

# Metilfenidato (Ritalin®)

---

Esta hoja trata de la exposición al metilfenidato en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

## ***¿Qué es el metilfenidato?***

El metilfenidato es un medicamento estimulante que ha sido utilizado para tratar el trastorno por déficit de atención (TDA), trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), y los trastornos del sueño (narcolepsia). También se ha usado para reducir el apetito. El metilfenidato se vende bajo nombres de marca que incluyen Ritalin®, Metadate®, Cotempla®, y Concerta®. Un parche transdérmico (aplicado sobre la piel) llamado Daytrana® está aprobado para los niños y adolescentes.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma este 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.

## ***Tomo metilfenidato. ¿Puede hacer que sea más difícil embarazarme?***

No se ha realizado estudios en humanos para ver si el metilfenidato podría dificultar el embarazo. Los estudios en animales no han demostrado efectos negativos sobre la fertilidad en dosis de hasta 200 veces la dosis máxima administrada a los humanos.

## ***¿Tomar metilfenidato aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Basado en los estudios revisados, se desconoce si tomar metilfenidato aumenta la posibilidad para aborto espontáneo. Un pequeño estudio encontró un pequeño aumento de probabilidad de aborto espontáneo.

## ***¿Tomar metilfenidato aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto es llamado el riesgo de fondo. Basado en los estudios revisados (examinando aproximadamente 2,200 embarazos), no se espera que el metilfenidato aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. La mayoría de los estudios han informado bebés sanos nacidos a término completo después de la exposición al metilfenidato. Un estudio grande de base de datos sugirió un aumento de riesgo de defectos cardíacos cuando el metilfenidato se usa durante el embarazo. Otros estudios no han sugerido un aumento en probabilidad de defectos cardíacos. No se ha realizado estudios sobre el parche transdérmico y el embarazo.

## ***¿Tomar metilfenidato en el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?***

Basado en los estudios revisados, no se sabe si el metilfenidato puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). La investigación limitada no sugiere un aumento en la posibilidad de parto prematuro o bajo peso al nacer cuando el metilfenidato se toma según lo recetado durante el embarazo.

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

Algunos bebés expuestos a los estimulantes cerca del momento del parto pueden mostrar síntomas temporales de abstinencia después del nacimiento. Sin embargo, esto no ha sido observado con el uso del metilfenidato cuando se toma según lo prescrito.

## ***¿Tomar metilfenidato durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?***

Basado en los estudios revisados, no se sabe si el metilfenidato aumenta la probabilidad para problemas de

comportamiento o aprendizaje. Estudios limitados han demostrado un crecimiento y desarrollo típico en los niños hasta un año de edad que fueron expuestos al metilfenidato durante el embarazo.

**La lactancia mientras tomar metilfenidato:**

El metilfenidato pasa a la leche materna en cantidades bajas. Cuando se toma según lo recetado, no se espera que el metilfenidato cause problemas al bebé lactante. Hay informes de cinco infantes lactantes expuestos al metilfenidato a través de la leche. Las personas que estaban amamantando tomaban dosis de metilfenidato que oscilaron de 35-80 mg por día. Se reportaba que los lactantes tienen pesos típicos y hábitos típicos de sueño y alimentación. No se ha hecho investigación sobre el parche transdérmico. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

**¿Si un varón toma metilfenidato, podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?**

Basado en los estudios revisados, no se sabe si el metilfenidato podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

**Haga clic aquí para ver las referencias.**

**¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, noviembre 1, 2021.