

Evolocumab (Repatha®)

Esta hoja habla sobre la exposición al evolocumab 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 es evolocumab?

Evolocumab es un medicamento recetado que se administra por inyección (una inyección justo debajo de la piel). Evolocumab se usa, junto con otros medicamentos y cambios en el estilo de vida, para reducir los niveles de colesterol «malo» conocidos como lipoproteína de baja densidad o colesterol LDL. Se usa para tratar un tipo específico de colesterol alto hereditario llamado hipercolesterolemia familiar (HF) y para personas con enfermedad cardiovascular aterosclerótica establecida (ASCVD). Evolocumab está compuesto de un anticuerpo (proteína de la sangre), por lo que se llama medicamento biológico.

Es vendido bajo la marca Repatha®.

¿Cuánto tiempo el evolocumab permanece en mi sistema? ¿Debería dejar de tomarlo antes de quedar embarazada?

Las personas metabolizan los medicamentos a diferentes velocidades. En promedio, puede tomar aproximadamente 12 semanas (o 3 meses) después de tomar la última dosis de evolocumab para que casi todo el medicamento desaparezca del cuerpo. Hable con su proveedor de salud antes de suspender este medicamento. Para obtener más información sobre el colesterol alto en el embarazo, consulte nuestra hoja informativa en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/colesterol-alto/pdf/>.

¿Tomando evolocumab me hará más difícil embarazarme?

No se han hecho estudios para ver si tomando evolocumab afecta la habilidad de una mujer para salir embarazada.

¿Tomando evolocumab causa un alto riesgo de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han hecho estudios para ver si tomando evolocumab aumenta la probabilidad de aborto espontáneo en mujeres.

¿Tomando evolocumab durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Esto se llama su riesgo imprevisible. No es conocido si evolocumab puede aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento. No se han realizado estudios en mujeres embarazadas. Los estudios en animales realizados por el fabricante no han sugerido que el medicamento aumentará la posibilidad de defectos de nacimiento. Si bien esto es tranquilizador, sin información sobre el uso de evolocumab en el embarazo humano, el efecto para el bebé en desarrollo es desconocido. Basado en lo que es conocido acerca de los otros medicamentos de anticuerpos, se esperaría que muy poco del medicamento llegue al bebé en desarrollo en el primer trimestre. Para obtener más información sobre los períodos críticos de desarrollo, consulte nuestra hoja informativa en: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/los-periodos-criticos-de-desarrollo/pdf/>

¿Tomando evolocumab durante la segunda o tercer trimestre puede causar otras complicaciones del embarazo?

Esto no es conocido. A medida que el embarazo continúa más allá del primer trimestre, se espera que más medicamento llegue al embarazo. En este momento, no hay estudios sobre complicaciones del embarazo. Por lo tanto, no es conocido si existe o no un aumento en la probabilidad de una complicación del embarazo. Tampoco hay estudios analizando la función inmune del bebé.

¿Tomando evolocumab durante el embarazo puede causar problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?

En este momento, no hay estudios sobre los posibles efectos a largo plazo de evolocumab en el bebé en desarrollo. Por lo tanto, no es conocido si existe o no un aumento en la posibilidad de problemas de aprendizaje.

¿Puedo tomar evolocumab durante la lactancia?

Evolocumab no ha sido estudiado para su uso durante la lactancia. Porque es una proteína muy grande, no es probable que mucho del medicamento sería capaz de pasar a la leche materna, pero estudios son necesarios para confirmarlo. No se cree que el evolocumab es bien absorbido por el estómago, por lo que cualquiera de los medicamentos que se mete en la leche materna sería poco probable que entre en el sistema sanguíneo del bebé por medio de su estómago. Los bebés prematuros (nacidos antes de 37 semanas de embarazo) tienen sistemas digestivos que no están completamente desarrollados, lo cual podrían ser capaces de absorber más del medicamento a través de la leche materna. Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma evolocumab, ¿podría afectar su fertilidad (habilidad de embarazar a su pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para examinar posibles efectos a un embarazo cuando un hombre toma evolocumab. En general, las exposiciones que tienen los hombres son menos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Exposiciones paternas](http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <http://mtborguat.wpengine.com/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio examinando a evolocumab y los medicamentos utilizados para tratar el colesterol alto en el embarazo. Si usted está interesado en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972 o regístrese a <https://mothertobaby.org/join-study/>.

Las referencias:

- Repatha® Prescribing Information. Available online at http://pi.amgen.com/united_states/repatha/repatha_pi_hcp_english.pdf. Accessed July 3, 2019.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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 9, 2020.