Clorazepato

Esta hoja trata sobre la exposición a clorazepato 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 clorazepato?

El clorazepato es un medicamento que se ha usado para tratar la ansiedad, las convulsiones y los síntomas del síndrome de abstinencia del alcohol (como la ansiedad y la agitación). Pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. Entre las marcas con las que se comercializa el clorazepato se encuentran Tranxene® y Gen-Xene®.

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. 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.

Si toma este medicamento con regularidad y luego deja de tomarlo de forma repentina, podría experimentar síntomas de abstinencia. Se desconocen los efectos, si hubiera, que la abstinencia puede tener en un embarazo. Sus proveedores de atención de salud pueden ayudarle a suspender lentamente este medicamento si planea dejar de usar el clorazepato.

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

Se desconoce si el clorazepato puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar clorazepato aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si el clorazepato aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar clorazepato aumenta la posibilidad 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 clorazepato, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. No se han realizado estudios para determinar si el clorazepato aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. Los estudios experimentales en animales no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

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

No se han realizado estudios para determinar si el clorazepato aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

No se han realizado estudios para ver si el clorazepato podría causar síntomas de abstinencia en el bebé después del nacimiento. Al igual que otros medicamentos benzodiazepínicos, el clorazepato podría causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Se puede observar al bebé para detectar el “síndrome del niño hipotónico” (tono muscular débil), problemas para alimentarse o respirar, o irritabilidad. No todos los bebés expuestos al clorazepato tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan si está tomando clorazepato para que, si se presentan síntomas, su bebé

pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

Se desconoce si el clorazepato aumenta la probabilidad de desarrollar problemas de comportamiento o de aprendizaje.

Lactancia al mismo tiempo que se toma clorazepato:

El clorazepato pasa a la leche materna y permanece en el cuerpo durante mucho tiempo, por lo que los niveles del medicamento pueden acumularse en un bebé lactante. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (mucho sueño y dificultad para despertarlo para comer, alimentación deficiente o poco aumento de peso), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño.

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

Si un hombre toma clorazepato, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en el embarazo de su pareja?

No se han realizado estudios para determinar si el clorazepato podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de hombres 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.

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 diciembre de 2024.