Alirocumab (Praluent®)

Esta hoja trata sobre la exposición a alirocumab en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el alirocumab?

Alirocumab es un medicamento que se ha utilizado para reducir los niveles de colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL).También se ha usado para tratar un tipo específico de colesterol alto hereditario llamado hipercolesterolemia familiar (HF) y en personas con enfermedad cardiovascular arterioesclerótica (ECVA). La marca correspondiente a alirocumab es Praluent®.

En ocasiones, cuando las personas descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma sus medicamentos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo. Para obtener más información sobre el colesterol alto durante el embarazo, consulte nuestra hoja informativa en: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/colesterol-alto/.

Tomo alirocumab. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para determinar si alirocumab puede hacer que sea más difícil quedar embarazada.

¿Tomar alirocumab aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Los datos de un estudio sugieren que no se espera que alirocumab aumente el riesgo de aborto espontáneo.

¿Tomar alirocumab aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Los datos de estudios en animales no sugieren que alirocumab aumente la posibilidad de defectos de nacimiento.

No se han realizado estudios en humanos para ver si alirocumab aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento. Hay un informe de una persona que tomó alirocumab junto con otros dos medicamentos hasta la sexta semana de embarazo y dio a luz a un bebé con ausencia del cuerpo calloso (donde faltan los nervios que conectan los dos lados del cerebro). Los autores afirmaron que es poco probable que el uso de alirocumab causara esta afección.

Se espera que muy poco guselkumab atraviese la placenta y llegue al embarazo en desarrollo durante el primer trimestre (cuando se están formando muchos de los órganos fetales y estructuras corporales). Una mayor cantidad del medicamento puede atravesar la placenta a partir del segundo trimestre.

¿Tomar alirocumab durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios para determinar si la alirocumab aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

¿Tomar alirocumab durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si alirocumab puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma alirocumab:

El alirocumab es una proteína grande y se espera que una pequeña parte del medicamento pase a la leche materna. Este no se absorbe bien en los intestinos cuando se ingiere, por lo que es poco probable que cualquier medicamento que pase a la leche materna ingrese al torrente sanguíneo del bebé. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como fiebre o infecciones frecuentes), comuníquese con el 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 hombre toma alirocumab, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si alirocumab podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja) o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. Tener el colesterol alto podría reducir la capacidad de dejar embarazada a una pareja. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

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). Copyright de OTIS, 1 de mayo de 2024.