo losartán. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si losartán puede dificultar el embarazo. Un estudio en animales no encontró efectos sobre la fertilidad (capacidad de quedar embarazada).

¿Tomar losartán aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el losartán aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar losartán aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como el losartán, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

Losartán no ha sido bien estudiado para su uso durante el embarazo. No se sabe si losartán puede aumentar el riesgo de defectos de nacimiento cuando se usa en el primer trimestre del embarazo. Hay informes de casos con resultados típicos después de la exposición al losartán en el primer trimestre cuando el medicamento no se usó durante el embarazo. Un estudio pequeño analizó 20 embarazos expuestos a la clase de medicamentos ARA II. El estudio informó que un bebé tenía craneosinostosis (cuando los huesos del cráneo se unen demasiado pronto) y otro tenía hernia inguinal (cuando el tejido blando sobresale a través de un lugar débil en los músculos del abdomen). Algunas de las mujeres en este estudio tenían diabetes, que también se ha relacionado con una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. No se sabe si el medicamento que tomó u otros factores causaron los defectos de nacimiento informados.

El uso de losartán en el 2do y 3er trimestre puede aumentar la posibilidad de otras complicaciones del embarazo, como un nivel bajo de líquido amniótico (el líquido que rodea al bebé). Los niveles bajos de líquido amniótico pueden causar defectos de nacimiento. Este tema se trata con más detalle abajo.

¿Tomar losartán durante el embarazo aumenta la posibilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

El uso de losartán en el 2ndo y/o 3er trimestre del embarazo puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como niveles bajos de líquido amniótico (llamado oligohidramnios). Los niveles bajos de líquido amniótico pueden provocar un desarrollo deficiente de los pulmones y el cráneo, contracturas articulares (las articulaciones se vuelven rígidas e incapaces de moverse) y restricción del crecimiento del feto. El oligohidramnios también puede aumentar la necesidad de un parto prematuro mediante la inducción del trabajo de parto o la cesárea. En algunos casos, el oligohidramnios podría causar la muerte fetal.

Se ha informado también presión arterial baja, enfermedad renal e insuficiencia renal en bebés expuestos a losartán durante el embarazo. En algunos casos, el bebé afectado murió a causa de estas complicaciones.

Debido a estas posibles complicaciones, generalmente se recomienda que las mujeres embarazadas dejen de tomar losartán bajo la guía de su proveedor de atención médica. Es importante hablar con su proveedor de atención médica antes de dejar de tomar losartán. El proveedor puede hablar con usted sobre la mejor manera de tratar su afección durante el embarazo. Algunas afecciones no tratadas también pueden aumentar los riesgos del embarazo.

¿Tomar losartán durante el embarazo afecta el comportamiento o el aprendizaje futuro del niño?

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

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si mi embarazo tiene defectos de nacimiento u otros problemas?

Las ecografías prenatales se pueden utilizar para detectar algunos defectos de nacimiento. La ecografía también puede utilizarse para seguir el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención médica sobre los exámenes o pruebas prenatales que están disponibles para usted. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar cuánto efecto podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia mientras toma losartán:

Losartán no se ha estudiado en humanos para su uso durante la lactancia. La información de estudios en animales sugiere que losartán pasa a la leche y podría afectar los riñones del bebé lactante. La etiqueta del producto para el losartán recomienda que las mujeres que están amamantando no usen este medicamento. Pero el beneficio de usar losartán puede superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre el uso de losartán y cuál es el mejor tratamiento para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma losartán, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si losartán podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de hombres 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 acceder a 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, 1 de diciembre de 2024.