Haloperidol (Haldol®)

Esta hoja trata sobre la exposición a haloperidol 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 o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el haloperidol?

El haloperidol es un medicamento que se ha utilizado para tratar la esquizofrenia y otras afecciones de salud mental. También se ha utilizado para tratar un tipo grave de náuseas y vómitos durante el embarazo (hiperémesis gravídica). Puede encontrar más información sobre las náuseas y los vómitos en el embarazo aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/nauseas-del-embarazo/. Una marca de haloperidol es Haldol®.

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.

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

En algunas personas, el haloperidol 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.

¿Tomar haloperidol aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio no encontró diferencias en la tasa de aborto espontáneo en personas que tomaban haloperidol o un medicamento relacionado (penfluridol) en comparación con personas que no tomaban estos tratamientos.

¿Tomar haloperidol aumenta la posibilidad 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. Analizamos los estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como el haloperidol, podría aumentar el riesgo de defectos de nacimiento en un embarazo. No se espera que el haloperidol aumente el riesgo de defectos de nacimiento.

La mayoría de los estudios que analizaron el uso de haloperidol durante el embarazo no encontraron una mayor probabilidad de malformaciones congénitas. Hay dos estudios de casos de defectos en las extremidades de los bebés después de la exposición a haloperidol y otros medicamentos durante el embarazo. Los estudios de casos no son lo mismo que un estudio y no pueden confirmar que la medicación causó el defecto de la extremidad. Un estudio que analizó 188 embarazos expuestos al haloperidol no encontró una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. En este estudio, se informaron defectos en las extremidades en un bebé. No se sabe si el haloperidol, otros medicamentos u otros factores causaron los defectos de las extremidades.

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

Un estudio informó una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) y bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer) cuando se tomó haloperidol durante el embarazo. Sin embargo, los autores del estudio informaron que no tenían información sobre algunos factores importantes que podrían estar relacionados con el bajo peso al nacer o el parto pretérmino. No se sabe si el haloperidol, otros medicamentos, el estado de salud mental u otros factores aumentaron el riesgo de sufrir estos problemas.

Necesito tomar haloperidol durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia

en mi bebé después del nacimiento?

Ha habido informes de síntomas de abstinencia en recién nacidos expuestos al haloperidol durante el embarazo. Los síntomas pueden incluir bajo tono muscular (flojedad), inquietud, patrones de sueño inusuales, dificultad para comer, movimientos involuntarios de agitación (temblores) y deshidratación. No todos los bebés expuestos al haloperidol tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando haloperidol para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la mejor atención para él.

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

Según los estudios revisados, se desconoce si el haloperidol aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje.

Lactancia mientras toma haloperidol:

El haloperidol pasa a la leche materna. La mayoría de los bebés amamantados expuestos al haloperidol no presentan síntomas.

Según los informes, un bebé lactante tuvo problemas para alimentarse, estaba muy somnoliento y tenía movimientos lentos tras la exposición al haloperidol y a otro medicamento (risperidona) a través de la leche materna. Los síntomas del bebé desaparecieron después de que se detuvo la lactancia. Los síntomas informados pueden estar relacionados con la combinación de medicamentos. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como somnolencia), 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.

Las etiquetas de algunos productos de haloperidol recomiendan que las personas en periodo de lactancia no utilicen este medicamento. Pero el beneficio de tratar su afección y amamantar pueden superar los posibles riesgos de tomar haloperidol. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre el uso de haloperidol y cuál es el mejor tratamiento para usted.

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

Tomar haloperidol podría elevar los niveles de la hormona prolactina, lo que podría afectar a la fertilidad. No se han realizado estudios para ver si el uso de haloperidol por parte de los hombres 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/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Se ha organizado un registro de embarazos para medicamentos psiquiátricos, incluido haloperidol, en el Hospital General de Massachusetts. Comuníquese con el registro en https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/.

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 .

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 junio de 2024.