Mesalamina

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

¿Qué es la mesalamina?

La mesalamina es un medicamento antiinflamatorio (reduce la inflamación o hinchazón). La mesalamina se ha utilizado para tratar la colitis ulcerosa, una enfermedad inflamatoria intestinal (EII). Pertenece a una clase de medicamentos llamados ácido 5-aminosalicílico (5-ASA). Otro nombre para la mesalamina es mesalazina. Algunas marcas de mesalamina que se pueden tomar por vía oral (por la boca) son Apriso®, Asacol®, Delzicol®, Lialda® y Pentasa®. Algunas marcas de mesalamina que se pueden aplicar por vía rectal son Canasa®, Rowasa® y Pentasa®.

En ocasiones, cuando las personas descubren 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. La EII no tratada aumenta el riesgo de complicaciones tanto para la mujer embarazada como para el feto. Para obtener más información sobre la EII, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/enfermedades-inflamatorias-del-intestino/.

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

Se desconoce si la mesalamina puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar mesalamina aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio realizado en 146 personas que usaron mesalamina durante el primer trimestre no encontró una mayor probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar mesalamina 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. Se considera poco probable que el uso de mesalamina durante el embarazo aumente significativamente el riesgo de defectos de nacimiento. Se han realizado varios estudios sobre embarazos expuestos a mesalamina tanto oral como rectal en el primer trimestre y no se ha encontrado un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento.

Un estudio revisó los expedientes médicos de más de 2000 bebés que, según se informó, estuvieron expuestos a la mesalamina en algún momento durante el primer trimestre del embarazo. Este estudio reveló una probabilidad ligeramente mayor de defectos cardíacos. Muchas de las personas en este estudio también habían usado otros medicamentos. Esto hace que sea difícil saber si la mesalamina, una combinación de medicamentos, la enfermedad subyacente u otros factores contribuyeron a la tasa ligeramente más alta de defectos cardíacos.

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

No se espera que la mesalamina aumente la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso inferior a 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). En informes anteriores se han planteado dudas sobre una mayor probabilidad de parto prematuro y muerte fetal. Sin embargo, datos más recientes no han sugerido un mayor riesgo de estas complicaciones.

¿Tomar mesalamina durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si la mesalamina puede causar problemas de comportamiento o de

aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras se toma mesalamina:

La mesalamina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Se ha informado de diarrea en algunos lactantes. También se han registrado casos de bebés amamantados que no tuvieron efectos secundarios. Por lo tanto, cuando se toma mesalamina durante la lactancia, se debe vigilar de cerca al lactante para detectar cambios en la actividad intestinal. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como diarrea), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma mesalamina, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

Se han registrado algunos casos de hombres que han tenido un menor recuento de espermas mientras tomaban mesalamina. Esto podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja). El recuento de espermas volvió a lo usual después de suspender el medicamento. No hay estudios que analicen los posibles riesgos en un embarazo cuando el padre o el donante de esperma toman mesalamina. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para más información, por favor lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las 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 la enfermedad inflamatoria intestinal y los medicamentos utilizados para tratar esta condición 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/.

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 2024.