

Flurazepam (Dalmane®)

Esta hoja trata de la exposición a la flurazepam 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 el flurazepam?

El flurazepam es un medicamento que se ha utilizado para tratar el insomnio (dificultad para conciliar el sueño o permanecer dormido) y pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. El flurazepam se ha comercializado bajo la marca Dalmane®.

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

No se han realizado estudios para determinar si la toma de flurazepam podría ser un factor que dificulte el embarazo.

¿Debo dejar de tomar flurazepam una vez que sepa que estoy embarazada?

Hable con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. Si toma este medicamento con regularidad y luego deja de tomarlo de forma repentina, podría experimentar síntomas de abstinencia. Se desconocen los efectos que la abstinencia puede tener en un embarazo. Sus proveedores de atención de salud pueden ayudarle a suspender lentamente este medicamento si planea dejar de tomar flurazepam durante el embarazo.

¿Tomar flurazepam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para comprobar si el flurazepam podría aumentar la probabilidad de un aborto espontáneo.

¿Tomar flurazepam aumenta la probabilidad de tener un bebé con un defecto 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 el uso de flurazepam en mujeres durante el primer trimestre. Por otro lado, los estudios experimentales en animales no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento debido a la exposición al flurazepam.

¿El flurazepam podría causar otras complicaciones del embarazo?

Según los datos disponibles, se desconoce si el flurazepam puede causar otras complicaciones del embarazo.

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

Si una persona embarazada toma una benzodiazepina cerca del momento del parto, es posible que el recién nacido experimente síntomas de abstinencia, que son tratables. Si se usa flurazepam al final del embarazo, conviene monitorear al bebé para detectar el «síndrome del niño hipotónico» (tono muscular débil) y dificultad para alimentarse. Se debe tener en cuenta que no todos los bebés expuestos a una benzodiazepina presentarán síntomas de abstinencia.

¿Tomar flurazepam durante el embarazo afectará el comportamiento de mi bebé o causará problemas de aprendizaje?

Según los datos disponibles, se desconoce si el flurazepam puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje.

¿Puedo amamantar mientras tomo flurazepam?

No se han realizado estudios que comprueben la cantidad de flurazepam que pasa a la leche materna. Solo existe un informe de un estudio de caso sobre una persona en periodo de lactancia y que estaba tomando flurazepam. Esta persona que daba de lactar también tomaba otros tres medicamentos. Se reportó que el bebé lactante tenía mucho sueño. El flurazepam podría causar somnolencia, pero se desconoce si este fue la causa de la somnolencia del bebé.

Sin embargo, dado que el flurazepam puede permanecer en el cuerpo durante mucho tiempo, hable con su proveedor de atención de salud para determinar si otro medicamento mejor estudiado podría ser adecuado para usted durante la lactancia. Hable con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre de la lactancia.

Si un hombre toma flurazepam, ¿puede ser más difícil embarazar a su pareja o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los estudios no han analizado la posibilidad de que se produzcan efectos sobre la fertilidad o defectos de nacimiento si el padre o el donante de esperma toma flurazepam. En general, es poco probable que las exposiciones de los padres aumenten los riesgos de un embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

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, febrero 1, 2021.