

# Clozapina

---

Esta hoja trata sobre la exposición a clozapina 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 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?**

Se desconoce si la clozapina puede hacer 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 tres 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?**

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener 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 bebés con y sin defectos de nacimiento después de la exposición a clozapina en el primer trimestre. No se ha identificado ningún patrón que sugiera que los defectos congénitos observados estaban relacionados con un solo medicamento.

## **¿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 sugieren que puede haber 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/fact-sheets/diabetes-pregnancy/>

## **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. Se ha sugerido que los bebés expuestos a clozapina

durante la última etapa del embarazo sean controlados para detectar posibles síntomas como demasiado o muy poco tono muscular (rigidez o flacidez), somnolencia, agitación, problemas para respirar y alimentarse o movimientos musculares inusuales (temblores). No todos los bebés expuestos a la clozapina tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud 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?***

Según los estudios revisados, no se sabe si la clozapina puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño.

### ***Lactancia mientras toma clozapina:***

La información sobre el uso de clozapina durante la lactancia es muy limitada. Se informó somnolencia (más sueño de lo normal) en un 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 lactante 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 puede superar los posibles riesgos. 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 (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Hay un informe de un hombre que estaba tomando clozapina y tenía problemas con la eyaculación. 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/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

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

### **Referencias seleccionadas:**

- Bolu A, Akgün A, Öznur T, Çelik C. 2018. Low-dose clozapine-induced retrograde ejaculation. *Psychiatry Clin Neurosci*; 72(7): 541-542.
- Clozapine Package Insert: [https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2014/019758s073lbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2014/019758s073lbl.pdf)
- Damkier P y Videbach P. 2018. The Safety of Second-Generation Antipsychotics During Pregnancy: A Clinically Focused Review. *CNS Drugs* 32: 351-366.
- Dev VJ, Krupp P. 1995. Adverse event profile and safety of clozapine. *Rev Contemp Pharmacother*. 6: 197-208.
- Haddad PM, Wieck A, Haddad PM, Wieck A. 2004. Antipsychotic-induced hyperprolactinaemia: mechanisms, clinical features and management. *Drugs*; 64(20): 2291-314.
- Imaz ML, Oriolo G, Torra M, et al. 2018. Clozapine use during pregnancy and lactation: A case-series report. *Front Pharmacol*. 9: 264.
- Larsen ER, Damkier P, Pedersen LH, et al. 2015. Use of psychotropic drugs during pregnancy and breast-feeding. *Acta Psychiatr Scand Suppl*. 132 Suppl. 445: 1-28.
- Mehta TM, Van Lieshout RJ. 2017. A review of the safety of clozapine during pregnancy and lactation. *Arch Womens Ment Health*; 20(1): 1-9.
- Shao P, Ou J, Peng M, Zhao J, Chen J, Wu R. 2015. Effects of clozapine and other atypical antipsychotics on infants development who were exposed to as fetus: a post-hoc analysis. *PLoS One* 10(4): e0123373.

- Uguz F. 2021. A new safety scoring system for the use of psychotropic drugs during lactation. Am J Ther. 28: e118-e126.
- Uguz F. 2016. Second-generation antipsychotics during the lactation period: A comparative systematic review on infant safety. J Clin Psychopharmacol. 36: 244-52.
- Uigur OF, Uigur H. 2019. Neurodevelopmental and growth follow-up of the baby exposed to antipsychotics during pregnancy and lactation: A case report. Psychiat Clin Psychopharmacol. 29: 744-7.
- Uguz F. 2020. The use of clozapine during pregnancy and lactation: A case report. Psychiat Clin Psychopharmacol. 30: 193-5.

**¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, octubre 1, 2022.