



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.

Tocilizumab (Actemra®)

En cada embarazo, la mujer inicia con un 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 la exposición al tocilizumab 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 la salud.

¿Qué es tocilizumab?

El tocilizumab es un medicamento recetado que es utilizada para tratar la artritis reumatoide (AR) y la arteritis de células gigante. Tocilizumab es un anticuerpo (una proteína hecha por el sistema inmune del organismo) que se une al y bloquea la IL-6 (una proteína que causa inflamación). Tocilizumab es utilizado para reducir síntomas y daño a las articulaciones en los pacientes con artritis reumatoide y la artritis idiopática juvenil (AIJ). Tocilizumab es administrada en el consultorio de su proveedor de salud una vez al mes como infusión en la vena. También puede ser inyectada bajo la piel. Se vende bajo el nombre de marca Actemra®.

¿Por cuánto tiempo se queda tocilizumab en mi organismo? ¿Debería dejar de tomarlo antes de intentar embarazarme?

Cada persona metaboliza los medicamentos de forma diferente. En promedio puede tomar de 11 a 13 días para que la mitad del medicamento salga del cuerpo de una adulta no embarazada. Esto quiere decir 2 y medio meses después de la última dosis tomada de tocilizumab, la mayoría del medicamento habrá salido del organismo.

Usted no debe suspender este medicamento sin primero hablar con su proveedor de salud. Si la condición autoinmune de una mujer empeora durante el embarazo, puede aumentar los riesgos al embarazo. Es importante sopesar los beneficios de tratar la AR o la AIJ durante el embarazo en contra los posibles riesgos de tomar este medicamento. Para obtener más información sobre la AR y el embarazo, consulte nuestra hoja informativa en: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/artritis-reumatoide/pdf/>.

¿Tomar tocilizumab puede hacerlo más difícil embarazarme?

No hay estudios que analicen si tocilizumab afecta la fertilidad en las mujeres. En la actualidad, no es conocido si tomar tocilizumab lo dificultaría que una mujer se embarace.

¿Tomando tocilizumab durante mi embarazo puede aumentar las probabilidades de aborto espontáneo?

No estamos seguros. Algunos estudios recientes han demostrado que tomando un medicamento como tocilizumab aumenta las probabilidades de aborto espontáneo. Sin embargo, en estos estudios, las mujeres eran mayores, lo que es un riesgo conocido de aborto espontáneo, y algunas también tomaban un medicamento llamado metotrexato, lo que puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo por sí mismo. Además, en algunos de estos estudios, una vez que las mujeres 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. Necesitamos más investigación para determinar si solo tocilizumab u otros factores, tienen un efecto sobre la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando tocilizumab durante mi embarazo puede causar malformaciones congénitas?

No parece que la exposición a tocilizumab aumentaría significativamente las posibilidades de tener un bebé con una malformación congénita. No se han observado mayores posibilidades de tener un bebé con una malformación congénita en los ensayos clínicos y en varios estudios publicados que incluyeron más de 200 embarazos en los que la

madre tomó tocilizumab.

Tocilizumab es una proteína grande. Debido a esto, se cree que una cantidad muy pequeña del medicamento puede atravesar la placenta (la conexión sanguínea que una mujer embarazada comparte con su bebé) y alcanzar al bebé en desarrollo durante el primer trimestre.

¿Tomando tocilizumab puede causar otras complicaciones del embarazo?

Esto no está claro. Algunos estudios han demostrado un aumento en la tasa de partos prematuros y bajo peso al nacer cuando una mujer toma tocilizumab durante todo el embarazo. Necesitamos más investigación para determinar si este hallazgo se debe a tocilizumab o a la condición médica de la madre. Las mujeres con AR mal controladas tienen un mayor probabilidad de parto prematuro (bebés nacidos antes de las 37 semanas) y bebés con bajo peso al nacer o ser 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).

¿Tomar tocilizumab tendrá algún efecto a largo plazo en el comportamiento y desarrollo de mi bebé?

No lo sabemos. Debido a que el medicamento es relativamente nuevo, aprobado por la FDA en 2010, tendremos que realizar más investigaciones para determinar si hay efectos a largo plazo. Basado en la estructura de tocilizumab, más del medicamento puede atravesar la placenta en el segundo y tercer trimestre. Más investigación es necesitada para determinar si esto afecta negativamente al feto o si tiene efectos en el niño más allá en su vida.

¿Puedo tomar tocilizumab durante la lactancia?

Ha habido pocas investigaciones examinando al uso del tocilizumab durante la lactancia. En un estudio, dos mujeres volvieron a tomar tocilizumab mientras amamantaban y no se informaron problemas de salud en sus bebés. Debido a que tocilizumab es una proteína muy grande, en teoría sería poco probable que mucho del medicamento pueda ser capaz de pasar a la leche materna. Además, la absorción por parte del bebé es improbable porque sería destruida por el tracto gastrointestinal del bebé. Si su bebé nace prematuro (antes de las 37 semanas), la absorción puede ser algo mayor hasta que el bebé madure. En este caso, es importante considerar los beneficios de la leche materna y el tratamiento de la condición de la madre, así como las potenciales desconocidas de tomar tocilizumab durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma tocilizumab?

No hay estudios que analicen los riesgos posibles al embarazo cuando el padre toma tocilizumab. Por lo general, las exposiciones que tienen los padres son pocos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby actualmente está conduciendo un estudio examinando el tocilizumab y otros medicamentos que se utilizan para tratar enfermedades autoinmunes durante el embarazo. Si usted está interesada en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972 o regístrese a <https://mothertobaby.org/join-study/>.

Haga clic [aquí](#) para ver las referencias

marzo, 2018