Atomoxetine (Strattera®)

Esta hoja trata sobre la exposición a atomoxetina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicadas. 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 mujeres descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o en dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención médica antes de realizar tales cambios. 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 metabolizador lento. ¿Qué significa eso para mi embarazo?

Los cuerpos de algunas personas metabolizan (procesan) la atomoxetina con más lentitud que otros. Quienes son metabolizadores lentos pueden tener niveles más altos del medicamento en la sangre. No se sabe si eso podría afectar un embarazo de manera diferente a las personas que metabolizan el medicamento con más rapidez.

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

No se han realizado estudios en seres humanos para determinar si la atomoxetina podría dificultar lograr el embarazo. En estudios en animales no se demostró un cambio en la fertilidad (capacidad de quedar embarazada).

¿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 ver si la atomoxetina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar atomoxetina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como atomoxetina, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

No se ha estudiado bien a este medicamento para su uso durante el embarazo. En cuatro estudios realizados en seres humanos no se ha sugerido una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. En la mayoría de esos estudios se utilizó una base de datos de recetas para ver quién tenía una de atomoxetina durante el embarazo. Los estudios basados en recetas no pueden indicarnos si la persona que surtió la receta tomó el medicamento durante su embarazo.

Al observar las dosis utilizadas típicamente por seres humanos, los estudios en animales no sugirieron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Con niveles más altos existe cierta posibilidad de que se produzcan defectos de nacimiento. No se sabe si esta información se aplicaría seres humanos, en particular los 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 aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo como bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). En un estudio de 453 mujeres que hicieron surtir una receta de atomoxetina durante las primeras 20 semanas de embarazo no se demostró un aumento en las probabilidades de desprendimiento de placenta (cuando la placenta se separa de la pared del útero antes de que comience el trabajo de parto), ser pequeño para la edad gestacional, parto prematuro (nacimiento antes de la

semana 37) o preeclampsia (presión arterial alta y problemas con órganos como los riñones) que puede provocar convulsiones (eclampsia). Los estudios basados en recetas no pueden indicarnos si la persona que surtió la receta tomó el medicamento durante su embarazo.

¿Tomar atomoxetina durante el embarazo afecta el comportamiento o el aprendizaje futuro para el niño?

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

Lactancia materna mientras tomar *atomoxetina*:

No hay estudios sobre el uso de atomoxetina durante la lactancia. Si sospecha que el bebé presenta algún síntoma (como somnolencia excesiva), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre toma atomoxetina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si la atomoxetina podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de dejar embarazada a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

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/

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

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). Copyright de OTIS, marzo 1, 2025.