

Imipramina (Tofranil®)

Esta hoja trata de la exposición a imipramina 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 imipramina?

La imipramina es un medicamento que se ha utilizado para tratar la depresión y la enuresis nocturna. También se ha utilizado para tratar la ansiedad, el trastorno de pánico, la neuropatía diabética, y la incontinencia urinaria. La imipramina pertenece a una clase de medicamentos conocida como antidepresivos tricíclicos. Una marca de imipramina es Tofranil®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo.

Algunas personas pueden tener un retorno de sus síntomas (recaída) si suspenden este medicamento. Si usted planea suspender la imipramina, su proveedor de atención de salud podría sugerirle que reduzca lentamente la dosis en lugar de suspenderla de una vez. Algunas personas pueden tener síntomas de abstinencia (náuseas, dolor de cabeza, fatiga, falta de coordinación, entre otros) cuando dejan de tomar repentinamente la imipramina. Se desconoce si los síntomas de abstinencia pueden afectar un embarazo o cómo. Para mayor información acerca de la depresión en el embarazo, favor de consultar nuestra hoja informativa en: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/>

Tomo imipramina. ¿Puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?

No se sabe si la imipramina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar imipramina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para ver si la imipramina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar imipramina 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 el riesgo de fondo. Basado en los estudios revisados, no se espera que la imipramina aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar imipramina aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Los estudios más antiguos sobre los antidepresivos tricíclicos usados durante el embarazo, incluida la imipramina, sugieren un posible vínculo con el parto prematuro (parto antes de la semana 37) y bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Los estudios más recientes no han informado estos resultados. Las afecciones como la depresión pueden aumentar la probabilidad de complicaciones del embarazo, así que es difícil saber si estos resultados son relacionados con el medicamento, la afección que se está tratando, u otros factores.

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

El uso de imipramina durante el embarazo puede causar síntomas temporales en los recién nacidos después de parto. Estos síntomas se refieren como abstinencia. Los síntomas pueden incluir el nerviosismo, vómitos, llanto constante, aumento del tono muscular, irritabilidad, cambios en los patrones de sueño, temblores, dificultad para comer y regular

la temperatura corporal, y problemas con la respiración. En la mayoría de los casos, estos síntomas son leves y desaparecen por sí solos una o dos semanas después del nacimiento. A veces, un bebé puede necesitar permanecer en una sala de cuidados especiales durante unos días hasta que estos síntomas desaparezcan. No todos los bebés expuestos a la imipramina tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando imipramina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención adecuada.

¿Tomar imipramina en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Basado en los estudios revisados, no se sabe si la imipramina aumenta la probabilidad para problemas en el comportamiento o aprendizaje. Estudios pequeños con un total de 32 preescolares expuestos a la imipramina durante el embarazo no encontraron efectos sobre el coeficiente intelectual, el desarrollo del lenguaje, o el ánimo.

La lactancia mientras tomar imipramina:

La imipramina ingresa en la leche en pequeñas cantidades. No se han informado efectos secundarios en lactantes. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

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

Algunos estudios sugieren que la imipramina puede disminuir el deseo sexual y puede causar problemas para conseguir y mantener una erección (disfunción eréctil) y / o problemas con la eyaculación. Estos efectos podrían dificultar la concepción de un embarazo. Estos efectos podrían estar relacionados con la afección que se está tratando, el medicamento, u otros factores. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de espermatozoides aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Por favor haga clic aquí para las referencias.

Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos Psiquiátricos: Existe un registro de embarazos para personas que toman medicamentos psiquiátricos, como la imipramina. Para obtener más información, puede consultar su sitio web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.

[¿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). 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 espermatozoides. Copyright de OTIS, enero 1, 2022.