Clozapina

Esta hoja trata sobre la exposición a clozapina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la clozapina?

La clozapina es un medicamento que se ha utilizado para tratar la esquizofrenia y los trastornos esquizoafectivos. Algunas marcas son Versacloz®, FazaClo® y Clozaril®.

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

No se han realizado estudios para determinar si la clozapina puede hacer que sea más difícil quedar embarazada.

¿Tomar clozapina aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. La información de 3 estudios que analizaron aproximadamente 225 embarazos expuestos a la clozapina no sugiere un aumento en la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar clozapina 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. Esto se conoce como riesgo de fondo. Ningún estudio grande y controlado ha analizado esta pregunta, por lo que no se sabe si la clozapina aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Un revisor combinó estudios e informó una tasa de defectos congénitos del 4.5% de 264 lactantes expuestos a la clozapina en el primer trimestre. Esto es similar al riesgo de fondo de defectos de nacimiento.

Hay informes de casos de bebés con defectos de nacimiento después de la exposición a clozapina en el primer trimestre. No se ha identificado ningún patrón de defectos congénitos que sugiriera que los defectos congénitos observados estaban relacionados con un solo medicamento. También hay informes de bebés sin defectos de nacimiento después de la exposición prenatal a la clozapina.

¿Tomar clozapina durante el embarazo aumenta la posibilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Según los estudios revisados, se desconoce si la clozapina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). No se informaron diferencias en el peso al nacer o la edad gestacional en 187 niños expuestos a clozapina u otro medicamento llamado olanzapina durante el embarazo, en comparación con un grupo no expuesto.

Algunos estudios han sugerido una mayor probabilidad que una persona embarazada desarrolle diabetes gestacional cuando se usa clozapina durante el embarazo. La diabetes gestacional puede dar lugar a bebés más grandes de lo esperado (llamados grandes para la edad gestacional). Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud sobre sus posibilidades de diabetes gestacional. Pueden repasar cualquier examen, prueba o tratamiento que le recomienden. Para obtener más información sobre la diabetes gestacional, consulte la hoja informativa de MotherToBaby aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-diabetes/.

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

El uso de clozapina durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Algunos bebés también han tenido convulsiones inexplicables. Hay un informe de caso de un bebé que tenía un recuento bajo de glóbulos blancos. El recuento de glóbulos blancos ayuda a ver cómo está funcionando el sistema inmunológico de una persona. Si el sistema inmunológico no funciona bien, a esa persona podría resultarle más difícil combatir las infecciones. Un informe de caso no puede probar que el bajo recuento de glóbulos blancos se debiera a la exposición a la clozapina durante el embarazo.

Los recién nacidos expuestos a la clozapina durante las últimas etapas del embarazo pueden ser vigilados para detectar síntomas como un tono muscular excesivo o insuficiente (rígido o flácido), somnolencia, agitación, problemas para respirar y alimentarse o movimientos musculares inusuales (temblores). No todos los bebés expuestos a la clozapina tendrán síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud que atiende a su bebé sepan que está tomando clozapina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

¿Tomar clozapina durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

Se desconoce si la clozapina aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje. Un estudio comparó el desarrollo de bebés expuestos a la clozapina durante el embarazo con el de bebés expuestos a otros medicamentos antipsicóticos y encontró algunos retrasos en el comportamiento a los 2 y 6 meses de edad. Sin embargo, al cumplir un año la diferencia no se notó.

Lactancia mientras toma clozapina:

La información sobre el uso de clozapina durante la lactancia es muy limitada. Algunos recursos sugieren que la clozapina se concentra en la leche materna. Se informó somnolencia (más sueño de lo normal) en 1 bebé expuesto a la clozapina en la leche materna. Otro bebé desarrolló agranulocitosis (un trastorno sanguíneo potencialmente mortal cuando el cuerpo no produce suficientes glóbulos blancos). Hay informes de lactantes que no tuvieron efectos secundarios. Si está amamantando mientras toma este medicamento, se debe vigilar de cerca al niño para detectar somnolencia y hacer que un proveedor de atención de salud controle el recuento de sus glóbulos blancos.

La etiqueta del producto clozapina recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento. Sin embargo, el beneficio de usar clozapina y amamantar puede ser mayor que los posibles riesgos para su bebé. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre el uso de la clozapina y el tratamiento más adecuado para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma clozapina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

Hay un informe de un hombre que estaba tomando clozapina y tenía problemas con la eyaculación, lo que podría dificultar que su pareja quede embarazada. Este problema se resolvió cuando se suspendió el medicamento. No se han realizado estudios en hombres para ver si la clozapina podría aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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). Copyright de OTIS, 1 de junio de 2024.