

Flurazepam (Dalmane®)

Esta hoja habla sobre la exposición al flurazepam en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es el flurazepam?

El flurazepam es un medicamento que se ha utilizado para tratar el insomnio (teniendo dificultad para dormir o permanecer dormido). El flurazepam pertenece a una clase de medicamentos llamadas benzodiazepinas. MotherToBaby tiene una hoja informativa general sobre las benzodiazepinas en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/benzodiazepina/pdf/>. El flurazepam es vendido bajo la marca comercial Dalmane®.

Tomo flurazepam. ¿Podría hacerlo más difícil embarazarme?

Los estudios no han analizado si tomando flurazepam podría hacerlo más difícil embarazarse.

¿Debo suspender tomando flurazepam una vez que descubra que estoy embarazada?

Hable con su proveedor de salud antes de hacer cualquier cambio a este medicamento. Si toma este medicamento regularmente y luego deja de tomarlo de repente, podría tener síntomas de abstinencia. No sabemos qué efectos tiene la abstinencia en un embarazo. Sus proveedores de salud pueden ayudarla a suspender lentamente este medicamento si planea dejar de usar flurazepam durante un embarazo.

¿Tomando el flurazepam podría aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para ver si flurazepam aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando el flurazepam podría aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Esto se llama su riesgo imprevisible. El flurazepam no ha sido bien estudiado entre las mujeres para su uso en el primer trimestre. Los estudios experimentales en animales no encontraron una más alta probabilidad de defectos de nacimiento con la exposición al flurazepam.

¿Podría el flurazepam causar otras complicaciones del embarazo?

Si una mujer está tomando una benzodiazepina cerca del momento del parto, entonces un recién nacido puede tener síntomas de abstinencia, que son tratables. Si el flurazepam es usado al final del embarazo, el bebé puede ser monitoreado para detectar el «síndrome del niño flojo» (tono muscular deficiente) y la dificultad para alimentarse. No todos los bebés expuestos a una benzodiazepina tendrán síntomas de abstinencia.

¿Tomando el flurazepam en embarazo causará problemas de comportamiento o aprendizaje para el bebé?

No hay suficiente información para saber cómo el uso de flurazepam en un embarazo podría afectar el comportamiento o el desarrollo de un niño. No hay estudios en humanos. En un estudio en animales pequeños (6 animales), la exposición al flurazepam en el embarazo fue asociada con algunas diferencias de comportamiento en la descendencia.

¿Puedo amamantar si tomo flurazepam?

El triazolam no ha sido bien estudiado para su uso durante la lactancia. Hay un reporte de caso de una mujer que estaba tomando flurazepam junto con otros medicamentos durante la lactancia e informó que su bebé tenía mucho sueño. Este reporte de caso no nos dice si el flurazepam, la combinación de medicamentos, u otra razón causaron que el bebé tuviera demasiado sueño. Sin embargo, dado que el flurazepam permanece en el cuerpo durante mucho tiempo, hable con su proveedor de salud para ver si otro medicamento mejor estudiado funcionaría para usted mientras está amamantando. Hable con sus proveedores de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma flurazepam, ¿podría afectar su fertilidad (habilidad de embarazar a su pareja) o

aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

El flurazepam no ha sido estudiado para su uso en hombres que intentan embarazar a una pareja. En general, las exposiciones que los padres tienen son improbables que aumentan los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las referencias seleccionadas

- Banerjee U. 1975. Conditioned learning in young rats born of drug-addicted parents and raised on addictive drugs. *Psychopharmacologia* 41:113-6.
- Gentile, S. 2015. Pharmacological management of borderline personality disorder in a pregnant woman with a previous history of alcohol addiction: A case report. *Clin Drug Investig*; 35(11):761-763.
- Irikura T, et al. 1977. Teratological study on flurazepam free base in mice and rats. *Oyo Yakuri* 14:659-67.
- Kargas GA, et al. 1985. Perinatal mortality due to interaction of diphenhydramine and flurazepam. *N Eng J Med* 313:1417-8.
- Kelly LE, et al. 2012. Neonatal benzodiazepines exposure during breastfeeding. *J Pediatr*. 161:448-51.
- Noda K, et al. 1977. Teratological study on flurazepam free base in rabbits. *Oyo Yakuri* 14:801-4.

¿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, octubre 11, 2019.