Midazolam

Esta hoja trata sobre la exposición a midazolam en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicadas. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el midazolam?

El midazolam es un medicamento que se ha utilizado para ayudar a los pacientes a relajarse, estar tranquilos y dormir antes de procedimientos médicos, trabajos dentales o cirugías. También se ha utilizado para tratar convulsiones y ansiedad. El midazolam se comercializa bajo las marcas Versed® y Seizalam®. El midazolam pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. MotherToBaby cuenta con una hoja informativa general sobre la ansiedad en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/ansiedad/.

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 médica antes de realizar tales cambios. 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.

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

No se han realizado estudios en seres humanos para determinar si tomar midazolam podría dificultar el embarazo. En un estudio experimental con animales, el midazolam no afectó la fertilidad (capacidad de quedar embarazada).

¿Tomar midazolam aumenta el riesgo de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si el midazolam podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar midazolam aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos datos publicados para intentar comprender si una exposición, como al midazolam, podría aumentar el riesgo de defectos de nacimiento en un embarazo. No se han realizado estudios en seres humanos para determinar si el midazolam aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento. Los estudios en animales no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento debido a la exposición al midazolam.

¿Tomar una benzodiazepina aumenta el riesgo de defectos congénitos, como labio leporino y paladar hendido?

Algunos de los primeros estudios que analizaron el uso de otras benzodiazepinas durante el embarazo sugirieron un ligero aumento del riesgo de labio leporino y/o paladar hendido (abertura en el labio superior y/o en el paladar) si se tomaban durante el primer trimestre. A partir de estos primeros informes, se realizaron otros estudios y revisiones que no han encontrado ningún aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento debido al uso de benzodiazepina durante el primer trimestre.

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

No se han realizado estudios para determinar si el midazolam aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Si se usa cerca del final de un embarazo, ¿el midazolam causará síntomas en mi bebé después del nacimiento?

El uso de midazolam como parte de una cesárea puede causar síntomas temporales en los recién nacidos, como

dificultad para respirar, poco después del nacimiento. No todos los bebés expuestos al midazolam tendrán este problema. Se han reportado casos de uso de midazolam durante una cesárea sin problemas para el recién nacido. La cesárea en sí misma puede causar problemas respiratorios temporales en el bebé.

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

No se han realizado estudios para determinar si el midazolam puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño. Los estudios realizados en animales revelaron que el midazolam, en combinación con otros medicamentos para la anestesia general, podría afectar el desarrollo del cerebro. En función de esto, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos ha sugerido que se evite el uso de midazolam como anestesia general y para la sedación durante el tercer trimestre del embarazo para cirugías no relacionadas con el parto del bebé. Si fuera necesario para una cesárea, el bebé estaría expuesto solo durante un corto periodo de tiempo; sin embargo, esto no se ha asociado con dificultades de aprendizaje. Para obtener más información general sobre la anestesia, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/anestesia-general-el-embarazo/.

Lactancia materna mientras toma midazolam:

No se ha estudiado bien el uso de midazolam durante la lactancia. El midazolam puede pasar a la leche materna en pequeñas cantidades después de una única dosis intravenosa (IV). Si el midazolam se administra como parte de la anestesia general (incluida la cesárea) o como una dosis única, se puede reanudar la lactancia tan pronto como la madre esté lista para amamantar y una vez que hayan pasado los efectos secundarios, como la sensación de somnolencia. Algunas organizaciones profesionales recomiendan retrasar la lactancia materna durante al menos 4 horas después del uso de midazolam durante un procedimiento. Si se administra más de una dosis intravenosa durante la lactancia, observe si el bebé tiene sueño (dificultad para despertarlo para alimentarlo), poca energía o mala succión. Si sospecha que el bebé tiene algunos síntomas, comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma midazolam, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si midazolam podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para las referencias.

Registro Norteamericano de Medicamentos Antiepilépticos (MAE) en el Embarazo: Existe un registro de embarazos para personas que toman medicamentos antiepilépticos, como el midazolam. Consulte el sitio web del registro para obtener más información: https://www.aedpregnancyregistry.org/introduction/.

Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos Psiquiátricos: ***Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como midazolam.*** 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). Copyright de OTIS, 1 de diciembre de 2024.