



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.

Midazolam

Esta hoja habla sobre la exposición al midazolam en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es el midazolam?

El midazolam es un medicamento que se ha utilizado para tratar las convulsiones y la ansiedad. También se ha utilizado con otros medicamentos para la anestesia en cirugías. Dos nombres de marca comerciales para midazolam son Versed® y Seizalam®. El midazolam pertenece a una clase de medicamentos llamadas benzodiazepinas.

MotherToBaby tiene una hoja informativa general sobre las benzodiazepinas en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/benzodiazepina/pdf/>. También hay una hoja informativa sobre la ansiedad en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/ansiedad/pdf/>.

Tomo midazolam. ¿Podría hacerlo más difícil embarazarme?

Los estudios no han analizado si el uso de midazolam podría hacerlo más difícil para una mujer embarazarse. En un estudio experimental en animales, no se ha demostrado que el midazolam afecte la fertilidad.

¿Debo suspender tomando midazolam una vez que descubra que estoy embarazada?

Hable con su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio a este medicamento. Si toma este medicamento regularmente y luego deja de tomarlo de repente, podría tener síntomas de abstinencia. No sabemos qué efectos tiene la abstinencia en un embarazo. Sus proveedores de salud pueden ayudarle a decidir si el beneficio de tomar este medicamento supera cualquier posible riesgo a su embarazo.

¿Tomando el midazolam podría aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para ver si midazolam aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando el midazolam podría aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Esto se llama su riesgo imprevisible. El midazolam no ha sido estudiado entre las mujeres para su uso en el primer trimestre. Los estudios experimentales en animales no encontraron una más alta probabilidad de defectos de nacimiento con la exposición al midazolam.

He oído que tomar una benzodiazepina puede causar defectos de nacimiento como labio leporino y paladar hendido.

¿Es esto cierto?

Probablemente no. Algunos estudios iniciales sobre el uso de benzodiazepinas en el embarazo sugirieron un ligero aumento en la probabilidad de labio leporino y / o paladar hendido (el labio superior y / o el techo de la boca no se forman correctamente y pueden necesitar cirugía) si son tomado durante el primer trimestre. Desde estos primeros reportes, se han realizado estudios y revisiones que no han encontrado ningún aumento en los defectos de nacimiento con el uso de una benzodiazepina durante el primer trimestre.

¿Podría el midazolam causar otras complicaciones del embarazo?

Cuando es usado durante el tiempo de la cesárea, ha habido algunos reportes de recién nacidos que tienen dificultad para respirar. Sin embargo, también ha habido reportes de uso durante la cesárea sin problemas para el recién nacido. La cesárea en sí puede causar problemas respiratorios temporales en el bebé.

¿Tomando el midazolam en embarazo causará problemas de comportamiento o aprendizaje para el bebé?

El midazolam no ha sido estudiado para ver si tomándolo durante el embarazo afectaría el comportamiento o el desarrollo del niño. Los estudios en animales han reportado que el midazolam, en combinación con otros medicamentos para la anestesia general, podría afectar el desarrollo del cerebro. Basado en esto, la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés) ha sugerido que se evite el midazolam para su uso como anestesia general y sedación durante el tercer trimestre del embarazo para cirugías no relacionadas con el parto del bebé. Si es necesario para una cesárea, el bebé estaría expuesto solo por un corto período de tiempo; y esto no se ha asociado con dificultades de aprendizaje. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Anestesia general](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/anestesia-general-el-embarazo/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/anestesia-general-el-embarazo/pdf/>.

¿Puedo amamantar si tomo midazolam?

El midazolam no ha sido bien estudiado para su uso durante la lactancia. Pequeñas cantidades de midazolam pueden entrar en la leche materna después de dosis intravenosas (IV) únicas. Si el midazolam es administrado como parte de la anestesia general (incluida la cesárea), o como una dosis única, la lactancia puede ser reiniciada tan pronto como la madre esté lista para amamantar (después de que hayan pasado los efectos secundarios, como la sensación de somnolencia). Si se administra más de una dosis IV durante la lactancia, vigile que el bebé esté somnoliento (difícil de despertar para alimentarse), poca energía o pobre amamantamiento. Si ve alguno de estos síntomas, hable con el proveedor de salud de su hijo.

¿Qué hay si el padre del bebé toma midazolam?

El midazolam no ha sido estudiado para su uso en hombres que intentan embarazar a una pareja. En general, las exposiciones que los padres tienen son improbables que aumentan los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Por favor haga clic aquí para las referencias.

abril, 2019