

Imipramina (Tofranil®)

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse a la imipramina podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la imipramina?

La imipramina es un medicamento recetado que ha sido utilizado para tratar la depresión, el trastorno de pánico y el insomnio. La imipramina pertenece a una clase de antidepresivos conocidos como antidepresivos tricíclicos. Una marca registrada para imipramina es Tofranil®.

Estoy tomando la imipramina, pero me gustaría dejar de tomarla antes de embarazarme. ¿Cuánto tiempo permanece la imipramina en mi cuerpo?

Mientras todos metabolizan los medicamentos a diferentes velocidades, en promedio casi toda la imipramina podría estar fuera de su sistema alrededor de cuatro días después de haber tomado su última dosis.

Siempre debe hablar sobre cualquier cambio en su dosis, o suspender su medicamento, con sus proveedores de salud que también hablará sobre los riesgos de no tomar este medicamento. Si planea suspender este medicamento, su proveedor de salud podría sugerirle que reduzca gradualmente la dosis en lugar de interrumpir todo al mismo tiempo. Esto se debe a que algunas personas pueden tener síntomas de abstinencia cuando dejan de tomar imipramina repentinamente. Consulte nuestra hoja informativa sobre la depresión y el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-depresion/pdf/>.

El embarazo podría afectar la forma en que algunas mujeres metabolizan este medicamento. Por lo tanto, algunas mujeres pueden necesitar que se les cambie la dosis de sus medicamentos a medida que avanza el embarazo.

¿Tomando la imipramina durante mi embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

No se ha estudiado la imipramina para el aborto espontáneo. Algunos estudios sugirieron que tomar antidepresivos podría aumentar la posibilidad de aborto espontáneo, pero estos estudios no investigaron completamente otros factores que son conocidos que aumentan el riesgo, como las afecciones de salud mental no tratadas, el fumar y la obesidad. Otros estudios no han encontrado un aumento en la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando la imipramina durante mi embarazo puede causar malformaciones congénitas?

Hay un número limitado de estudios sobre el uso de la imipramina durante el embarazo. Los estudios en mujeres quienes tomaron la imipramina durante el primer trimestre no encontraron un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas en sus bebés.

¿Tomando la imipramina puede causar otras complicaciones del embarazo?

No está claro. Los estudios más antiguos sobre el uso de antidepresivos tricíclicos durante el embarazo, incluyendo la imipramina, encontraron una posible asociación con bajo peso al nacer y parto prematuro, pero estudios más recientes no informaron estos hallazgos. Debido a que la depresión sola puede aumentar el riesgo de complicaciones del embarazo, se necesita más investigación para confirmar si estos resultados son el resultado del medicamento en sí mismo o más relacionada con la condición de salud mental no tratada.

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

Posiblemente. Si está tomando la imipramina justo antes o en el momento del parto, su bebé puede tener algunas dificultades leves y temporales durante las primeras dos semanas de vida. Su bebé puede tener algo de lo siguiente: nerviosismo, vómitos, llanto constante, aumento del tono muscular, inquietud, alteración de los patrones de sueño, temblores, dificultad para comer y regular la temperatura corporal y algunos problemas para respirar. En la mayoría de los casos, estos síntomas son generalmente leves y desaparecen por sí solos dentro de una semana o dos después del nacimiento. A veces, es posible que los bebés pueden necesitar permanecer en una guardería de cuidados especiales durante unos días hasta que desaparezcan los síntomas. No todos los bebés expuestos a la imipramina

tendrán estos síntomas. No está claro si los síntomas se deben a un retiro del medicamento u otros factores.

¿Debo dejar de tomar la imipramina antes del tercer trimestre?

Hable con su médico primero. Al suspender el medicamento, existe un riesgo de recaída de la condición médica subyacente. Si los síntomas regresan, puede haber riesgos para el embarazo de la enfermedad no tratada. Siempre hable con su proveedor de salud antes de cambiar sus medicamentos. Es importante discutir los riesgos asociados con tomar la imipramina durante el embarazo en comparación con los riesgos de suspender el medicamento. Los estudios han demostrado que cuando la depresión no se trata durante el embarazo, puede haber un aumento posible por complicaciones del embarazo.

¿Qué pasa con los efectos a largo plazo? ¿Tendrá mi hijo problemas de comportamiento o de aprendizaje si tomo la imipramina en el embarazo?

Los estudios pequeños con un total de 32 niños en edad preescolar expuestos a la imipramina durante el embarazo no encontraron cambios en el coeficiente intelectual, el desarrollo del lenguaje o el temperamento.

¿Puedo tomar imipramina durante la lactancia?

Sí. Se han encontrado pequeñas cantidades de la imipramina en la leche materna. Sin embargo, no se han reportado efectos dañinos para un infante lactante. No han hecho estudios a largo plazo en bebés expuestos a la imipramina en la leche materna. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma la imipramina?

No hay estudios examinando los riesgos posibles a un embarazo cuando el padre toma la imipramina. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa MotherToBaby [Las exposiciones paternas y embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas-y-embarazo) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para 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, junio 5, 2019.