Doxepina

Esta hoja trata sobre la exposición a doxepina 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 la doxepina?

La doxepina es un antidepresivo tricíclico que se ha usado para tratar el alcoholismo, la ansiedad, la depresión y el insomnio (problemas para dormir). Como crema, se ha utilizado para el tratamiento a corto plazo de la picazón. Algunas marcas incluyen Quitaxon®, Prudoxin®, Silenor®, Sinequan® y Zonalon®. También se vende como medicamento combinado con otro medicamento llamado levomentol bajo la marca Doxure®.

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.

El embarazo puede afectar la forma en que algunas personas descomponen este medicamento. Por esta razón, es posible que algunas personas necesiten cambiar la dosis de sus medicamentos a medida que avanza el embarazo. Su proveedor de atención de salud puede discutir esto con usted, si es necesario.

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

Se desconoce si la doxepina puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar doxepina 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 tomar doxepina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar doxepina aumenta la posibilidad 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. No se ha estudiado en profundidad el uso de doxepina durante el embarazo. Los datos de estudios en animales no sugieren una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. No se registraron defectos de nacimiento en una serie de 8 embarazos humanos.

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

Según los estudios revisados, se desconoce si la doxepina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

El uso de antidepresivos tricíclicos durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en algunos recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas informados con otros antidepresivos tricíclicos incluyen nerviosismo, vómitos, llanto, irritabilidad, cambios en los patrones de sueño, temblores, problemas para comer o para regular la temperatura corporal. En la mayoría de los casos, estos síntomas fueron leves y desaparecieron por sí solos 1 o 2 semanas después del nacimiento. No todos los bebés expuestos a antidepresivos tricíclicos tendrán estos síntomas. No se sabe si tomar doxepina durante el embarazo puede causar

síntomas en los recién nacidos. Sin embargo, es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando doxepina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

No se sabe si la doxepina aumenta el riesgo de sufrir problemas de conducta o de aprendizaje, ya que este tema no se ha estudiado en profundidad. Un estudio analizó a 80 niños que estuvieron expuestos a un medicamento antidepresivo tricíclico durante el embarazo (solo 1 había estado expuesto a la doxepina). Este estudio no encontró diferencias en el aprendizaje ni en el comportamiento.

Lactancia materna mientras toma doxepina:

La doxepina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. La información sobre el uso de doxepina durante la lactancia es limitada. Existen 2 estudios de casos de depresión respiratoria (dificultad para respirar) en bebés expuestos a la doxepina a través de la leche materna. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (dificultad para respirar, no aumenta de peso, tiene estreñimiento o tiene mucho sueño), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se sabe si la doxepina podría afectar la fertilidad (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.

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 mayo de 2024.