

Diazepam (Valium®)

Esta hoja trata sobre la exposición a diazepam en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el diazepam?

El diazepam es un medicamento que se usa para tratar la ansiedad, el insomnio, los espasmos musculares y la abstinencia de alcohol. A veces se usa con otros medicamentos para tratar las convulsiones. Pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. Se comercializa bajo la marca Valium®.

En ocasiones, cuando las personas 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 de salud 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. Algunas personas pueden experimentar una reaparición de los síntomas (recaída) si dejan de tomar este medicamento durante el embarazo.

Si planea suspender este medicamento, su proveedor de atención de salud puede sugerirle que reduzca lentamente la dosis en lugar de suspenderlo de una vez. Dejar de tomar este medicamento repentinamente puede provocar en algunas personas síntomas de abstinencia. Se desconocen los efectos, si hubiera, que la abstinencia puede tener en un embarazo.

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

Se desconoce si el uso de diazepam puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar diazepam aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el diazepam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar diazepam 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, no se espera que el uso de diazepam aumente la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Los estudios más antiguos sugieren un incremento de la probabilidad de padecer labio leporino o paladar hendido de menos de 1 entre 100 (menos del 1 %) si una persona utiliza diazepam en el primer trimestre del embarazo. Un labio leporino o fisura del paladar es cuando el labio o el techo de la boca se formaron con una división y pueden necesitar cirugía para corregirlo. Estudios más recientes, que son más amplios y están mejor diseñados, no han encontrado una mayor probabilidad de hendiduras orales u otros defectos de nacimiento con el uso de diazepam en el embarazo.

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

Algunos estudios, pero no todos, informaron que tomar diazepam u otras benzodiazepinas durante el embarazo podría aumentar las posibilidades de complicaciones del embarazo, como parto prematuro (parto antes de las 37 semanas de embarazo), bajo peso al nacer (peso inferior a 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer) o tamaño de cabeza más pequeño. Como puede haber muchas causas de complicaciones relacionadas con el embarazo, es difícil saber si un medicamento, una condición médica u otros factores son la causa de las complicaciones informadas.

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

El uso de diazepam durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas pueden incluir problemas respiratorios, nerviosismo, llanto excesivo y problemas para mantener una temperatura corporal normal. Algunos recién nacidos

pueden tener un tono muscular débil, lentitud y problemas para adaptarse a la comida (llamado “síndrome del niño hipotónico”). Algunos bebés pueden necesitar pasar más tiempo en el hospital para ayudar a controlar estos síntomas. Se espera que los síntomas desaparezcan en unas pocas semanas. No todos los bebés expuestos al diazepam tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando diazepam para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

Se desconoce si el diazepam aumenta la probabilidad de desarrollar problemas de comportamiento o de aprendizaje. Dos estudios han seguido a niños que estuvieron expuestos al diazepam durante el embarazo hasta los 18 meses o 3 años de edad. Estos estudios informaron que los niños tenían más probabilidades de mostrar ciertos comportamientos, como ansiedad, tristeza y temor. Un estudio sobre las benzodiazepinas en general descubrió que el uso de una benzodiazepina, incluido el diazepam, durante el embarazo podría aumentar ligeramente la probabilidad de tener autismo o TDAH. Sin embargo, cuando el estudio comparó a hermanos que estuvieron expuestos a una benzodiazepina con hermanos que no estuvieron expuestos, ya no encontraron una mayor probabilidad de TDAH o autismo. Este estudio sugiere que la probabilidad de padecer TDAH o autismo está más probablemente asociada con factores genéticos. Además, otro estudio sobre las benzodiazepinas, incluido el diazepam, no informó una mayor probabilidad de padecer TDAH o autismo.

Lactancia mientras toma diazepam:

El diazepam pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. El diazepam permanece en el cuerpo más tiempo que otras benzodiazepinas. Si usa diazepam regularmente durante la lactancia, existe la posibilidad de que se acumule en el organismo del bebé. Esto podría causar somnolencia o afectar el aumento de peso de su hijo. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma, como problemas para alimentarse, respirar, aumentar de peso o tener demasiado sueño, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño.

La etiqueta del producto diazepam recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento. Sin embargo, el beneficio de usar diazepam puede superar los posibles riesgos. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre el uso del diazepam y el tratamiento más adecuado para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma diazepam, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se sabe si el diazepam podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento por encima del riesgo basal. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma 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.

¿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, marzo 1, 2024.