

Dextroanfetamina

Esta hoja trata de la exposición a dextroanfetamina 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 dextroanfetamina?

La dextroanfetamina o d-anfetamina es un medicamento recetado que es utilizado para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y la narcolepsia (somnolencia diurna extrema). También ha sido recetada para tratar algunas condiciones de salud mental. Algunos nombres comerciales incluyen Dexedrine®, Dexedrine Spansules®, Dextrostat®, Liquadd®, ProCentra®, y Zenzedi®. Dextroanfetamina es combinada con anfetamina para fabricar Adderall®. La dextroanfetamina es una anfetamina y puede ser adictiva.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman 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 dextroanfetamina. ¿Puede hacerlo más difícil quedar embarazada?

Dextroanfetamina no ha sido estudiada para ver si su uso podría hacerlo más difícil quedar embarazada.

¿Tomar dextroanfetamina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para ver si dextroanfetamina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar dextroanfetamina 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 el riesgo de fondo. Usar dextroanfetamina de la manera recetada por razones médicas no parece aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. El mal uso de dextroanfetamina (tomar más de las cantidades prescritas) no ha sido bien estudiado.

¿Tomar dextroanfetamina en el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Un estudio anterior encontró un pequeño efecto sobre el peso al nacer entre las personas que continuaron usando dextroanfetamina prescrita después de las 28 semanas de embarazo para controlar el aumento de peso, pero otros estudios analizando el uso de dextroanfetamina con anfetamina para tratar el TDAH no han encontrado un efecto sobre el peso al nacer.

La investigación demuestra que el mal uso de las anfetaminas (tomar más de las cantidades prescritas) puede aumentar la posibilidad de crecimiento deficiente (bebés nacidos pequeños y/o con la cabeza de medida pequeña), bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer), y parto prematuro (parto antes de la semana 37). Los embarazos en estos estudios pueden haber tenido otros factores de riesgo, como la exposición al alcohol y los cigarrillos, o falta de atención prenatal.

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

El mal uso de otras anfetaminas (como la metanfetamina) durante el embarazo puede causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se conocen como abstinencia. Pueden incluir nerviosismo, somnolencia, y dificultad para respirar en el momento del nacimiento. Estos síntomas no se han reportado en los recién nacidos de personas que están tomando dextroanfetamina según lo prescrito por sus proveedores de atención de salud.

¿Tomar dextroanfetamina en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si dextroanfetamina puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia materna mientras tomar *dextroanfetamina*:

Cuando la dextroanfetamina se toma de la manera indicada, entra en la leche materna en niveles bajos. Los bebés pueden ser monitoreados para detectar cualquier síntoma relacionado con la dextroanfetamina, especialmente si nacen prematuros (antes de las 37 semanas) o son menores de dos meses de edad. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma como bajo apetito, insomnio, o irritabilidad, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Un pequeño estudio de cuatro bebés cuyas madres estaban tomando dextroanfetamina para el TDAH no encontró problemas en la salud y el crecimiento de esos bebés de hasta 6-10 meses de edad. Hay evidencia de que grandes dosis de dextroanfetamina podrían reducir el suministro de leche en personas que están amamantando recientemente.

Las etiquetas para algunos productos de dextroanfetamina recomiendan que las personas que están amamantando no usen estos medicamentos. Sin embargo, el beneficio de usar dextroanfetamina puede superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre el uso de dextroanfetamina y cuál tratamiento sea mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un varón toma dextroanfetamina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad para embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si dextroanfetamina podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

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://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, enero 1, 2022.