

# Benzodiazepina

---

Esta hoja habla sobre la exposición a las benzodiazepinas en un 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 la benzodiazepina?***

Las benzodiazepinas son medicamentos que han sido utilizadas para tratar la ansiedad, problemas para dormir, ataques, espasmos musculares y abstinencia alcohólica. Diazepam (Valium®), alprazolam (Xanax®), clonazepam (Klonopin®), temazepam (Restoril®), y lorazepam (Ativan®) son algunos ejemplos de benzodiazepinas, pero hay varios más. Aunque es mejor estudiar estos medicamentos individualmente, muchas veces las benzodiazepinas son estudiadas en conjunto con el embarazo.

Para obtener más información sobre una benzodiazepina específica, busque en la página de hojas informativas de MotherToBaby: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/>. Las hojas son enumeradas en orden alfabético por nombre genérico.

## ***Tomo una benzodiazepina. ¿Podría hacerlo más difícil embarazarme?***

No ha habido estudios que analicen si las benzodiazepinas, como grupo, podrían hacerlo más difícil embarazarse. Pregunte a su proveedor de salud o a un especialista en información de MotherToBaby acerca de su medicamento específico.

## ***Me acabo de enterar que estoy embarazada, ¿debo dejar de tomar mi benzodiazepina?***

Hable con a su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio en su medicamento. Si de repente deja de tomar su medicamento, podría tener síntomas de abstinencia. No sabemos si la abstinencia afectaría un embarazo. Si decide dejar de tomar su benzodiazepina, es importante dejar el medicamento lentamente bajo la dirección de su proveedor de salud.

Para algunas mujeres, los beneficios de continuar tomando su benzodiazepina durante el embarazo superan cualquier posible riesgo. Sus proveedores de salud pueden ayudarle hacer esta decisión.

## ***¿Tomando una benzodiazepina podría aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?***

Los abortos espontáneos pueden ocurrir en cualquier embarazo. Algunos estudios han encontrado que tomando benzodiazepinas durante el embarazo está vinculado con una probabilidad ligeramente más alta de aborto espontáneo. En este momento, no es conocido si esto es debido al medicamento, la condición subyacente u otros factores.

## ***¿Tomando una benzodiazepina en el primer trimestre 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 es llamado su riesgo imprevisible. Algunos estudios iniciales sugirieron un ligero aumento en la probabilidad de labio leporino y / o paladar hendido si se una benzodiazepina fue tomada durante el primer trimestre. Desde estos primeros reportes, ha habido más estudios y revisiones que no han encontrado un aumento de probabilidad de defectos de nacimiento.

## ***¿Tomando una benzodiazepina en el segundo o tercer trimestre podría causar otras complicaciones del embarazo?***

No está claro. Algunos estudios han sugerido una tasa más alta de partos prematuros (parto antes de las 37 semanas de embarazo) y de bajo peso al nacer en bebés cuando mujeres tomaban benzodiazepinas durante el embarazo. Sin embargo, no todos los estudios encontraron estos riesgos. Es posible que otros factores fueron responsables de estos hallazgos.

## ***Necesito seguir tomando mi medicamento benzodiazepina. ¿Le causará efectos adversos a mi bebé después de nacer?***

Si usted está tomando benzodiazepina poco antes de dar a luz, su bebé podría sufrir de síntomas de abstinencia. Estos incluyen la dificultad para respirar, debilidad muscular, irritabilidad, llanto, problemas para dormir, temblores y nerviosismo. Es importante que sus proveedores de salud y la pediatra de su bebé sepan que está tomando una benzodiazepina. Esto es para que le puedan proporcionar cuidado adicional a su bebé si es necesario. Si se desarrollan síntomas, por lo general solamente duran de dos a tres semanas a medida que el medicamento deje el sistema del bebé. No se espera que la abstinencia tenga ningún efecto a largo plazo para el niño.

***Alguien me dijo que no tomara mi benzodiazepina junto con mi medicamento para las alergias la difenhidramina. ¿Por qué no?***

En un reporte en humanos e información de animales han sugerido que la combinación de temazepam y difenidramina (Benadryl®) podría aumentar la posibilidad de mortinato o muerte al poco tiempo después de nacer. No es conocido si esta interacción ocurrirá con todas las benzodiazepinas. Para estar seguros, es mejor no tomar la difenidramina mientras esté tomando una benzodiazepina.

***¿Puedo amamantar mientras estoy tomando una benzodiazepina?***

Algunas benzodiazepinas no son recomendadas durante la lactancia porque se quedan en el cuerpo por largo tiempo y podría causar sedación (somnia) en un bebé lactado. Si necesita benzodiazepinas durante la lactancia, es mejor usar una que se pueda salir del organismo rápidamente. Cuando use una benzodiazepina durante la lactancia, vigile a su bebé por somnolencia, poca energía o poca succión, lo que puede ser señal de que su bebé está recibiendo demasiado medicamento. Si se observa alguno de estos síntomas, hable con el proveedor de salud de su hijo inmediatamente. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

***Si un hombre toma una benzodiazepina, ¿podría afectar su fertilidad (habilidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?***

No es esperado un aumento en la posibilidad de defectos de nacimiento o complicaciones del embarazo cuando el padre del bebé toma una benzodiazepina. Por lo general, las exposiciones del padre son pocos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre [Las exposiciones paternas y el embarazo](http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

**Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.**

**[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .](http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/)**

---

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, noviembre 15, 2019.