

Olanzapina (Zyprexa®)

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición a la olanzapina 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 la olanzapina?

La olanzapina es un medicamento usado para tratar la esquizofrenia y el trastorno bipolar. A veces se usa con otros medicamentos para tratar la depresión. La olanzapina pertenece a un grupo de medicamentos llamados atípicos o de segunda generación antipsicóticos. Un nombre de marca comercial para la olanzapina es Zyprexa®.

Estoy tomando la olanzapina pero me gustaría suspenderla antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece la olanzapina en mi cuerpo?

Los individuos metabolizan los medicamentos en diferentes velocidades. En promedio, toma hasta siete días para que la mayoría de la olanzapina desaparezca del cuerpo.

Antes de hacer cualquier cambio de su medicamento, hable con su proveedor de salud acerca de los beneficios y riesgos. Suspending los medicamentos repentinamente como la olanzapina podría aumentar la probabilidad de síntomas tales como mareos o malestar estomacal y podría causar una recaída de sus síntomas. Si decide dejar de tomar la olanzapina, es recomendado que esto sea hecho con la supervisión de un proveedor de salud.

¿Tomando la olanzapina puede hacerlo más difícil quedar embarazada?

En algunas mujeres, la olanzapina puede aumentar el nivel de una hormona llamada prolactina. Los altos niveles de prolactina pueden hacerlo más difícil embarazarse. Sin embargo, la olanzapina podría tener menos probabilidades de causar hiperprolactinemia que otros antipsicóticos. Si hay preocupación, un proveedor de salud puede verificar el nivel de prolactina en su sangre.

¿Tomando la olanzapina durante mi embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

Probablemente no. La mayoría de los estudios han encontrado que las posibilidades de aborto espontáneo son similares a las de las mujeres que toman medicamentos similares.

Actualmente estoy tomando la olanzapina y ya estoy embarazada. ¿Debería dejar de tomarla?

No, no debe dejar de tomar este medicamento sin antes hablar con su proveedor de salud. Los estudios han demostrado que las mujeres con enfermedades mentales no tratadas pueden tener una alta probabilidad de complicaciones del embarazo.

Sólo usted y su proveedor de salud conocen su historial médico y pueden mejor determinar si o no debería suspender la olanzapina durante el embarazo. Los beneficios de ser tratados con la olanzapina necesitan ser evaluados en contra de cualquier preocupación al embarazo. Recuerde que la enfermedad mental no tratada puede causar problemas para el embarazo.

¿Tomando la olanzapina durante el embarazo puede causar malformaciones congénitas en mi bebé?

Probablemente no. Los estudios han examinado casi 2500 bebés que nacieron de mujeres quienes tomaron la olanzapina durante el principio o durante todo el embarazo. Estos estudios sugieren que usando la olanzapina durante el embarazo es poco probable que aumente la probabilidad de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible de la población.

¿Tomando la olanzapina durante el embarazo afectará el comportamiento de mi bebé o causará problemas de aprendizaje?

Pocos estudios han investigado los efectos de la olanzapina en el cerebro de un bebé. Más datos de largo plazo son necesarios para saber si la exposición a la olanzapina durante el embarazo tiene efectos de largo término sobre el

desarrollo del cerebro.

¿Hay otros problemas asociados con el tomar la olanzapina?

La olanzapina puede causar aumento de peso y problemas con el control de azúcar en la sangre. Esto podría aumentar el riesgo de diabetes gestacional. Su proveedor de salud puede controlar sus niveles de azúcar en la sangre antes del embarazo y luego nuevamente en el embarazo. Si usted ha estado tomando la olanzapina por un tiempo, su proveedor de salud puede haber estado revisando sus niveles de azúcar en la sangre y poder decirle si han estado en el rango normal.

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

Hay información limitada sobre el uso de la olanzapina durante el embarazo avanzado y cómo un recién nacido se adapta después del alumbramiento. Basado sobre lo que se ha visto con medicamentos similares, los bebés nacidos de mujeres que toman la olanzapina cerca del parto deben ser observados por síntomas tales como tono muscular rígido o flojo, somnolencia, agitación, dificultad para respirar / alimentarse o temblores. No todos los recién nacidos tendrán estos síntomas. Si los tienen, los síntomas usualmente desaparecen en unos pocos días.

¿Puedo amamantar mientras tomo la olanzapina?

Si. La olanzapina es encontrada en bajos niveles (varían del 1 al 4% de la dosis de la madre) en la leche materna. La cantidad de medicamento en la sangre de bebés amamantados es muy baja o incluso indetectable en algunos estudios. La mayoría de los informes no han encontrado dificultades en los bebés amamantados cuando sus madres fueron tratadas con olanzapina. En un estudio, un pequeño número de infantes tuvieron irritabilidad, temblor, somnolencia o dificultad para dormir o quedarse dormido. Al igual que con cualquier medicamento tomado durante la lactancia, el bebé debe ser observado bien de cerca para detectar cualquier efecto adverso, tal como una alimentación deficiente o somnolencia. Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus opciones para la lactancia.

El padre de mi bebé estaba usando la olanzapina cuando quedamos embarazados. ¿Debería estar preocupada?

No hay estudios investigando a los posibles riesgos de un embarazo cuando un padre usa la olanzapina. En general, los medicamentos que toma el padre no aumentan el riesgo a un embarazo. Sin embargo, algunos hombres que usan la olanzapina pueden tener niveles más altos de la hormona prolactina, la cual puede interferir con su fertilidad. Para obtener información más general sobre las exposiciones de un padre, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

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

Registro Nacional de Embarazo para Antipsicóticos Atípicos: Hay un registro de embarazo para mujeres quienes toman medicamentos antipsicóticos, como la olanzapina. Para obtener más información, puede consultar su sitio web:

<https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/atypicalantipsychotic/>.

[¿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, junio 5, 2019.