

Azatioprina | 6-mercaptopurina

Esta hoja habla sobre usando la azatioprina/6-mercaptopurina (6-MP) 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 son la azatioprina / 6-mercaptopurina?

La azatioprina y el 6-MP son medicamentos que disminuyen la actividad del sistema inmunológico del cuerpo. Estos medicamentos están cercanamente relacionados entre sí. En el cuerpo, la azatioprina se metaboliza en 6-MP.

La azatioprina y el 6-MP son usados para tratar condiciones autoinmunes como el lupus, la artritis reumatoide y enfermedades inflamatorias del intestino como la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerativa. La azatioprina también es usada para ayudar a prevenir que el cuerpo rechace un trasplante de órganos. 6-MP se usa para tratar algunos tipos de cáncer.

La marca registrada de azatioprina es Imuran®. La marca registrada de 6-MP es Purinethol®.

Estoy tomando la azatioprina, ¿puede hacerlo más difícil embarazarme?

En este momento no hay estudios sobre los posibles efectos de la azatioprina y 6-MP en la fertilidad en humanos. Esto significa que no es conocido si los medicamentos podrían afectar su habilidad para quedar embarazada.

Acabo de enterar que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar la azatioprina?

No debe cambiar ni suspender este medicamento sin hablar primero con sus proveedores de salud.

¿Tomando azatioprina o 6-MP durante mi embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No es esperado que tomando azatioprina o 6-MP aumente la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando azatioprina o 6-MP durante el tercer trimestre puede aumentar la posibilidad de malformaciones congénitas?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto es llamada su riesgo imprevisible. La azatioprina y 6-MP se han estudiado en más de 1,500 embarazos y no se ha demostrado que aumenten las probabilidades de malformaciones congénitas. La azatioprina y 6-MP se administran a sabiendas por razones médicas durante el embarazo. Estos medicamentos funcionan al interferir con el material genético, lo que ha aumentado la preocupación por los riesgos en el embarazo, pero la mayoría de los embarazos estudiados no han tenido malformaciones congénitas. Algunos estudios han encontrado un aumento general de las malformaciones congénitas, pero estos aumentos generalmente no fueron diferentes de los de grupos de mujeres con condiciones de salud similares. También no hubo un patrón consistente en las malformaciones congénitas, lo que significa que podrían haber sido causados por la casualidad u otras razones.

¿Tomando azatioprina o 6-MP puede causar otras complicaciones del embarazo?

Algunos estudios, pero no todos, sobre azatioprina y 6-MP encuentran tasas más altas de bebés que nacen antes de tiempo o con bajo peso al nacer. Las enfermedades que estos medicamentos tratan también pueden contribuir a estos resultados, por lo que no está claro si los resultados son debido a las condiciones médicas de la madre, los medicamentos, u otros factores.

¿Tomando azatioprina o 6-MP puede causar problemas para el sistema inmunológico de mi bebé?

El uso de azatioprina o 6-MP cerca del parto se ha asociado con problemas temporales con el sistema inmunológico y bajos recuentos sanguíneos 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 madre experimenta niveles bajos de glóbulos blancos.

¿Puedo tomar azatioprina o 6-MP durante la lactancia?

Sí. Solo pequeñas cantidades de azatioprina y 6-MP se han encontrado en la leche materna en mujeres que pueden metabolizar estos medicamentos normalmente. La cantidad más alta de 6-MP se ha encontrado en la leche materna aproximadamente 1-2 horas después de la última dosis de la madre. A las 4 horas de la última dosis, la cantidad de medicamento restante es muy pequeña. Se ha encontrado que la mayoría de los bebés cuyas madres eligen amamantar mientras toman estos medicamentos tienen recuentos sanguíneos normales y no tienen tasas más altas de infección. Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma azatioprina o 6-MP, ¿podría afectar su fertilidad (la habilidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de malformaciones congénitas?

Debido a que estos medicamentos pueden interferir con el material genético, se han realizado más estudios de embarazo sobre la exposición de un padre a la azatioprina y 6-MP, en comparación con otros medicamentos. No se han reportado efectos sobre la fertilidad de un hombre. Los estudios que analizaron los resultados del embarazo cuando el padre tomó estos medicamentos antes o durante el momento en que se concibió el embarazo no encontraron un aumento en las malformaciones congénitas, el nacimiento prematuro o el tamaño pequeño en los bebés.

En general, las exposiciones que los padres tienen no son probables que aumentan los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, por favor consulte 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/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para 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, agosto 9, 2019.