Zolpidem

Esta hoja trata sobre la exposición al zolpidem 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 zolpidem?

El zolpidem es un medicamento sedante-hipnótico (provoca calma y sueño) que se ha utilizado para tratar el insomnio (no poder conciliar el sueño o permanecer dormido). Pertenece a un grupo de medicamentos llamados agonistas de los receptores hipnóticos de benzodiazepinas, o HBRA (a veces llamados hipnóticos z o fármacos z). Los HBRA no son benzodiazepinas, pero funcionan de manera similar. Algunas marcas de zolpidem son Ambien®, Edluar® e Intermezzo®.

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. Algunas personas que dejan de tomar zolpidem repentinamente pueden experimentar síntomas de abstinencia como fatiga, náuseas, vómitos, enrojecimiento, mareos, llanto y nerviosismo. 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.

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

No se han realizado estudios para comprobar si el zolpidem puede dificultar el embarazo.

¿Tomar zolpidem aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el zolpidem puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar zolpidem 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 al zolpidem, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. Varios estudios no han informado un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de zolpidem durante el embarazo.

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

Varios estudios han encontrado que el uso de zolpidem durante el embarazo no aumenta en gran medida la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de las 37 semanas) o bajo peso al nacer (menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos]). En otros estudios se ha descubierto que las mujeres que tomaron zolpidem durante el embarazo tuvieron ligeramente más probabilidades de un parto prematuro o de tener bebés más pequeños en comparación con las que no lo tomaron. En esos estudios no se consideraron otros factores, como uso de otros medicamentos, tabaquismo, consumo de alcohol o drogas, o la afección subyacente que se trataba con el medicamento. Esto hace que sea difícil saber si la medicación, las enfermedades en tratamiento u otros factores son la causa de los problemas informados.

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

No se sabe si el zolpidem puede aumentar la probabilidad de que el niño tenga dificultades de comportamiento o de aprendizaje.

Lactancia materna mientras toma zolpidem:

El zolpidem pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. En un estudio pequeño y un informe de caso se halló

que 6 mujeres que tomaron zolpidem durante los días posteriores al parto tenían pequeñas cantidades del medicamento en la leche materna tres horas después de tomarlo. No se informaron problemas en sus bebés. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (mucho sueño, dificultad para aumentar de peso, bajo tono muscular o 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 zolpidem, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si el zolpidem podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento. 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 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 junio de 2024.