Oxcarbazepina (Trileptal®, Oxtellar XR®)

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

¿Qué es la oxcarbazepina?

La oxcarbazepina es un medicamento que ha sido aprobado para el tratamiento de convulsiones parciales. También se ha utilizado para tratar la migraña, los síntomas de demencia, la epilepsia, la neuralgia del trigémino (dolor nervioso en la cara) y el trastorno bipolar. Algunas marcas de oxcarbazepina son Trileptal® y Oxtellar XR®.

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 cambios en la forma en que toma sus medicamentos. Tener una convulsión durante el embarazo podría ser perjudicial tanto para la persona embarazada como para el embarazo. Las personas que padecen un trastorno bipolar y dejan de tomar su medicación corren un mayor riesgo de sufrir episodios de depresión o manía que pueden ser perjudiciales tanto para la persona que está embarazada como para el feto.

Cuando sea posible, las personas deben analizar sus opciones de tratamiento, incluidos los medicamentos, con sus proveedores de atención médica antes de quedar embarazadas. Las personas que desean quedar embarazadas también deben hablar sobre la posibilidad de tomar un suplemento de ácido fólico con sus proveedores de atención médica.

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

No se han realizado estudios en personas para ver si la oxcarbazepina puede dificultar el embarazo. Tener un trastorno convulsivo, así como el uso prolongado de medicamentos anticonvulsivos, podría dificultar el embarazo.

¿Tomar oxcarbazepina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio no encontró una tasa más alta de aborto espontáneo entre 337 personas con epilepsia que tomaron oxcarbazepina en comparación con aquellas con epilepsia que tomaron otros medicamentos.

¿Tomar oxcarbazepina 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 estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como la oxcarbazepina, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. Estudios realizados en animales sugieren que la oxcarbazepina podría aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. Sin embargo, los informes sobre casi 2,600 embarazos no han sugerido una probabilidad significativamente mayor de defectos de nacimiento cuando se usa oxcarbazepina. La probabilidad de defectos de nacimiento puede aumentar cuando se usan otros medicamentos anticonvulsivos además de la oxcarbazepina.

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

Los estudios en animales han sugerido que la oxcarbazepina podría aumentar la probabilidad de un peso al nacer más bajo. Un informe humano también encontró bajo peso al nacer (menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer) en 7 de cada 8 recién nacidos expuestos a la oxcarbazepina durante el embarazo. Sin embargo, este informe también encontró que el bajo peso al nacer era más común entre los bebés nacidos de personas con epilepsia. Otro estudio de 94 bebés no sugirió que la exposición a la oxcarbazepina en cualquier momento del embarazo aumentara el riesgo de bajo peso al nacer.

En casos raros, tomar medicamentos anticonvulsivos durante el embarazo, incluida la oxcarbazepina, puede causar problemas de sangrado en el recién nacido debido a los bajos niveles de vitamina K. Las personas que toman

oxcarbazepina durante el embarazo deben hablar con sus proveedores de atención médica acerca de tomar suplementos de vitamina K cerca del final de sus embarazos. También pueden hablar con el pediatra de su hijo antes del parto sobre la posibilidad de administrar al recién nacido un suplemento de vitamina K al nacer.

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

No se sabe si la oxcarbazepina puede causar síntomas de abstinencia en un bebé después del nacimiento. Hay 2 informes de casos de recién nacidos expuestos a oxcarbazepina en el embarazo que tuvieron posibles síntomas de abstinencia después del parto. Los síntomas desaparecieron después de 9 a 12 días e incluyeron mala alimentación, temblores, irritabilidad, estornudos y un llanto agudo. Dos informes de casos no son suficientes para saber si la oxcarbazepina fue la causa de estos síntomas. Por el contrario, un estudio de 94 bebés expuestos a la oxcarbazepina en cualquier momento del embarazo no encontró un mayor riesgo de síntomas de abstinencia en comparación con los bebés no expuestos a la oxcarbazepina.

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

No está claro si el uso de oxcarbazepina durante el embarazo puede aumentar el riesgo de problemas de comportamiento o de aprendizaje en los niños. En un estudio sobre personas que tomaban anticonvulsivos durante el embarazo (sólo 10 tomaban oxcarbazepina) se observó un retraso en las habilidades verbales de los bebés evaluados a los 7 meses de edad. Otro estudio que evaluó a niños de 6 a 14 años sugirió una mayor probabilidad de discapacidad intelectual después de la exposición prenatal a medicamentos anticonvulsivos, incluida la oxcarbazepina. Sin embargo, otros estudios no encontraron diferencias en el desarrollo neurológico, la capacidad de aprendizaje o la necesidad de terapia del habla en niños expuestos a la oxcarbazepina en comparación con los niños expuestos a otros medicamentos anticonvulsivos o aquellos que no estuvieron expuestos a estos medicamentos en absoluto.

Lactancia mientras toma oxcarbazepina:

La oxcarbazepina pasa a la leche materna. Once casos detectaron niveles muy bajos del medicamento en la sangre de bebés amamantados. Diecisiete casos describen niños sanos sin efectos secundarios después de haber estado expuestos a la oxcarbazepina a través de la leche materna. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (muy soñoliento, incapaz de despertarse para comer o poco aumento de peso), 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 oxcarbazepina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se sabe si tomar oxcarbazepina puede afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a una pareja). Los hombres que padecen epilepsia pueden tener una calidad del esperma y una función sexual reducidas. Esto hace que sea difícil saber si los efectos sobre la función sexual masculina y la fertilidad están relacionados con la medicación, con la afección subyacente o con otros factores. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para 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.