



Para más información sobre los Especialistas e Información de la Organización de Teratología o para encontrar servicios en su área, llame al (866) 626-6847 o visítenos en línea en: www.OTISpregnancy.org.

Remeron® y el Embarazo

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición al Remeron pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es el Remeron?

Remeron es un medicamento utilizado para el tratamiento de desórdenes depresivos severos. El nombre genérico para Remeron es mirtazapina. Es un tetracíclico antidepresivo y no está químicamente relacionado a otro tipo de medicamentos antidepresivos.

Me gustaría dejar de tomar mirtazapina antes de embarazarme. ¿Por cuánto tiempo se queda el medicamento en mi organismo?

Ya que cada persona digiere los medicamentos en formas diferentes, en promedio, la mirtazapina tiene una vida (el tiempo que se toma para eliminar la mitad del medicamento de su organismo) de 20 a 40 horas. La mayor parte del medicamento estará fuera de su organismo en aproximadamente 5 días después de la última dosis que tomó. Al suspender el tratamiento de antidepresivos, usted aumentará la posibilidad de recaer en la depresión. Esta decisión deberá ser analizada junto con su proveedor de la salud.

Estoy al presente tomando mirtazapina y ya estoy embarazada. ¿Deberé suspenderla?

Usted no deberá suspender ningún medicamento antes de hablar con su proveedor de la salud. A demás, los estudios han revelado que cuando la depresión se deja sin tratamiento durante el embarazo, puede existir un riesgo mayor de tener mortinatos, preclampsia

(presión arterial peligrosamente alta), partos antes de término, bebés con bajo peso al nacer y un sin fin de número efectos dañinos en la madre y el bebé. Solamente usted y su proveedor de la salud conocen su historial médico y pueden determinar si es mejor o no dejar la mirtazapina durante el embarazo. Los beneficios de tomar la mirtazapina para su situación específica y el potencial de los riesgos para su bebé deberán ser considerados antes de tomar una decisión. Si usted y su proveedor de la salud deciden juntos que el dejar de tomar la mirtazapina es lo mejor para usted, usted deberá dejar de tomarla poco a poco durante un periodo de dos semanas para evitar los síntomas de abstinencia. Nunca deberán de dejarse de tomar los antidepresivos de repente.

¿El tomar antidepresivos puede dificultar el que yo me embarace?

No se han realizado estudios para determinar si el tomar mirtazapina dificultaría el que una mujer quede embarazada.

¿Puede ser que el tomar mirtazapina durante mi embarazo cause defectos congénitos?

A la fecha existen estudios en 150 mujeres embarazadas quienes usaron mirtazapina a principios del embarazo. No se encontró un aumento en el riesgo de defectos congénitos. Se necesita realizar más estudios para confirmar estos resultados.

¿El tomar mirtazapina durante el embarazo afectará ala conducta de mi bebé o causará problemas de aprendizaje?

No existen estudios en la conducta o el desarrollo de los bebés expuestos a la mirtazapina durante el embarazo. Se necesitan estudios a largo plazo para determinar si la exposición prenatal a la mirtazapina causaría efectos negativos en la función cerebral del bebé.

Necesito tomar mirtazapina durante todo mi embarazo. ¿Esto le causará síntomas de abstinencia a mi bebé cuando nazca?

No se han reportado casos de síntomas de abstinencia o toxicidad en los bebés cuyas madres tomaron mirtazapina al final del embarazo. Sin embargo, ya que estas complicaciones de recién nacidos se han visto con el uso de antidepresivos al final del embarazo, todos los bebés quienes han sido expuestos durante el embarazo a cualquier medicamento antidepresivo deberán ser vigilados por los menos 48 horas después del nacimiento por si tienen síntomas de abstinencia de cualquier medicamento.

¿Puedo tomar mirtazapina mientras amamanto?

Muy poca mirtazapina pasa por la leche materna. Existen reportes de bebés amamantados que no tuvieron ningún efecto secundario del uso materno de mirtazapina. Sin embargo, se necesitan más estudio para confirmar estos resultados.

El padre de mi bebé estaba tomando mirtazapina cuando nos embarazamos. ¿Debería estar preocupada?

Los estudios realizados en animales han demostrado que la mirtazapina no causa cambios en el material genético. Por lo tanto, es muy poco probable que la mirtazapina pueda

causar cambios en el espermato del hombre que puedan dar como resultado defectos congénitos en su hijo.

OTIS en la actualidad está llevando a cabo un estudio en mujeres quienes toman antidepresivos durante el embarazo y han escogido continuar o discontinuar sus medicamentos. Si usted tiene algún interés en formar parte de este estudio, por favor llame al: 1-877-875-7333.

Abril 2007.

Derechos de Autor por OTIS.

Reproducido con permiso.



Referencias:

Biswas PN, Wilton LV, and Shakir SW. 2003. The pharmacovigilance of mirtazapine: results of a prescription event monitoring study on 13,554 patients in England. *J Psychopharmacol* 17:121-6.

Djulus J, et al. 2006. Exposure to mirtazapine during pregnancy: a prospective, comparative study of birth outcomes. *J Clin Psychiatry* 67(8):1280-4.

Guclu S, et al. 2005. Mirtazapine use in resistant hyperemesis gravidarum: report of three cases and review of the literature. *Arch Gynecol Obstet* 272(4):298-300

Kesim M, et al. Mirtazapine use in two pregnant women: is it safe? *Teratology* 66(5):204

Kristensen JH, et al. 2007. Transfer of the antidepressant mirtazapine into breast milk. *Br J Clin Pharmacol* 63:322-7.

Saks BR. 2001. Mirtazapine: treatment of depression, anxiety, and hyperemesis gravidarum in the pregnant patient: A report of 7 cases. *Arch Womens Ment Health* 3(4):165-170.

Yaris F, et al. 2004. Newer antidepressants in pregnancy: prospective outcome of a case series. *Reprod Toxicol* 19:235-238.

Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a OTIS al 1-866-626-6847.