

Propranolol

Esta hoja trata sobre la exposición a propranolol 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 propranolol?

El propranolol es un medicamento que se ha utilizado para tratar la presión arterial alta, algunas afecciones cardíacas, la tiroides hiperactiva, los temblores, el glaucoma y las migrañas. Pertenecen a la clase de medicamentos llamados betabloqueantes. Algunas marcas de propranolol son Inderal®, InnoPran XL®, Detensol®, Novo-Pranol®, Deralin® y Cardinol®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o suspenderlos 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 propranolol. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si el propranolol puede dificultar el embarazo.

¿Tomar propranolol aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para ver si el propranolol aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar propranolol 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. No se sabe si el propranolol aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Los estudios sobre el uso de betabloqueantes en general durante el embarazo no han reportado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar propranolol durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

El propranolol se ha relacionado con la reducción del crecimiento del bebé. Sin embargo, no está claro si esto sucede debido al medicamento, la afección que se está tratando u otros factores. Los estudios no han demostrado una mayor probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37).

El uso de propranolol al final del embarazo puede hacer que el bebé tenga síntomas de que el medicamento actúa sobre su corazón, vasos sanguíneos y metabolismo. Estos síntomas podrían incluir una frecuencia cardíaca lenta y un nivel bajo de azúcar en la sangre. No todos los bebés expuestos al propranolol tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando propranolol para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la mejor atención para él.

¿Tomar propranolol durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

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

La lactancia mientras tomar propranolol:

El propranolol pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Los estudios sobre el propranolol no han encontrado reacciones adversas para la salud en los bebés alimentados con leche materna de alguien expuesta al propranolol. Si sospecha que el bebé tiene síntomas como tener demasiado sueño o problemas para alimentarse, comuníquese con el

proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

El propranolol puede causar que algunos hombres desarrollen disfunción eréctil (DE), lo que podría dificultar la concepción de un embarazo. 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, septiembre 1, 2023.