



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 Micofenolato

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse al micofenolato 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 el micofenolato?

El micofenolato es un medicamento recetado que reduce la función del sistema inmunológico del cuerpo. Su sistema inmunológico ayuda a su cuerpo a combatir las infecciones. Algunas condiciones del sistema inmune autoinmunes o hiperactivas como la artritis reumatoide y el lupus se han tratado con micofenolato. El micofenolato también puede ser tomado para ayudar a prevenir al cuerpo que rechace un órgano, como un riñón, después de un trasplante.

El micofenolato puede ser tomado por vía oral (por la boca) en forma de cápsulas, tabletas o como un líquido. También puede ser administrado directamente en su vena (IV) en la oficina de su proveedor de salud. El micofenolato es vendido bajo la marca comercial de Cellcept® y un medicamento relacionado llamado ácido micofenólico es vendido bajo la marca Myfortic®.

Tomo el micofenolato. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

Los estudios no se han enfocado en los posibles efectos que el micofenolato puede tener en la fertilidad de una mujer. Los estudios sugieren que el micofenolato puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo y malformaciones congénitas, por lo que no es recomendado durante el embarazo. Es posible que haya un momento en que un médico y una mujer embarazada decidan que el uso de este medicamento durante el embarazo es necesario y puede superar los posibles riesgos para el bebé.

La Administración de Alimentos y Medicamentos exige que las mujeres y los proveedores de salud participen en un programa de educación sobre micofenolato. Este programa incluye la confirmación de una prueba de embarazo negativa antes de comenzar el tratamiento con micofenolato y de ocho a diez días después del inicio del tratamiento. El programa también recomienda el uso de un método anticonceptivo efectivo mientras toma micofenolato. El control de la natalidad debe continuar durante 6 semanas después de suspender el tratamiento con micofenolato. Es importante saber que el micofenolato puede reducir la habilidad de los métodos hormonales, como las píldoras anticonceptivas, para prevenir el embarazo.

Se recomienda a las mujeres que planean quedarse embarazadas que tomen ácido fólico antes del embarazo para reducir las probabilidades de tener un bebé con un defecto en el cerebro y / o la médula espinal.

¿Cuánto tiempo permanece el micofenolato en el cuerpo? ¿Debería dejar de tomarlo antes de intentar quedar embarazada?

Las personas metabolizan el medicamento en diferentes velocidades. En adultos sanos que no están embarazadas, tarda un promedio de una semana para que la mayoría del micofenolato haya salido de su cuerpo.

Si está planeando un embarazo, hable con su médico acerca de cuándo debe suspender este medicamento y las opciones de tratamiento. No es recomendado embarazarse mientras toma este medicamento debido al riesgo de malformaciones congénitas.

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar el micofenolato?

No haga ningún cambio en su medicamento sin antes hablar con su proveedor de salud. Si sospecha que está

embarazada o tiene una prueba positiva de embarazo mientras toma micofenolato, llame a su proveedor de salud inmediatamente. Su proveedor de salud puede ayudarle a decidir si debe continuar tomando el micofenolato o si otros medicamentos pueden ser más apropiados para tratar su condición. Los proveedores de salud también pueden ofrecer exámenes de ultrasonido más frecuentes para monitorear cercanamente su embarazo.

¿Tomando el micofenolato durante mi embarazo aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

Sí, los estudios sugieren que hay un aumento en la probabilidad de aborto espontáneo si el micofenolato es tomado durante el embarazo. Las mujeres quienes han tenido trasplantes de órganos y / o tienen condiciones autoinmunes como la artritis reumatoide y el lupus también tienen una alta probabilidad de aborto espontáneo basado sobre su condición médica, por lo que es difícil estimar los riesgos exactos debido al micofenolato. La probabilidad de aborto espontáneo con el uso de micofenolato durante el embarazo podría ser cerca del 50% (1 en cada 2 embarazos).

¿Tomando el micofenolato aumenta la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita?

Sí. Se ha observado un patrón de malformaciones congénitas con el uso de micofenolato durante el embarazo. Los estudios pequeños sugieren que el riesgo de malformaciones congénitas relacionadas con el micofenolato podría afectar al 25%, o a 1 en cada 4 bebés. No todos los bebés con esta exposición tendrán una malformación congénita. Los bebés quienes tienen malformaciones congénitas por el micofenolato podrían tener un defecto o una combinación de malformaciones congénitas. Los posibles defectos han incluido orejas inusualmente pequeños o ausentes, ojos y / o mandíbula; defectos cardíacos; labio y / o paladar hendido (aberturas en el labio o el techo de la boca); y otras malformaciones congénitas. No se han realizado estudios para evaluar posibles problemas que el micofenolato pueda causar con el sistema inmunológico de bebés o con problemas de aprendizaje.

¿Puedo amamantar a mi bebé si estoy tomando micofenolato?

Hay información muy limitada para el uso de micofenolato durante la lactancia. Hay un informe de siete bebés quienes fueron amamantados sin problemas mientras sus madres tomaban micofenolato, sin embargo, no se han realizado estudios para determinar la cantidad de micofenolato que puede ingresar en la leche materna. Es muy importante hablar con su proveedor de salud sobre la lactancia. Si su bebé tiene síntomas que le preocupan, comuníquese con el proveedor de salud del niño inmediatamente.

¿Qué hay si el padre del bebé toma el micofenolato?

En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos a un embarazo. Dos estudios que analizaron alrededor de 350 bebés engendrados por hombres quienes tomaron micofenolato alrededor del momento de la concepción no encontraron ningún aumento en malformaciones congénitas. Sin embargo, debido a la preocupación teórica en lugar de los riesgos actuales, algunos proveedores de salud pueden recomendar que los hombres que toman micofenolato esperen al menos tres meses después de suspender el tratamiento antes de tratar de concebir. Para más información general, consulte la hoja informativa MotherToBaby [Las exposiciones paternas y embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para las referencias.

agosto, 2018