

# Prometazina

---

Esta hoja trata de la exposición a la prometazina 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 prometazina?***

La prometazina es un medicamento que se ha usado para tratar las náuseas y vómitos, mareos, y alergias. También se ha utilizado para la sedación (para ayudar a dormir) y para tratar el vértigo. La prometazina ha sido vendida bajo nombres de marca comerciales tales como Phenergan®, Promethegan®, y Phenadoz®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Para más información acerca de las náuseas y los vómitos durante el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Náuseas y Vómitos durante el Embarazo al <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/nauseas-del-embarazo/pdf/>.

## ***¿Tomar prometazina puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?***

No se sabe si la prometazina podría dificultar el embarazo.

## ***¿Tomar prometazina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Un estudio pequeño no informó un aumento de probabilidad de aborto espontáneo en las personas tomando prometazina.

## ***¿Tomar prometazina 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 el riesgo de fondo. Basado en los estudios revisados, no se espera que la prometazina aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

## ***¿Tomar prometazina aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?***

Basado en los estudios revisados, no se sabe si la prometazina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). El uso de prometazina tarde en el embarazo puede aumentar la posibilidad de respiración lenta (depresión respiratoria) en los recién nacidos. Es importante que sus proveedores de salud sepan que está tomando prometazina para que, si ocurre la depresión respiratoria, su bebé pueda recibir la atención adecuada.

## ***¿Tomar prometazina en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?***

Basado en los estudios revisados, no se sabe si la prometazina aumenta la posibilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje. En los pocos estudios que analizan un pequeño número de niños expuestos a prometazina durante el embarazo, no se reportaron efectos nocivos en el aprendizaje y el comportamiento de los niños.

## ***La lactancia mientras tomar prometazina:***

La prometazina no ha sido estudiada para su uso durante la lactancia. Prometazina puede causar somnolencia en los adultos, y podría hacer lo mismo a un bebé lactante. Si usted sospecha que el bebé tiene algún síntoma (somnolencia y falta de energía), informe al proveedor de salud del niño. Es posible que la prometazina podría bajar la cantidad de leche que una persona produce. Si tiene problemas con la producción de leche, hable con su proveedor de salud o un especialista en lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

***Si un varón toma prometazina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad para embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

No se han realizado estudios para ver si prometazina podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

**Por favor 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 esperma.* Copyright de OTIS, noviembre 1, 2021.