

Nefazodona

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

¿Qué es la nefazodona?

La nefazodona es un medicamento que es aprobado para tratar el trastorno depresivo mayor (depresión). También se ha utilizado para tratar dolor de la enfermedad de células falciformes, el trastorno disfórico premenstrual (síndrome premenstrual grave o SPM), el trastorno de estrés postraumático (TEPT), el trastorno de pánico y otras condiciones de salud mental. Una marca de nefazodona es Serzone®.

A veces, cuando las personas se enteran de 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. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Algunas personas pueden tener una reaparición de sus síntomas (recaída) si dejan de tomar este medicamento. Las enfermedades mentales no tratadas también pueden afectar el embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa sobre la depresión en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/>. Si planea dejar de tomar este medicamento, es posible que su proveedor de atención médica le sugiera que reduzca lentamente la dosis en lugar de suspenderla de una sola vez. Dejar de tomar este medicamento repentinamente puede hacer que algunas personas tengan síntomas de abstinencia. No se sabe si la abstinencia podría afectar un embarazo o cómo lo hace.

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

Se desconoce si la nefazodona puede dificultar el embarazo.

¿Tomar nefazodona aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un pequeño estudio no encontró una mayor probabilidad de aborto espontáneo en 147 embarazos expuestos a nefazodona o trazodona (un medicamento similar). Sin embargo, la depresión en sí misma podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar nefazodona 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. Los estudios en animales no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. La nefazodona no se ha estudiado bien en humanos para su uso durante el embarazo. Dos pequeños estudios que analizaron un poco más de 100 embarazos no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento que en la población general.

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

No se han realizado estudios para ver si la nefazodona aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

El uso de antidepresivos durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Se han informado síntomas leves y breves, como temblores o problemas respiratorios, aunque no está claro si estos síntomas fueron causados por el medicamento. Los bebés expuestos a cualquier medicamento antidepresivo durante el embarazo pueden quedar en observación para

detectar signos de abstinencia después del parto.

¿Tomar nefazodona durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

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

La lactancia mientras se toma nefazodona:

La nefazodona pasa a la leche materna en pequeñas cantidades y no se espera que la mayoría de los bebés presenten efectos secundarios. Un informe sugirió que la nefazodona causó somnolencia extrema (estar muy somnoliento/difícil de despertar para comer), alimentación deficiente y temperatura corporal baja en un bebé que nació prematuro. Aunque la cantidad de nefazodona a la que estuvo expuesto el bebé a través de la leche materna fue muy baja, es posible que el medicamento tuviera más efecto porque el bebé nació prematuro.

El beneficio de continuar con la nefazodona durante la lactancia puede superar los riesgos de una afección de salud mental no tratada. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre la nefazodona y qué tratamiento es mejor para usted. Si sospecha que el bebé tiene síntomas de somnolencia o mala alimentación, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se sabe si la nefazodona podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para ver las referencias.

¿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). *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, agosto 1, 2023.