



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.

La Mesalamina

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Este porcentaje es llamado como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición a la mesalamina podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la mesalamina?

La mesalamina es un medicamento de prescripción antiinflamatorio (reduce inflamación o hinchazón) usado para tratar las enfermedades inflamatorias del intestino. Otros nombres de la mesalamina son la mesalazina y el ácido 5-aminosalicílico (5ASA). La mesalamina puede ser tomada por vía oral (Apriso®, Asacol®, Delzicol®, Lialda®, Pentasa®) o rectalmente (Canasa®, Rowasa®, Pentasa®).

¿Debo dejar de tomar la mesalamina antes de tratar embarazarme?

No debe dejar de tomar su medicamento sin antes hablar con su proveedor de salud. Es importante considerar los beneficios de controlar su enfermedad inflamatoria del intestino durante el embarazo. La enfermedad inflamatoria del intestino no tratada aumenta el riesgo de complicaciones para ambos la madre y el bebé. Para más información sobre la enfermedad inflamatoria del intestino durante el embarazo, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby Enfermedades Inflamatorias del Intestino en <http://mothertobaby.org/es/fact-sheets/enfermedades-inflamatorias-del-intestino/pdf/> o comuníquese con MotherToBaby gratis al 1-866-626-6847.

Las personas metabolizan medicinas a diferentes velocidades. Si se ha decidido que detendrá su mesalamina antes de tratar salir embarazada, puede tomar hasta 6 días para que el medicamento salga de su sistema.

¿Tomando la mesalamina durante mi embarazo puede causar malformaciones congénitas?

La exposición a la mesalamina es muy poco probable que aumente la posibilidad de malformaciones congénitas. Ha habido varios estudios, incluyendo uno que involucra a más de 550 mujeres expuestas a la mesalamina o un medicamento similar en el primer trimestre que no han encontrado aumento de posibilidad en malformaciones congénitas.

¿Puede la exposición a la mesalamina en el embarazo avanzado causar otras complicaciones en el embarazo?

Ha habido un caso de un infante nacido con problemas renales cuya madre tomó la mesalamina en el tercer y quinto mes del embarazo. No se pueden hacer conclusiones basadas en un solo caso reportado. Según los informes de un fabricante, no ha habido casos de problemas renales entre sesenta embarazos en los que la madre tomó mesalamina. De acuerdo con los informes de un fabricante, no ha habido casos de problemas renales entre sesenta embarazos en los cuales la madre tomó la mesalamina.

¿Puedo tomar la mesalamina durante la lactancia?

La mesalamina es encontrada en la leche materna en pequeñas cantidades. Casos de diarrea que ocurren en lactantes amamantados sugieren que algunos bebés pueden ser sensibles a la mesalamina en la leche materna. Hay un informe

que sugiere que esto puede suceder incluso con la exposición rectal en la madre. Por el contrario, también se han reportado casos de lactancia materna que no presentaron efectos adversos. Al tomar la mesalamina durante la lactancia, el lactante debe ser observado de cerca para los cambios en la actividad intestinal. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma la mesalamina?

Ha habido algunos reportes de los hombres que tenían menor recuento de esperma mientras tomaron la mesalamina, pero el recuento de espermatozoides regresó a la normalidad después de suspender el medicamento. No hay estudios que analicen los posibles riesgos a un embarazo cuando el padre toma la mesalamina. En general, la exposición que tienen los padres es menos probable que aumente el riesgo a un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Exposiciones Paternas y el Embarazo en <http://mothertobaby.org/es/factsheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby actualmente está conduciendo un estudio examinando los medicamentos usados para tratar las enfermedades autoinmunes en el embarazo. Si usted está interesada en participar en este estudio, por favor llame al: 1-877-311-8972 o regístrese a <http://mothertobaby.org/join-study/>.

Referencias:

- Ban L et al. 2014. Limited risks of major congenital anomalies in children of mothers with IBD and effects of medications. *Gastroenterology* 146 (1):76-84.
- Chermesh I & Eliakim R. 2004. Mesalazine-induced reversible infertility in a young male. *Dig Liver Dis* 36:551-2.
- Colombel J-F et al. 1994. Renal insufficiency in infant: side-effect of prenatal exposure to mesalazine? *Lancet* 344(8922):620-621.
- Marteau P & Devaux CB. 1994. Mesalazine during pregnancy. *Lancet* 344(8938):1708-1709.
- Nelis GF. 1989. Diarrhoea due to 5-aminosalicylic acid in breastmilk. *Lancet* 1:383.
- Shin T et al. 2014. Inflammatory bowel disease in subfertile men and the effect of mesalazine on fertility. *Syst Biol Reprod Med* 60(6); 373-376.
- Silverman DA et al. 2005. Is mesalazine really safe for use in breastfeeding mothers? *Gut* 54: 170-1.

junio, 2016