

Nefazodona

Esta hoja trata sobre la exposición a nefazodona 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 la nefazodona?

La nefazodona es un medicamento que se usa para tratar la depresión. También se ha utilizado para tratar el trastorno disfórico premenstrual (síndrome premenstrual grave o SPM), el trastorno de estrés postraumático (TEPT), el trastorno de pánico y otras condiciones de salud mental. Algunas marcas de nefazodona son Serzone® y Dutonin®.

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 este medicamento. 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 desconoce si el síndrome de abstinencia puede afectar al embarazo o cómo lo hace. Algunas personas pueden experimentar una reaparición de los síntomas (recaída) si dejan de tomar este medicamento durante el embarazo. La enfermedad mental no tratada también podría afectar el embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa sobre la depresión en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/>.

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

Se desconoce si la nefazodona puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar nefazodona aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Un pequeño estudio no encontró una mayor probabilidad de aborto espontáneo en 147 embarazos expuestos a nefazodona o trazodona (un medicamento similar).

¿Tomar nefazodona 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. Un estudio de 89 embarazos expuestos a la nefazodona en el primer trimestre no reveló un aumento de la probabilidad de defectos de nacimiento. Un estudio diferente realizado por los mismos investigadores tampoco encontró un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento en otros 49 embarazos expuestos al uso de nefazodona en el primer trimestre.

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

No se han realizado estudios para determinar si la nefazodona 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 nefazodona durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?

El uso de antidepresivos durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Se han registrado síntomas leves y breves, como temblores o problemas respiratorios, aunque no está claro si estos síntomas fueron causados por el medicamento. Los bebés expuestos a cualquier medicamento antidepresivo durante el embarazo pueden quedar en observación para detectar signos de abstinencia después del parto.

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

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

Lactancia materna mientras toma nefazodona:

La nefazodona pasa a la leche materna en pequeñas cantidades y no se espera que la mayoría de los bebés presenten efectos secundarios. Un estudio sugirió que la nefazodona causó somnolencia extrema, alimentación deficiente y temperatura corporal baja en un bebé que nació prematuramente. Aunque la cantidad de nefazodona a la que estuvo expuesto el bebé a través de la leche materna fue muy baja, es posible que el medicamento tuviera más efecto porque el bebé nació prematuramente. Si sospecha que el bebé tiene síntomas de somnolencia o mala alimentación, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma nefazodona, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Según los estudios revisados, se desconoce si la nefazodona podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. 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/>.

Haga clic aquí para ver las referencias.

Registro Nacional del Embarazo de Medicamentos Psiquiátricos: Hay un registro de embarazo para las mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como la nefazodona. Para más información puede consultar su sitio web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.

¿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, julio 1, 2021.