

Ziprasidona (Geodon®)

Esta hoja trata sobre la exposición a ziprasidona 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 ziprasidona?

La ziprasidona es un medicamento que se ha utilizado para tratar el trastorno bipolar, la esquizofrenia y el trastorno esquizoafectivo. Pertenece a un grupo de medicamentos llamados antipsicóticos atípicos o antipsicóticos de segunda generación. Una marca de ziprasidona es Geodon®.

En ocasiones, cuando las personas descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios 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 una enfermedad no tratada durante el embarazo.

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

Un efecto secundario asociado al uso de ziprasidona es la disfunción sexual (problemas con el deseo sexual, la excitación sexual o los orgasmos o trastornos de dolor sexual). Si una persona tiene disfunción sexual, puede ser más difícil quedar embarazada.

¿Tomar ziprasidona aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio basado en una prescripción médica observó una probabilidad ligeramente mayor de aborto espontáneo entre las personas que estaban embarazadas y recibieron una receta de ziprasidona durante el embarazo. Este tipo de estudio no puede indicar si la persona realmente usó el medicamento. Además, los trastornos del estado de ánimo no tratados o no controlados pueden aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar ziprasidona 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. Los estudios en animales han generado cierta preocupación sobre una mayor probabilidad de defectos de nacimiento con el uso de ziprasidona en el embarazo. Sin embargo, los estudios en animales no siempre pueden predecir cómo afectaría un medicamento a un embarazo humano. Los estudios en humanos no han informado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar ziprasidona durante el embarazo aumenta los problemas de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Según los estudios revisados, se desconoce si la ziprasidona puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

El uso de algunos medicamentos durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Se desconoce si tomar solo ziprasidona podría aumentar la probabilidad de desarrollar síntomas de abstinencia en un recién nacido. Sin embargo, medicamentos similares se han asociado con la posibilidad de síntomas de abstinencia. Los bebés que estuvieron expuestos a la ziprasidona cerca de la fecha del parto pueden ser monitoreados para detectar síntomas como rigidez o debilidad del tono muscular, somnolencia, agitación, temblores, dificultad para respirar y problemas con la alimentación. Si un bebé desarrolla síntomas, en la mayoría de los casos se espera que desaparezcan en unos pocos días sin causar efectos en la salud a largo plazo. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando ziprasidona para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

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

No se han realizado estudios para determinar si la ziprasidona puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño. Hay algunos informes de casos de niños sanos con desarrollo típico después de haber estado expuestos a ziprasidona durante el embarazo.

Lactancia mientras toma ziprasidona:

No se ha estudiado bien el uso de la ziprasidona durante la lactancia. Existe un estudio del caso de una persona que tomó 40 mg de ziprasidona y 60 mg de citalopram en el embarazo y durante la lactancia, El bebé lactante era se informó que estaba sano y se estaba desarrollando bien a los 6 meses de edad. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No existen estudios bien controlados en hombres expuestos a la ziprasidona. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de espermatozoides aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternales en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos Psiquiátricos: existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como la ziprasidona. Para obtener más información, puede consultar su sitio 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 espermatozoides. Copyright de OTIS, agosto 1, 2022.