



## Comunicado de Seguridad de Farmacovigilancia N° 26 - 2021



# PRECAUCIONES DE USO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS DURANTE LA GESTACIÓN

La hipertensión arterial (HTA) es una patología frecuente que aparece entre el 3 y 8% de las gestantes, desencadenando diversas complicaciones materno fetales que pueden estar asociadas a una alta morbilidad/mortalidad <sup>1</sup>. El diagnóstico clínico es reconocido cuando la presión arterial indica un valor  $\geq 140/90$  mmHg, en este punto, los **antihipertensivos**, representan la piedra angular del tratamiento <sup>2</sup>. Por lo tanto, la vigilancia de estos medicamentos forma parte de la atención sanitaria permitiendo evaluar su perfil de seguridad durante la gestación.

Según la literatura médica reciente sobre el manejo de la hipertensión durante el embarazo, se describen algunos antihipertensivos que deben ser evitados debido a los diferentes problemas de seguridad que pueden afectar tanto a la madre como al feto <sup>3</sup>.

**Tabla 1.** Precauciones de uso de medicamentos antihipertensivos durante la gestación

ANTIHIPERTENSIVO	ESTADO	PROBLEMA DE SEGURIDAD
<b>Inhibidores de la ECA</b>	Contraindicado	<i>Teratogénicos en el segundo y tercer trimestre que resulta en anuria fetal, oligohidramnios, hipocalvaria, restricción del crecimiento intrauterino y conducto arterioso persistente, muerte</i>
<b>Bloqueadores de los receptores de angiotensina</b>	Contraindicado	<i>Teratogénicos en el segundo y tercer trimestre que resulta en anuria fetal, oligohidramnios, hipocalvaria, restricción del crecimiento intrauterino y conducto arterioso persistente, muerte</i>
<b>Diuréticos</b>	Evitar	<i>Hipovolemia materna, hipoglucemia fetal, trombocitopenia, hiponatremia e hipopotasemia.</i>
<b>Betabloqueantes (distintos al labetalol)</b>	Evitar	<i>Bradycardia fetal, restricción del crecimiento intrauterino (atenolol)</i>
<b>Antagonistas de los canales de calcio (distintos de nifedipina y diltiazem)</b>	Evitar	<i>Hipotensión materna e hipoxia fetal</i>

Bajo este contexto, conocer el perfil de seguridad de los productos farmacéuticos durante la gestación, seleccionar el adecuado tratamiento y hacer el seguimiento farmacológico correspondiente, forma parte fundamental para detectar de manera temprana cualquier aspecto que afecte el estado clínico de la madre y del feto.

Finalmente, recordamos a los profesionales de salud que, en caso de identificar alguna sospecha de reacción adversa o problema relacionado a cualquier antihipertensivo en gestantes, agradecemos notificarla al **Comité de Farmacovigilancia de su centro asistencial o al Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de EsSalud (CRI-EsSalud)** a través del link (<https://n9.cl/db73>) o Anexo 4.

En este marco, el **Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de EsSalud (CRI – EsSalud)** recomienda los profesionales de salud de la institución:

**Evaluar** minuciosamente el balance riesgo-beneficio del tratamiento farmacológico de acuerdo al estado clínico de la gestante y del feto.

**Educar** a la gestante sobre la importancia de asistir a todos sus controles natales para la detección oportuna de cualquier evento adverso al tratamiento farmacológico.

**Orientar** a las gestantes sobre los riesgos asociados a la terapia antihipertensiva y que ante cualquier síntoma lo informen inmediatamente a su médico.

15 de noviembre del 2021

1. Vázquez-Rodríguez M, Pérez-Adán M, Álvarez-Silvares E, Alves-Pérez MT, Vázquez-Rodríguez M, Pérez-Adán M, et al. Factores clínicos y bioquímicos de riesgo de hipertensión arterial en mujeres con diagnóstico previo de estados hipertensivos del embarazo. *Ginecol Obstet México*. 2017;85(5):273-88.  
2. Lowe SA, Bowyer L, Lust K, McMahon LP, Morton M, North RA, et al. SOMANZ guidelines for the management of hypertensive disorders of pregnancy 2014. *Aust N Z J Obstet Gynaecol*. 2015;55(5):e1-29.  
3. Beech A, Mangos G. Management of hypertension in pregnancy. [citado 25 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://www.nps.org.au/australian-prescriber/articles/management-of-hypertension-in-pregnancy>