

# Risperidona (Risperdal®)

---

Esta hoja habla sobre la exposición a la risperidona en un embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico y los consejos de su proveedor de salud.

## ***¿Qué es la risperidona? ¿Me puede hacer más difícil quedar embarazada?***

En algunas mujeres, la risperidona podría aumentar los niveles de una hormona llamada prolactina. Los altos niveles de prolactina pueden detener la ovulación, lo que evitaría el embarazo. Su proveedor de salud puede evaluar sus niveles de prolactina si hay alguna preocupación.

## ***Actualmente estoy tomando la risperidona y estoy embarazada. ¿Debo suspenderla?***

No, no deje de tomar este medicamento sin consultar antes con su proveedor de salud. Los estudios han demostrado que las mujeres con depresión no tratada durante el embarazo podrían tener una más alta probabilidad de complicaciones en el embarazo. Para obtener más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre la depresión en el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/la-depresion/pdf/>.

Sólo usted y su proveedor de salud conocen su historial médico y pueden determinar mejor si suspender o no la risperidona durante el embarazo. Los beneficios de tomar risperidona para su situación específica y los riesgos potenciales al bebé deben tomarse en cuenta antes de tomar una decisión. Si usted y su proveedor deciden juntos que el suspender la risperidona es lo mejor, usted deberá disminuir la dosis gradualmente en un lapso de tiempo para evitar los síntomas de abstinencia.

## ***¿Tomando la risperidona durante mi embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. La mayoría de los estudios han encontrado que las probabilidades de aborto espontáneo en mujeres tomando la risperidona son similares a las de las mujeres tomando medicamentos similares.

## ***¿Tomando la risperidona durante el embarazo puede causar malformaciones congénitas en mi bebé?***

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Los datos de más de 2000 bebés nacidos de mujeres quienes tomaron la risperidona durante el embarazo sugieren que la probabilidad de malformaciones congénitas es baja.

En algunos estudios hubo un pequeño aumento en el riesgo de malformaciones congénitas, especialmente en los que afectaban al corazón, pero en la mayoría de los estudios no se observó un aumento en la probabilidad de malformaciones congénitas. No hay riesgo comprobado de malformaciones congénitas con el uso de risperidona en un embarazo. Si hay un aumento en el riesgo, es posible que sea bajo, y esto debe compararse en contra de los beneficios de tratar su condición de salud mental.

## ***¿Tomando la risperidona durante el embarazo afectará la conducta o causará problemas de aprendizaje a mi bebé?***

No se han realizado estudios en la conducta o desarrollo de los infantes expuestos a la risperidona durante el embarazo.

## ***¿Existen otros problemas asociados con la toma de risperidona?***

La risperidona puede causar aumento de peso y problemas con el control del azúcar en la sangre en la mujer embarazada. Esto podría aumentar la posibilidad de diabetes gestacional. Su proveedor de atención médica puede controlar sus niveles de azúcar en la sangre antes del embarazo y luego nuevamente durante el embarazo. Un estudio reciente encontró que la risperidona tiene menos impacto en el peso materno y el azúcar en la sangre que otros medicamentos similares.

Algunos informes han sugerido que la risperidona podría llevar a un bajo peso al nacer o bebés pequeños. Sin embargo, esto no se ha notado en todos los informes y puede involucrar otros factores como la salud de la madre.

### ***Necesito tomar la risperidona durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?***

No es conocido si solo tomando la risperidona podría aumentar la posibilidad de síntomas de abstinencia en un recién nacido. Los estudios son necesarios. Debido a que otros medicamentos similares han sido asociados con un riesgo de abstinencia o toxicidad, los bebés nacidos de mujeres que toman risperidona cerca del parto deben ser monitoreados por los síntomas tales como tono muscular rígido o flácido, somnolencia, agitación, temblores, dificultad para respirar y problemas para alimentarse. Si un bebé desarrollara estos síntomas, en la mayoría de los casos los síntomas desaparecerían en unos pocos días sin ningún efecto a largo plazo para la salud.

### ***¿Puedo amamantar mi bebé si estoy tomando la risperidona?***

La risperidona ha sido encontrada en la leche materna en bajos niveles. No se han visto reportes de ningún efecto dañino a largo plazo en un pequeño número de infantes expuestos. Como cualquier medicamento que se toma durante la lactancia, el infante deberá ser vigilado muy de cerca para efectos adversos como somnolencia y mala alimentación. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***¿Qué hay si el padre del bebé toma la risperidona?***

No hay estudios que analicen los posibles riesgos a un embarazo cuando un padre usa la risperidona. En general, los medicamentos que toma el padre no aumentan el riesgo a un embarazo porque el padre no comparte una conexión de sangre con el bebé en desarrollo. Sin embargo, algunos hombres que usan risperidona pueden tener niveles más altos de la hormona prolactina, que puede interferir con la fertilidad. Para obtener más información general acerca de las exposiciones de un padre, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

**Haga clic aquí para las referencias.**

***Registro nacional de embarazos para medicamentos psiquiátricos: Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, tal como la risperidona. Para obtener más información, puede consultar su sitio web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.***

**¿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). Copyright de OTIS, junio 5, 2019.