

Montelukast (Singulair®)

En cada embarazo, la mujer inicia con un 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición al montelukast podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es montelukast?

Montelukast (Singulair®) es un medicamento para el asma y alergias que se toma vía oral. Montelukast funciona bloqueando un grupo de químicos en el organismo llamados leucotrienos. Los leucotrienos causan inflamación de las vías respiratorias, lo cual puede dificultar la respiración. Montelukast se utiliza para ayudar a controlar los síntomas de alergias y hacer menos probables los ataques de asma. No se utiliza para detener un ataque de asma.

Yo tomo montelukast. ¿Puede esto hacerlo más difícil embarazarme?

Es desconocido. No se han realizado estudios para ver si el montelukast podría hacerlo más difícil para una mujer embarazarse.

He estado tomando montelukast y me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Deberé suspenderlo?

Hable con sus proveedores de salud antes de hacer cambios en usar este medicamento. Montelukast se ha estudiado menos durante el embarazo que otros medicamentos para el asma. Sin embargo, si montelukast le ayudó a controlar su asma antes del embarazo, puede ser correcto continuar usándolo durante el embarazo.

Es importante considerar los beneficios de controlar los síntomas del asma en el embarazo. El asma no tratada aumenta la posibilidad de complicaciones tanto para el bebé como para la madre. Para más información sobre el asma en el embarazo, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre el asma en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/asma-embarazo/pdf/>.

¿Tomando montelukast puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo?

Es desconocido. No se han realizado estudios para ver si el montelukast aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Puede causar una malformación congénita tomar montelukast durante el embarazo?

La información actual no sugiere un aumento en la posibilidad de malformaciones congénitas cuando se toma montelukast durante el embarazo. El fabricante de montelukast reportó una posible asociación con malformaciones de las extremidades (problemas con dedos de las manos y los pies, brazos o piernas). Sin embargo, sólo en pocos casos de malformaciones en las extremidades fueron reportados. Los tipos de malformaciones en los miembros en el reportaje fueron muy diferentes unos de los otros, lo que sugieren que no tuvieron una causa común como la exposición a un medicamento en particular. También, las madres de estos niños estaban tomando otros medicamentos durante sus embarazos. Las revisiones de registros médicos de miles de mujeres quienes reportaron haber usado montelukast en el embarazo no encontraron ningún caso de malformaciones de extremidades u otras malformaciones congénitas. Además, ha habido dos estudios que incluyeron a 276 mujeres que no apoyaron un aumento en la posibilidad de malformaciones congénitas con su uso en el primer trimestre.

¿Tomar montelukast durante el embarazo puede causar otras complicaciones en el embarazo?

Pocos estudios han reportado una posibilidad de algunas complicaciones del embarazo cuando la madre usó montelukast durante el embarazo, tales como: menor peso al nacer, parto prematuro (nacido antes de la semana 37) y preeclampsia (un trastorno relacionado con el embarazo que puede causar presión arterial alta y proteínas en la orina). Sin embargo, esto podría también ser el resultado de asma más severa o mal controlada más que por el montelukast en sí. Las mujeres en estos estudios quienes necesitaron montelukast frecuentemente tenían asma severa y a veces necesitaron más de un medicamento. Un estudio no se dio cuenta de una diferencia en el peso al nacer en los bebés quienes madres usaron montelukast cuando comparado con los bebés cuyas madres usaron otros tratamientos para el asma.

¿Puedo tomar montelukast con seguridad mientras amamanto?

Se cree que montelukast pasa a la leche materna en niveles muy bajos. Un estudio encontró que los bebés lactantes probablemente recibirían menos del 1% de la dosis de la madre a través de la leche materna, y serían más bajos que la dosis utilizada para tratar a un bebé. Montelukast se usa en bebés de hasta 6 meses de edad sin efectos secundarios; por lo tanto, es probable que el riesgo para un bebé lactante sea bajo. No hay estudios que analicen los efectos en los recién nacidos que están amamantando mientras sus madres usan montelukast. Hable con su proveedor de salud acerca de sus preguntas sobre la lactancia.

¿Debo preocuparme si mi compañero estaba tomando montelukast cuando me embaracé?

No se han realizado estudios que analicen el uso paterno de montelukast antes o a la hora de la concepción. Por lo general, la exposición del padre es muy poco probable que aumente los riesgos al embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre [Las exposiciones paternas](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio examinando al asma y los medicamentos que se usan para tratar el asma en el embarazo. Si usted está interesado en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972 o regístrese a <https://mothertobaby.org/join-study/>.

Las referencias seleccionadas:

- Aharon, D. 1998. Pharmacology of Leukotriene receptor antagonist. American Journal of Respirator Critical Care Medicine. 157; 214-219
- Bakhireva, LN et al. 2007. Safety of leukotriene receptor antagonists in pregnancy. Journal of Allergy and Clinical Immunology. 119; 618-625
- Cavero-Carbonell C, et al. 2017. Fetal exposure to montelukast and congenital anomalies : A population based study in Denmark. Birth Defects Res. 109(6):452-459.
- Datta P, et al. 2017. Transfer of Montelukast into Human Milk During Lactation. Breastfeed Med. 12:54-7.
- Merck Research Laboratories: Fourteenth Annual Report on exposures during pregnancy from the Merck Pregnancy Registry for SINGULAIR (montelukast sodium) covering the period from U.S. approval (February 20, 1998) through July 3, 2012. Merck Research Labs, West Point, PA. www.merckpregnancyregistries.com
- Nelsen LM et al. 2012. Congenital malformations among infants born to women receiving montelukast, inhaled corticosteroids, and other asthma medications. J Allergy Clin Immunol. 129(1):251-4.e1-6.
- Sarkar M, et al. 2009. Montelukast use during pregnancy: a multicentre, prospective, comparative study of infant outcomes Eur J Clin Pharmacol.
- The American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) and The American College of Allergy, Asthma and Immunology (ACAAI). 2000. The use of newer asthma and allergy medications during pregnancy. Ann Allergy Asthma Immunol. 84:475-80.

¿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, mayo 10, 2019.