

Topiramato (Topamax®)

Esta hoja trata sobre la exposición a topiramato 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 el topiramato?

El topiramato es un medicamento que se ha utilizado para prevenir las convulsiones y las migrañas. También se ha utilizado para tratar el alcoholismo, los trastornos alimenticios, temblores, la obesidad, diabetes, y trastornos psiquiátricos como el trastorno bipolar. Topiramato se vende bajo las marcas comerciales Topamax®, Trokendi XR®, y Qudexy XR®. La combinación de topiramato y fentermina (Qysymia®) se ha utilizado para la pérdida de peso.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman 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 su 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.

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

Las personas eliminan la medicación a diferentes velocidades. En adultos sanos, toma hasta 5.25 días, en promedio, para que la mayor parte del topiramato desaparezca del cuerpo.

Tomo topiramato. ¿Puede hacer que sea más difícil embarazarme?

Se desconoce si el topiramato puede dificultar el embarazo. Los estudios han encontrado que el uso a largo plazo de medicamentos para convulsiones en personas con un trastorno convulsivo podría estar vinculado con períodos irregulares y dificultad para quedar embarazada.

El uso de topiramato a la vez con los medicamentos anticonceptivos puede hacer el anticonceptivo menos efectivo. Hable con su proveedor de atención de salud si toma topiramato y toma o quiere tomar medicamentos anticonceptivos.

¿Tomar topiramato aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se sabe si el topiramato puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar topiramato 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. Algunos estudios sugieren que el uso del topiramato en el primer trimestre puede aumentar la probabilidad para ciertos defectos de nacimiento, como labio leporino (abertura en el labio superior), con o sin paladar hendido (abertura en el paladar) o hipospadias (cuando la abertura del pene está en la parte inferior del pene en lugar de en la

punta). También hay estudios que no informaron un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento.

Si está tomando topiramato, su proveedor de atención de salud puede sugerir que tome una dosis más alta de ácido fólico durante por lo menos 3 meses antes de quedar embarazada para ayudar a reducir la posibilidad de ciertos defectos de nacimiento. Hable con su proveedor de atención de salud para saber cuánto ácido fólico sea apto para usted. Se puede encontrar más información acerca del ácido fólico en nuestra hoja informativa aquí: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/folic-acid/>.

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

Algunos estudios sugieren que el topiramato podría aumentar la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

No se sabe si el topiramato puede afectar el comportamiento o aprendizaje futuro del niño. Hay información que sugiere que el uso de topiramato durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de problemas de comportamiento y aprendizaje, incluida la discapacidad intelectual, los trastornos del espectro autista y los problemas con la coordinación motora. También hay estudios que no han asociado el uso de topiramato con trastornos del neurodesarrollo.

La lactancia mientras tomar topiramato:

Cuando la persona que está amamantando toma hasta 200 mg de topiramato al día, el medicamento entra en la leche materna en pequeñas cantidades. Si sospecha que el bebé tiene síntomas (como diarrea, irritabilidad, o dificultad en aumentar peso), contacte al proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

Ha habido informes de pérdida del deseo sexual (libido) y disfunción eréctil en hombres que toman topiramato. No se han realizado estudios para ver si el uso de topiramato por un hombre podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener 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.

[¿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). *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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, julio 1, 2023.