Litio

Esta hoja trata sobre la exposición al litio en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el litio?

El litio es un medicamento que se ha utilizado para tratar el trastorno bipolar y otros problemas de salud mental. El litio se vende bajo muchas marcas, incluidas Cibalith-S®, Eskalith®, Lithane®, Lithobid® y Lithonate®.

En ocasiones, cuando las mujeres 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 médica antes de realizar tales cambios. 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.

La interrupción del tratamiento con litio puede provocar la reaparición de los síntomas (recaída), especialmente si se interrumpe rápidamente. Si continúa tomando litio, su proveedor de atención médica puede controlar sus niveles de litio en sangre durante todo el embarazo. Es posible que necesite aumentar su dosis durante el embarazo para prevenir una recaída. Hable con su proveedor de atención médica sobre cómo controlar y ajustar su dosis de litio según sea necesario.

Estoy tomando litio pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

El tiempo que tarda en metabolizarse (procesar) un medicamento no es el mismo para todos. En adultos sanos no embarazadas, se necesitan hasta 9 días, en promedio, para que la mayor parte del litio desaparezca del cuerpo. Los estudios también han demostrado que cuanto más tiempo haya tomado litio una persona, más tiempo puede tardar su cuerpo en eliminarlo por completo después de suspender el medicamento.

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

Se desconoce si el litio puede dificultar el embarazo.

¿Tomar litio aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el litio puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Dos estudios informaron un aumento de abortos espontáneos con el uso de litio durante el embarazo. Sin embargo, ninguno de los estudios pudo controlar otros factores importantes, como otras afecciones médicas u otras exposiciones. Un tercer estudio no encontró una mayor probabilidad de aborto espontáneo debido al uso del litio. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la afección médica que se está tratando u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar litio 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. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como el litio, podría aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento en un embarazo.

Algunos estudios sugieren un pequeño aumento en la probabilidad de defectos cardíacos con el uso de litio en el primer trimestre, especialmente un defecto cardíaco raro llamado anomalía de Ebstein (cuando una de las válvulas que controla el flujo sanguíneo en el corazón se forma en un lugar diferente al esperado). Otros estudios no han demostrado un aumento del riesgo de anomalía de Ebstein u otros defectos cardíacos con el uso de litio.

¿Tomar litio durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas

relacionados con el embarazo?

Algunos estudios sugieren que el uso de litio durante el embarazo está asociado con una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37). Algunos estudios han informado de un mayor peso al nacer y un bajo nivel de azúcar en sangre en los bebés después de la exposición al litio durante el embarazo, mientras que otros estudios no han informado de diferencias en el peso al nacer. El litio no se ha asociado con bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Hay informes de casos de polihidramnios (demasiado líquido amniótico alrededor del feto, que puede provocar un parto prematuro y otras complicaciones del embarazo) con el uso de litio durante el embarazo.

El uso de litio durante el embarazo puede causar bocio (cuando la glándula tiroides crece más de lo normal) e hipotiroidismo (actividad muy baja de la glándula tiroides) en personas embarazadas. También hay informes de casos de estos síntomas en bebés expuestos al litio durante el embarazo. Si está embarazada y toma litio, hable con su proveedor de atención médica sobre la posibilidad de controlar su función tiroidea durante el embarazo para que pueda recibir tratamiento, si es necesario.

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

El uso de litio durante el embarazo puede provocar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Se han reportado casos de bajo tono muscular (flacidez), sedación (somnolencia), dificultad para respirar y alimentarse e ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos). Estos síntomas se informaron cuando se utilizó litio cerca del momento del parto, especialmente si el nivel de litio en la sangre de la madre era alto. No todos los bebés expuestos al litio presentarán síntomas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que usted está tomando litio para que, si aparecen síntomas, su bebé pueda recibir la mejor atención para él.

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

Estudios pequeños en niños de 3 a 15 años que estuvieron expuestos al litio durante el embarazo no encontraron diferencias significativas en problemas físicos, mentales o de comportamiento en comparación con los niños que no estuvieron expuestos al litio durante el embarazo.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si mi embarazo tiene defectos de nacimiento u otros problemas?

Las ecografías prenatales se pueden utilizar para detectar algunos defectos de nacimiento, como la anomalía de Ebstein. La ecografía también se puede utilizar para controlar el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención médica sobre los exámenes o pruebas prenatales que están disponibles para usted. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar cuánto efecto podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia materna mientras se toma litio:

El litio pasa a la leche materna. La cantidad de litio que llega a la sangre de un bebé a través de la leche materna es mucho menor que la cantidad presente en la sangre de la mujer. Si toma litio mientras amamanta, controle al bebé para detectar síntomas como inquietud, bajo tono muscular o dificultad para alimentarse. Hay algunos informes de cambios reversibles en la función tiroidea y renal de un bebé, por lo que se ha recomendado monitorear el nivel de litio, la función tiroidea y la función renal del bebé, especialmente en bebés muy pequeños o prematuros. Si sospecha que el bebé tiene algunos síntomas, comuníquese con el proveedor de atención médica del niño.

La etiqueta del producto de litio recomienda no utilizar este medicamento durante la lactancia. Sin embargo, el beneficio del uso de litio y la lactancia materna podrían superar los posibles riesgos. Continuar tomando litio después del parto reduce la posibilidad de una recaída del trastorno bipolar. Las recaídas posparto son muy graves y pueden provocar psicosis posparto, un trastorno de salud mental grave. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre el uso de litio y qué tratamiento es mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma litio, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Hay informes de menor calidad y menor movimiento de los espermatozoides con el uso de litio en los hombres. Uno de estos informes no encontró efectos sobre la fertilidad de los hombres (capacidad de embarazar a una mujer). En otro estudio se informó de una disminución del deseo sexual, pero este es un efecto secundario común de la depresión y podría no deberse al litio. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los hombres aumenten los riesgos de un 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.

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 marzo de 2025.