Triazolam (Halcion®)

Esta hoja trata sobre la exposición al triazolam 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 triazolam?

El triazolam es un medicamento que se ha utilizado para tratar el insomnio (dificultad para conciliar el sueño o permanecer dormido) y para ayudar a reducir la ansiedad acerca de los procedimientos médicos. Pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. Un nombre de marca para el triazolam es Halcion®.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren 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 sus medicamentos. 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 una vez. 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 triazolam. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para determinar si el uso de triazolam podría dificultar el embarazo.

¿Tomar triazolam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si el triazolam aumenta el riesgo de aborto espontáneo.

¿Tomar triazolam 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 triazolam, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

El triazolam no ha sido bien estudiado para su uso durante el embarazo, por lo que se desconoce si el triazolam aumenta el riesgo de defectos de nacimiento. Por otro lado, los estudios experimentales en animales no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento debido a la exposición al triazolam. Un informe que analizó a mujeres que obtuvieron al menos una receta de triazolam no encontró ningún vínculo entre el triazolam y un mayor riesgo de defectos de nacimiento. Estudios basados en recetas como este no pueden decirnos si la persona que completó la receta tomó el medicamento durante su embarazo.

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

No se han realizado estudios para determinar si el triazolam aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

El uso de triazolam durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia y pueden incluir tono muscular deficiente y problemas para alimentarse. No todos los bebés expuestos al triazolam tendrán estos síntomas. Es importante que sus

proveedores de atención médica sepan que está tomando triazolam para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

No se han realizado estudios para ver si el triazolam puede aumentar la probabilidad de problemas de conducta o de aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma triazolam:

No se ha estudiado bien el uso de triazolam durante la lactancia. Hay 1 caso de un bebé que estuvo expuesto a triazolam a través de la leche materna sin efectos secundarios informados. Los niños expuestos a las benzodiazepinas a través de la lactancia materna deben ser vigilados para detectar somnolencia excesiva (estar muy dormidos y ser difíciles de despertar). Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma como no poder despertarlo, 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 materna.

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

No se han realizado estudios para determinar si el triazolam podría afectar la fertilidad de un hombre (la capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento por encima del riesgo de base. Existe un estudio de caso de ausencia de espermatozoides en un hombre que tomaba triazolam y otros medicamentos; el recuento de espermas se regularizó varios meses después de suspender el triazolam. Un solo estudio de caso no puede predecir de qué manera este medicamento afectaría la producción de esperma en todos los hombres que lo usan.

En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de 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.