Olanzapina (Zyprexa®)

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

¿Qué es la olanzapina?

La olanzapina es un medicamento que se usa para tratar la esquizofrenia, el trastorno depresivo mayor, los episodios mixtos o maníacos y el trastorno bipolar. También se ha utilizado con otros medicamentos para tratar la anorexia, la depresión y los síntomas de la demencia. Una marca de olanzapina es Zyprexa®.

En ocasiones, cuando las personas 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 de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma sus medicamentos. 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. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la depresión en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-depresion/.

Algunas personas pueden experimentar una reaparición de los síntomas (recaída) si dejan de tomar este medicamento durante el embarazo. Si planea suspender este medicamento, su proveedor de atención de salud puede sugerirle que reduzca lentamente la dosis en lugar de suspenderlo de una vez. Dejar de tomar este medicamento repentinamente puede provocar en algunas personas síntomas de abstinencia. No se sabe si o cómo los síntomas de abstinencia pueden afectar un embarazo.

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

En algunas personas, la olanzapina puede elevar los niveles de la hormona prolactina. Los altos niveles de prolactina pueden detener la ovulación (parte del ciclo menstrual cuando un ovario libera un óvulo). Esto haría más difícil quedar embarazada. Su proveedor de atención de salud puede evaluar sus niveles de prolactina si existe alguna preocupación.

¿Tomar olanzapina aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si la olanzapina puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Algunas afecciones, como la depresión, pueden aumentar el riesgo de sufrir un aborto espontáneo. Esto hace que sea difícil saber si un medicamento, la afección médica que se está tratando u otros factores aumentan las probabilidades de un aborto espontáneo.

¿Tomar olanzapina 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. Los estudios que observaron a más de 2500 bebés expuestos a la olanzapina durante el embarazo temprano o durante todo el embarazo sugieren que es poco probable que el uso de la olanzapina aumente la posibilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar olanzapina durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Se desconoce si la olanzapina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Un estudio del año 2000 sugirió que la terapia con olanzapina estaba asociada con bajo peso al nacer y bebés que necesitaban atención en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN). Sin embargo, estudios más recientes no han informado de un aumento en la probabilidad de estos resultados. Un estudio pequeño no encontró un aumento en el riesgo de parto prematuro.

Algunos estudios sugieren que tomar olanzapina durante el embarazo puede aumentar la posibilidad de diabetes gestacional. La diabetes gestacional puede aumentar la posibilidad de otras complicaciones, como un parto prematuro

o que el feto sea más grande de lo esperado (llamado macrosomía). Hable con su proveedor de atención médica sobre su riesgo de diabetes gestacional. Si es necesario, pueden controlar sus niveles de azúcar en la sangre antes y durante el embarazo. Puede encontrar más información sobre la diabetes gestacional en nuestra hoja informativa en https://mothertobaby.org/fact-sheets/diabetes-pregnancy/.

Las investigaciones también han demostrado que cuando condiciones como la depresión no se tratan durante el embarazo, podría haber una mayor probabilidad de complicaciones en el mismo. Esto hace que sea difícil saber si un medicamento, la afección médica que se está tratando u otros factores aumentan la probabilidad de que surjan estos problemas.

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

El uso de olanzapina durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas pueden incluir tono muscular rígido o flácido, somnolencia, agitación, dificultad para respirar, dificultad para alimentarse o temblores. Los síntomas generalmente desaparecen en unos pocos días. No todos los bebés expuestos a la olanzapina tendrán estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando olanzapina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la mejor atención para él.

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

Se desconoce si la olanzapina aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje. La información es limitada y no se ha establecido ningún vínculo comprobado entre la exposición prenatal a la olanzapina y los efectos sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros en los niños expuestos.

Lactancia mientras toma olanzapina:

La olanzapina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. No se informaron efectos secundarios en la mayoría de los bebés expuestos a la olanzapina a través de la leche materna. En un estudio, se informaron síntomas como irritabilidad, temblores, más sueño de lo habitual, dificultad para dormir o permanecer dormido en un pequeño número de bebés. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (irritabilidad, temblores o problemas para dormir), comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma olanzapina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

El uso de olanzapina puede aumentar los niveles de la hormona prolactina de una persona, lo que puede afectar la fertilidad (capacidad de dejar embarazada a su pareja). No se han realizado estudios para ver si la olanzapina podría aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del 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.

¿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, 1 de marzo de 2024.