



Para más información sobre los Especialistas en Información de la Organización de Teratología o para encontrar servicios en su área, llame al (866) 626-6847 o visítenos en línea en: www.OTISpregnancy.org

Fentermina y el Embarazo

Toda mujer que se embaraza corre del 3 al 5 % de probabilidades de tener un bebé con malformaciones. La información a continuación le ayudará a determinar si su exposición a la Fentermina durante el embarazo aumenta aún más su riesgo a los riesgos asociados. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o consejo de su proveedor de salud.

¿Qué es la Fentermina?

Fentermina es un medicamento que se usa para controlar el apetito para tratar la obesidad. En ocasiones se les receta a las mujeres medicamentos como la Fentermina para ayudarles a bajar de peso. La Fentermina estimula el sistema nervioso central. También es conocida como Adipex, Fastin, Ionamin y Zantryl.

¿Fentermina es lo mismo que Fen-Phen?

No. Fen-Phen fue un medicamento, hecho de fentermina y fenfluramina, el cual fue recetado para ayudar a las personas a bajar de peso. Fenfluramina fue retirada del mercado en septiembre de 1997 ya que se piensa causó problemas cardiacos cuando fue usado. Desde entonces, Fen-Phen no ha estado disponible. La Fentermina, sin embargo, continúa en el mercado.

¿Es riesgoso bajar de peso cuando estoy embarazada?

Algunas complicaciones médicas son más comunes durante el embarazo si usted está muy pasada de peso, incluyendo la diabetes gestacional (diabetes que se desarrolla y dura solamente durante el embarazo) así como la presión alta. Su proveedor de la salud le puede hacer recomendaciones sobre el bajar o subir de peso durante el embarazo. Algunos estudios indican que el bajar de peso durante el primer trimestre del embarazo puede aumentar el riesgo de tener un bebé bajo de peso o en algunos casos con trastornos del tubo neural. Los trastornos del tubo neural como la espina

bífida, sucede cuando la espina dorsal del bebé no cierra adecuadamente.

¿El tomar Fentermina puede dificultar el quedar embarazada?

No hay ninguna información si es que la Fentermina dificulta que las mujeres queden embarazadas.

Tomé Fentermina durante varios meses, pero deje de hacerlo hace tres meses. Acabo de enterarme que estoy embarazada. ¿Estará bien mi bebé?

Su bebé en realidad no estuvo expuesto a la Fentermina que usted tomó. Aunque a la velocidad que la Fentermina se disuelve en el organismo varía de persona a persona, la mayor parte de la Fentermina sale del organismo de una persona en cuatro o cinco días después de la última dosis. La fentermina la absorbe muy bien el organismo y el organismo elimina este medicamento fácilmente. Por lo tanto, la Fentermina debió de haber salido de su organismo cuando usted se embarazó.

He estado usando Fentermina durante el último mes y me acabo de enterar que tengo dos meses de embarazo. ¿Está bien mi bebé?

Hay muy poca información sobre la exposición de Fentermina durante la etapa temprana del embarazo, pero sí hay cierta información que ha estudiado a las mujeres quienes usaron Fen-Phen durante el primer trimestre del embarazo. Esta información no mostró ningún incremento en la tasa de malformaciones. Aún más, no se encontró ningún patrón en las malformaciones presentes.

La existencia de un patrón en las malformaciones es importante porque si se considera que un medicamento causa malformaciones, se esperaría que produjera las mismas malformaciones constantemente. Si no hay consistencia, entonces es probable que el medicamento no sea el responsable.

Yo usé Fentermina antes de saber que estaba embarazada y estoy preocupada por mi bebé. ¿Hay alguna prueba que pueda hacerme para asegurarme que mi bebé está bien?

Un examen de ultrasonido a menudo puede usarse para determinar si el bebé tiene malformaciones físicas. Un examen de ultrasonido también conocido como monograma, le permite a un proveedor de la salud “ver” muchas cosas, incluyendo la cabeza y espina dorsal del bebé. El ultrasonido, sin embargo, quizá no pueda detectar todos los defectos de nacimiento. Tal vez usted quiera hablar con su proveedor de la salud sobre la prueba MSAFP (prueba de suero materno alfa fetoproteína) el cual puede detectar muchos defectos del tubo neural.

Ahora que sé que estoy embarazada, ¿puedo dejar de tomar la Fentermina de inmediato?

La Fentermina no se ha asociado con ningún efecto secundario negativo cuando las personas la dejan de tomar de inmediato. Por lo tanto, una persona puede dejar de tomar Fentermina en cualquier momento. Algunos medicamentos para controlar el apetito, como la Fenfluramina necesitan dejar de tomarse poco a poco dentro de un periodo de varios días para evitar efectos secundarios negativos. Usted, sin embargo, deberá hablar con su proveedor de la salud antes de discontinuar cualquier medicamento prescrito.

Escuché que el Fen-Phen causa problemas cardiacos en los adultos. ¿La Fentermina le hará lo mismo a mi bebé?

La Fenfluramine, como parte del Fen-Phen, se piensa que causa problemas cardiacos reversibles en los adultos. No hay estudios específicos que analicen si la Fentermina afecta al corazón en desarrollo del bebé. La poca

información disponible sugiere que es poco probable que la fentermina cause los mismos tipos de defectos cardiacos en los bebés expuestos durante el embarazo.

¿Puedo usar Fentermina sin problemas mientras amamanto a mi bebé? Subí mucho de peso durante el embarazo. Estoy considerando usar Fentermina para bajar de peso. ¿Puedo amamantar a mi bebé?

Es posible que la Fentermina pase a través de la leche materna, así que un bebé puede estar expuesto mientras amamanta. No sabemos cuánta Fentermina pase a la leche materna, o qué efectos pueda tener en los bebés amamantados. Ya que la Fentermina estimula el sistema nervioso central puede ser que cause efectos secundarios en su bebé como temblores, agitación o baja en el apetito. Deberá consultar a su proveedor de la salud sobre la lactancia si usted está tomando este medicamento.

Junio 2004

Derechos reservados por OTIS,
Reproducción con permiso



Referencias:

- Aronne LJ. Obesity. *Women's Health Issues* 1998; 82(1): 161-181.
- Hale TW. Medications and Mothers' Milk. 1992-2002. Texas: Parmasoft Medical Publishing.
- Johnson KA, Chambers CD, Dick LM, Felix RJ, Jones KL. Pregnancy Outcome of Women Exposed to Fen/Phen. *OTIS* (Abstract) 1998.
- Jones KL, Johnson KA, Dick LM, et al.: Pregnancy outcomes after first trimester exposure to phentermine/fenfluramine. *Teratology* 65: 125-130, 2002.
- Robert E, Francannet C, Shaw G. Neural Tube Defects and Maternal Weight Reduction In Early Pregnancy. *Reproductive Toxicology* 1995; 9(1): 57-59.
- Silverstone, T. Drugs and Appetite. 1982. New York: Academic Press.
- Stein AD, Ravelli ACJ, Lumey LH. Famine, Third-Trimester Pregnancy Weight Gain, and Intrauterine Growth: The Dutch Famine Birth Cohort Study. *Human Biology* 1995; 67(1): 135-150.
- Winick M. Nutrition, Pregnancy, and Early Infancy. 1989. Baltimore: Williams & Wilkins.