

Lurasidona

Esta hoja trata de la exposición a lurasidona 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 lurasidona?

La lurasidona es un medicamento antipsicótico que se ha utilizado para tratar la esquizofrenia y la depresión bipolar. Se vende bajo la marca Latuda®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo lurasidona. ¿Puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios en humanos para ver si lurasidona puede dificultar el embarazo.

¿Tomar lurasidona aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para ver si lurasidona puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar lurasidona 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 el riesgo de fondo. La información sobre el uso de lurasidona en el embarazo es muy limitada. No se ha demostrado que lurasidona aumente la probabilidad de defectos de nacimiento en estudios con animales realizados en ratas y conejos. Hay un informe de caso de una persona que tomó lurasidona durante todo el embarazo. El bebé nació sano y sin defectos de nacimiento.

¿Tomar lurasidona aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios para ver si lurasidona aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Necesito tomar lurasidona durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas en mi bebé después del parto?

Las etiquetas de los productos escritas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) señalan una posibilidad de síntomas en los recién nacidos expuestos a medicamentos antipsicóticos en el tercer trimestre del embarazo. Los síntomas pueden incluir movimientos musculares incontrolados, cambios en el tono muscular, tener demasiado sueño, problemas para respirar y / o problemas para alimentarse. No todos los bebés que están expuestos a medicamentos antipsicóticos durante el embarazo tendrán estos síntomas. Estos síntomas pueden ser temporales y pueden desaparecer por sí solos. El tratamiento de los síntomas se puede iniciar, si es necesario.

Estos síntomas no se han reportado con la exposición a lurasidona durante el embarazo. La información disponible sobre el uso de lurasidona en el embarazo es tan limitada que es difícil saber si estos síntomas podrían ocurrir. Si está tomando lurasidona, informe a sus proveedores de atención de salud antes del parto. Si es necesario, los bebés pueden ser monitoreados para detectar síntomas.

¿Tomar lurasidona en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si lurasidona puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia mientras tomar lurasidona:

La información sobre el uso de lurasidona durante la lactancia es limitada. Hay un informe de una persona que estaba tomando lurasidona durante la lactancia. No se informaron efectos negativos en el niño lactante. El beneficio de usar lurasidona puede superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre el uso de lurasidona y qué tratamiento es mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

Si un varón toma lurasidona, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad para embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios en humanos para ver si lurasidona podría afectar la fertilidad 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 espermatozoides aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic aquí para ver las referencias.

¿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). *OTIS/MotherToBaby reconoce que no todas las personas se identifican como «hombres» o «mujeres.» Cuando usamos el término «madre,» nos referimos a la fuente del óvulo y/o útero y por «padre,» nos referimos a la fuente del espermatozoides, independientemente de la identidad de género de la persona.* Copyright de OTIS, julio 1, 2022.