

Flufenazina (Prolixin®, Permitil®)

Esta hoja trata de la exposición a flufenazina 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 la flufenazina?

La flufenazina es un medicamento que se ha utilizado para tratar la esquizofrenia. Se puede administrar por vía oral (por la boca) o por inyección (una inyección). Algunas marcas de la flufenazina son Prolixin® y Permitil®.

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 condición y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

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

En algunas personas, la flufenazina puede elevar los niveles de una hormona llamada prolactina. Los altos niveles de prolactina pueden detener la ovulación (parte del ciclo menstrual cuando un ovario libera un óvulo). Esto haría más difícil quedar embarazada. Su proveedor de atención de salud puede evaluar sus niveles de prolactina si existe alguna preocupación.

¿Tomar flufenazina 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 comprobar si la flufenazina pudiera aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar fluoxetina 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, se desconoce si la flufenazina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Los estudios realizados en animales han generado cierta preocupación sobre una mayor probabilidad de que se produzcan defectos de nacimiento. Sin embargo, los estudios en animales no siempre pueden predecir si o cómo afectara un medicamento a un embarazo humano.

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

No se han realizado estudios para determinar si la flufenazina 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 flufenazina durante todo el embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?

El uso de flufenazina 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 movimientos musculares inusuales, tono muscular rígido o flácido, más sueño de lo esperado, somnolencia, agitación, temblores, dificultad para respirar y problemas para alimentarse. No todos los bebés expuestos a la flufenazina tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando flufenazina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

No se han realizado estudios para determinar si la flufenazina puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño.

Lactancia mientras toma flufenazina:

No hay información publicada sobre el uso de flufenazina en la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma flufenazina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

El uso de flufenazina puede elevar los niveles de la hormona prolactina de una persona, lo que puede afectar la fertilidad. Los estudios en animales han notado algunos cambios en los espermatozoides con la exposición a flufenazina. No está claro si la flufenazina causaría cambios similares en los espermatozoides en humanos. No se han realizado estudios para ver si la flufenazina podría aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos Psiquiátricos: Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como la flufenazina. Para obtener más información, puede encontrarla aquí: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.

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://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, julio 1, 2022.