



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

Fentermina

En cada embarazo, la mujer inicia con un 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición a la fentermina podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es la Fentermina?

Fentermina es un medicamento que se usa como supresor del apetito para tratar la obesidad. A veces se les receta a las mujeres medicamentos como la fentermina para ayudarles a bajar de peso. Fentermina también se le conoce como Adipex®, Fastin®, Ionamin® y Zantryl®. También es un ingrediente en Qsymia®.

¿Es la fentermina lo mismo que Fen-Phen?

No. Fen-Phen fue un medicamento, hecho de fenfluramina y fentermina, recetado para ayudar a las personas a bajar de peso. Fenfluramina fue retirada del mercado en septiembre de 1997 por considerar que su uso causó problemas cardiacos. La fentermina, todavía está disponible.

¿Es riesgoso bajar de peso cuando estoy embarazada?

Algunas complicaciones médicas son más comunes durante el embarazo si usted está muy sobrepasada de peso, incluyendo la diabetes gestacional (diabetes que se desarrolla y dura solamente durante el embarazo) así como presión arterial alta. Su proveedor de la salud le podrá hacerle recomendaciones para bajar o subir de peso durante el embarazo. Pero en general no se recomienda que usted baje de peso durante el embarazo. Algunos estudios indican que el bajar de peso durante el primer trimestre del embarazo, sin tomar vitaminas, puede aumentar el riesgo de tener un bebé con defectos en el tubo neural. Los defectos en el tubo neural, como la espina bífida, ocurren cuando la espina dorsal del bebé no se forma adecuadamente.

¿Tomando la fentermina puede hacerlo más difícil embarazarme?

No se han realizado estudios en mujeres para ver si tomando la fentermina lo haría más difícil embarazarse.

Dejé de tomar fentermina alrededor de un mes antes de ser embarazada. ¿Fue mi bebé expuesto a este medicamento?

La fentermina habría ido de su cuerpo antes de que quedó embarazada, por lo tanto su bebé en realidad no estuvo expuesto a la fentermina que usted tomó. La mayor parte de la fentermina se elimina del organismo de una persona en cuatro o cinco días después de la última dosis.

¿Tomando la fentermina aumenta la posibilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas?

Hay muy poca información sobre las exposiciones de fentermina durante la primera etapa del embarazo. Hay alguna información que estudia a mujeres quienes usaron fentermina en combinación con Fen-Phen durante el primer trimestre del embarazo. Esta información no reporta un aumento en la posibilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas.

Usé fentermina antes de saber que estaba embarazada y estoy preocupada por mi bebé. ¿Hay alguna prueba que pueda hacerme para asegurarme que mi bebé está bien?

Un examen de ultrasonido a menudo puede usarse para determinar si el bebé tiene malformaciones físicas. Un ultrasonido le permite a un proveedor de la salud para ver muchas cosas, incluyendo la cabeza y espina dorsal del bebé.

El ultrasonido, sin embargo, no es perfecto y no pueda detectar todas las malformaciones congénitas. Usted tal vez quiera hablar con su proveedor de salud acerca de la prueba MSAFP (prueba de suero materno alfa fetoproteína), una prueba de sangre que se puede hacer al principio del segundo trimestre y es utilizada para detectar los defectos del tubo neural.

Ahora que sé que estoy embarazada, ¿puedo dejar de tomar la fentermina de inmediato?

La fentermina no se ha asociado con ningún efecto secundario negativo cuando las personas la dejan de tomar de inmediato. Por lo tanto, una persona puede dejar de tomar fentermina en cualquier momento. Algunos medicamentos supresores de apetito, como la fenfluramina necesitan dejar de tomarse poco a poco dentro de un periodo de varios días para evitar efectos secundarios negativos. Sin embargo, usted deberá siempre hablar con su proveedor de salud antes de suspender cualquier medicamento recetado.

Me enteré que el Fen-Phen causa problemas cardiacos en los adultos.

¿La fentermina le causaría lo mismo a mi bebé?

Se cree que la fenfluramina, como parte del Fen-Phen, causa problemas cardiacos en los adultos. No hay estudios específicos que analicen para ver si la fentermina afecta al corazón en desarrollo del bebé. La limitada información disponible sugiere que es poco probable que la fentermina cause el mismo tipo de problemas cardiacos en los bebés expuestos durante el embarazo.

Subí mucho de peso durante el embarazo. Estoy considerando usar fentermina para bajar de peso. ¿Puedo amamantar a mi bebé si la tomo?

Es posible que la fentermina pase a través de la leche materna, así que un bebé puede estar expuesto durante la lactancia. El uso de la fentermina no ha sido estudiada durante la lactancia. No sabemos cuánta fentermina entra en la leche materna, o qué efectos pueda tener en el bebé amamantado. Ya que la fentermina estimula el cerebro, este puede causar efectos secundarios en su bebé como temblores, agitación o baja en el apetito. Hable con su proveedor de salud si esta tomando este medicamento. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre de mi bebé usa fentermina?

No hay ningún estudio que analice los posibles riesgos a un embarazo cuando el padre toma fentermina. Por lo general, la exposición del padre es muy poco probable que aumente los riesgos al embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo en https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/).

Referencias:

- Aronne LJ. 1998. Obesity. *Womens Health Issues* 82(1):161- 181.
- Hale TW. 2008. *Medications and Mothers' Milk*, 13th ed. Amarillo, TX: Hale Publishing.
- Johnson KA, et al. 1998. Pregnancy outcome of women exposed to Fen/Phen [abstract]. Organization of Teratology Information Specialists Annual Meeting, June 1998.
- Jones KL, et al. 2002. Pregnancy outcomes after first trimester exposure to phentermine/fenfluramine. *Teratology* 65:125-130.
- No authors listed. 2013. Topiramate + phentermine. An excessively dangerous appetite-suppressant combination. *Prescrire Int* 22(136):61-4.
- Robert E, et al. 1995. Neural tube defects and maternal weight reduction in early pregnancy. *Reprod Toxicol* 9(1):57-59.
- Silverstone, T. 1982. *Drugs and Appetite*. New York: Academic Press.
- Stein AD, et al. 1995. Third-trimester pregnancy weight gain and intrauterine growth: The Dutch Famine Birth Cohort Study. *Hum Biol* 67(1):135-150.
- Winick M. 1989. *Nutrition, Pregnancy, and Early Infancy*. Baltimore: Williams & Wilkins.

abril, 2018