

Copolímero 1 (acetato de glatiramero; glatiramero)

Esta hoja trata sobre la exposición a copolímero 1 en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el copolímero 1?

El copolímero 1 (también conocido como Cop-1, acetato de glatiramero, o glatiramero) es una terapia modificadora de la enfermedad (TME) que se ha usado para tratar la esclerosis múltiple remitente-recurrente (EMRR). La marca comercial es Copaxone®. Para obtener más información sobre la esclerosis múltiple, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/esclerosis-multiple/>.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo copolímero 1. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si el copolímero 1 puede dificultar el embarazo.

¿Tomar copolímero 1 aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. La información disponible no sugiere que el copolímero 1 aumente la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar copolímero 1 aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. La información obtenida por varios estudios (incluyendo uno que examinó a más de 5000 embarazos expuestos al copolímero 1) no sugiere una mayor probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

Otros estudios han sugerido un posible aumento de las probabilidades de que se produzcan ciertos defectos de nacimiento (defectos cardíacos, del tracto gastrointestinal, pie zambo, displasia de cadera y anomalías en las extremidades). Sin embargo, estos estudios no identificaron un patrón específico de defectos de nacimiento. Se desconoce si estos resultados son debidos al medicamento o a otros factores.

¿Tomar copolímero 1 durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Según los estudios revisados, no se espera que el copolímero 1 aumente la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

¿Tomar copolímero 1 durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Un estudio no encontró diferencias en el aprendizaje o el desarrollo motor entre los niños expuestos a ciertos medicamentos de TME durante el embarazo (incluso el copolímero 1) y los que no estuvieron expuestos a estos medicamentos.

La lactancia mientras se toma copolímero 1:

La cantidad de copolímero 1 que pasa a la leche es baja. Hay informes de niños expuestos al copolímero 1 a través de la leche sin efectos secundarios. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

Si un varón toma copolímero 1, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en el embarazo de una pareja?

No se han realizado estudios para ver si el copolímero 1 podría afectar la fertilidad masculina. Los estudios disponibles no encontraron pruebas significativas o claras de una mayor probabilidad de bajo peso al nacer, aborto espontáneo, defectos de nacimiento u otros problemas del embarazo cuando un varón toma copolímero 1. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte 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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, octubre 1, 2022.