Alprazolam

Esta hoja trata sobre la exposición al alprazolam en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el alprazolam?

El alprazolam es un medicamento que se ha utilizado para tratar la ansiedad y el trastorno de pánico, incluida la ansiedad asociada con la depresión. Pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. El alprazolam se vende con las marcas Xanax®, Niravam® o Gabazolamine-0.5®.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención médica antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. Si toma este medicamento con regularidad y luego deja de tomarlo de forma repentina, podría experimentar síntomas de abstinencia. Algunos síntomas de abstinencia reportados incluyen convulsiones y ansiedad de rebote. Además, la ansiedad y la depresión no tratadas pueden aumentar los riesgos del embarazo. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

MotherToBaby tiene hojas informativas sobre la ansiedad https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/ansiedad/ y la depresión https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/.

Tomo alprazolam. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si el alprazolam puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar alprazolam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Es poco probable que el alprazolam aumente en gran medida las probabilidades de aborto espontáneo.

¿Tomar alprazolam aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como el alprazolam, podría aumentar el riesgo de defectos de nacimiento en un embarazo.

La mayoría de los estudios sobre el uso de alprazolam en el primer trimestre no han informado un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento. Dos informes que analizaron registros de recetas informaron que existía una mayor probabilidad de defectos cardíacos si se obtenía una receta de alprazolam durante el embarazo. Los estudios basados en recetas no pueden determinar si una persona tomó el medicamento, por lo que es difícil saber si los resultados están relacionados con el medicamento o con otros factores. En general, no se ha demostrado que exista un mayor riesgo de defectos de nacimiento.

¿Tomar alprazolam durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios han sugerido que el alprazolam podría aumentar la probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) y bajo peso al nacer (menos de 5 libras y 8 onzas [2500 g] al nacer). Otros estudios no han hallado esta asociación.

Necesito tomar alprazolam durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?

El uso de benzodiazepinas (incluido el alprazolam) durante el embarazo puede provocar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia y pueden incluir dificultad para regular la temperatura corporal, dificultad para respirar, poca energía, mala alimentación y vómitos. La

mayoría de las veces, los síntomas comienzan poco después del nacimiento y pueden durar varios días. No todos los bebés expuestos al alprazolam tendrán síntomas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando alprazolam para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

¿Tomar alprazolam durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si el alprazolam puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras se toma alprazolam:

El alprazolam pasa a la leche materna. Si bien es posible amamantar mientras se toma alprazolam, puede ser preferible otro medicamento. Si sospecha que el bebé presenta algún síntoma (demasiado sueño, mala alimentación o escaso aumento de peso), póngase en contacto con el proveedor de atención médica del niño. Después de una dosis única de alprazolam, generalmente no es necesario esperar para amamantar.

La etiqueta del producto alprazolam recomienda que las mujeres que están amamantando no usen este medicamento. Pero el beneficio de tratar su afección y amamantar puede superar los posibles riesgos de tomar alprazolam. Su proveedor de atención médica puede hablar con usted sobre el uso del alprazolam y el tratamiento más adecuado para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma alprazolam, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Hay un informe de un hombre que tuvo eyaculación retardada e impotencia (dificultad para lograr y mantener una erección) mientras tomaba alprazolam. Un estudio pequeño encontró una menor motilidad (movimiento) del esperma en aquellos que tomaban medicamentos psicotrópicos (incluido alprazolam) en comparación con los hombres que no tomaban medicamentos psicotrópicos. Estos problemas pueden dificultar la concepción de un embarazo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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). Copyright de OTIS, agosto 1, 2024.