

Prometazina (Phenergan®)

Esta hoja trata sobre la exposición a prometazina 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 prometazina?

La prometazina es un medicamento que se ha utilizado para tratar las náuseas y vómitos, mareos, y alergias. También se ha utilizado para la sedación (para ayudar a dormir) y para tratar el vértigo (una sensación de movimiento o giro). La prometazina se vende bajo nombres de marca comerciales como Phenergan®, Promethegan®, y Phenadoz®.

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 su 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.

Para más información acerca de las náuseas y los vómitos en el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/nauseas-del-embarazo/>.

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

No se han realizado estudios para ver si la prometazina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar prometazina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio pequeño no informó un aumento en la probabilidad de aborto espontáneo en las personas que tomaban prometazina.

¿Tomar prometazina 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. No se espera que el uso de prometazina durante el embarazo aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

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

No se sabe si la prometazina puede aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

El uso de prometazina en el embarazo tardío puede aumentar la posibilidad de respiración lenta (depresión respiratoria) en los recién nacidos. Es importante que sus proveedores de salud sepan que está tomando prometazina para que, si se presenta la depresión respiratoria, su bebé pueda recibir el mejor cuidado para él.

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

No se sabe si la prometazina puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje.

La lactancia mientras tomar prometazina:

No se han realizado estudios para ver si la prometazina puede pasar a la leche materna. La prometazina puede causar somnolencia (sueño) en adultos y podría tener el mismo efecto en un bebé lactante. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (somnolencia o falta de energía), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Es posible que la prometazina pueda reducir la cantidad de leche que produce una persona. Si tiene problemas para producir leche, hable con su proveedor de atención de salud o con un especialista en lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para ver si la prometazina podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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, noviembre 1, 2023.