Micofenolato (Cellcept®)

Esta hoja trata sobre la exposición a micofenolato 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 micofenolato?

El micofenolato es un medicamento que se ha utilizado para tratar algunas afecciones autoinmunes como la artritis reumatoide y el lupus. El micofenolato también se puede tomar para ayudar a evitar que el cuerpo rechace un órgano, como un riñón, después de un trasplante. El micofenolato actúa disminuyendo el sistema inmunitario (el sistema de defensa del cuerpo contra sustancias y gérmenes que podrían ser perjudiciales). El micofenolato se vende bajo la marca Cellcept®. Un medicamento similar llamado ácido micofenólico se vende bajo la marca Myfortic®.

Para obtener más información sobre la artritis reumatoide y el lupus, consulte las hojas informativas de MotherToBaby en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/artritis-reumatoide/ y https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/lupus/.

A veces, cuando las personas se enteran 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 su 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.

Estoy tomando micofenolato, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan los medicamentos a diferentes velocidades. En adultos sanos, toma hasta una semana, en promedio, para que la mayor parte del micofenolato se elimine del cuerpo.

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

No se sabe si el micofenolato puede dificultar el embarazo.

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) exige que las personas que pueden quedar embarazadas participen en un programa educativo sobre micofenolato antes de comenzar a tomar el medicamento. Los proveedores de atención de salud que recetan micofenolato también deben participar en el programa. El programa requiere tener una prueba de embarazo negativa antes de comenzar con micofenolato y otra prueba de embarazo negativa de ocho a diez días después de comenzar el tratamiento. El programa también recomienda usar un método anticonceptivo eficaz para prevenir el embarazo mientras se toma micofenolato. Los anticonceptivos deben continuar durante 6 semanas después de suspender el micofenolato. Es importante saber que el micofenolato puede hacer que los métodos anticonceptivos hormonales, como las píldoras anticonceptivas, no funcionen tan bien para prevenir el embarazo.

¿Tomar micofenolatoaumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Tomar micofenolato durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Un informe sugiere que la probabilidad de aborto espontáneo con el uso de micofenolato durante el embarazo puede ser cercana al 50% (1 de cada 2 embarazos). Dado que algunas de las afecciones que se tratan con micofenolato también pueden aumentar la probabilidad de aborto espontáneo, es difícil saber si el medicamento, la afección médica u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar micofenolatoaumenta 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. Tomar micofenolato durante el embarazo podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Se ha reportado un patrón de defectos de nacimiento que incluye orejas, ojos y/o mandíbula inusualmente pequeños o

ausentes; defectos cardíacos, labio leporino y/o paladar hendido (aberturas en el labio o el paladar) y otros. Es posible que los niños afectados tengan un solo defecto de nacimiento o una combinación de estos defectos de nacimiento. No todos los niños expuestos al micofenolato durante el embarazo tendrán un defecto de nacimiento.

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

No se sabe si el micofenolato aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

No se sabe si el micofenolato puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

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

Las ecografías prenatales se pueden utilizar para detectar algunos defectos de nacimiento, como defectos de los oídos, los ojos, la mandíbula, el corazón, el labio y el paladar. La ecografía también se puede utilizar para controlar el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre cualquier examen o prueba prenatal que esté disponible para usted. No hay pruebas disponibles durante el embarazo que puedan determinar cuánto efecto podría haber en el comportamiento o el aprendizaje futuros.

La lactancia mientras tomar micofenolato:

No está claro cuánto micofenolato llega a la leche materna. Informes limitados de bebés que han estado expuestos al micofenolato a través de la leche materna no han reportado efectos perjudiciales. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para ver si el micofenolato podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja). Tres estudios que analizaron unos 356 bebés nacidos de hombres tomando micofenolato en el momento de la concepción no encontraron ningún aumento de defectos de nacimiento. Otro informe que incluyó a 255 niños nacidos de hombres que tomaron micofenolato tampoco mostró un aumento de aborto espontáneo o defectos de nacimiento.

Debido a una preocupación teórica (y no a riesgos probados), algunos proveedores de atención de salud podrían recomendar que los hombres que toman micofenolato esperen al menos tres meses después de suspender el tratamiento antes de intentar concebir un embarazo. 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/.

MotherToBaby está llevando a cabo actualmente un estudio sobre el lupus y los medicamentos utilizados para tratar el lupus 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/.

Por favor haga clic aquí para las referencias.

¿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, 1 de marzo de 2024.