

Lorazepam

Esta hoja trata sobre la exposición a lorazepam 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 el lorazepam?

El lorazepam es un medicamento que se ha utilizado para tratar la ansiedad y el insomnio (problemas para conciliar el sueño y/o permanecer dormido). También se ha utilizado para tratar las convulsiones y el síndrome de abstinencia del alcohol. Algunas marcas de lorazepam son Ativan® y Loreev®. Lorazepam pertenece a la clase de medicamentos conocidos como benzodiazepinas.

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. La etiqueta del producto para lorazepam recomienda a las personas embarazadas que no usen este medicamento en el primer trimestre. Pero el beneficio de usar lorazepam podría superar los posibles riesgos. 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. Los estudios han demostrado que cuando no se trata la ansiedad durante el embarazo, puede haber una mayor probabilidad de que se produzcan complicaciones en el mismo, como partos prematuros y/o bajo peso al nacer. MotherToBaby cuenta con una hoja informativa sobre la ansiedad disponible en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/anxiety-fact/>. Algunas personas presentan síntomas físicos (llamados síndrome de abstinencia) cuando dejan de tomar lorazepam repentinamente.

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

Se desconoce si el lorazepam puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar lorazepam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Hay un estudio que analiza la clase de medicamentos con benzodiazepinas, incluido el lorazepam. Este estudio sugirió una mayor probabilidad de aborto espontáneo entre las semanas 6 y 20 de embarazo cuando se usó un medicamento con benzodiazepinas durante el embarazo. Debido a que los datos se limitan a este único estudio, no se sabe si el lorazepam podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar lorazepam 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 riesgo de fondo. No se ha estudiado bien el uso del lorazepam en el embarazo. Según los estudios revisados, es poco probable que el lorazepam aumente significativamente la posibilidad de defectos de nacimiento. Un estudio encontró una posible asociación con la atresia anal (la parte inferior del tracto intestinal está cerrada), y otro estudio encontró una mayor probabilidad de estenosis de la válvula pulmonar (desarrollo anormal del corazón del bebé). Ha habido 2 estudios que no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de lorazepam.

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

Algunos estudios han sugerido una mayor probabilidad de partos prematuros (nacimiento antes de la semana 37) y bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer) en bebés que estuvieron expuestos al lorazepam en la segunda mitad del embarazo. Sin embargo, no todos los estudios encontraron una mayor probabilidad de estas complicaciones del embarazo. Es posible que otros factores distintos del lorazepam hayan causado estas complicaciones.

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

El uso de lorazepam cerca del momento del parto podría causar síntomas temporales en los recién nacidos poco

después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas incluyen irritabilidad, llanto, alteración del sueño, temblores, nerviosismo, problemas para respirar o debilidad muscular. No todos los bebés expuestos al lorazepam tendrán estos síntomas. Si se desarrollan síntomas, generalmente desaparecen en unas pocas semanas a medida que el medicamento desaparece del sistema del bebé. Probablemente estos síntomas no tengan efectos a largo plazo para el bebé. Informe a sus proveedores de atención médica que está tomando lorazepam para que, si se presentan síntomas de abstinencia, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

No se han realizado estudios para determinar si la lorazepam puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma lorazepam:

Lorazepam pasa a la leche materna en niveles bajos. No se encontraron efectos negativos en estudios de niños expuestos a través de la leche materna. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se espera una mayor probabilidad de reducción de la fertilidad o defectos de nacimiento cuando un hombre toma lorazepam. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para más información, por favor lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Haga clic aquí para ver 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). *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 esperma.* Copyright de OTIS, septiembre 1, 2022.