

# Olanzapina (Zyprexa®)

---

Esta hoja trata sobre la exposición a olanzapina 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 olanzapina?**

La olanzapina es un medicamento que se usa para tratar la esquizofrenia, el trastorno depresivo mayor y el trastorno bipolar. También se ha utilizado con otros medicamentos para tratar la anorexia y los síntomas de la demencia. La olanzapina pertenece a un grupo de medicamentos llamados antipsicóticos atípicos o de segunda generación. 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 este medicamento. 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.

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 una hormona llamada 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 aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Según los estudios revisados, se desconoce si la olanzapina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Los estudios sugieren que cuando la depresión no se trata o no se trata bien, puede haber una mayor probabilidad de aborto espontáneo. Esto hace que sea difícil saber si un medicamento, la afección médica que se está tratando u otros factores son la causa 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. Según los estudios revisados, no se espera que la olanzapina aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del 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?**

Según los estudios revisados, se desconoce si la olanzapina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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 la depresión no se trata 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. Para obtener más información sobre la depresión, consulte nuestra hoja informativa en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/depression-pregnancy/>.

***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 bebés nacidos de una persona que toma olanzapina cerca del parto pueden ser observados para detectar síntomas como rigidez o debilidad del tono muscular, somnolencia, agitación, problemas para respirar, problemas 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?***

No se han realizado estudios para determinar si la olanzapina puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño.

***Lactancia mientras toma olanzapina:***

La olanzapina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. La mayoría de los informes no encontraron efectos secundarios en los lactantes 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 (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

El uso de olanzapina puede elevar los niveles de la hormona prolactina de una persona, lo que puede afectar la fertilidad. 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/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

***Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos Psiquiátricos:***

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

**Por favor haga clic [aquí](#) para las referencias.**

**¿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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, mayo 1, 2022.