

# Dupilumab (Dupixent®)

Esta hoja trata sobre la exposición a dupilumab en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

## **¿Qué es el dupilumab?**

El dupilumab es un anticuerpo monoclonal. Se ha utilizado para tratar la dermatitis atópica (eczema) de moderada a grave, el prurigo nodular (una afección de la piel con bultos duros que pican llamados nódulos), ciertos tipos de asma de moderada a grave, sinusitis con pólipos nasales (hinchazón/inflamación de los senos paranasales con crecimientos dentro de la nariz) y esofagitis eosinofílica (inflamación continua del conducto que conecta la boca con el estómago). Se comercializa bajo la marca Dupixent®.

MotherToBaby tiene hojas informativas sobre asma aquí

<https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/asma-embarazo/> y dermatitis atópica | eczema aquí:

<https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/dermatitis-atopica/>

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 cambios en la forma en que toma sus medicamentos. 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 dupilumab. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?**

No se han realizado estudios para determinar si tomar dupilumab podría dificultar el embarazo.

## **¿Tomar dupilumab aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si el dupilumab aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo. No se ha informado una mayor probabilidad de aborto espontáneo en los estudios de casos de uso de dupilumab en el embarazo.

## **¿Tomar dupilumab 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 dupilumab, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

Existen informes de casos y series de casos que analizan los resultados de 50 embarazos que estuvieron expuestos a dupilumab en el primer trimestre. Estos informes no mostraron un mayor riesgo de defectos de nacimiento. Los estudios experimentales en animales realizados por el fabricante no informaron un aumento en los defectos de nacimiento o problemas con el sistema inmunitario de los recién nacidos con la exposición a dupilumab.

## **¿Tomar dupilumab durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?**

No se han realizado estudios para ver si dupilumab puede aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

## **¿Tomar dupilumab durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o aprendizaje para el niño?**

No se han realizado estudios para determinar si dupilumab puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

***Lactancia materna mientras toma dupilumab:***

No existen estudios sobre el uso de dupilumab en la lactancia. El dupilumab es una proteína muy grande, lo que significa que no se espera que gran parte del medicamento pase a la leche materna. Es probable que todo lo que llegue a la leche materna se destruya en el tracto gastrointestinal del bebé (estómago e intestinos), especialmente en bebés mayores de 4 a 7 días de edad. Existen informes sobre el uso de dupilumab durante la lactancia y no se observaron efectos secundarios en bebés. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

***Si un hombre toma dupilumab, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Los estudios experimentales en animales no señalaron una fertilidad más baja cuando se usó dupilumab. No se han hecho estudios en humanos. Un informe describió a dos hombres que usaron dupilumab durante la concepción y durante el embarazo de su pareja. No se informaron 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.**

***MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre el dupilumab y otros medicamentos utilizados para tratar el asma/trastornos autoinmunes durante el embarazo. Si está interesado en participar en este estudio, llame al 1-877-311-8972 o regístrese en <https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/>***

**¿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.