

Venlafaxina (Effexor®)

Esta hoja trata de la exposición a venlafaxina 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 venlafaxina?

La venlafaxina es un medicamento que ha sido usado para tratar la depresión, el trastorno de pánico, fobia social, y ansiedad. También se ha utilizado para tratar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), el trastorno por atracón, el trastorno bipolar, la neuropatía diabética, el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), el trastorno por estrés posttraumático, el trastorno disfórico premenstrual, y las cefaleas de tipo tensional. Venlafaxina se vende bajo la marca Effexor®.

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.

Algunas personas pueden tener un retorno de sus síntomas (recaída) si suspenden este medicamento. Si planea suspender este medicamento, su proveedor de atención de salud puede sugerirle que reduzca lentamente la dosis en lugar de suspenderla de una vez. Suspender este medicamento repentinamente puede hacer que algunas personas tengan síntomas de abstinencia. No se sabe qué efecto, si alguno, la abstinencia podría tener en un embarazo.

Estoy tomando venlafaxina, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan los medicamentos a diferentes velocidades. En adultos sanos, toma hasta 7 días, en promedio, para que la mayor parte de la venlafaxina se elimina del cuerpo.

Tomo venlafaxina. ¿Puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?

No se sabe si la venlafaxina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar venlafaxina durante el embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Un estudio encontró que las personas que toman venlafaxina pueden tener una mayor probabilidad de aborto espontáneo. La depresión en sí puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo, lo que hace que sea difícil saber si el medicamento, la afección que se trata, u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar venlafaxina durante el embarazo puede aumentar 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 sabe si la venlafaxina aumenta la probabilidad para defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Algunos estudios sugirieron un posible aumento del riesgo de defectos de nacimiento al tomar venlafaxina durante el embarazo. Otros estudios no han confirmado estos hallazgos.

¿Tomar venlafaxina aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Basado en los estudios revisados, no se sabe si la venlafaxina 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). Algunos estudios han sugerido un aumento en la probabilidad de parto prematuro cuando se usa venlafaxina en el embarazo, y otros estudios no. Cuando la depresión no se trata o no se trata adecuadamente durante el embarazo, podría haber una mayor probabilidad de complicaciones del embarazo. Para más información, por favor vea nuestra hoja informativa sobre la depresión y el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/>.

Necesito tomar venlafaxina durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas en mi bebé después de nacer?

El uso de venlafaxina durante el embarazo puede causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se conocen por la abstinencia y pueden incluir el nerviosismo, aumento en el tono muscular, irritabilidad, patrones alterados de sueño, temblores, dificultad para comer, y algunos problemas respiratorios. Algunos bebés necesitan quedar en el hospital por varios días. Sin embargo, en la mayoría de los casos estos efectos son leves y se desaparecen por sí solos. No todos los bebés expuestos a la venlafaxina tendrán estos síntomas. Informe a sus proveedores de atención de salud si está tomando venlafaxina en el momento del parto. Si es necesario, los bebés pueden ser monitoreados para detectar síntomas.

¿Tomar venlafaxina en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Basado en los estudios revisados, no se sabe si la venlafaxina aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia mientras tomar venlafaxina:

La venlafaxina pasa a la leche materna. Rara vez se han reportado efectos secundarios en niños que están amamantando. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (somnolencia más de lo usual, problemas para aumentar de peso, mareos, inquietud y sudoración excesiva) comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Si hay una preocupación, se pueden tomar los niveles sanguíneos del bebé.

El beneficio de tomar venlafaxina durante la lactancia puede superar los riesgos de una afección de salud mental no tratada. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre la venlafaxina y qué tratamiento es mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios en los humanos para ver si venlafaxina 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/>.

Registro Nacional de Embarazo de Medicamentos Psiquiátricos: Hay un registro de embarazo para las personas que toman medicamentos psiquiátricos, como venlafaxina, durante el embarazo. Para más información puede ver su página web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.

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.