

# Atomoxetine (Strattera®)

---

Esta hoja trata sobre la exposición a atomoxetina 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 la atomoxetina?***

La atomoxetina es un medicamento aprobado para tratar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Pertenece a una clase de medicamentos conocidos como inhibidores de la recaptación de norepinefrina. Una marca de atomoxetina es Strattera®.

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 afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

## ***Tomo atomoxetina, y me dijeron que soy un metabolizador pobre/lento. ¿Qué significa eso para mi embarazo?***

Algunas personas metabolizan la atomoxetina más lentamente que otras. Las personas que son metabolizadores lentos pueden tener niveles más altos del medicamento en la sangre. No se sabe si esto podría afectar un embarazo de manera diferente a las personas que metabolizan el medicamento más rápidamente.

## ***Tomo atomoxetina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

No se han realizado estudios en humanos para determinar si la atomoxetina podría dificultar el embarazo. Los estudios en animales no mostraron un cambio en la fertilidad.

## ***¿Tomar atomoxetina 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 comprobar si la atomoxetina podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

## ***¿Tomar atomoxetina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. La atomoxetina no ha sido bien estudiada para su uso durante el embarazo. Cuatro estudios en humanos no han sugerido una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. La mayoría de estos estudios utilizaron una base de datos de recetas para ver quién tenía una receta de atomoxetina durante el embarazo. Esto no puede decirnos si esa persona tomó atomoxetina durante el embarazo. Al observar las dosis utilizadas típicamente por humanos, los estudios en animales no sugirieron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Con niveles más altos que los que se utilizan con el tratamiento humano, existe cierta posibilidad de que se produzcan anomalías congénitas. No se sabe si esta información se aplicaría a las personas que se consideran metabolizadores lentos.

## ***¿Tomar atomoxetina durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?***

No se sabe si la atomoxetina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo. Un estudio de 453 personas que obtuvieron una receta de atomoxetina durante las primeras 20 semanas de embarazo no mostró mayor probabilidad de desprendimiento de la placenta (cuando la placenta se separa de la pared del útero antes de que comience el trabajo de parto), tamaño pequeño para la edad gestacional, parto prematuro (nacimiento antes de las 37 semanas de embarazo) o preeclampsia (presión arterial peligrosamente alta).

## ***¿Tomar atomoxetina durante el embarazo causa problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?***

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

**Lactancia mientras toma atomoxetina:**

No hay estudios sobre el uso de atomoxetina durante la lactancia. Si está amamantando y tomando el medicamento, y sospecha que el bebé tiene algún síntoma, como exceso de sedación, comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con sus proveedores de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

**Si un hombre toma atomoxetina, ¿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 la atomoxetina podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. 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/>

**Referencias seleccionadas:**

- Bro SP, et al. 2015. Adverse pregnancy outcomes after exposure to methylphenidate or atomoxetine during pregnancy. Clin Epidemiol; 7: 139-47.
- Bröms G, et al. 2023. Atomoxetine in Early Pregnancy and the Prevalence of Major Congenital Malformations: A Multinational Study. J Clin Psychiatry 16, 84(1).
- Brown JT, et al. 2019. Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium Guideline for Cytochrome P450 (CYP)2D6 Genotype and Atomoxetine Therapy. Clin Pharmacol Ther, 106(1): 94-102.
- Cohen JM, et al. 2017. Placental Complications Associated With Psychostimulant Use in Pregnancy. Obstet Gynecol; 130(6): 1192-201.
- Kallen B, et al. 2013. The use of central nervous system active drugs during pregnancy. Pharmaceuticals 6(10): 1221-86.
- Naguy A, et al. 2020. Atomoxetine in-focus! Asian J Psychiatr; 49: 101634.
- Perugi G, et al. 2015. The use of stimulants and atomoxetine in adults with comorbid ADHD and bipolar disorder. Expert Opin Pharmacother 16(14): 2193-204.
- Etiqueta de producto de Strattera. 2010. <https://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?setid=0121363e-dcd9-4c24-940b-ea890ab762e7>[consultado en 10/2019].

**Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos para el TDAH, llamado Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos para el TDAH. Para obtener más información, visite su sitio web: <https://womensmentalhealth.org/adhd-medications/>**

**¿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, marzo 1, 2023.