



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

El Tratamiento con Bisfosfonatos

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición a los bisfosfonatos pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué son los bisfosfonatos?

Los bisfosfonatos son un tipo de medicamentos utilizados para la prevención de la pérdida de masa ósea. Actonel® (risedronate), Boniva® (ibandronate) y Fosamax® (alendronate) son ejemplos de bisfosfonatos, pero existen otros. Se utilizan comúnmente para el tratamiento de la osteoporosis (aumento en el riesgo a fracturas debido a la pérdida de densidad ósea). También se utilizan en el tratamiento de la enfermedad de Gaucher. Para más información sobre la enfermedad de Gaucher, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en:

<http://otispregnancy.org/pdf/gaucher.pdf>

Los bisfosfonatos trabajan en el organismo para reducir el índice de remodelación de hueso, un proceso normal en el que se extrae un hueso viejo y se coloca uno nuevo.

¿Por cuánto tiempo se quedan los bisfosfonatos en el organismo? ¿Debería dejar de tomarlos antes de tratar de embarazarme?

Los bisfosfonatos salen del torrente sanguíneo de la mujer muy rápidamente. Sin embargo, entre el 20 y el 80% de la cantidad del medicamento en la sangre se queda en el tejido óseo. Los bisfosfonatos pueden quedarse inactivos en el tejido óseo durante años. También se pueden liberar en la sangre conforme se vaya remodelando el hueso. Hay cierta preocupación que los bisfosfonatos almacenados puedan liberarse de los huesos durante el embarazo.

En base a las preocupaciones teóricas sobre los efectos en los huesos del feto, generalmente el tratamiento con bisfosfonatos se suspende antes de la concepción. Sin embargo, en tres mujeres con enfermedades óseas severas, se utilizaron bisfosfonatos antes del embarazo y a principios de éste, con cierta evidencia que la pérdida ósea normal durante el embarazo disminuyó.

He estado tomando bisfosfonatos y me acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debería suspenderlos?

No. Usted no debería dejar de tomar ningún medicamento sin antes consultar a su proveedor de la salud. Se necesitan evaluar los beneficios del tratamiento contra cualquier posible riesgo al embarazo.

¿Tomar bisfosfonatos durante el embarazo puede causar malformaciones congénitas?

Han surgido ciertas preocupaciones sobre el uso de bisfosfonatos en animales embarazadas. Algunos estudios encontraron que las ratas a las que se les dieron bisfosfonatos durante el embarazo desarrollaron una deficiencia de calcio (hipocalcemia), la cual conllevó a un desarrollo anormal óseo y a un trabajo de parto y parto lento y difícil. Los efectos relacionados a una deficiencia de calcio no se presentaron en mujeres quienes tomaron bisfosfonatos, los cuales no causan niveles bajos de calcio en las personas en terapia.

Estudios que incluyeron un total de 45 mujeres quienes usaron bisfosfonatos antes o durante el embarazo no han mostrado un aumento en el índice de malformaciones congénitas. Reportes individuales o una serie de reportes reducidos de 13 embarazos en los que se usaron a largo plazo antes y/o durante el primer trimestre del embarazo tampoco mostraron un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas. Además, varios estudios reducidos del uso de bisfosfonatos en infantes o niños menores han mostrado un desarrollo óseo normal. No existen estudios bien diseñados sobre el uso de bisfosfonatos durante el embarazo para el tratamiento de la enfermedad de Gaucher.

¿Tomar bisfosfonatos durante el embarazo puede causar otras complicaciones?

Se han reportado abortos espontáneos y bajo peso al nacer en mujeres con la enfermedad de Gaucher y quienes han sido tratadas con bisfosfonatos en el embarazo. Sin embargo, no se sabe si estas complicaciones se debieron al tratamiento con bisfosfonatos, otro(s) medicamento(s)/tratamiento(s) para la enfermedad de Gaucher, o la enfermedad en sí.

¿Es seguro si tomo bisfosfonatos mientras estoy amamantando?

Por lo general no se recomiendan los bisfosfonatos durante el embarazo ya que se almacenan en el tejido óseo, y existe la teoría potencial de afectar el desarrollo óseo del infante.

No existen estudios que analicen los bisfosfonatos y la lactancia. Se teme que pasen a la leche materna. Los bisfosfonatos se absorben muy poco cuando la madre los toma y la cantidad que un lactante podría absorber es muy pequeña. Existe un solo reporte de una madre lactante quien fue tratada con bisfosfonatos. Pequeñas cantidades de éstos se encontraron en la leche materna, más no se vieron efectos dañinos en el bebé.

¿Es de preocuparse si mi pareja estaba tomando bisfosfonatos cuando me embaracé?

No existen estudios que analicen el uso paterno de bisfosfonatos antes o en el momento de la concepción. Por lo general, la exposición del padre es muy poco probable que aumente los riesgos al embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby?Exposiciones Paternas y el Embarazo en <https://www.mothersbaby.org/files/paternal.pdf>.

Referencias Seleccionadas:

- Cox TM et al. (2008). Management of non-neuronopathic Gaucher disease with special reference to pregnancy, splenectomy, bisphosphonate therapy, use of biomarkers and bone disease monitoring. *J Inherit Metab Dis.* 31: 319-336.
- Djokanovic N et al. (2008). Does treatment with Bisphosphonates endanger the human pregnancy? *J Obstet Gynaecol Can.* 30(12):1146-1148
- Granovsky-Grisaru, S et al. (2011). The management of pregnancy in Gaucher disease. *Thromb Haemost,* 156:3- 8.
- Hassen-Zrour S et al. (2010). Maternal and fetal outcome after long-term bisphosphonate exposure before conception. *Osteoporos Int* 21:709-710.
- Levy S et al. (2009). Pregnancy outcome following in utero exposure to bisphosphonates. *Bone* 44(3): 428-430.
- Losada I et al. (2010). Bisphosphonates in patients with autoimmune rheumatic disease: Can they be used in women of childbearing age? *Autoimmunity Reviews* (:547-552.
- Ornoy A, Wajnberg R, Diav-Citrin O (2006). The outcome of pregnancy following pre-pregnancy or early pregnancy alendronate treatment. *Reproductive Toxicology* 22:578-579.
- Siminoski K et al. (2000). Intravenous pamidronate for treatment of reflex sympathetic dystrophy during breast feeding. *J Bone Miner Res* 15(10):2052-2054.

agosto, 2015