

Triazolam (Halcion®)

Esta hoja trata sobre la exposición al triazolam 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 triazolam?

El triazolam es un medicamento utilizado para tratar el insomnio (dificultad para conciliar el sueño o permanecer dormido). Pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. Un nombre de marca para el triazolam es Halcion®.

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 condición y los riesgos de una condición no tratada durante el embarazo.

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

No se han realizado estudios para determinar si el uso de triazolam podría dificultar el embarazo.

¿Tomar triazolam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si el triazolam podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar triazolam aumenta la probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. No se ha estudiado bien el uso del triazolam en el embarazo. Según los estudios revisados, se desconoce si el triazolam aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Por otro lado, los estudios experimentales en animales no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento debido a la exposición al triazolam. Un estudio donde participaron 97 personas que usaron triazolam durante el embarazo no reveló una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Un informe que analizó a personas que surtieron al menos 1 receta de triazolam no encontró ningún vínculo entre el triazolam y una mayor probabilidad de anomalías congénitas. Los estudios basados en recetas no pueden decirnos si la persona que surtió la receta realmente tomó el medicamento durante el embarazo.

¿Tomar triazolam durante el embarazo aumenta los problemas de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

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

El uso de triazolam durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia y pueden incluir tono muscular deficiente y problemas para alimentarse. No todos los bebés expuestos al triazolam tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando triazolam para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

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

Lactancia materna mientras toma triazolam:

No se ha estudiado bien el uso de triazolam durante la lactancia. Hay 1 caso de un bebé que estuvo expuesto a triazolam a través de la leche materna sin efectos secundarios informados. Se debe observar a los niños expuestos a este medicamento a través de la lactancia para detectar somnolencia excesiva (demasiado sueño). Si sospecha que el bebé presenta algún síntoma, como somnolencia excesiva, comuníquese con el proveedor de atención de salud del bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para determinar si el triazolam podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Existe un estudio de caso de ausencia de espermatozoides en un hombre que tomaba triazolam y otros medicamentos; el recuento de espermatozoides se regularizó varios meses después de suspender el triazolam. Un solo estudio de caso no puede predecir de qué manera este medicamento afectaría la producción de esperma en todos los hombres. 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/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Se ha organizado un registro de embarazos para medicamentos psiquiátricos, incluido el triazolam, en el Hospital General de Massachusetts. Para obtener más información, comuníquese con el registro en <https://womensmentalhealth.org/clinical-and-research-programs/pregnancyregistry/>.

Por favor 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, junio 1, 2023.