

Carbamazepina

Esta hoja trata sobre la exposición a carbamazepina 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 carbamazepina?

La carbamazepina es un medicamento que se ha usado para controlar las convulsiones. También se ha usado para tratar otras condiciones, como el trastorno bipolar, la esquizofrenia o los trastornos del dolor. Una marca para la carbamazepina es Tegretol®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar 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.

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

No se sabe si la carbamazepina puede dificultar el embarazo. Las personas que usan medicamentos anticonvulsivos durante mucho tiempo pueden tener menstruaciones irregulares, lo que puede dificultar el embarazo.

¿Tomar carbamazepina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Algunos estudios han informado un ligero aumento de abortos espontáneos entre quienes toman carbamazepina durante el embarazo, mientras otros estudios no han reportado esto. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la condición médica u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar carbamazepina 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 riesgo de fondo. Según los estudios revisados, tomar carbamazepina en las primeras etapas del embarazo puede aumentar la probabilidad de algunos defectos de nacimiento, incluidos los defectos del tubo neural.

Un defecto del tubo neural se produce cuando la médula espinal o el cráneo no se forman correctamente. El tipo más común de defecto del tubo neural es la espina bífida (una apertura en cualquier lugar a lo largo de la columna vertebral). La probabilidad de que ocurran defectos del tubo neural en la población general es menos de 1 de cada 1000. En el caso de las personas que toman carbamazepina, la probabilidad de que se produzca un defecto del tubo neural puede aumentar hasta aproximadamente el 1% (1 de cada 100). Se ha demostrado que el ácido fólico reduce la probabilidad de defectos del tubo neural. Si toma carbamazepina, es posible que su proveedor de atención de salud le indique que tome más ácido fólico antes y durante el embarazo.

Unos pocos estudios han informado una mayor probabilidad de otros defectos de nacimiento importantes, como defectos cardíacos o labio leporino (una apertura en el labio superior). Algunos estudios también han sugerido un aumento de las probabilidades de que se produzcan defectos de nacimiento menores, como nariz pequeña con un espacio largo entre la nariz y el labio superior, uñas de los pies y de las manos pequeñas, y tamaño pequeño de la cabeza. La probabilidad de que se produzcan defectos de nacimiento puede aumentar en quienes toman dosis más altas de carbamazepina, especialmente al principio del embarazo.

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

Según los estudios revisados, se desconoce si la carbamazepina 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 una mayor probabilidad de problemas de crecimiento.

A veces, tomar carbamazepina durante el embarazo puede causar problemas de hemorragia en el recién nacido

debido a los bajos niveles de vitamina K. Las personas embarazadas que toman carbamazepina deben hablar con sus proveedores de atención de salud sobre la posibilidad de tomar suplementos de vitamina K cerca del final del embarazo. También puede hablar con el pediatra de su hijo antes del parto sobre la posibilidad de administrar al recién nacido un suplemento de vitamina K al nacer.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si mi embarazo tiene defectos de nacimiento u otros problemas?

Los exámenes de sangre durante el embarazo pueden buscar defectos del tubo neural y otros problemas. Las ecografías prenatales se pueden usar para detectar algunos defectos de nacimiento, como defectos del tubo neural, defectos cardíacos y hendiduras. El ultrasonido también se puede utilizar para controlar el crecimiento del embarazo. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre cualquier prueba de detección o prueba recomendada para su embarazo.

¿Tomar carbamazepina durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Según los estudios revisados, no se sabe si la carbamazepina aumenta la posibilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje. Algunos estudios han encontrado un pequeño aumento en la probabilidad de retrasos en el desarrollo, como el retraso del habla. Otros estudios no han encontrado diferencias en el desarrollo o la inteligencia.

La lactancia mientras se toma carbamazepina:

La carbamazepina pasa a la leche materna. No se espera que la cantidad presente en la leche afecte al niño lactante. La lactancia mientras se toma carbamazepina solamente (sin usar otros medicamentos) no parece afectar al crecimiento o desarrollo del niño. La mayoría de los niños lactantes no han presentado efectos secundarios. Si se sospecha que el bebé tiene signos de ictericia (coloración amarillenta de la piel y/o de los ojos), somnolencia o poco aumento de peso, contacte al proveedor de atención de salud de su bebé. Si es necesario, los proveedores de atención de salud pueden medir los niveles de carbamazepina en la sangre del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un varón toma carbamazepina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en el embarazo de una pareja?

Según los estudios revisados, no se sabe si la carbamazepina podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la posibilidad 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 de un embarazo. Para 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 las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.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, 2022.