



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

Carbamazepina (Tegretol®)

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición a carbamazepina (Tegretol®) 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 carbamazepina?

Carbamazepina es un medicamento comúnmente usado para controlar convulsiones en el tratamiento de la epilepsia. Carbamazepina también es utilizado en el tratamiento del desorden bipolar afectivo, esquizofrenia, neuralgia del trigémino, y otros desordenes de dolor específicos. El nombre de marca para el carbamazepina es Tegretol®.

He tomado carbamazepina durante muchos años. ¿Podría esto afectar mi habilidad de quedar embarazada?

Si. Estudios han encontrado que el uso de medicamentos a largo plazo para controlar las convulsiones en mujeres está asociado con problemas menstruales y de infertilidad.

Estoy tomando carbamazepina, pero quisiera suspenderlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el carbamazepina en mi organismo?

La habilidad de cada persona en metabolizar el medicamento es diferente. Cuando usted primero empieza a tomar carbamazepina, su organismo lo metaboliza más lentamente que cuando lo ha tomado por largo tiempo. Después de la primera dosis de carbamazepina, se lleva entre 5 a 14 días en salir de su organismo. Después de tratamiento a largo plazo, casi todo el carbamazepina debería estar eliminado de su organismo de 3 a 5 días después de la última dosis.

Por favor hable con su médico antes de decidir suspender el carbamazepina. Los beneficios de tomar el medicamento para su condición médica y los posibles efectos adversos de no tomarlo podrían ser mayores que los beneficios de suspender el uso de carbamazepina en el embarazo.

Una mujer embarazada tampoco debería cambiar medicamentos para las convulsiones (anticonvulsivos) durante el embarazo sin el consejo de su médico. El evitar que la mujer embarazada tenga convulsiones es importante. Tener convulsiones durante el embarazo puede ser dañino para el bebé. Algunos los anticonvulsivos parecen tener algunos riesgos para el feto expuesto. Por lo tanto, el medicamento, que mejor controle sus convulsiones, es el medicamento de elección para ella en el embarazo.

¿Tomar carbamazepina durante el embarazo puede causar malformaciones congénitas?

Muchos estudios han evaluado el uso de carbamazepina para la epilepsia durante el embarazo. Este medicamento pasa por la placenta. En los embarazos expuestos a la carbamazepina durante el primer trimestre, un número de estudios humanos han demostrado un riesgo de 1% para defectos del tubo neural. El riesgo de la población en general de tener un bebé con defectos del tubo neural, como espina bífida, es del 0.1% (1/1000 nacimientos), por lo tanto el tomar carbamazepina en el primer trimestre del embarazo aumentará el riesgo de tener un bebé con un defecto del tubo neural.

Además, algunos estudios han sugerido un aumento en las malformaciones menores como nariz pequeña con un espacio largo entre la nariz y el labio superior, y uñas pequeñas en los dedos de las manos. Otros estudios han reportado un riesgo mayor de 2 a 3 veces para defectos de nacimiento mayores, como defectos del corazón y labio leporino, en mujeres epilépticas que están tomando carbamazepina. Otros estudios han reportado un incremento en la frecuencia de retraso en el crecimiento y tamaño pequeño de cabeza.

El ácido fólico, una vitamina B, ha demostrado reducir el riesgo de defectos en el tubo neural y la posibilidad de otros defectos estructurales de nacimiento. Ya que las mujeres que toman carbamazepina tienen un riesgo mayor de

tener un bebé con un defecto del tubo neural, se recomienda que toda mujer que toma carbamazepina tome 4mg/día de ácido fólico antes de embarazarse y durante su embarazo. Esto puede ayudar a reducir el riesgo de defectos de nacimiento en los embarazos expuestos a carbamazepina.

¿Tomar carbamazepina durante el embarazo puede afectar el desarrollo de mi bebé?

Investigadores están a penas comenzando a evaluar el desarrollo de niños que han sido expuestos a carbamazepina durante el embarazo. Algunos estudios han encontrado un incremento leve en el riesgo de un retraso en el desarrollo de los niños expuestos a carbamazepina contra los que no estuvieron expuestos a carbamazepina u otros anticonvulsivos. Otros estudios no encontraron diferencias en el desarrollo de los niños expuestos contra los no expuestos. Se necesitan más investigaciones para contestar estas preguntas completamente.

He estado tomando carbamazepina para controlar mi epilepsia durante los últimos años y acabo de enterarme que estoy embarazada. ¿Qué pruebas están disponibles para saber si mi bebé tiene espina bífida o algún otro defecto?

Existen pruebas prenatales para saber si existen defectos del tubo neural (como espina bífida) en el embarazo. Esto se puede realizar de diferentes maneras. Una prueba de sangre en el segundo trimestre se puede realizar para medir la cantidad de una sustancia conocida como alfa feto proteína (AFP) en la sangre de la madre. Esta proteína se produce en el hígado del feto y cruza a la sangre de la mamá por medio de la placenta. En el caso de que hubiera un pequeño orificio en la espina vertebral del bebé o en otra estructura de su cuerpo, los niveles de AFP a veces son más altos de lo normal. Si se realiza esta prueba de sangre alrededor de la semana 15 a 20 podría ayudarle a saber si el bebé está en riesgo. Si su nivel de AFP se encuentra elevado, se podrían realizar más pruebas prenatales, como un ultrasonido especializado, y/o una amniocentesis, se le podría ofrecer para ayudarle a determinar si existe una abertura en la espina vertebral.

Un ultrasonido que específicamente estudie la espina vertebral del bebé podrá detectar muchos de los defectos del tubo neural. El ultrasonido con frecuencia detecta otros problemas estructurales y/o defectos de nacimiento en el bebé también.

Un examen cuidadoso del bebé es recomendado después del nacimiento para las mujeres que estuvieron tomando carbamazepina durante el embarazo. Aunque no existen pruebas prenatales que detecten todos los defectos del nacimiento, la combinación de estas pruebas detectara la mayoría de bebés con defectos del tubo neural. Todas estas opiniones deben ser platicadas con su proveedor de salud.

¿Qué le podría pasar a mi bebé si suspendo el uso de carbamazepina y tengo un ataque convulsivo durante mi embarazo?

Aproximadamente 1 de 3 mujeres epilépticas tienen un aumento en la frecuencia de sus ataques epilépticos durante el embarazo. Las complicaciones de la madre y del feto dependen de que tan seguido se presentan las convulsiones y su duración. Las crisis epilépticas pueden causarle a la madre y al feto tener periodos en donde no reciben suficiente oxígeno en la sangre. Esto podría causar daño cerebral y problemas de desarrollo en el niño, o podría poner en peligro la vida. Además, una convulsión podría causar que se caiga y físicamente lastimarse y lastimar al feto.

¿Debería de suspender carbamazepina durante mi embarazo?

Para recibir todo el mejor cuidado posible durante el embarazo, debería contactar a sus proveedores de la salud, como su neurólogo y obstetra, antes de embarazarse para hablar acerca de cualquier cambio a su medicamento o parar suspenderlo durante algún tiempo en el embarazo. Los beneficios de tomar carbamazepina para su situación específica debe ser considerada contra los posibles riesgos para el feto en desarrollo.

¿Hay alguna otra preocupación con el uso de carbamazepina durante el embarazo?

En casos muy raros, el uso materno de algunos medicamentos para convulsiones durante el embarazo han sido asociados con problemas de sangrado en el recién nacido por los bajos niveles de la vitamina K. Se recomienda que las mujeres que estén tomando estos medicamentos reciban suplementos de vitamina K en el último mes de embarazo y que su bebé recibir el suplemento de rutina de vitamina K al nacer. Las mujeres que toman carbamazepina en el embarazo deberían considerar consultar con sus obstetras y con los pediatras de sus niños antes del parto.

¿Hay alguna otra preocupación durante el embarazo para las mujeres con epilepsia?

Las mujeres con desórdenes de convulsiones tienen un riesgo más alto de preeclampsia (niveles de la presión arterial muy altos). También se incrementa el riesgo de partos prematuros.

¿Puedo tomar carbamazepina mientras esté amamantando?

El carbamazepina se excreta por la leche materna. Sin embargo, la cantidad de carbamazepina que se encuentra en la sangre del bebé es baja y no parece aumentar con el paso de tiempo. La Academia Americana de Pediatría y la Organización Mundial de la Salud consideran que este medicamento es compatible con la lactancia.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

Agosto, 2015