Tirzepatida (Mounjaro®, Zepbound®)

Esta hoja trata sobre la exposición a tirzepatida 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 tirzepatida?

La tirzepatida es un medicamento que se ha utilizado para mejorar el control del azúcar en la sangre en adultos con diabetes tipo 2. Está disponible en forma de inyección. La forma inyectable se vende bajo la marca Mounjaro®.

La tirzepatida también se puede usar como inyección para tratar la obesidad. Una marca para la tirzepatida que se usa para el control de peso es Zepbound®. No se recomienda la pérdida de peso durante el embarazo. Si está usando Zepbound®, hable con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cualquier cambio en la forma en que toma su medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedades no tratadas durante el embarazo.

La obesidad y los niveles elevados de glucosa en la sangre pueden dificultar el embarazo y aumentar la probabilidad de aborto espontáneo, defectos de nacimiento u otras complicaciones del embarazo. MotherToBaby tiene hojas informativas sobre la diabetes https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/diabetes-tipo-1-y-tipo-2/ y la obesidad https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/obesidad/.

La etiqueta del producto tirzepatida indica que el uso de este medicamento podría cambiar la forma en que el cuerpo absorbe los anticonceptivos orales (píldoras anticonceptivas que se usan para prevenir el embarazo). Esto podría aumentar la probabilidad de embarazo, incluso si el método anticonceptivo oral se toma de manera correcta y constante. La etiqueta del producto sugiere que las personas que usan anticonceptivos orales cambien a un método anticonceptivo no oral o agreguen un método anticonceptivo de barrera (como condones) durante 4 semanas después de comenzar a tomar el medicamento y durante 4 semanas después de cada aumento en la dosis. Si está tomando este medicamento, hable con su proveedor de atención de salud sobre los anticonceptivos no orales y todas sus opciones para prevenir un embarazo.

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

El tiempo que se tarda en metabolizar (descomponer) el medicamento no es el mismo para todas las personas. En adultos sanos, puede tomar hasta 30 días, en promedio, para que la mayor parte de la tirzepatida se elimine del cuerpo.

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

Se desconoce si la tirzepatida puede dificultar el embarazo.

¿Tomar tirzepatida aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios en humanos para ver si la tirzepatida puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar tirzepatida 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. No se han realizado estudios de investigación para ver si la tirzepatida aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento en humanos. En estudios con animales, se observó un aumento de la probabilidad de algunos defectos de nacimiento. Sin embargo, no está claro si estos defectos de nacimiento se debieron al medicamento o a otros factores del estudio (como la pérdida de peso). La diabetes con metas u objetivos de glucosa no alcanzados en el embarazo puede aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Es importante que la diabetes se controle durante el embarazo y que los niveles de glucosa se mantengan en su rango objetivo/objetivo durante todo el embarazo.

¿Tomar tirzepatida durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el

embarazo?

No se han realizado estudios en humanos para ver si la tirzepatida puede aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Los estudios en animales informaron una disminución en el peso de las crías después de la exposición a tirzepatida durante el embarazo. No está claro si esto se debió al medicamento, a la pérdida de peso de la madre o a otros factores. La diabetes con metas/objetivos de glucosa no cumplidos en el embarazo puede aumentar la posibilidad de complicaciones en el embarazo.

¿Tomar tirzepatida durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

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

La lactancia mientras tomar *tirzepatida*:

No hay información disponible sobre la tirzepatida y la leche materna. Debido a que es una molécula grande, no se espera que la tirzepatida llegue a la leche en grandes cantidades. Además, es probable que el medicamento se descomponga en el tracto gastrointestinal del bebé y no sea bien absorbido por el bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma tirzepatida, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios en humanos para ver si la tirzepatida podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. No se informaron cambios en la fertilidad masculina en un estudio con animales. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Por favor haga clic aquí para ver 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, mayo 1, 2024.