

Alprazolam

Esta hoja trata de la exposición al alprazolam 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 el alprazolam?

El alprazolam es un medicamento que se ha utilizado para tratar la ansiedad y el trastorno de pánico, incluso la ansiedad asociada con la depresión. Perteneció a la clase de medicamentos conocidos como benzodiazepinas. Alprazolam se vende bajo las marcas Xanax®, Niravam®, o Gabazolamine-0.5®.

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. Si usted toma este medicamento de forma regular y luego deja de tomarlo de repente, podría tener síntomas de abstinencia. Algunos de los síntomas de abstinencia reportados incluyen convulsiones y ansiedad por rebote. Además, la ansiedad y depresión no tratadas pueden aumentar riesgos en el embarazo. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de la 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 que sea más difícil quedar embarazada?

No se sabe si alprazolam puede dificultar el embarazo.

¿Tomar alprazolam aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Según los estudios revisados, es poco probable que alprazolam aumentaría grandemente la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar alprazolam 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. La mayoría de los estudios sobre el uso de alprazolam en el primer trimestre no han reportado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Dos informes que examinaron registros de recetas informaron una mayor probabilidad de defectos cardíacos cuando se llenó una receta para alprazolam durante el embarazo. Los estudios basados en registros de recetas no pueden determinar si una persona tomó el medicamento, por lo que es difícil saber si los resultados están relacionados con el medicamento u otros factores. En general, no se ha probado un aumento en probabilidad para defectos de nacimiento.

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

Algunos estudios han sugerido que alprazolam podría aumentar la probabilidad de 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). Otros estudios no han encontrado esta asociación.

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

El uso de benzodiazepinas (incluyendo alprazolam) durante el embarazo puede causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. A veces estos síntomas se conocen como abstinencia y pueden incluir problemas para regular la temperatura corporal, dificultad para respirar, baja energía, mala alimentación y vómitos. Muy a menudo, 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 de salud sepan que está tomando alprazolam para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la mejor atención para ellos.

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

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

La lactancia materna mientras tomar *alprazolam*:

El alprazolam pasa a la leche materna. Si bien es posible amamantar mientras toma alprazolam, se puede preferir un medicamento diferente. Si usted sospecha que el bebé tiene síntomas (demasiado sueño, mala alimentación, y poco aumento de peso) contacte al proveedor de atención de salud del bebé. Por lo general no es necesario esperar para amamantar después de una sola dosis de alprazolam.

La etiqueta del producto para alprazolam recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento. Pero el beneficio de usar alprazolam puede superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre el uso de alprazolam y cuál tratamiento sea mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

Hay un informe de un varón que tuvo eyaculación retardada e impotencia (problemas para obtener y mantener una erección) mientras tomaba alprazolam. Un pequeño estudio encontró motilidad (movimiento) bajada de los espermatozoides en aquellos que tomaban medicamentos psicotrópicos (incluyendo alprazolam) en comparación con los varones que no tomaron ningún medicamento psicotrópico. Estos problemas pueden dificultar que de una pareja conciba un embarazo. 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 Embarazos para Medicamentos Psiquiátricos: Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como alprazolam. Para obtener más información, puede consultar su sitio web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.

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, octubre 1, 2022.