

# Loxapina

---

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

La loxapina es un medicamento que se ha utilizado para tratar condiciones de salud mental, como la esquizofrenia y el trastorno bipolar. Algunas marcas de loxapina son Loxitane® y Adasuve®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo. Algunas personas pueden tener un retorno de sus síntomas (recaída) si suspenden este medicamento durante el embarazo.

## ***Tomo loxapina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

En algunas personas, la loxapina puede subir 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 puede hacer que sea más difícil quedar embarazada.

## ***¿Tomar loxapina 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 para ver si loxapina aumenta la posibilidad de aborto espontáneo. Sin embargo, algunas condiciones de salud mental pueden aumentar la posibilidad de aborto espontáneo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la condición médica u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

## ***¿Tomar loxapina 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 para ver si loxapina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

## ***¿Tomar loxapina durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?***

No se han realizado estudios para ver si loxapina aumenta 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). Algunas condiciones de salud mental pueden aumentar la posibilidad de problemas relacionados con el embarazo.

## ***Necesito tomar loxapina durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del parto?***

El uso de algunos medicamentos similares a la loxapina durante el embarazo puede causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas pueden incluir demasiado o muy poco tono muscular (rígido o flácido), somnolencia, agitación (irritabilidad), problemas para respirar y alimentarse, o movimientos musculares inusuales (temblores). No todos los bebés expuestos a estos medicamentos tendrán estos síntomas, y se desconoce si tomar loxapina causaría estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando loxapina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la mejor atención para ellos.

## ***¿Tomar loxapina durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?***

No se han realizado estudios para ver si loxapina puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el

niño.

**La lactancia mientras se toma loxapina:**

No se sabe cuánta loxapina entra en la leche o cómo puede afectar a un bebé lactante. La etiqueta del producto para loxapina recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento, si es posible. Pero los beneficios de usar loxapina pueden superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre el uso de loxapina y qué tratamiento es mejor para usted. Si toma loxapina y sospecha que el bebé tiene algún síntoma como sedación (somnia extrema), irritabilidad, estreñimiento o temblores, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

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

El uso de loxapina puede subir los niveles de la hormona prolactina en la persona. Esto puede afectar la fertilidad mientras están tomando el medicamento. 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/>.

**Registro Nacional de Embarazo de Medicamentos Psiquiátricos:** Hay un registro de embarazo para las personas que toman medicamentos psiquiátricos, como la loxapina. Para más información puede ver su página web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>

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

**¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://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, noviembre 1, 2022.