



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](http://www.MotherToBaby.org).  
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

## Quetiapine (Seroquel®)

Esta hoja habla sobre la exposición a la quetiapina en un embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

### ***¿Qué es la quetiapina?***

La quetiapina es un medicamento antipsicótico. Se vende bajo las marcas Seroquel® y Seroquel XR®. La quetiapina se usa para tratar la esquizofrenia, el trastorno bipolar y la depresión mayor.

### ***Yo tomo la quetiapina. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?***

No se han realizado estudios para ver si la quetiapina podría hacerlo más difícil para que una mujer se embarace, pero los trastornos y síntomas psiquiátricos no tratados pueden afectar la fertilidad.

### ***Me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar quetiapina?***

Hable con sus proveedores de salud antes de hacer cualquier cambio a este medicamento. Los trastornos psiquiátricos no tratados y menos tratados pueden aumentar la posibilidad de complicaciones del embarazo. Los beneficios de ser tratado con quetiapina necesitan ser evaluados en contra de las preocupaciones sobre el embarazo y los riesgos de una enfermedad no tratada. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la depresión: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-depresion/pdf/>.

### ***¿Tomando la quetiapina puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Un estudio informó una alta de probabilidad de aborto espontáneo en mujeres tomando medicamentos antipsicóticos (incluida la quetiapina) durante el embarazo cuando comparadas con los grupos que no estaban tomando dichos medicamentos. Sin embargo, los autores del estudio señalaron que sus hallazgos pueden ser debido a la enfermedad subyacente de la madre en lugar del medicamento utilizado como tratamiento.

### ***¿Tomando quetiapina puede aumentar la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita?***

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto se llama su riesgo imprevisible. Aunque los estudios sobre el embarazo humano son limitados, no se cree que la quetiapina aumente la probabilidad de malformaciones congénitas.

### ***¿Podría la quetiapina causar otras complicaciones del embarazo?***

Se han realizado algunos estudios que no han reportado un aumento en la probabilidad de bajo peso al nacer o problemas de salud para el bebé después del nacimiento. Un estudio informó un aumento de probabilidad de mortinato en mujeres que tomaron medicamentos antipsicóticos antes o durante el embarazo.

### ***Necesito tomar quetiapina durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?***

Cuando una mujer toma un medicamento antipsicótico (como la quetiapina) en el tercer trimestre del embarazo, existe la posibilidad de síntomas de abstinencia después del nacimiento del bebé. Esto incluye movimientos musculares inusuales, somnolencia, problemas para respirar y alimentarse, temblores y demasiado o muy poco tono muscular. Debido a la falta de estudios con quetiapina, no podemos decir si realmente existe la posibilidad de que esto suceda, y si esa posibilidad es alta o baja. En algunos bebés los síntomas desaparecerán rápidamente.

### ***¿Tomando quetiapina durante el embarazo afectará el comportamiento de mi bebé o causará problemas de aprendizaje?***

Un estudio sugirió que la exposición a los antipsicóticos atípicos puede causar un retraso en el desarrollo a corto plazo de la conducta cognitiva, motora, socioemocional y adaptativa. Estos retrasos se observaron a los dos meses y seis meses de edad, pero no a un año de edad. Esto sugiere que tales retrasos pueden ser temporales. El mismo estudio no encontró una alta probabilidad de problemas con el lenguaje, el peso corporal o la altura.

### ***¿Puedo amamantar a mi bebé si estoy tomando quetiapina?***

Cuando una mujer toma quetiapina en dosis de hasta 400 mg al día, hay niveles bajos en la leche. Algunos datos sugieren que los bebés expuestos a la quetiapina generalmente se desarrollan normalmente. Si está tomando quetiapina mientras está amamantando, debe vigilar al bebé para asegurarse de que no tenga más sueño que de costumbre y que esté creciendo y desarrollándose como se espera, especialmente si hay otros medicamentos (como antipsicóticos, antidepresivos o benzodiazepinas) usados. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***¿Qué hay si el padre del bebé toma quetiapina?***

No hay estudios actualmente examinando los riesgos posibles a un embarazo cuando el padre toma quetiapina. En general, las exposiciones que el padre tiene son poco probable que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby sobre Las exposiciones paternas y el embarazo en <http://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

**Por favor haga clic aquí para las referencias.**

### ***Registro nacional de embarazos para medicamentos psiquiátricos:***

*Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como la quetiapina. Para obtener más información, puede consultar su sitio web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.*

marzo, 2019