

Metilfenidato (Ritalin® , Concerta®)

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 al metilfenidato 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 el metilfenidato?

El metilfenidato es un medicamento estimulante utilizado para tratar el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los trastornos del sueño. También se puede usar para ayudar con el trastorno por déficit de atención (TDA) y para reducir el apetito. TDA y TDAH son condiciones crónicas, a veces diagnosticadas en la infancia. Para las personas con trastornos de atención, los medicamentos estimulantes pueden mejorar el estado de alerta y la capacidad de atención, ayudar a completar las tareas y seguir instrucciones, disminuir el comportamiento impulsivo y la agresión, y producir una sensación de calma. Algunas personas continuarán tomando sus medicamentos en la edad adulta porque ayudan con el desempeño escolar y laboral y mejoran las interacciones sociales.

El metilfenidato es vendido bajo diferentes nombres de marca, incluyendo Ritalin® y Concerta®. Un parche transdérmico (de la piel) llamado Daytrana® está aprobado para niños y adolescentes. Hay dos formas de metilfenidato actualmente en el mercado: de liberación inmediata, lo que significa que el medicamento comienza a trabajar inmediatamente y puede ser necesitado que sea tomado de nuevo dentro de varias horas, y de liberación prolongada, lo que significa que el medicamento es tomado por la mañana y dura los efectos hasta bien tarde.

¿Será más difícil embarazarme si sigo tomando el metilfenidato?

No se han publicado estudios sobre la fertilidad humana después del tratamiento con el metilfenidato. Los estudios en animales no demuestran efectos negativos sobre la fertilidad en dosis de hasta 200 veces la dosis máxima administrada a los humanos.

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debería dejar de tomar metilfenidato?

No. Es importante hablar con su proveedor de salud antes de suspender cualquier medicamento, especialmente durante el embarazo.

Suspendiendo el metilfenidato puede afectar su vida diaria y puede ocasionar dificultades para trabajar, dormir y llevarse bien con los demás. A veces las personas que toman el metilfenidato sienten menos hambre, y cuando combinado con el embarazo, esto podría llevar a un aumento de peso muy poco durante el embarazo. Por lo general, la pérdida de peso no es recomendado para las mujeres embarazadas. Los cambios en su cuerpo durante el embarazo pueden significar que su dosis diaria del metilfenidato deba ajustarse (cambiarse) para tratar su condición de salud. Últimamente, los estimulantes como el metilfenidato pueden afectar su frecuencia cardíaca y su presión arterial. Hable con su proveedor de salud acerca de las maneras de controlar (vigilar) estos síntomas en su embarazo.

¿Tomando el metilfenidato puede aumentar la posibilidad de un aborto espontáneo?

Un pequeño estudio encontró una pequeña aumento de probabilidad de aborto espontáneo. Más estudios son necesarios para determinar si existe una asociación.

¿Mi bebé nacerá con malformaciones congénitas si tomo el metilfenidato durante el embarazo?

Basado en las investigaciones publicadas de aproximadamente 2,200 embarazos, no es probable que este medicamento aumente las posibilidades de malformaciones congénitas. La mayoría de los estudios han informado que los bebés sanos nacidos a término completo después de la exposición al metilfenidato. Mientras que un gran estudio de base de datos sugirió un aumento de riesgo de defectos cardíacos cuando una madre toma el metilfenidato durante el embarazo, otros estudios no han encontrado aumento. Más estudios son necesarios para evaluar si el uso de metilfenidato aumenta la probabilidad de malformaciones congénitas. Lo mismo con todos los medicamentos, lo mejor es usar la dosis más baja que funcione para usted durante el embarazo. Una investigación no ha sido realizada en Daytrana® (el parche) y el embarazo.

¿Tomando el metilfenidato durante el embarazo puede causar otras complicaciones en el embarazo?

La investigación limitada no sugiere un aumento en la posibilidad de parto prematuro o bajo peso al nacer cuando una mujer toma el metilfenidato según lo recetado durante el embarazo.

Algunos bebés expuestos a estimulantes cerca del parto pueden mostrar señales temporales de abstinencia después del nacimiento, pero esto no ha sido observado con el uso del metilfenidato cuando es tomado según lo prescrito.

¿Hay algunos efectos a largo plazo para los niños expuestos al metilfenidato prenatalmente?

No se han realizado suficientes investigaciones sobre los niños expuestos al metilfenidato prenatalmente, pero estudios limitados han demostrado un crecimiento y desarrollo normal entre los niños estudiados hasta 1 año de edad.

¿Puedo amamantar mientras tomo el metilfenidato?

Sí. El metilfenidato pasa a la leche materna en bajos niveles. Cuando las madres lactantes lo toman según lo recetado, no es esperado que el metilfenidato cause problemas al bebé lactante. Los informes en 5 infantes lactantes, cuyas madres estaban tomando dosis de 35-80 mg por día, reportaron el peso normal del bebé, así como los hábitos normales de sueño y alimentación. No se han hecho investigaciones sobre Daytrana® durante la lactancia. Es importante hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

El padre de mi bebé estaba usando el metilfenidato cuando quedé embarazada. ¿Debería Preocuparme?

No hay información que sugiera que los estimulantes en el semen aumentan el riesgo de malformaciones congénitas. Para la mayoría de los medicamentos, incluido el metilfenidato, es poco probable que la exposición de un padre antes de la concepción o durante el embarazo afecte negativamente al feto o cause otros problemas. Para obtener más información, consulte la hoja informativa MotherToBaby [Exposiciones paternas y embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas-y-embarazo) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las referencias disponibles bajo solicitud.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://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.