Metotrexato

Esta hoja trata sobre la exposición al metotrexato 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 metotrexato?

El metotrexato es un medicamento que ha rectado para tratar muchas afecciones, incluidos cáncer y afecciones autoinmunes como artritis reumatoide: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/artritis-reumatoide/; lupus: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/lupus/; y psoriasis: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/psoriasis-embarazo/. Algunas marcas de metotrexato son: Otrexup®, Trexall®, Rheumatrex® y Rasuvo®.

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.

En la etiqueta de producto del metotrexato se recomienda que las mujeres embarazadas no lo usen a menos que sea para tratamiento de cáncer. Sin embargo, el beneficio de usar metotrexato podría superar los posibles riesgos. Sus proveedores de salud pueden hablarle sobre el uso de metotrexato y cuál es el mejor tratamiento para usted.

Este medicamento reduce la capacidad del cuerpo para usar el ácido fólico. El ácido fólico es importante durante el embarazo para el feto en desarrollo. Si dejó de tomar metotrexato hace poco y planea embarazarse, hable con su proveedor de atención médica sobre tomar un suplemento de ácido fólico y qué dosis debería tomar. Puede encontrar más información sobre el ácido fólico en nuestra hoja de datos: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/folic-acid/.

Tomo metotrexato, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el fármaco en mi cuerpo?

El tiempo que le toma al cuerpo metabolizar (procesar) los medicamentos no es el mismo para todos. En adultos sanos no embarazadas, le toma hasta 1 semana, en promedio, que la mayor parte del metotrexato desaparezca del cuerpo. Ciertos medicamentos podrían afectar el tiempo que el metotrexato demora en eliminarse. Además, tener una función renal reducida u otras afecciones que generan un exceso de líquido corporal podrían hacer que el metotrexato se elimine a un ritmo más lento.

¿Cuánto tiempo debo esperar para embarazarme después de dejar de tomar metotrexato?

Algunos proveedores de atención médica han sugerido esperar de 1 a 3 meses después de dejar el metotrexato para asegurarse de que el medicamento se haya eliminado por completo. En la etiqueta del medicamento se recomienda esperar de 3 a 6 meses. Sin embargo, no hay informes de defectos de nacimiento relacionados con el metotrexato en bebés nacidos de mujeres que dejaron de tomar metotrexato en cualquier momento antes de la concepción (cuando el espermatozoide fertiliza el óvulo).

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

En un estudio sobre mujeres sometidas a un tratamiento de fertilidad se encontró que las que habían recibido tratamiento con metotrexato por embarazo ectópico (cuando un óvulo fertilizado se implanta y crece fuera del útero) en los últimos 6 meses tenían una menor cantidad de óvulos. A las que se había tratado con metotrexato más de 6 meses antes no tenían menor cantidad de óvulos. Esto sugiere que cualquier efecto del metotrexato sobre la cantidad de óvulos podría ser temporal. En otros estudios no se ha demostrado una mayor probabilidad de problemas de fertilidad (capacidad de quedar embarazada) con el uso de metotrexato.

¿Tomar metotrexato aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. En estudios pequeños realizados en mujeres que utilizaron metotrexato para tratar enfermedades reumáticas se informó una mayor probabilidad de este tipo de interrupción del embarazo.

¿Tomar metotrexato 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 el metotrexato, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

Tomar este medicamento durante el primer trimestre podría aumentar el riesgo de un patrón específico de defectos de nacimiento en la cabeza, el rostro, las extremidades y los huesos. No está claro si el metotrexato podría causar otros tipos de defectos de nacimiento. Se han informado defectos cardíacos y fisuras orales (labio hendido o paladar hendido) en algunos bebés expuestos al metotrexato durante el embarazo; sin embargo, no hay suficiente información para saber si el medicamento podría haber causado esos defectos.

No todos los bebés expuestos al metotrexato durante el embarazo tendrán defectos de nacimiento. En una revisión de estudios publicada no se informó ningún aumento en defectos de nacimiento entre los bebés nacidos de 101 mujeres con artritis reumatoide que tomaron de 5 a 25 mg de metotrexato por semana en el primer trimestre.

Aunque los defectos de nacimiento pueden ocurrir con la exposición a metotrexato en cualquier momento durante el primer trimestre, la evidencia limitada sugiere que hay más probabilidad de que los defectos de nacimiento relacionados con el metotrexato se produzcan si el feto se expone a 10 mg o más de metotrexato por semana entre 6 y 8 semanas después de la concepción (8 a 10 semanas después del primer día del último período menstrual).

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

Se ha informado de un desarrollo deficiente del feto (tamaño más pequeño del esperado para las semanas de embarazo) en embarazos afectados por defectos de nacimiento relacionados con el metotrexato.

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

Se han informado retrasos en el desarrollo, problemas de aprendizaje y discapacidad intelectual en algunos niños que tienen defectos de nacimiento relacionados con la exposición a metotrexato durante el embarazo.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si mi embarazo tiene defectos de nacimiento u otros problemas?

Se pueden usar ecografías prenatales para detectar algunos defectos de nacimiento, como en la cabeza, el rostro, las extremidades, los huesos, el corazón, los labios y el paladar. Una ecografía también puede utilizarse para seguir el desarrollo del embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre los exámenes o pruebas prenatales que tiene disponibles. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar el efecto que podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia materna mientras toma metotrexato:

El metotrexato pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. En la etiqueta de producto del metotrexato se recomienda que las mujeres no lo utilicen mientras amamantan. Pero el beneficio de usar metotrexato y amamantar podría superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención médica pueden hablarle sobre el uso de metotrexato y cuál es el mejor tratamiento para usted. Algunos profesionales recomiendan no amamantar mientras se reciben dosis altas de metotrexato (como las que se usan para tratar cáncer) y durante 1 semana después de recibir la última dosis.

En el análisis de muestras de leche materna de mujeres expuestas a metotrexato en dosis más bajas se detectaron niveles bajos del medicamento. Como resultado, algunos expertos sugieren que es poco probable que el metotrexato en dosis bajas semanales cause problemas al bebé amamantado. Si una mujer usa metotrexato en dosis bajas mientras amamanta, se sugiere monitorear el hemograma del bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de

atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

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

En la etiqueta de producto del metotrexato se establece que los hombres deberían utilizar un método anticonceptivo eficaz (para prevenir el embarazo) mientras toman metotrexato y durante 3 meses después de tomar la dosis final. Se ha observado un recuento bajo de espermatozoides en algunos hombres que usan este medicamento. La mayoría de ellos usaban altas dosis para tratar un cáncer, además de otros medicamentos. Los niveles de espermatozoides volvieron a la normalidad después de dejar de tomar el metotrexato. Tener un conteo bajo de espermatozoides puede afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a una mujer). Los hombres que necesitan tomarlo como parte del tratamiento contra cáncer pueden considerar la posibilidad de almacenar esperma antes del tratamiento. Los estudios en los que se analizaron hombres que toman dosis más bajas de metotrexato para tratar otros problemas de salud no se llegó a un acuerdo sobre si estas dosis más bajas podrían afectar la fertilidad masculina durante el tiempo del tratamiento.

En los estudios no se ha encontrado mayor probabilidad de defectos de nacimiento en los hijos de hombres que toman metotrexato cerca del momento de la concepción. 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/.

Por favor haga clic aquí para ver las referencias.

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, 1 de febrero de 2025.