Montelukast (Singulair®)

Esta hoja trata sobre la exposición al montelukast 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 el montelukast?

El montelukast es un medicamento que se ha usado para tratar el asma y las alergias. Si bien el montelukast se ha utilizado para reducir las probabilidades de sufrir un ataque de asma, no lo detiene. Se comercializa bajo la marca Singulair®.

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.

El asma que no se trata bien puede aumentar las posibilidades de complicaciones para la persona embarazada y el embarazo mismo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre el asma en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/asma-embarazo/.

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

No se han realizado estudios en humanos para ver si el montelukast puede dificultar el embarazo. Los estudios en animales no mostraron ningún efecto sobre la fertilidad (capacidad de quedar embarazada).

¿Tomar montelukast aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el montelukast puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Un estudio no mostró un aumento en la tasa de aborto espontáneo con el uso de montelukast durante el embarazo.

¿Tomar montelukast aumenta el riesgo 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 mayoría de la información disponible sugiere que el uso de montelukast durante el embarazo no aumenta el riesgo de defectos congénitos por encima del riesgo de fondo. Las revisiones de las historias clínicas de miles de embarazos con una supuesta exposición al montelukast no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Otros estudios que analizaron un total combinado de más de 200 embarazos expuestos a montelukast no sugirieron una mayor probabilidad de anomalías congénitas.

¿Tomar montelukast durante el embarazo aumenta los problemas de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios han informado sobre la posibilidad de algunas complicaciones del embarazo cuando se utilizó montelukast durante el mismo, como menor peso al nacer, parto prematuro (parto antes de la semana 37) y preeclampsia (presión arterial alta y problemas con órganos, como los riñones), que pueden provocar convulsiones (llamada eclampsia). Sin embargo, las personas que participaron en estos estudios y que necesitaban montelukast solían tener un asma grave y a veces necesitaban más de un medicamento. No está claro si las complicaciones reportadas se deben al montelukast, a la condición en tratamiento o a otros factores. Un estudio no observó diferencias en el peso al nacer de los bebés expuestos al montelukast en comparación con los bebés expuestos a otros tratamientos para el asma.

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

No se han realizado estudios para determinar si el montelukast puede aumentar las probabilidades de problemas de

comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia mientras toma montelukast:

Montelukast penetra en la leche materna en pequeñas cantidades. Un estudio encontró que los bebés lactantes probablemente recibirían menos medicamento en la leche materna que la dosis utilizada para tratar a un bebé directamente. Por lo general, no se requieren precauciones especiales cuando se usa montelukast durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios en humanos para ver si el montelukast podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Los estudios en animales no mostraron efectos sobre la fertilidad. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para más información, por favor lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

> ***MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre el asma y los medicamentos utilizados para tratar el asma durante el embarazo. Si desea obtener más información, llame al 1-877- 311-8972 o visite https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/.***

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

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 enero de 2024.