Semaglutida

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

¿Qué es la semaglutida?

La semaglutida pertenece a una clase de medicamentos conocidos como agonistas del receptor del péptido similar al glucagón-1 (GLP-1). Está disponible en forma de inyección o de comprimido. La forma inyectable se vende bajo las marcas Ozempic® y Wegovy®. La forma de comprimido se vende bajo la marca Rybelsus®.

Rybelsus® y Ozempic® se utilizan para controlar el azúcar en sangre en adultos con diabetes tipo 2. Wegovy® se utiliza para perder peso. No se recomienda perder peso durante el embarazo y la etiqueta del producto Wegovy® recomienda que no se utilice durante el embarazo.

Es importante hablar con sus proveedores de atención médica 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.

La obesidad y los niveles altos o no controlados de azúcar en sangre pueden dificultar el embarazo y aumentar las posibilidades de aborto espontáneo, defectos de nacimiento u otras complicaciones del embarazo. MotherToBaby tiene hojas informativas sobre la diabetes aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/diabetes-tipo-1-y-tipo-2/ y sobre la obesidad aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/obesidad/.

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

El tiempo que tarda el cuerpo en metabolizar (procesar) los medicamentos no es el mismo para todos. En personas adultas sanas y no embarazadas, la mayor parte de la semaglutida tarda hasta 6 semanas, en promedio, en desaparecer del cuerpo. Las etiquetas de los productos Ozempic®, Wegovy® y Rybelsus® recomiendan que las mujeres que estén planeando un embarazo suspendan este medicamento 2 meses antes de quedar embarazadas.

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

Se desconoce si la semaglutida puede dificultar el embarazo.

¿Tomar semaglutida aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios en seres humanos para ver si la semaglutida aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Estudios en animales han informado una mayor probabilidad de aborto espontáneo; sin embargo, no está claro si este hallazgo se debió a la medicación o a la pérdida de peso. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la afección médica u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar semaglutida 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 la semaglutida, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. Hay estudios limitados sobre el uso de semaglutida durante el embarazo. Ha habido un informe de caso que involucró a una mujer que tomó semaglutida durante las primeras 3-4 semanas de embarazo y dio a luz a un niño sin ningún defecto de nacimiento declarado. En un estudio de 168 mujeres embarazadas que usaban GLP-1, incluidas 51 que tomaban semaglutida, no se informó de un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento.

¿Tomar semaglutida durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros

problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios en seres humanos para determinar si la semaglutida aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Estudios realizados en animales informaron que las crías eran más pequeñas de lo normal cuando las madres estaban expuestas a dosis de semaglutida superiores a las utilizadas en seres humanos. No está claro si esto se debió al medicamento, a la pérdida de peso o a otros factores.

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

No se han realizado estudios para determinar si la semaglutida puede aumentar los problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras se toma semaglutida:

Hay información limitada sobre el uso de semaglutida durante la lactancia. Se espera que la semaglutida pase a la leche materna en pequeñas cantidades. En un estudio con 8 mujeres que estaban amamantando, no se detectó semaglutida en la leche materna después de inyecciones de hasta 1.0 mg por semana. No se espera que la semaglutida produzca efectos secundarios en el lactante.

La etiqueta del producto Rybelsus® recomienda que las mujeres que están amamantando no utilicen la forma de comprimido del medicamento. Esto se debe a que no hay datos publicados sobre el uso de la forma oral de semaglutida durante la lactancia. Existe una preocupación teórica (no comprobada) de que el uso de la forma de comprimido podría conducir a niveles más elevados de semaglutida en un lactante. Sin embargo, el beneficio de usar Rybelsus® podría superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre cómo controlar su afección durante la lactancia 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 semaglutida, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios en seres humanos para ver si la semaglutida podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. No se informaron cambios en la fertilidad masculina en un estudio realizado en animales que utilizó la dosis de semaglutida que se usaría en los seres humanos. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres 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.

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 noviembre de 2024.