Nortriptilina (Aventyl®)

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

¿Qué es la nortriptilina?

La nortriptilina es un medicamento que se ha utilizado para tratar la depresión, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), los trastornos alimentarios, el síndrome del intestino irritable, las migrañas y el dolor. Pertenece a una clase de medicamentos llamados antidepresivos tricíclicos. Algunas marcas comerciales de nortriptilina son Aventyl® y Pamelor®.

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 sus medicamentos. Algunas personas pueden experimentar una reaparición de los síntomas (recaída) si dejan de tomar este medicamento durante el embarazo. 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.

El embarazo puede afectar la forma en que algunas personas descomponen este medicamento. Si es así, podría ser necesario cambiar las dosis de sus medicamentos durante el embarazo. Su proveedor de atención de salud puede discutir esto con usted, si es necesario.

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

Se desconoce si la nortriptilina puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar nortriptilina aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si la nortriptilina puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Sin embargo, la depresión en sí podría aumentar la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo. Puede encontrar más información sobre la depresión en nuestra hoja informativa aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/.

¿Tomar nortriptilina 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. La información sobre el uso de nortriptilina durante el embarazo es limitada. Una pequeña cantidad de estudios en humanos no han encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento como consecuencia de las dosis de nortriptilina utilizadas para el tratamiento de la depresión.

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

Se desconoce si la nortriptilina puede aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Un estudio descubrió que el uso de otros antidepresivos tricíclicos (excepto nortriptilina) podría aumentar el riesgo de parto prematuro o de bajo peso al nacer. Sin embargo, las investigaciones han demostrado que la depresión no tratada durante el embarazo puede aumentar el riesgo de complicaciones. Esto hace que sea difícil determinar si es el medicamento, la depresión no tratada u otros factores los que aumentan la probabilidad de que surjan estos problemas.

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

El uso de otros antidepresivos tricíclicos (que no sean nortriptilina) durante el embarazo puede provocar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia y

pueden incluir cólicos, cianosis (la piel se ve azul), problemas respiratorios e irritabilidad. En la mayoría de los casos los síntomas desaparecen en pocos días sin efectos a largo plazo sobre la salud. No todos los bebés expuestos a antidepresivos tricíclicos tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando nortriptilina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

No se sabe si tomar nortriptilina durante el embarazo puede afectar el comportamiento y el aprendizaje futuros del niño. Los informes de 11 niños que estuvieron expuestos a la nortriptilina durante el embarazo no mostraron diferencias en el coeficiente intelectual, el lenguaje o el comportamiento en comparación con los niños expuestos a un antidepresivo diferente o los niños que no estuvieron expuestos a antidepresivos durante el embarazo.

Lactancia al mismo tiempo que se toma nortriptilina:

La nortriptilina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. En un número limitado de casos no se han reportado efectos secundarios ni efectos negativos sobre el crecimiento y desarrollo infantil. El beneficio de continuar con la nortriptilina 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 el uso de la nortriptilina y el tratamiento más adecuado para usted.

Si un hombre toma nortriptilina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

Algunos estudios sugieren que la nortriptilina podría reducir el deseo sexual (deseo de tener relaciones sexuales) y aumentar el riesgo de disfunción sexual (problemas durante cualquier etapa de la actividad sexual típica). Esto podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a una pareja). Sin embargo, la depresión también podría afectar la fertilidad masculina.

Se desconoce si el uso de la nortriptilina podría aumentar la probabilidad de desarrollar 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 acceder a 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). Copyright de OTIS, marzo 1, 2024.