



Para mas información acerca de los Especialistas de Información de la Organización de Teratología o para encontrar un servicio en su área llame al (866) 626-6847 o visite nuestra dirección electrónica al: www.OTISpregnancy.org.

Prozac/Sarafem (fluoxetina) y Embarazo

Cualquier mujer que se embaraza tiene la posibilidad del 3 al 5 % de tener un bebé con un defecto al nacimiento. La información de abajo le ayudará a determinar si su exposición a Prozac durante el embarazo incrementará su riesgo por arriba del riesgo esperado. La información no deberá ser sustituida por los cuidados médicos o por los consejos de su proveedor de la salud.

Que es Prozac?

Prozac es un medicamento comunmente usado para tartar depresión. Prozac también es utilizado para tartar el transtorno obsesivo-compulsivo así como desordenes alimenticios (bulimia nerviosa). El nombre genérico de Prozac es fluoxetina. Prozac pertenece a la clase de antidepresivos conocidos como inhibidores de la recaptura de serotonina (SSRIs).

Fluoxetina es también recetada bajo el nombre de Sarafem para tartar el Síndrome Premenstrual Dismórfico (PMDD).

Estoy tomando Prozac, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. Cuanto tiempo Prozac permanece en el cuerpo?

El hígado metaboliza el Prozac. La habilidad de cada individuo de metabolizar el medicamento es diferente. En promedio, Prozac tiene una vida media (el tiempo que toma en eliminarse la mitad del medicamento del cuerpo) de dos a tres días, pero podría ser encontrado en el sistema por varias semanas después de dejarselo de tomar. Estudios han demostrado que los niveles son bajos después de una o dos semanas. El metabolito activo de Prozac llamado norfluoxetina tiene una vida media de siete a dieciseis días, pero podría permanecer en el cuerpo por un periodo mas largo. Por favor, hable con su doctor antes de dejar de tomar Prozac. Los beneficios de tomar el medicamento por su situación específica y otros posibles efectos de no tomarlo deberán ser discutidos con su doctor.

Podría ser mas difícil que quedara embarazada si estoy tomando Prozac?

Estudios en animales no han demostrado ningún efecto en la fertilidad con el uso de Prozac. Ha habido reportes sobre anorgasmia o retraso en orgasmos en mujeres y hombres quienes toman Prozac. También ha habido reportes de mujeres que han tenido problemas de fertilidad y quienes desarrollaron periodos regulares de ovulación después de haber sido tratadas con Prozac. Estudios futuros son necesarios para determinar los efectos de fertilidad con Prozac.

Puede causar defectos al nacimiento el estar tomando Prozac durante mi embarazo?

Prozac es uno de los antidepresivos mejor estudiados en el embarazo. Hay reportes de aproximadamente 2,000 embarazos expuestos a Prozac

durante el primer trimestre del embarazo. Ningún estudio encontro algún incremento en el riesgo de defectos mayores estructurales al nacimiento (aquellos que requieren cirugía o que reducen la función). Un estudio identificó un incremento de tres o mas defectos de nacimiento menores (aquellos que no son medicamento o funcionalmente significantes) en los niños expuestos a Prozac en el primer trimestre del embarazo. Cuando tres o mas defectos menores al nacimiento son vistos juntos hacen mas probable que ocurra un defecto mayor aunque esto no se obseró en el estudio de Prozac.

Necesito tomar Prozac durante todo mi embarazo. Podría causar síntomas de abstinencia en mi bebé?

Si esta tomando Prozac durante el tercer trimestre del embarazo hasta el momento del parto su bebé podría experimentar algunas complicaciones por los primeros dias de vida requiriendo cuidado especial. Pueden ocurrir síntomas de abstinencia como problemas respiratorios, nerviosismo, incremento del tono muscular, irritabilidad, alteraciones en el patron del sueño, temblores y dificultad para comer. Su bebé probablemente necesitará quedarse en la unidad de cuidados especiales por varios días hasta que los síntomas de abstinencia desaparescan. Estos problemas ocurren con dosis bajas de Prozac, pero pueden ocurrir mas frecuentemente con dosis altas de Prozac.

Hay otros problemas que pudiera causar Prozac si lo tomo en el tercer trimestre?

Futuras investigaciones son necesarias para contestar esta pregunta. Un estudio encontró que el tomar Prozac en el tercer trimestre comparado con el primer trimestre incrementó las probabilidades de tener un parto prematuro, aumento en los cuidados especiales en el recién nacido, así como bajo peso y estatura al nacer. En este estudio, no se observó incremento de riesgos de estos problemas en las mujeres que dejaron de tomar Prozac en el final del segundo trimestre. Otro estudio, no confirmó estos hallazgos. Estudios han demostrado que la prematurez y otras complicaciones en el embarazo pudieran estar relacionadas con el transtorno depresivo de la madre por si solo en lugar de la exposición al medicamento.

Un estudio demostró que los bebés de las mamás que tomaban SSRIs como Prozac durante el tercer trimestre pudieran estar en riesgo de tener hipertensión pulmonar, un problema pulmonar muy serio al nacimiento. Usted

debería informar a su ginecólogo y al pediatra de su bebé de que esta tomando Prozac para que los cuidados especiales pudieran ser proveídos rápidamente.

Debería de dejar de tomar Prozac antes del tercer trimestre?

Es importante discutir con su doctor los riesgos asociados con el estar tomando Prozac durante el embarazo así como de dejar de tomar Prozac. Estudios han demostrado que cuando la depresión no es tratada durante el embarazo, pudiera haber incremento en el riesgo de abortos espontáneos, preeclampsia, parto prematuro, bajo peso al nacer y otros efectos dañinos en la mamá como en el bebé. Solamente usted y su doctor saben su historial médico y pudieran determinar mejor si debería o no de dejar de tomar Prozac durante su embarazo. Algunas mujeres pueden dejar de tomar Prozac gradualmente antes de las 28 semanas, para otras mujeres los efectos de dejar de tomar Prozac podrían ser mas dañinos que los posibles riesgos para el bebé si siguen tomando Prozac. Los beneficios de tomar Prozac por su situación específica y los posibles riesgos al bebé deberán de ser considerados antes de tomar una decisión.

El estar tomando Prozac, podría causar algún efecto en el comportamiento y desarrollo de mi bebé?

Algunos estudios han empezado a observar posibles efectos a largo plazo en niños expuestos a Prozac durante el embarazo. Prozac afecta a la mamá cambiando los niveles químicos en el cerebro. Estos cambios también pudieran tener un efecto en el desarrollo del cerebro del bebé. Dos estudios examinaron el desarrollo en niños de 16 meses a 7 años de edad y no encontraron diferencias entre los niños expuestos y los no expuestos. Estos estudios son reafirmantes, sin embargo estudios futuros son necesarios antes de estar seguros de los efectos en el cerebro fetal.

Puedo tomar Prozac cuando este lactando?

Prozac y su metabolito, norfluoxetina, se han encontrado en la leche materna en cantidades estimadas de 10 a 20 por ciento de la cantidad del medicamento en la sangre de la madre.

Hay varios estudios pequeños y casos reportados acerca del uso de Prozac durante la lactancia. La mayoría de los reportes no han encontrado problemas en los bebés amamantados. Sin embargo, en un pequeño número de casos irritabilidad, vómito, diarrea y/o disminución del sueño se observó en los recién nacidos. Estos síntomas se pensaron que fueron causa del uso de Prozac por la madre cuando estuvo lactando. Un estudio demostró una pequeña disminución en el peso subido, sin embargo, esta disminución pudiera ser significativa solo si la subida de peso del niño hubiera sido una preocupación ya existente. Un estudio pequeño demostró que los bebés de las mamás que tomaron Prozac durante la lactancia no reportó ninguna diferencia en el examen de neurodesarrollo comparado con otros niños. Futuros

estudios son necesarios para determinar si el uso de Prozac durante la lactancia causa efectos en el aprendizaje o en el comportamiento a largo plazo. Otros antidepresivos como Paxil o Zoloft pasan a la leche materna en cantidades mas pequeñas que Prozac por lo tanto sería mejor usarlos durante la lactancia. Es importante discutir con su proveedor de la salud los riesgos y los beneficios de tomar Prozac durante la lactancia.

Junio 2006.

Derechos reservados por OTIS.

Reproducidos con permiso.



Referencias:

- Addis A and Koren G. 1997. Safety of fluoxetine during the first trimester of pregnancy: meta-analytical review of epidemiological data. *Teratology* [abstract]. 55:37.
- Bonari L, et al. 2004. Perinatal risks of untreated depression during pregnancy. *Can J Psychiatry* 49(11):726-735.
- Burch KJ and Wells BG. 1992. Fluoxetine/Norfluoxetine concentrations in human milk. *Pediatrics* 89:676-677.
- Chambers C, et al. 1996. Outcomes in pregnant women taking fluoxetine. *NEJM* 335(14):1010-1015.
- Chambers CD, et al. 1999. Weight gain in infants breastfed by mothers who take fluoxetine. *Pediatrics* 104(5):11-15.
- Chambers C, et al. 2006. Selective serotonin-reuptake inhibitors and risk of persistent pulmonary hypertension of the newborn. *N Engl J Med* 354(6):579-587.
- Goldstein DJ, et al. 1997. Effects of first-trimester fluoxetine exposure on the newborn. *Obstet Gynecol* 89:713-718.
- Hale, TW. 2004. *Medications and Mother's Milk*, Eleventh Edition. Pharmasoft Medical Publishing: Amarillo, TX.
- Isenberg KE. 1990. Excretion of fluoxetine in human breast milk. *J Clin Psychiatry* 51:169.
- Kristensen JH, et al. 1999. Distribution and excretion of fluoxetine and norfluoxetine in human milk. *Br J Clin Pharmacol* 48(4):521-527.
- Lester BM, et al. 1993. Possible association between fluoxetine hydrochloride and colic in an infant. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 6:1253-1255.
- Levinson-Castiel R, et al. 2006. Neonatal abstinence syndrome after in utero exposure to selective serotonin reuptake inhibitors in term infants. *Arch Pediatr Adolesc Med* 160:173-176.
- Mattson SN, et al. 1999. Neurobehavioral follow-up of children prenatally exposed to fluoxetine [abstract]. *Teratology* 59:376.
- Nulman I, et al. 1997. Neurodevelopment of children exposed in utero to antidepressant drugs. *NEJM* 336(4):258-262.
- Pastuszak A, et al. 1993. Pregnancy outcome following first trimester exposure to fluoxetine (Prozac). *JAMA* 269(17):2246-2248.
- Sanz E, et al. 2005. Selective serotonin reuptake inhibitors in pregnant women and neonatal withdrawal syndrome: a database analysis. *Lancet* 365:482-487.
- Strain, SL. 1994. Fluoxetine-initiated ovulatory cycles in two clomiphene-resistant women. *J Am J Psychiatry* 151(4):620.
- Taddio A, Ito S, and Koren G. 1996. Excretion of fluoxetine and its metabolite, norfluoxetine, in human breastmilk. *J Clin Pharmacol* 36(1):42-47.
- Warnock, JK, et al. 1995. Onset of menses in two adult patients with Prader-Willi syndrome treated with fluoxetine. *Psychopharmacology Bulletin* 31(2):239-42.
- Yoshida, K, et al. 1998. Fluoxetine in breastmilk and developmental outcome of breastfed infants. *Br J Psychiatry* 172:175-178.