

Dextroamfetamina-Amfetamina (Adderall®)

Esta hoja trata sobre la exposición a dextroanfetamina-anfetamina 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 dextroanfetamina-anfetamina?

La dextroanfetamina-anfetamina (Adderall®) es una combinación de medicamentos recetados que se ha utilizado para tratar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y la narcolepsia (una afección que afecta la capacidad del cerebro para controlar el sueño y el despertar).

A veces, cuando las personas se enteran 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 su medicamento. Dejar de tomar este medicamento repentinamente puede causar abstinencia en algunas personas. No se sabe si la abstinencia puede afectar el embarazo o cómo lo hace. Si va a dejar de usar este medicamento, es posible que sus proveedores de atención de salud hablen con usted sobre la posibilidad de reducir lentamente su dosis con el tiempo. Sus proveedores de atención de salud también pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

La dextroanfetamina-anfetamina es diferente de la metanfetamina. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la metanfetamina aquí: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-metanfetamina/>. Esta hoja se centrará en el uso de dextroanfetamina-anfetamina bajo supervisión médica. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la dextroanfetamina aquí: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/dextroanfetamina/>.

Tomo dextroanfetamina-anfetamina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se espera que tomar dextroanfetamina-anfetamina recetada según las indicaciones de su proveedor de atención de salud dificulte el embarazo.

¿Tomar dextroanfetamina-anfetamina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se espera que tomar dextroanfetamina-anfetamina recetada según las indicaciones de su proveedor de atención médica aumente la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar dextroanfetamina-anfetamina 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. La mayoría de los estudios sugieren que tomar dextroanfetamina o anfetamina durante el primer trimestre no aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. En un estudio grande de personas que tomaban estimulantes para el TDAH durante el embarazo, no se informó un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento cuando se tomaban anfetaminas, como dextroanfetamina-anfetamina, para el tratamiento del TDAH.

¿Tomar dextroanfetamina-anfetamina durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Aunque los datos son limitados, cuando se usa según las indicaciones de un proveedor de atención de salud, tomar dextroanfetamina-anfetamina durante el embarazo a veces se ha asociado con una mayor probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como crecimiento deficiente (bebés que nacen pequeños y/o con un tamaño de cabeza pequeño), bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer) o parto prematuro (parto antes de la semana 37). Las personas que toman dextroanfetamina-anfetamina pueden experimentar efectos secundarios de su medicamento, como pérdida de peso debido a la disminución del apetito, cambios en la frecuencia

cardíaca y cambios en la presión arterial. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el control de estos efectos secundarios para ayudar a mejorar los resultados para usted y su bebé.

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

No se sabe si tomar dextroanfetamina-anfetamina podría causar síntomas de abstinencia en un recién nacido después del nacimiento. Esto no se ha estudiado bien en personas que solo toman dextroanfetamina-anfetamina según las indicaciones durante el embarazo.

¿Tomar dextroanfetamina-anfetamina durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

Aunque fue limitado por observar todos los medicamentos para el TDAH juntos, un estudio danés sugirió que no hubo un aumento en los trastornos del desarrollo neurológico, como el TDAH, en los hijos de las personas que continuaron con su medicamento para el TDAH durante el embarazo en comparación con las que dejaron de tomar su medicamento antes de quedar embarazadas.

La lactancia mientras se toma dextroanfetamina-anfetamina:

No hay estudios sobre la combinación de anfetamina y dextroanfetamina en la lactancia materna. Individualmente, se ha descubierto que la anfetamina y la dextroanfetamina pasan a la leche materna. El efecto de la anfetamina en la leche sobre el comportamiento y el desarrollo cerebral de los bebés no se ha estudiado bien. No se informaron efectos adversos en 4 lactantes (con edades entre los 3 y los 10 meses) cuyas madres tomaban dextroanfetamina para el TDAH. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma, como problemas para comer, problemas para dormir o irritabilidad, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño.

Cierta evidencia sugiere que grandes dosis de dextroanfetamina podrían bajar la producción de leche en personas que están amamantando recientemente. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la lactancia materna, hable con su proveedor de atención de salud, el pediatra de su bebé o un asesor de lactancia.

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

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

No se sabe si la dextroanfetamina-anfetamina podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad 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 ver 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, 2023.