Sumatriptán

Esta hoja trata sobre la exposición a sumatriptán 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 el sumatriptán?

El sumatriptán es un medicamento que se ha utilizado para tratar las migrañas. Se puede tomar por vía oral en forma de pastilla, en aerosol nasal o por inyección. Algunas marcas de sumatriptán son Imitrex, Alsuma®, Imigran®, Onzetra Xsail®, Tosymra® y Zembrace SymTouch®. El sumatriptán está disponible en un producto combinado (Treximet®) que también contiene naproxeno.

A partir de octubre de 2020, la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) establece que las personas embarazadas no deben usar AINE (como naproxeno) después de la semana 20 de embarazo, a menos que su proveedor de atención de salud se lo indique específicamente. Para obtener más información sobre el naproxeno, consulte nuestra hoja informativa en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/naproxeno/.

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.

¿Tener migrañas puede afectar el embarazo?

Algunos estudios han demostrado que las personas con antecedentes de migrañas tienen una probabilidad ligeramente mayor de sufrir complicaciones en el embarazo, como presión arterial alta, preeclampsia (presión arterial alta y problemas con los órganos, como los riñones), que pueden provocar convulsiones (llamado eclampsia) y accidentes cerebrovasculares relacionados con el embarazo. Asegúrese de hablar con sus proveedores de atención de salud sobre sus antecedentes de migrañas para que puedan controlar los síntomas durante el embarazo, si es necesario.

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

Se desconoce si el sumatriptán puede dificultar el embarazo.

¿Tomar sumatriptán aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se han realizado varios estudios que no han encontrado una mayor probabilidad de aborto espontáneo cuando se usó sumatriptán durante el embarazo.

¿Tomar sumatriptán 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. En general, los estudios no han encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento cuando se usa sumatriptán en el primer trimestre.

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

Algunos estudios han sugerido un pequeño aumento en la probabilidad de algunos problemas relacionados con el embarazo, incluyendo preeclampsia, parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37), bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer) y sangrado abundante después del parto si se usó sumatriptán al final del embarazo. Sin embargo, algunas de estas complicaciones (como la preeclampsia, el parto prematuro y el bajo peso al nacer) se han asociado con migrañas en el embarazo. Esto hace que sea difícil saber si el medicamento, la afección que se está tratando u otros factores son la causa de estas complicaciones.

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

No se han realizado estudios para ver si el sumatriptán puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño. Hay información limitada sobre los efectos a largo plazo de la exposición a medicamentos de la misma clase que el sumatriptán durante el embarazo. Un estudio que siguió a niños hasta los 3 años sugirió que podría haber pequeños efectos sobre la atención. Sin embargo, los mismos autores no encontraron diferencias de comportamiento a los 5 años de edad en niños que fueron expuestos a un medicamento de la misma clase que el sumatriptán.

La lactancia mientras tomar sumatriptán:

El sumatriptán pasa a la leche materna en pequeñas cantidades y no es bien absorbido por el estómago. El fabricante afirma que evitar la lactancia materna durante 12 horas después de una dosis de sumatriptán puede minimizar la exposición del bebé. Si bien esto puede ser útil en algunos casos (como cuando el bebé nació prematuro), no se espera que el sumatriptán cause efectos secundarios en la mayoría de los bebés amamantados. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para ver si el sumatriptán 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.

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, 1 de agosto de 2023.