Temazepam (Restoril®)

Esta hoja trata sobre la exposición a temazepam en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el temazepam?

El temazepam es un medicamento que se ha utilizado para tratar el insomnio (dificultad para conciliar el sueño o permanecer dormido). Pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. Se comercializa bajo la marca Restoril®.

En ocasiones, cuando las mujeres 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 tales cambios. 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.

Si planea suspender este medicamento, su proveedor de atención de salud puede sugerirle que reduzca lentamente la dosis en lugar de suspenderlo de golpe. Dejar de tomar este medicamento repentinamente puede provocar en algunas personas síntomas de abstinencia. Se desconocen los efectos, si hubiera, que la abstinencia puede tener en un embarazo.

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

Se desconoce si el uso de temazepam podría dificultar el embarazo.

¿Tomar temazepam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio sugirió que el temazepam podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la afección médica que se está tratando u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar temazepam 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 el temazepam, podría aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento en un embarazo.

Un estudio de 379 niños expuestos al temazepam en el primer trimestre del embarazo no encontró una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

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

No se han realizado estudios para ver si el temazepam puede aumentar las probabilidades de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

El uso de benzodiazepinas cerca del momento del parto podría causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas incluyen irritabilidad, llanto, alteración del sueño, temblores, nerviosismo, problemas para respirar o debilidad muscular. No todos los bebés expuestos a las benzodiazepinas tendrán estos síntomas. No se sabe si el uso de temazepam durante el embarazo puede provocar estos síntomas en un recién nacido. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que usted está tomando temazepam para que, si aparecen síntomas, su bebé pueda recibir la mejor atención para él.

¿Puedo tomar mi benzodiazepina con difenhidramina?

Un solo informe en humanos y datos en animales han sugerido que la combinación de temazepam y difenhidramina (Benadryl®) podría aumentar las probabilidades de muerte fetal o de muerte infantil poco después del nacimiento. Las personas que toman temazepam deben hablar con su proveedor de atención de salud antes de tomar difenhidramina durante el embarazo. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la difenhidramina aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-difenhidramina/.

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

No se han realizado estudios para determinar si el temazepam puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma temazepam:

No se ha estudiado bien el uso de temazepam durante la lactancia. Solo pequeñas cantidades de temazepam pasan a la leche materna. No se informaron efectos secundarios en aproximadamente 10 bebés que estuvieron expuestos al temazepam a través de la leche materna. Se debe observar a los niños expuestos al temazepam a través de la lactancia materna por si presentan somnolencia excesiva (estar demasiado dormidos). Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como estar muy somnoliento, poco aumento de peso, bajo tono muscular [flacidez] o respiración lenta), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para determinar si el temazepam podría afectar la fertilidad de los hombres (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones del padre o del donante de esperma aumenten los riesgos para el 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.

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 enero de 2025.