



Para más información sobre los Especialistas e Información de la Organización de Teratología o para encontrar servicios en su área, llame al (866) 626-6847 o visítenos en línea en: www.OTISpregnancy.org.

Montelukast y el Embarazo

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición a la montelukast pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. 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.

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

No. Usted no debería de suspender ningún medicamento sin antes consultar a su proveedor de la salud. Montelukast se ha estudiado menos durante el embarazo que otros medicamentos para el asma. Sin embargo, si a usted le ha dado buenos resultados usar montelukast para 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 durante el embarazo. El asma no tratada aumenta el riesgo 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 OTIS [Asma y el Embarazo](#).

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

La información actual no sugiere un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas cuando se toma montelukast durante el embarazo. El fabricante de montelukast reportó una posible asociación con malformaciones de miembros (problemas con dedos de las manos y los pies, brazos o piernas). Sin embargo, sólo en pocos casos de malformaciones en los miembros fueron reportados. Los tipos de malformaciones en los miembros 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. La revisión de un registro médico de 1535 mujeres quienes reportaron haber usado montelukast en el embarazo no encontró ningún caso de malformaciones de miembros. Además, ha habido dos estudios que incluyeron a 276 mujeres que no apoyaron un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas con el uso en el primer trimestre.

Los fabricantes del fármaco están dando seguimiento a las mujeres quienes han tomado montelukast durante el embarazo. Para registrarse llame al: (800) 986-8999.

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

Pocos estudios han reportado una baja en el peso del bebé al nacer cuando la madre ha tomado montelukast durante el embarazo. Sin embargo, esta baja puede 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. Se necesitan más estudios para confirmar la causa del bajo peso al nacer que a veces se ve en los bebés de las mujeres con asma.

Un estudio reciente de montelukast en el embarazo encontró que los bebés de madres quienes continuaron su medicamento hasta el final del embarazo tuvieron mejores resultados en el periodo de recién nacidos comparado con los bebés de madres quienes dejaron de tomar montelukast a principios del embarazo.

¿Puedo tomar montelukast con seguridad mientras amamanto?

No hay estudios que analicen montelukast y la lactancia. Montelukast sí pasa a la leche materna. Montelukast se utiliza en infantes tan pequeño como de 6 meses de edad sin efectos secundarios; por lo tanto, el riesgo de amamantar a un bebé es muy bajo.

¿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. En general, los medicamentos que el padre toma no aumentan los riesgos en un embarazo ya que el padre no comparte conexiones sanguíneas con el bebé en desarrollo. Para más información, refiérase a la hoja informativa de OTIS [Las Exposiciones Paterna y el Embarazo.](#)

OTIS al presente está conduciendo un estudio que analiza el asma y los medicamentos que se usan para tratar el asma en el embarazo. Si usted está interesada en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972.

Agosto 2010.

Derechos de Autor por OTIS.
Reproducido con permiso.



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

Merck Research Laboratories: Eleventh 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 31, 2009. Merck Research Labs, West Point, PA. www.merckpregnancyregistries.com

Sarkar M, et al. Montelukast use during pregnancy: a multicentre, prospective, comparative study of infant outcomes Eur J Clin Pharmacol. 2009 Aug 26.

Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a OTIS al 1-866-626-6847.