Venlafaxina (Effexor®)

Esta hoja trata sobre la exposición a la venlafaxina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la venlafaxina?

La venlafaxina es un medicamento que se ha utilizado para tratar la depresión, el trastorno de pánico, la fobia social y la ansiedad. También se ha utilizado para tratar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), el trastorno por atracón, el trastorno bipolar, la neuropatía diabética, el trastorno obsesivo compulsivo (TOC), el trastorno de estrés postraumático (TEPT), el trastorno disfórico premenstrual y los dolores de cabeza de tipo tensional. La venlafaxina se vende bajo la marca Effexor®.

En ocasiones, cuando las personas 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 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.

Algunas personas pueden tener un regreso de sus síntomas (recaída) si dejan de tomar este medicamento. 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 hubieran, que la abstinencia puede tener en un embarazo.

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

Se desconoce si la venlafaxina puede hacer más difícil quedar embarazada. Hay algunos informes de personas que tienen niveles más altos de una hormona llamada prolactina. Los altos niveles de prolactina pueden detener la ovulación (parte del ciclo menstrual cuando un ovario libera un óvulo). Esto haría más difícil quedar embarazada.

¿Tomar venlafaxina aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio sugirió que las personas que toman venlafaxina podrían tener una mayor probabilidad de sufrir un aborto espontáneo, mientras que otros estudios no lo sugieren. La depresión en sí misma puede aumentar el riesgo de sufrir un aborto espontáneo, lo que hace difícil saber si la medicación, la enfermedad que trata u otros factores son la causa del aborto espontáneo.

¿Tomar venlafaxina 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. Si bien algunos estudios sugieren un posible aumento del riesgo de defectos de nacimiento al tomar venlafaxina durante el embarazo, varios estudios a gran escala no lo hicieron. Si existe un aumento de la probabilidad de defectos congénitos por encima del riesgo de fondo con el uso de venlafaxina durante el embarazo, es probable que sea pequeña.

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

Algunos estudios han sugerido una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) cuando se usa venlafaxina durante el embarazo, mientras que otros estudios no lo han sugerido. Cuando la depresión no se trata o no se trata adecuadamente durante el embarazo, podría haber una mayor probabilidad de complicaciones durante el embarazo. Para obtener más información, consulte nuestra hoja informativa sobre la depresión en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/.

Un estudio encontró una mayor probabilidad de desarrollar diabetes gestacional en personas que tomaron venlafaxina

durante el embarazo, mientras que un segundo estudio no lo encontró. Para obtener más información sobre la diabetes gestacional, consulte nuestra hoja informativa aquí:
https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-diabetes/

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

El uso de venlafaxina durante el embarazo puede causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia y pueden incluir nerviosismo, aumento del tono muscular, irritabilidad, cambios en los patrones de sueño, temblores, convulsiones, dificultad para comer y problemas respiratorios. Algunos bebés podrían necesitar permanecer en el hospital durante varios días. La mayoría de las veces estos efectos son leves y desaparecen por sí solos. No todos los bebés expuestos a la venlafaxina tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando venlafaxina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

Se desconoce si la venlafaxina aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje. Un estudio no encontró diferencias en el coeficiente intelectual o en los problemas de conducta de niños de 4 años que habían estado expuestos a venlafaxina durante el embarazo en comparación con niños cuyas madres tenían depresión pero no fueron tratadas durante el embarazo. Un segundo estudio encontró un pequeño aumento en las probabilidades de padecer trastorno del espectro autista en niños expuestos a venlafaxina durante el embarazo. Sin embargo, no está claro si esto estaba relacionado con la medicación, la enfermedad que se estaba tratando u otros factores.

Lactancia materna mientras toma venlafaxina:

La venlafaxina pasa a la leche materna. En ocasiones se han descrito efectos secundarios en niños amamantados. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (más somnoliento o irritable de lo habitual, mala alimentación, problemas para aumentar de peso), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Si existe alguna preocupación, se puede analizar la sangre del bebé.

La etiqueta del producto para la venlafaxina recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento. Pero los beneficios de tomar venlafaxina y los beneficios de amamantar a su hijo podrían superar los riesgos de una condición de salud mental no tratada. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre el uso de la venlafaxina y el tratamiento más adecuado para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios en humanos para ver si la venlafaxina 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. Existen algunos informes de hombres que tienen niveles más altos de prolactina cuando toman venlafaxina, lo que podría afectar la fertilidad. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos Psiquiátricos*: Existe un registro de embarazos para personas que toman medicamentos psiquiátricos, como la venlafaxina. Para obtener más información, puede consultar su sitio web: https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/.*

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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, 1 de noviembre de 2023.