Carbamazepina (Tegretol®)

Esta hoja trata sobre la exposición a carbamazepina 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 la carbamazepina?

La carbamazepina es un medicamento que se ha utilizado para controlar las convulsiones. También se ha utilizado para tratar el trastorno bipolar, la esquizofrenia y los trastornos de dolor. Una marca para la carbamazepina es Tegretol®.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren de 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 de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma sus medicamentos. Si ha estado tomando carbamazepina y deja de tomarla repentinamente, podría experimentar una reaparición de los síntomas (recaída). Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

La carbamazepina podría hacer que la anticoncepción hormonal (control de la natalidad) no funcione tan bien. Si está tomando carbamazepina y no desea quedar embarazada, hable con su proveedor de atención de salud sobre formas efectivas de prevenir el embarazo.

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

Se desconoce si la carbamazepina puede hacer más difícil quedar embarazada. Las mujeres que usan medicamentos anticonvulsivos durante mucho tiempo pueden no tener períodos regulares, 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 de un número ligeramente mayor de abortos espontáneos entre mujeres que toman carbamazepina durante el embarazo, mientras que otros estudios no han informado este hallazgo. Como puede haber muchas causas del aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la condición médica tratada u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar carbamazepina 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 carbamazepina, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

Tomar carbamazepina al comienzo del embarazo puede aumentar el riesgo de 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 abertura en cualquier parte de la columna vertebral). En la población general, la probabilidad de que se produzca un defecto del tubo neural durante un embarazo es menor a 1 en 1000 (menos del 1% de probabilidad). En el caso de las mujeres que toman carbamazepina, la probabilidad de que se produzca un defecto del tubo neural puede aumentar hasta aproximadamente el 1 en 100 (el 1% de probabilidad). En la población general, se ha demostrado que tomar ácido fólico antes y durante el embarazo temprano reduce el riesgo 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.

Otros estudios sobre carbamazepina han informado de una mayor probabilidad de otros defectos de nacimiento importantes, como defectos cardíacos o renales, hipospadias (la abertura del pene está en la parte inferior en lugar de en la punta) y labio leporino y/o paladar hendido (abertura en el labio superior o el techo de la boca). Algunos estudios también han sugerido una mayor probabilidad de defectos de nacimiento menores, como nariz pequeña, mayor distancia entre la nariz y el labio superior, uñas de las manos y de los pies pequeñas y una cabeza de menor tamaño.

La posibilidad de defectos de nacimiento podría ser mayor con dosis más altas de carbamazepina. Dado que algunas de las afecciones para cuyo tratamiento se utiliza carbamazepina (como la epilepsia) también pueden aumentar el riesgo de defectos de nacimiento, es difícil saber si el medicamento, la afección que se está tratando u otros factores son la causa de un defecto de nacimiento.

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

Se desconoce si la carbamazepina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Algunos estudios han sugerido una mayor probabilidad de crecimiento deficiente del feto. Algunas de las afecciones para cuyo tratamiento se utiliza carbamazepina también pueden aumentar el riesgo de problemas relacionados con el embarazo.

Tomar carbamazepina durante el embarazo puede reducir los niveles de vitamina K en el feto y causar problemas de sangrado en algunos recién nacidos. Las mujeres embarazadas que toman carbamazepina deben consultar a su proveedor de atención de salud sobre la probabilidad de tomar suplementos de vitamina K cerca del final del embarazo. También puede hablar con el proveedor de atención de salud de su hijo antes del parto sobre la posibilidad de administrarle a su bebé un suplemento de vitamina K al nacer.

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

Se desconoce si la carbamazepina aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje. Algunos estudios han encontrado un pequeño aumento de la probabilidad de retraso en el habla o de puntuaciones de coeficiente intelectual más bajas en niños que también tienen defectos faciales menores después de la exposición a la carbamazepina durante el embarazo. Otros estudios no han encontrado diferencias en el desarrollo o la inteligencia del niño.

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

Los análisis de sangre durante el embarazo pueden buscar defectos del tubo neural y otros problemas. Las ecografías prenatales se pueden utilizar para detectar algunos defectos de nacimiento, como defectos del tubo neural, defectos cardíacos y labio hendido o paladar hendido. La ecografía también puede utilizarse para seguir el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre los exámenes o pruebas prenatales que están disponibles para usted. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar cuánto efecto podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia materna mientras toma carbamazepina:

La carbamazepina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. La mayoría de los niños amamantados no han tenido efectos secundarios reportados. No se ha demostrado que la lactancia materna mientras se toma sólo carbamazepina (ningún otro medicamento) afecte el crecimiento o el desarrollo del niño. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma de ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos), somnolencia o poco aumento de peso, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. 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 materna.

Si un hombre toma carbamazepina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se sabe si la carbamazepina podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de dejar embarazada a una mujer) o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. Estudios pequeños han sugerido que la carbamazepina podría afectar la producción de esperma, lo que podría dificultar la concepción. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de 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, 1 de agosto de 2024.