

# Litio

---

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse al litio podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

## ***¿Qué es litio?***

Litio es un medicamento que se utiliza para tratamiento del trastorno bipolar, el cual también es conocido como maniaco-depresivo. Litio también se puede usar para tratar otras condiciones psiquiátricas y médicas. Litio se vende bajo varias marcas por ejemplo como Cibalith-S®, Eskalith®, Lithane®, Lithobid® and Lithonate®.

## ***¿Debería dejar de tomar litio antes de embarazarme?***

No, no debería dejar de tomar litio sin antes consultar con su proveedor de salud. Suspender el litio es asociado con la recaída de síntomas y este riesgo es aún mayor cuando el litio es suspendido rápidamente. Sin embargo, hay algunas situaciones en las que usted y su proveedor de salud pueden decidir suspender el litio durante un embarazo. Si continúa tomando litio durante el embarazo, necesitará controlar sus niveles de litio en la sangre a lo largo de su embarazo. Durante el embarazo, es posible que pueda necesitar una dosis más alta para prevenir una recaída. En el momento del parto, es posible que deba reducirse la dosis para evitar los efectos secundarios para usted y su bebé.

## ***¿Cuánto tiempo debería esperar para salir embarazada después que dejé de tomar el litio?***

Los estudios han demostrado que cuanto más tiempo ha estado un individuo en litio, más tiempo le tomará al cuerpo aclararlo completamente después de suspenderlo. En general, el litio es aclarado del cuerpo de tres a cuatro días.

## ***¿Tomando el litio puede hacerlo más difícil que me embarace?***

No. Los estudios no han demostrado que tomando litio pueda hacer más difícil para las mujeres salir embarazadas.

## ***¿Causa el litio una aumenta de probabilidad de abortos espontáneos?***

Aunque un estudio mostró un pequeño aumento en la probabilidad de aborto espontáneo con el uso de litio, el estudio no tuvo en cuenta todos los otros factores que están asociados con el aborto espontáneo, tales como la edad materna o el historial de abortos espontáneos previos.

## ***¿Tomar litio durante el embarazo puede causar malformaciones congénitas?***

Aunque algunos estudios han sugerido que el litio se asoció con una pequeña posibilidad de defectos cardíacos, especialmente un defecto cardíaco raro llamado anomalía de Ebstein, otros estudios no han demostrado esta asociación y no puede ser concluido que el litio cause malformaciones congénitas. La anomalía de Ebstein es la colocación anormal de una de las válvulas que controla el flujo sanguíneo en el corazón. Este raro defecto cardíaco puede causar problemas médicos leves o una condición grave que pone la vida en peligro.

## ***¿Tomar litio durante el embarazo puede tener algún efecto en el comportamiento y desarrollo de mi bebé?***

Los estudios realizados en niños de siete años de edad quienes estuvieron expuestos al litio durante el embarazo no demostraron ningún problema importante tanto físico, mental o de conducta cuando se compararon con los niños quienes no estuvieron expuestos al litio durante el embarazo.

## ***Necesito tomar litio durante todo mi embarazo. ¿Hay otros problemas con el uso de litio en el segundo o tercer trimestre?***

Sí. Hay reportes de estudio sobre el litio durante el embarazo y el de desarrollo de bocio (glándula tiroides en el cuello crecida) en la madre. Este es el resultado del hipotiroidismo (una glándula tiroides poco activa). Si no se trata en la madre, el hipotiroidismo puede conllevar a bocio en el bebé. La función de la tiroides de la madre deberá supervisarse durante el embarazo, para que ella pueda recibir tratamiento antes de que ella o el bebé desarrollen algunos

problemas.

Además, existen reportes de casos sobre tono muscular disminuido (hipotonía), sedación (somnia), y dificultad al respirar y alimentación en los recién nacidos cuando se usó litio cerca del parto, especialmente si los niveles de litio en la sangre de las madre estaban altos. Con un buen tratamiento, el bebé se puede recuperar completamente en dos a 10 días.

La continuación del litio reduce el riesgo de recaída del trastorno bipolar después del parto. Para reducir el riesgo de toxicidad por litio en la madre y el bebé, la dosis puede necesitar reducirse en el momento del parto. Las recaídas posparto son muy serias y pueden conducir a una psicosis posparto asociada con el suicidio y el infanticidio. Usted deberá asegurarse que su proveedor y el de su bebé están enterados de su uso de litio, para que usted y el bebé puede estar bien monitoreado después del parto.

***He estado tomando litio desde principios de mi embarazo. ¿Hay algunas pruebas que pueda tener durante mi embarazo sobre la salud de mi bebé?***

Sí. Una ecografía del primer trimestre se puede utilizar para medir una bolsa de líquido que normalmente se encuentra detrás del cuello del bebé. Esta medida se puede utilizar como una herramienta para detectar defectos cardíacos. Si tomaba litio durante las primeras diez semanas de embarazo, es recomendado que también se haga una ecografía de nivel II, alrededor de la semana 18 de embarazo. Esto es para examinar el crecimiento y desarrollo del bebé. Su proveedor de salud también puede discutir un ecocardiograma fetal, una ecografía especial del corazón del bebé, alrededor de las 21-22 semanas de embarazo. Estos exámenes de ultrasonidos solo se utilizan para la detección y no detectan todos los problemas. En base a lo que es visto, su proveedor de salud puede recomendarle una prueba de seguimiento.

***Voy a tomar litio después del parto. ¿Puedo tomar litio durante la lactancia?***

El litio pasa a la leche materna y es absorbida por el bebé. Si bien la cantidad de litio que se encuentra en la sangre de un bebé lactante es mucho menos que la que está en la sangre de la madre, puede ser motivo de preocupación. Si una mujer toma litio mientras amamanta, ella y su proveedor de atención médica deben controlar al bebé para detectar cualquier cambio significativo en el comportamiento. Estos pueden incluir inquietud, bajo tono muscular o dificultad para alimentarse. Existen algunos informes de cambios reversibles en la función tiroidea y renal del bebé, por lo que se recomienda controlar el nivel de litio del bebé y las funciones tiroideas y renales. La falta de sueño al cuidar a un recién nacido (ya sea amamantando o alimentando con biberón) aumenta el riesgo de recaída posparto. Cuídate y encuentra tiempo para dormir. Considere la posibilidad de que alguien ayude con la alimentación nocturna. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

***Estamos tratando de embarazarnos y mi compañero toma litio. ¿Su exposición reducirá su fertilidad o causará malformaciones congénitas en nuestros hijos?***

Un estudio encontró que los hombres que fueron tratados con litio tenían una calidad de esperma reducida y movimiento de esperma, pero no hay evidencia de que la fertilidad es reducida. En otro estudio se informó disminución del impulso sexual, pero este es un efecto secundario común de la depresión y puede no deberse al uso de litio. No hay informes que sugieran que el uso de litio en los hombres es asociado con un alto riesgo de malformaciones congénitas. En general, las exposiciones que tienen los padres son menos probable que aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

**Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.**

**¿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). Copyright de OTIS, diciembre 20, 2017.