



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.

## El Topiramato

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición al topiramato 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 salud.

### *¿Qué es el topiramato?*

El topiramato (Topamax®, Trokendi XR®, Qudexy XR®) es un medicamento antiepiléptico utilizado para prevenir las convulsiones y dolores de cabeza migrañas y tratar el trastorno bipolar. También es parte de un medicamento para la pérdida de peso llamado Qysymia®. El uso del topiramato al mismo tiempo como los medicamentos para el control de la natalidad puede hacer el producto del control de la natalidad menos efectivo. Por favor hable con su proveedor de salud si usted toma el topiramato y quiere tomar medicamentos para el control de la natalidad.

### *Estoy tomando el topiramato, pero me gustaría dejar de tomarlo antes embarazarme. ¿Cuánto tiempo permanece el topiramato en su cuerpo?*

La habilidad de cada persona para metabolizar el medicamento puede ser diferente y puede estar influenciado por su edad y por otros medicamentos que usted pueda estar tomando. Toma entre 4 y 6 ½ días para que la mayoría del topiramato deje su cuerpo. Es importante que no deje de tomar el topiramato sin primero hablar con su proveedor de salud. Es importante discutir sus riesgos y beneficios al suspender el medicamento, tanto como los riesgos potenciales de la enfermedad no tratada o los síntomas durante el embarazo. Si está tomando el topiramato para el control de las convulsiones, la prevención de la migraña o una condición de salud mental y está planeando un embarazo, idealmente desea un plan de tratamiento muy avanzado del embarazo. Se les recomienda a las mujeres que están tomando el topiramato que tomen una dosis más alta de ácido fólico (una vitamina B) antes de quedar embarazada para ayudar a reducir la posibilidad de una malformación congénita. Hable con su proveedor de salud acerca de todos estos problemas.

### *He estado tomando el topiramato por muchos años. ¿Puede tomando el topiramato hacerlo más difícil para embarazarse?*

Probablemente no. El efecto del topiramato sobre la capacidad de la mujer para concebir no ha sido bien estudiado. Sin embargo, en este momento no parece que el topiramato pueda hacerlo más difícil embarazarse.

### *He estado tomando el topiramato y acabo de descubrir que estoy embarazada. ¿Debería suspenderlo?*

Usted no debe suspender de tomar el topiramato sin antes hablar con su proveedor de salud. Los beneficios de tomar el topiramato deben ser evaluados en contra de los riesgos potenciales para el embarazo. Tener una convulsión o una depresión no tratada en el embarazo puede ser dañino para ambos la mujer embarazada y el bebé. Si sus síntomas están bien controlados con el topiramato y no hay otras opciones que estén mejor estudiadas, su proveedor de salud puede recomendar que no cambie o deje de tomar su medicamento.

### *¿Puede el tomar el topiramato durante el embarazo causar malformaciones congénitas?*

Posiblemente. Aunque la mayoría de los niños nacidos de mujeres que toman el topiramato durante el embarazo no tienen una malformación congénita, hay un pequeño aumento en las posibilidades de defectos de nacimiento cuando el topiramato es tomado en el primer trimestre. La posibilidad de una malformación congénita puede estar influenciada por la dosis del topiramato, el nivel del topiramato en la sangre, si el topiramato es tomado

solo o en combinación con otros medicamentos antiepilépticos y posiblemente otros factores. Los estudios sugieren que el uso del topiramato en el primer trimestre puede aumentar la probabilidad de que un bebé nacerá con un labio leporino y / o un paladar hendido (labio partido o apertura en el techo de la boca). Además, los estudios sugieren un alto riesgo de ser pequeño para la edad gestacional.

### ***¿Qué podría sucederle a mi bebé si dejé de tomar mi topiramato y luego tuve una convulsión durante mi embarazo?***

El efecto de las convulsiones no tratadas durante el embarazo no es bien conocido, sin embargo, existe la preocupación de que las convulsiones no tratadas podrían causar caídas que podrían resultar en daño físico tanto para la madre como para el bebé en desarrollo.

### ***¿El tomar el topiramato durante el embarazo afectará el comportamiento y desarrollo de mi bebé?***

Un estudio ha aumentado la preocupación de que el topiramato prenatal podría tener un efecto sobre el aprendizaje y la coordinación motora. Este estudio fue muy pequeño e incluyó sólo 9 niños en edad preescolar cuyas madres tomaron el topiramato durante el embarazo. Los investigadores no fueron capaces de asegurar si el uso del topiramato causó los problemas de comportamiento y desarrollo en estos niños. Mucha más información es necesitada antes que podamos entender si el uso del topiramato en el embarazo puede causar problemas de comportamiento y desarrollo en los niños expuestos.

### ***¿Puedo usar topiramate mientras estoy amamantando?***

Probablemente. El topiramato puede ser encontrado en la leche materna; Pero los bebés expuestos a través de la lactancia por lo general tienen niveles muy bajos de topiramato en sus sistemas. Los efectos secundarios o los efectos dañinos en el bebé lactante son raramente reportados. Su proveedor de salud le puede ayudar a tomar esta decisión dependiendo sobre su dosis, qué otros medicamentos puede estar tomando y la salud de su bebé. En el caso improbable de que note algún cambio en el bebé, hable con su pediatra.

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

Mientras que algunos medicamentos antiepilépticos pueden causar espermatozoides anormales, resultando en la infertilidad en los hombres, no hay información específica sobre el topiramato todavía. En general, sin embargo, es improbable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Exposiciones Paternas y el Embarazo en <http://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

### **Las Referencias Seleccionadas:**

- Carmichael, SL, et al. 2005. Maternal progesterone intake and risk of hypospadias. Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine, 159(10):957-962.
- Committee on Drugs. 2001. The transfer of drugs and other chemicals into human milk. Pediatrics, 108(3), 776-789.
- Heinonen OP, Slone D, Shapiro S: Birth defects and drugs in pregnancy. Littleton, Mass.: John Wright-PSG, 1977a, pp 389, 391-392, 394, 443, 478, 497.
- Norman JE, et al. 2009. Progesterone for the prevention of preterm birth in twin pregnancy (STOPPIT): a randomised, double-blind, placebo-controlled study and meta-analysis. Lancet 373(9680):2034-2040.
- Silver RI, et al. 1999. In vitro fertilization is associated with an increased risk of hypospadias. J Urology 161(6):1954-1957.

agosto, 2015