

Fluoxetina (Prozac®)

Esta hoja habla sobre usando la fluoxetina 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 fluoxetina?

La fluoxetina es un medicamento comúnmente usado para tratar la depresión. La fluoxetina es utilizada también para tratar el trastorno obsesivo-compulsivo, el síndrome de Tourette, desórdenes alimenticios (bulimia nerviosa), trastorno de pánico y el síndrome premenstrual dismórfico (PMDD por sus siglas en inglés). Algunas marcas comerciales de la fluoxetina son Prozac® y Sarafem®. La fluoxetina pertenece a la clase de antidepresivos conocidos como inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS en español, SSRI por sus siglas en inglés).

Estoy tomando fluoxetina, pero me gustaría dejar de tomarla antes de embarazarme. ¿Cuánto tiempo la fluoxetina permanece en el organismo?

La habilidad de cada persona para metabolizar el medicamento es diferente. En promedio, en adultos sanos, casi toda la fluoxetina probablemente desaparecería del cuerpo en poco más de un mes después de suspenderla. Sin embargo, es importante discutir con su proveedor de salud los riesgos y beneficios de tomando fluoxetina durante el embarazo comparado con suspendiéndola. Los estudios han demostrado que cuando la depresión no es tratada durante el embarazo, puede haber un aumento en la probabilidad de complicaciones del embarazo, como aborto espontáneo, preeclampsia, parto prematuro, bajo peso al nacer y / o depresión posparto. Solamente usted y su equipo de atención médica conocen su historia y pueden decidir mejor si debe continuar o dejar de tomar fluoxetina durante el embarazo. Consulte nuestra hoja informativa sobre la depresión y el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-depresion/pdf/>.

¿Tomando fluoxetina podría hacerlo más difícil embarazarme?

Estudios realizados en animales no han demostrado ningún efecto en la fertilidad con el uso de la fluoxetina, pero los estudios en humanos no han examinado el efecto de la fluoxetina sobre la fertilidad.

¿El uso de fluoxetina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Varios estudios no han encontrado una más alta posibilidad de aborto espontáneo entre las mujeres tomando la fluoxetina durante el embarazo.

¿Tomando fluoxetina durante mi embarazo podría causar defectos de nacimiento?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un bebé con defectos de nacimiento. Esto es llamada su riesgo imprevisible. El uso de fluoxetina en el primer trimestre es improbable que aumente la posibilidad de defectos de nacimiento. La fluoxetina es uno de los antidepresivos mejor estudiados durante el embarazo. Hay reportes sobre más de 10,000 (diez mil) embarazos expuestos a la fluoxetina durante el primer trimestre. No se ha encontrado ningún patrón de defectos de nacimiento y la mayoría de los estudios no han encontrado un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de fluoxetina durante el embarazo. Algunos estudios han sugerido un aumento en la probabilidad de defectos cardíacos u otros defectos de nacimiento. Sin embargo, tomando todos los estudios juntos, no existe un riesgo comprobado de defectos de nacimiento relacionados con la fluoxetina.

Necesito tomar la fluoxetina durante todo mi embarazo. ¿Esto causará síntomas de abstinencia en mi bebé?

Si usted está tomando un ISRS como la fluoxetina durante el tercer trimestre, su bebé podría tener algunos síntomas, a veces llamado "problemas con el síndrome de adaptación neonatal." Estos síntomas podrían incluir irritabilidad, llanto, nerviosismo, aumento del tono muscular, dificultad para respirar, patrones de sueño alterados, temblores y / o dificultad para comer. En la mayoría de los casos, estos síntomas son leves y desaparecen entre unas semanas sin tratamiento o con sólo cuidado de apoyo. Sin embargo, la mayoría de los bebés cuyas madres tomaron fluoxetina en el embarazo tardío no tienen síntomas.

¿Hay otros problemas que pudiera causar la fluoxetina con el uso en el tercer trimestre?

No está claro. Los estudios no están de acuerdo si existe un aumento en la probabilidad de parto prematuro (parto antes de las 37 semanas) o de un peso al nacer más bajo con el uso de fluoxetina. Estos resultados son difíciles de estudiar porque también están asociados con la depresión materna.

Los estudios también no están de acuerdo si los bebés cuyas madres toman ISRS (como fluoxetina) durante la segunda mitad del embarazo podrían tener una probabilidad ligeramente más alta de hipertensión pulmonar, un problema pulmonar grave al nacer. Entre los estudios que han sugerido una alta probabilidad, la probabilidad general de este hallazgo fue baja (probablemente menos del 1%).

¿Tomando la fluoxetina podría tener un efecto en la conducta y el desarrollo de mi bebé?

Algunos estudios han analizado el desarrollo de niños de 16 meses a 7 años y no encontraron diferencias entre los niños cuyas madres tomaron fluoxetina durante el embarazo y aquellos cuyas madres no la tomaron.

La mayoría de los estudios no encuentran un aumento en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños cuyas madres tomaron ISRS como fluoxetina durante el embarazo. La mayoría de los estudios también encuentran que los ISRS como la fluoxetina no parecen aumentar el trastorno del espectro autista (TEA) después de considerar los efectos de la depresión materna u otros factores.

¿Puedo tomar la fluoxetina mientras estoy amamantando?

La fluoxetina es encontrada en la leche materna. La cantidad del medicamento que pasa al bebé amamantado es por lo general menos del 10 por ciento de la cantidad encontrada en la sangre de la madre.

La mayoría de reportes encuentran ningún problema para los bebés amamantados. En un pequeño número de casos, se han reportado irritabilidad, vómitos, diarrea y menos sueño. Un estudio también señaló la posibilidad de un aumento de peso ligeramente menos en infantes expuestos a fluoxetina en la leche materna; Sin embargo, esto probablemente sólo tendría importancia clínica si el aumento de peso del lactante ya fuera motivo de preocupación.

Un estudio mostró que los bebés cuyas madres tomaron la fluoxetina durante la lactancia no obtuvieron resultados diferentes en las pruebas de desarrollo neurológico que otros bebés.

En los recién nacidos de menos de dos meses de edad, la fluoxetina podría tener una alta probabilidad de causar un efecto secundario en comparación con los bebés mayores. Si este medicamento es el que funciona mejor para la madre, la lactancia no debe desalentarse. En su lugar, observe al bebé por los efectos secundarios e informe al pediatra. Discuta todas sus preguntas sobre la lactancia con sus proveedores de salud.

¿Qué hay si el padre del bebé toma fluoxetina?

Un grupo observó las tasas de TDAH y TEA en niños cuyos padres canjearon una receta para un ISRS no especificado antes de la concepción. Los autores concluyeron que sus datos sugirieron que el diagnóstico del padre (u otros factores), en lugar del medicamento en sí, se asoció con un pequeño aumento en estos resultados.

En general, es improbable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos de un embarazo. Para obtener información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Por favor haga clic aquí para las referencias.

[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847](tel:866.626.6847) | [Texto 855.999.3525](tel:855.999.3525) | [Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org](mailto:info@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, agosto 30, 2019.