

Azatioprina | 6-mercaptopurina

Esta hoja trata sobre la exposición a azatioprina o 6-mercaptopurina (6-MP) en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué son la azatioprina y la 6-mercaptopurina (6-MP)?

La azatioprina y la 6-MP son medicamentos que reducen el sistema inmunológico del cuerpo. Estos medicamentos guardan una estrecha relación entre sí. La azatioprina se descompone en 6-MP en el cuerpo. La azatioprina se comercializa bajo la marca Imuran® y la 6-MP, bajo la marca Purinethol®.

La azatioprina y la 6-MP se han usado para tratar enfermedades autoinmunes como el lupus y la artritis reumatoide. También se han utilizado para tratar enfermedades inflamatorias del intestino como la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa. MotherToBaby cuenta con una hoja informativa sobre el lupus <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/lupus/>, la artritis reumatoide <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/artritis-reumatoide/> y la enfermedad inflamatoria intestinal <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/enfermedades-inflamatorias-del-intestino/>.

La azatioprina también se usa para evitar que el cuerpo rechace un trasplante de órganos. La 6-MP se usa para tratar algunos tipos de cáncer.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren de 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 tales cambios. 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.

Tomo azatioprina / 6-MP. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si tomar azatioprina o 6-MP puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar azatioprina / 6-MP aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se espera que tomar azatioprina/6-MP aumente la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar azatioprina / 6-MP 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. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como la azatioprina/6-MP, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

La azatioprina y el 6-MP se han estudiado en más de 1,700 embarazos. La mayoría de los estudios no encontraron un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento. Algunos estudios han encontrado un aumento general de los defectos de nacimiento, pero estos aumentos no solían ser diferentes de los de grupos de personas con condiciones de salud similares. Esto significa que es difícil saber si la causa fue un medicamento, la afección médica o a otros factores. Tampoco hubo un patrón consistente en los defectos de nacimiento, lo que significa que podrían haber sido causados de manera fortuita o por otras razones.

¿Tomar azatioprina / 6-MP durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios sobre azatioprina y 6-MP han informado tasas más altas de bebés que nacen antes de tiempo (nacimiento antes de la semana 37) o con bajo peso al nacer (que pesan menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Las enfermedades para cuyo tratamiento se utilizan estos medicamentos también pueden aumentar las probabilidades de que se produzcan estos resultados. Esto significa que no está claro si los resultados se deben a la afección médica que se está tratando, a la medicación o a otros factores.

El uso de azatioprina o 6-MP cerca de la fecha del parto se ha asociado a problemas temporales del sistema inmunitario y a recuentos sanguíneos bajos en el recién nacido. Esto parece más probable con dosis más altas, como las que se usan para tratar el cáncer y el trasplante de órganos. También puede ser más probable cuando la persona que está embarazada tiene un nivel bajo de glóbulos blancos.

¿Tomar azatioprina / 6-MP durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o aprendizaje para el niño?

Se desconoce si la azatioprina / 6-MP aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje.

Lactancia materna mientras toma azatioprina/6-MP:

Se ha comprobado que pequeñas cantidades de azatioprina y 6-MP pasan a la leche materna en personas cuyos cuerpos son capaces de descomponer estos medicamentos como se espera. La mayor cantidad de 6-MP se ha encontrado en la leche materna alrededor de 1-2 horas después de la última dosis de la persona. Aproximadamente 4 horas después de la última dosis, la cantidad de medicamento en la leche materna es muy pequeña. Se ha observado que la mayoría de los bebés expuestos a estos medicamentos a través de la leche materna tienen recuentos sanguíneos normales y no presentan mayores tasas de infección. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre toma azatioprina / 6-MP, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han reportado efectos sobre la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a una mujer) con el uso de azatioprina / 6-MP. Los estudios que han analizado los resultados del embarazo después del uso masculino de estos medicamentos antes o durante la concepción no han encontrado un aumento en las probabilidades de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic [aquí](#) para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://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, junio 1, 2024.