Insulina Glargina

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

¿Qué es la insulina glargina?

La insulina glargina es un medicamento de acción prolongada que se usa para tratar la diabetes tipo 1 y tipo 2. Es una forma artificial de insulina que funciona reemplazando la insulina que normalmente produciría el cuerpo. Algunas marcas son Basaglar®, Lantus®, Semglee® y Toujeo®.

A veces, cuando las personas se enteran de 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 su medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Es posible que las personas que usan insulina para controlar su diabetes deban ajustar la cantidad de medicamentos que toman a medida que avanza el embarazo. Tener diabetes no controlada o mal controlada durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo, defectos de nacimiento, complicaciones del embarazo y muerte fetal. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la diabetes tipo 1 y tipo 2 aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/diabetes-tipo-1-y-tipo-2/ y sobre la diabetes gestacional aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-diabetes/.

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

No se espera que la insulina glargina dificulte el embarazo.

¿Tomar insulina glargina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. En más de 800 informes de personas que tomaron insulina glargina durante el embarazo, no se informó un aumento en la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar insulina glargina 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. No se espera que tomar insulina glargina aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En más de 800 informes de personas que tomaron insulina glargina durante el embarazo, no se informó un aumento en defectos de nacimiento. En estudios que compararon las tasas de defectos de nacimiento en embarazos expuestos a insulina glargina y embarazos expuestos a otros medicamentos para controlar la diabetes tipo 1 y tipo 2, no se informó un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar insulina glargina durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No está claro si tomar insulina glargina puede aumentar la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Un estudio analizó si las diferentes formas de insulina para tratar la diabetes tipo 1 durante el embarazo podrían afectar el crecimiento del feto. Al observar los embarazos de las personas que usaban insulina glargina en comparación con otra forma de insulina (insulina artificial), los bebés que eran pequeños para la edad gestacional (SGA, por sus siglas en inglés) (de menor tamaño en comparación con los bebés de la misma edad) se informaron con mayor frecuencia. Sin embargo, al observar el crecimiento en comparación con los embarazos tratados con cualquier medicamento de insulina para la diabetes tipo 1, la probabilidad de SGA no aumentó.

La diabetes mal controlada aumenta la posibilidad de complicaciones en la salud y en el embarazo. Es importante que

su condición esté bien tratada antes, durante y después del embarazo.

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

No se han realizado estudios para ver si la insulina glargina puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

La lactancia mientras tomar *insulina glargina*:

La insulina glargina es una parte normal de la leche materna y no se espera que su uso durante la lactancia cause problemas al bebé amamantado. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma insulina glargina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si la insulina glargina podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Por favor haga clic aquí para ver 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, mayo 1, 2024.