

Tocilizumab (Actemra®)

Esta hoja trata de la exposición a tocilizumab 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 tocilizumab?

Tocilizumab es un medicamento recetado que es utilizado para tratar la artritis reumatoide (AR) y la arteritis de células gigante en los adultos. Tocilizumab ha sido comercializado bajo la marca Actemra®. Tocilizumab contiene un anticuerpo (una proteína hecha por el sistema inmune del organismo) que se une y bloquea IL-6. IL-6 es una proteína que causa inflamación en el cuerpo. Tocilizumab es utilizado para reducir los síntomas y el daño a las articulaciones en los pacientes con artritis reumatoide y artritis idiopática juvenil (AIJ). La etiqueta del producto para Actemra® indica que hasta que haya información adicional, tocilizumab no se recomienda actualmente para el tratamiento de la enfermedad reumática y musculoesquelética durante el embarazo y tocilizumab debe suspenderse al confirmar un embarazo.

Tocilizumab ha recibido recientemente la autorización de uso de emergencia de la FDA para el tratamiento de casos graves de neumonía por COVID-19. Debido a que hay datos de resultados limitados específicos para el embarazo, los Institutos Nacionales de Salud (NIH) indican que tocilizumab no se recomienda actualmente para el tratamiento de COVID-19 en el embarazo. Sin embargo, también afirman que los tratamientos potencialmente efectivos no deben ser retenidos a las personas embarazadas por preocupaciones teóricas relacionadas con la seguridad del uso de esos agentes en el embarazo.

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

Tomo tocilizumab. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

No se sabe si tocilizumab puede hacerlo más difícil quedar embarazada.

¿Tomar tocilizumab aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Algunos estudios han demostrado que tomar un medicamento como tocilizumab puede aumentar las probabilidades de aborto espontáneo. Sin embargo, en estos estudios, las personas eran mayores, lo que es un riesgo conocido de aborto espontáneo. Además, algunas también tomaban un medicamento llamado metotrexato, lo que puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo por sí mismo. También, en algunos de estos estudios, una vez que se dieron cuenta de que estaban embarazadas, dejaron de tomar tocilizumab, que había estado controlando su AR. Tener un aumento de los síntomas de la AR puede aumentar las probabilidades de aborto espontáneo. Se necesita más investigación para determinar si el uso de tocilizumab u otros factores tienen un efecto sobre la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar tocilizumab 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 el riesgo de fondo. No parece que la exposición a tocilizumab aumentaría significativamente las posibilidades de tener un bebé con defecto de nacimiento encima del riesgo de fondo. No se han observado mayores posibilidades de tener un bebé con un defecto de nacimiento en los ensayos clínicos ni en varios estudios publicados que incluyeron más de 200 embarazos en los que la mujer embarazada tomó tocilizumab. Tocilizumab es una proteína grande. Debido a esto, se cree que solo una cantidad muy pequeña del medicamento puede atravesar la placenta y alcanzar al bebé en desarrollo durante el primer trimestre.

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

Basado en la estructura de tocilizumab, puede que más del medicamento atraviesa la placenta en los segundo y tercer trimestres del embarazo. Algunos estudios han demostrado un aumento en la tasa de partos prematuros (bebés

nacidos antes de las 37 semanas de embarazo) y bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer) cuando se toma tocilizumab durante todo el embarazo. Se desconoce si este hallazgo se debe a tocilizumab o a la condición médica siendo tratada. Las personas con AR mal controlado tienen una mayor probabilidad de parto prematuro y bebés con bajo peso al nacer o demasiado pequeños. Las exacerbaciones de la AR (aumento de los síntomas) y la inflamación también pueden aumentar las probabilidades de complicaciones del embarazo como el parto prematuro y la preeclampsia (un aumento peligroso de la presión arterial y un aumento de las proteínas en la orina).

Información publicada sobre más de 600 personas embarazadas que recibieron tocilizumab como tratamiento para la neumonía por COVID-19 informó una mayor probabilidad de pérdida del embarazo y parto prematuro. No es posible saber si esto se debió al tocilizumab o a la enfermedad grave y otros medicamentos que también se usaron para tratar la afección.

¿Tomar tocilizumab en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si tocilizumab puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño. Es desconocido si el uso de tocilizumab en el embarazo influye en el sistema inmune en desarrollo del bebé.

La lactancia materna mientras tomar tocilizumab:

El tocilizumab entra en la leche materna en pequeñas cantidades, y no se han reportado efectos adversos en los lactantes expuestos. Esta información se basa en informes publicados de alrededor de 10 personas que usaron tocilizumab durante la lactancia.

Debido a que tocilizumab es una proteína grande, se cree que muy poco del medicamento pasa a la leche materna. También, la absorción por parte del bebé es improbable porque el medicamento sería destruido en el tracto gastrointestinal del bebé. Los bebés nacidos prematuros o que tienen menos de un mes de edad tienen el estómago e intestino menos desarrollados que un bebé mayor. Esto puede permitir que más del medicamento pasa a su sistema. Si usted sospecha que el bebé tiene algún síntoma, contacte al proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

En un informe de 13 casos, no se notó un mayor riesgo 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/>

MotherToBaby actualmente está conduciendo estudios sobre el tocilizumab y otros medicamentos para tratar las enfermedades autoinmunes en el embarazo. Si usted está interesada en aprender más acerca de estos estudios, por favor llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/join-study/>.

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, octubre 1, 2021.