

Flufenazina (Prolixin®, Permitil®)

Esta hoja trata de la exposición a flufenazina 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 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 sus medicamentos. 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.

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 sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio no encontró un aumento de la probabilidad de aborto espontáneo en 244 embarazos expuestos a flufenazina en el primer trimestre del embarazo.

¿Tomar flufenazina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Se desconoce si la doxepina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. Los estudios realizados en animales han generado cierta preocupación sobre la mayor probabilidad de que se produzcan defectos de nacimiento. Sin embargo, los estudios en animales no siempre pueden predecir si o cómo afectaría un medicamento a un embarazo humano. Un estudio en humanos incluyó 244 embarazos expuestos a flufenazina; no se informó un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento.

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

Un estudio no encontró un aumento en la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37). No se han realizado estudios para determinar si la flufenazina puede aumentar el riesgo de bajo peso al nacer (peso inferior a 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, 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. El uso de otros medicamentos como la flufenazina no ha mostrado efectos negativos en el desarrollo infantil. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (somnolencia o problemas de desarrollo), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. 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 o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios en hombres para determinar si la flufenazina podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. El uso de flufenazina puede aumentar los niveles de la hormona prolactina de una persona, lo que puede afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja). Estudios en animales han observado algunos cambios en la forma de los espermatozoides y una reducción del número de crías con la exposición a la flufenazina. Sin embargo, no está claro si la flufenazina causaría cambios similares en humanos. 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://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). Copyright de OTIS, marzo 1, 2024.