

Alirocumab (Praluent®)

Esta hoja habla sobre la exposición al alirocumab en un embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es alirocumab?

Alirocumab es un medicamento de prescripción administrado por inyección (una inyección justo debajo de la piel). Es vendido bajo la marca Praluent®. Alirocumab es usado, con otros medicamentos y cambios de estilo de vida, para disminuir más los niveles del colesterol «malo» conocido como lipoproteína de baja densidad o el colesterol LDL. Es usado para tratar un tipo específico de colesterol alto hereditario llamado hipercolesterolemia familiar (HF) y para personas con enfermedad cardiovascular aterosclerótica establecida (ASCVD, por sus siglas en inglés). Alirocumab está compuesto de un anticuerpo (proteína sanguínea) por lo que es llamado una medicina biológica.

¿Cuánto tiempo el alirocumab permanece en mi sistema? ¿Debería dejar de tomarlo antes de quedar embarazada?

Los individuos eliminan los medicamentos de sus cuerpos en diferentes velocidades. En promedio, puede tomar alrededor de 14 semanas (o un poco más de 3 meses) después de tomar la última dosis de alirocumab para que casi todo de este medicamento se haya ido del cuerpo. Hable con su proveedor de salud antes de suspender este medicamento. Para obtener más información acerca del colesterol alto en el embarazo, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/colesterol-alto/pdf/>.

¿Tomando alirocumab me hará más difícil embarazarme?

No se han hecho estudios para ver si tomando alirocumab afecte la habilidad de una mujer para salir embarazada.

¿Tomando alirocumab puede aumentar la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han hecho estudios para ver si tomando alirocumab en el embarazo temprano aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando alirocumab durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento?

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. No es conocido si alirocumab puede aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento. No han hecho estudios en mujeres embarazadas. Los estudios en animales realizados por el fabricante no han sugerido que el medicamento aumente la posibilidad de malformaciones congénitas. Aunque esto es tranquilizador, sin información sobre el uso de alirocumab en el embarazo humano, es desconocido el efecto al bebé en desarrollo. Basados en que es conocido sobre los otros medicamentos con anticuerpos, se esperaría que muy poco del medicamento alcance al bebé en desarrollo en el primer trimestre. Para obtener más información acerca de los períodos críticos de desarrollo, consulte nuestra hoja informativa en: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/los-periodos-criticos-de-desarrollo/pdf/>

¿Tomando alirocumab durante el segundo o tercer trimestre podría causar otras complicaciones del embarazo?

A medida que el embarazo continúa más allá del primer trimestre, es esperado que más medicamento llegue al útero (órgano donde se desarrolla el bebé durante el embarazo). En este momento, no hay estudios sobre complicaciones del embarazo. Por lo tanto, no es conocido si existe o no un aumento en la probabilidad de complicaciones del embarazo. Tampoco hay estudios que analicen la función inmune del bebé.

¿Tomando alirocumab durante el embarazo podría causar problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?

Esto no es conocido. En este momento, no hay estudios sobre los posibles efectos a largo plazo de alirocumab en el bebé en desarrollo.

¿Puedo tomar alirocumab durante la lactancia?

Alirocumab no ha sido estudiado para su uso durante la lactancia. Porque es una proteína muy grande, es probable que poco del medicamento sería capaz de pasar a la leche materna. Además, no se cree que el alirocumab sea bien absorbido por el intestino, por lo que cualquiera de los medicamentos que se mete en la leche materna sería poco probable que entre en el sistema del bebé. Los bebés prematuros (nacidos antes de 37 semanas de embarazo) tienen sistemas digestivos que no están completamente desarrollados lo cual podrían ser capaces de absorber más del medicamento a través de la leche materna. Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma alirocumab, ¿podría afectar su fertilidad (habilidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para examinar posibles efectos de un embarazo cuando un hombre toma alirocumab. En general, las exposiciones que los hombres tienen son menos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Exposiciones paternas y el embarazo](http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio examinando el colesterol y los medicamentos utilizados para tratar esta condición en el embarazo. Si usted está interesado en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972 o regístrese a <https://mothertobaby.org/join-study/>.

Las referencias seleccionadas:

- Praluent® Prescribing Information. Available online at <https://products.sanofi.us/praluent/praluent.pdf> Accessed July 3, 2019.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

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, mayo 4, 2020.