

# Belimumab (Benlysta®)

---

Esta hoja habla sobre la exposición a belimumab en un embarazo o durante la lactancia materna. Esta información no debe ser tomada en lugar de la atención médica y de los consejos de su proveedor de salud.

## **¿Qué es belimumab?**

Belimumab es un medicamento recetado que se utiliza para tratar el lupus eritematoso sistémico (SLE). Belimumab es recetado para personas que tienen SLE activo y que están recibiendo otros medicamentos para el lupus. belimumab es un tipo de proteína conocido como un anticuerpo monoclonal y también ha sido referido como 'biológico.'

Belimumab se administra en el consultorio de un proveedor de salud, en un hospital o en un centro de infusión donde el medicamento es administrado directamente en la infusión de vena. Belimumab también se puede administrar como una inyección debajo de la piel (inyección subcutánea). Belimumab se vende bajo el nombre de marca Benlysta®.

## **¿Cuánto tiempo belimumab permanecer en mi sistema? ¿Debo dejar de tomarlo antes de quedar embarazada?**

Las personas metabolizan medicamentos en sus cuerpos a diferentes velocidades. En promedio, la mayoría del medicamento belimumab se espera que se haya ido del cuerpo de un adulto sano aproximadamente 4 meses después de tomar la última dosis.

No debe dejar de tomar ningún medicamento sin primero hablar con su proveedor de salud. Los beneficios de tomar belimumab y el tratamiento de su SLE durante el embarazo deben ser evaluados en contra de cualquier riesgos posibles de continuar con el medicamento. Para obtener más información sobre los efectos del SLE durante el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre el lupus en el embarazo en: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/lupus/pdf/>.

## **Tomo belimumab. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?**

Esto es desconocido. Todavía no se han hecho estudios sobre las mujeres para ver si belimumab podría hacerlo más difícil para una mujer salir embarazada.

## **¿Tomando belimumab puede aumentar la posibilidad de un aborto espontáneo?**

No hay suficiente información para saber si tomando belimumab aumente la posibilidad en una mujer de tener un aborto espontáneo. Los estudios en animales realizados por el fabricante no muestran un aumento en el aborto espontáneo después de la exposición a belimumab. Sin embargo, el lupus mismo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo temprano en el embarazo <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/lupus/pdf/>

## **¿Tomando belimumab puede aumentar la posibilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas?**

En cada embarazo, la mujer inicia con un 3 al 5 por cientos de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. No hay suficientes datos si tomar belimumab aumenta la probabilidad de tener un embarazo con malformaciones congénitas. Los estudios en animales realizados por el fabricante (con dosis superiores a la dosis recomendada en personas) no muestran un aumento de las malformaciones congénitas después de la exposición de belimumab.

## **¿Podría belimumab causar otras complicaciones durante el embarazo?**

No hay suficientes datos sobre belimumab en el embarazo para saber si tomar belimumab aumenta la probabilidad de otras complicaciones durante el embarazo. Sin embargo, un lupus activo en sí mismo puede aumentar la probabilidad de complicaciones del embarazo, como el parto prematuro (antes de 37 semanas) y un bebé más pequeño debido a la restricción de crecimiento.

## **¿El tomar belimumab durante el embarazo puede tener algún efecto sobre mi bebé después de nacer?**

No hay suficientes datos sobre belimumab en el embarazo para saber si tomar belimumab durante el embarazo tendrá un efecto sobre el bebé después de nacer. Los anticuerpos monoclonales, como belimumab, cruzan la placenta

durante el tercer trimestre del embarazo y en teoría podría afectar el sistema inmune del bebé (el sistema en el cuerpo que ayuda a combatir las infecciones). Los estudios en animales realizados por el fabricante mostraron un sistema inmune debilitado en la descendencia de las hembras expuestas a belimumab durante el embarazo, pero estos efectos desaparecieron después de 3 a 12 meses.

### ***¿Puede mi bebé recibir vacunas vivas antes de un año de edad si tomo belimumab durante el embarazo?***

La mayoría de las vacunas que se administran en los primeros 6 meses de vida no son infecciosas y se pueden administrar a un bebé incluso si belimumab está presente en su sangre. Las vacunas no infecciosas no son vacunas vivas, lo que significa que una persona no puede contraer la infección de la vacuna. Las vacunas tienen una pequeña probabilidad de que una persona pueda desarrollar la infección de la vacuna. Sin embargo, las vacunas vivas generalmente contienen una forma más leve (atenuada) del virus o las bacterias de lo que usted podría estar expuesto en la comunidad. Los tipos de vacunas vivas que se dan en los Estados Unidos incluyen sarampión-papera-rubéola (MMR), varicela (varicela) y vacuna contra el rotavirus. La vacuna contra el rotavirus es la única vacuna viva que se administra a los infantes menores de un año de edad en los Estados Unidos. La serie de vacunas debe iniciarse a las 15 semanas de edad. El rotavirus es una de las principales causas de vómitos y diarrea severa en niños.

No sabemos si la exposición prenatal a belimumab afecta la habilidad del bebé para luchar en contra la infección. Algunas investigaciones recientes han demostrado que los bebés expuestos a productos biológicos en el embarazo parecen tener la misma típica respuesta a las vacunas como bebés que no están expuestos a estos medicamentos y construyen anticuerpos como se esperaba.

Déjele saber a su pediatra de cualquier medicamento o exposición durante el embarazo y/o la lactancia. Su pediatra puede discutir los riesgos y beneficios de las vacunas vivas con usted.

### ***¿Puedo tomar belimumab durante la lactancia?***

No hay información sobre el uso de belimumab durante la lactancia. Belimumab es una proteína grande y poco del medicamento se espera que pase a la leche materna. Belimumab no está bien absorbido por el intestino, por lo que cualquier medicamento que entre en la leche materna sería poco probable que entren en el sistema del bebé. Es posible que los bebés prematuros (nacidos antes de 37 semanas) con sistemas digestivos que no están completamente desarrollados puedan absorber más del medicamento en la leche materna. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

### ***¿Qué sucede si el padre del bebé toma belimumab?***

No hay estudios examinando posibles riesgos para un embarazo cuando el padre toma belimumab. En general, las exposiciones que tienen los padres son menos probable que aumenten el riesgo para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y embarazo](https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-Exposures-Pregnancy/pdf/) en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-Exposures-Pregnancy/pdf/>

**Haga clic aquí para las referencias.**

**Registro de embarazo de belimumab (Benlysta™). Hay un estudio sobre belimumab en el embarazo. Para más información puede consultar su página web: <http://pregnancyregistry.gsk.com/belimumab.html>**

**¿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, enero 17, 2019.