

Selegilina

Esta hoja habla sobre la exposición a la selegilina en un embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la selegilina?

La selegilina es un medicamento aprobado para tratar el trastorno depresivo mayor y para ayudar a tratar la enfermedad de Parkinson. También ha sido utilizado para tratar otras condiciones médicas. Se encuentra en una clase de medicamentos conocidos como inhibidores selectivos de la monoaminoxidasa tipo B. Está disponible como un parche para la piel (transdérmico), con un nombre comercial de Emsam®. También está disponible en formas orales (cápsulas y tabletas), con nombres de marcas comerciales como Eldepryl® y Zelapar®.

Yo tomo selegilina. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

Esto no es conocido. No se han realizado estudios sobre la selegilina para saber si usándola podría hacerlo más difícil para una mujer quedar embarazada.

Acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar selegilina?

Debe hablar con sus proveedores de salud antes de hacer cualquier cambio a este medicamento. Para algunas mujeres, los beneficios de seguir tomando sus medicamentos pueden superar los riesgos potenciales. En general, los inhibidores de la monoaminoxidasa se evitan durante el embarazo debido a sus efectos secundarios e interacciones con otros medicamentos. Sin embargo, se han utilizado cuando otros medicamentos no han sido eficaces.

Si usted y su proveedor de salud deciden que debe suspender este medicamento, debe hablar sobre la mejor manera de ir disminuyendo el medicamento. Algunas personas pueden experimentar síntomas de abstinencia después de suspender los inhibidores de la monoaminoxidasa. Esto puede incluir síntomas similares a los de la gripe, como sudoración, escalofríos, náusea y dolores de cabeza, así como ansiedad, agitación y problemas para dormir.

Si está tomando este medicamento para la depresión, consulte la hoja de información de MotherToBaby sobre la depresión y el embarazo en: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-depresion/pdf/>.

¿Tomando selegilina durante mi embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios adecuados para ver si la selegilina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. La investigación ha encontrado que la depresión, en sí misma, puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando selegilina puede aumentar la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto se llama su riesgo imprevisible. No hay suficiente información para saber si tomando selegilina aumentaría esta posibilidad de malformaciones congénitas. Los estudios experimentales en animales no encontraron una mayor probabilidad de malformaciones congénitas. Hay 3 informes de casos sobre mujeres que quedaron embarazadas mientras eran tratadas con selegilina y otros medicamentos. Dos mujeres dejaron de tomar selegilina y una continuó usando el medicamento durante su embarazo. Las 3 mujeres tuvieron bebés sanos.

¿Podría la selegilina causar otras complicaciones del embarazo?

No se han realizado estudios para ver si la selegilina podría causar otras complicaciones del embarazo.

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

No se ha estudiado la selegilina para ver si tomándola podría causar síntomas de abstinencia en un bebé.

¿Tomando selegilina durante el embarazo afectará el comportamiento de mi bebé o causará problemas de aprendizaje?

Esto no es conocido. No hay estudios en humanos que analicen la salud a largo plazo en niños que estuvieron expuestos a este medicamento en un embarazo.

¿Puedo amamantar a mi bebé si estoy tomando selegilina?

La selegilina no ha sido bien estudiada para su uso durante la lactancia. Hay dos informes de casos de bebés que amamantaron mientras sus madres usaban selegilina; Ambos no tuvieron problemas con el desarrollo. No se sabe la cantidad de selegilina que ingeriría la leche materna. Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma selegilina?

La selegilina no ha sido bien estudiado en hombres usando este medicamento al intentar embarazar a una pareja. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las referencias seleccionadas:

- Bauer RL, et al. 2017. Use of transdermal selegiline in pregnancy and lactation: a case report. *Psychosomatics* 58(4):450-452.
- Hagell P, et al. 1998. Pregnancy in Parkinson's disease: a review of the literature and a case report. *Mov Disord* 13(1):34-38.
- Kupsch A, Oertel WH. 1998. Selegiline, pregnancy, and Parkinson's disease. *Mov Disord* 13(1):175-176, 1998.
- Selegiline Drug Labels. Available at https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2008/021479s003s004lbl.pdf and https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2007/021336s002lbl.pdf.
- Shimazu H, et al. 1995. [Study on oral administration of FPF 1100 prior to pregnancy, pregnancy and lactation period in rats.] *Yakuri To Chiryō* 23(1):57-70.
- Whitaker-Azmitia PM, et al. 1994. Effects of gestational exposure to monoamine oxidase inhibitors in rats: preliminary behavioral and neurochemical studies. *Neuropsychopharmacology* 11(2):125-132.

Registro nacional de embarazos para medicamentos psiquiátricos: Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como la selegilina. 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](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). Copyright de OTIS, julio 11, 2019.