

Fexofenadina

Esta hoja trata sobre la exposición a fexofenadina 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 la fexofenadina?

La fexofenadina es un antihistamínico de venta libre. Los antihistamínicos reducen los síntomas de las reacciones alérgicas y los resfríos, incluidos los estornudos, la secreción nasal, los ojos llorosos y la picazón en la garganta. La fexofenadina se comercializa bajo marcas como Allegra® y Aller-Ease®.

El medicamento terfenadina se transforma en fexofenadina en el cuerpo, por lo que la información sobre la terfenadina puede ayudar a predecir los efectos de la fexofenadina en el embarazo y la lactancia.

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

No se han realizado estudios para comprobar si tomar fexofenadina podría dificultar el embarazo. Los estudios realizados en animales no encontraron evidencia de que tomar fexofenadina podría hacer más difícil quedar embarazada.

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar fexofenadina?

Hable con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. Es importante considerar los beneficios de tratar los síntomas de alergia y otras condiciones durante el embarazo. El tratamiento de los síntomas de la alergia puede reducir los síntomas del asma y la necesidad de medicamentos adicionales para el asma.

¿Tomar fexofenadina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Un estudio en el que se analizó a las personas que recibieron recetas de fexofenadina durante el embarazo no encontró un aumento de abortos espontáneos en comparación con grupos similares que recibieron recetas de otros antihistamínicos comunes durante el embarazo o a los que no se les recetaron antihistamínicos durante el embarazo.

¿Tomar fexofenadina 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. Los estudios sobre fexofenadina y terfenadina no han encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento cuando se toman durante el embarazo.

¿Tomar fexofenadina podría causar otras complicaciones del embarazo?

Un estudio que analizó los resultados de los nacimientos en las personas que recibieron recetas de fexofenadina durante el embarazo no encontró un aumento de partos prematuros (partos antes de las 37 semanas de embarazo), de tamaño inferior al esperado del bebé en el momento del parto o de muerte fetal, en comparación con grupos similares que recibieron recetas de otros antihistamínicos comunes durante el embarazo o a los que no se les recetaron antihistamínicos durante el mismo. Una limitación de los estudios basados en recetas es que no se puede saber si una persona toma el medicamento o cómo lo toma después de recibir la receta. Otro estudio sobre la terfenadina no encontró un aumento de parto prematuro o de bajo peso al nacer cuando se utiliza durante el embarazo.

¿Tomar fexofenadina durante el embarazo causa problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?

No se han realizado estudios para determinar si la fexofenadina podría causar problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje.

¿Puedo amamantar mientras tomo fexofenadina?

La fexofenadina tiene menos probabilidades de causar somnolencia en adultos que otros antihistamínicos. Por esta

razón, es preferible la fexofenadina en la lactancia materna frente a otros antihistamínicos que sí provocan somnolencia. La información sobre la terfenadina, que se descompone en fexofenadina en el cuerpo, sugiere que la cantidad de fexofenadina en la leche materna es pequeña (menos del 1% de la dosis ingerida). Lo más probable es que esta cantidad sea demasiado baja para causarle problemas al bebé. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma, como dormir más de lo habitual o no despertarse para alimentarse como se espera, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño.

Tomo fexofenadina. ¿Puede dificultar el embarazo de mi pareja o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No hay evidencia que sugiera que la fexofenadina afecte la fertilidad de un hombre o aumente los riesgos de un embarazo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de espermatozoides aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternales en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, julio 1, 2021.