

# Verapamilo

---

Esta hoja trata sobre la exposición al verapamilo en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

## ***¿Qué es el verapamilo?***

El verapamilo es un medicamento que ha sido aprobado para el tratamiento de la presión arterial alta, el ritmo cardíaco anormal o la angina (molestias en el pecho o dificultad para respirar). También se ha usado para tratar dolores de cabeza y migrañas, arterioesclerosis coronaria (cuando los vasos sanguíneos cerca del corazón se vuelven gruesos y rígidos) y enfermedades renales. El verapamilo pertenece a una clase de medicamentos llamados bloqueadores de los canales de calcio. Algunas marcas de verapamilo incluyen Calan®, Covera®, Isoptin® y Verelan®.

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 este medicamento. La hipertensión no controlada durante el embarazo se ha asociado con una mayor probabilidad de enfermedad cardíaca, enfermedad renal y accidente cerebrovascular en la mujer embarazada. 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.

## ***Tomo verapamilo. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

Ha habido algunos informes de galactorrea (producción de leche que no está relacionada con la lactancia) entre personas que han tomado verapamilo. Quienes presentan estos efectos secundarios pueden tener más dificultades para quedar embarazadas. En algunas personas, el verapamilo puede elevar los niveles de una hormona llamada prolactina. Los altos niveles de prolactina pueden detener la ovulación (parte del ciclo menstrual cuando un ovario libera un óvulo). Esto haría más difícil quedar embarazada. Su proveedor de atención de salud puede evaluar sus niveles de prolactina si existe alguna preocupación.

## ***¿Tomar verapamilo aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio que analizó a 78 personas que tomaron bloqueadores de los canales de calcio (alrededor de 32 tomaron verapamilo) no encontró una mayor probabilidad de aborto espontáneo.

## ***¿Tomar verapamilo aumenta la posibilidad 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. Gran parte de la información sobre el uso de verapamilo en el embarazo proviene de estudios sobre los bloqueadores de los canales de calcio como grupo. Estos estudios grupales no han sugerido un aumento en los defectos de nacimiento cuando se usa verapamilo durante el embarazo.

## ***¿Tomar verapamilo durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?***

Algunos estudios informaron una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer) con el uso de bloqueadores de los canales de calcio, incluido el verapamilo. Sin embargo, no se sabe si estos problemas son causados por el verapamilo, la afección que se está tratando, otros medicamentos u otros factores. La presión arterial alta no controlada durante el embarazo se ha asociado con la restricción del crecimiento (bebés más pequeños de lo normal) y una mayor probabilidad de parto prematuro.

Dos estudios no encontraron efectos a largo plazo en la función cardíaca de 40 recién nacidos después de la exposición prenatal al verapamilo más adelante en el embarazo para tratar la presión arterial alta o el parto prematuro.

Las personas con presión arterial alta tienen una mayor probabilidad de desarrollar preeclampsia (presión arterial alta

y problemas con órganos, como los riñones) que pueden provocar convulsiones (llamadas eclampsia).

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

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

**Lactancia materna mientras toma verapamilo:**

El verapamilo penetra en la leche materna en pequeñas cantidades. Los informes de casos no informaron efectos adversos entre 3 bebés que estuvieron expuestos al verapamilo en la leche materna. La etiqueta del producto para el verapamilo recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento. Sin embargo, el beneficio de usar verapamilo puede superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre el uso de verapamilo 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 verapamilo, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?**

Hay informes de infertilidad masculina temporal, incluidos informes de disfunción eréctil (problemas para tener o mantener una erección) o bajo deseo sexual que desapareció cuando se suspendió el medicamento. Hay otros informes de hombres que tomaron verapamilo que no tenían infertilidad. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

**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](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, abril 30, 2023.