Natalizumab (Tysabri®)

Esta hoja trata sobre la exposición al natalizumab 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 el natalizumab?

El natalizumab es un anticuerpo monoclonal que se suministra mediante inyección. Está diseñado para apuntar a la proteína integrina α4 en los glóbulos blancos a fin de reducir la hinchazón y el daño a los nervios. El natalizumab se ha utilizado para tratar la esclerosis múltiple (EM) grave o la enfermedad de Crohn cuando otros medicamentos no han funcionado. El natalizumab se vende bajo la marca Tysabri®.

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.

MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la EM aquí https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/esclerosis-multiple/ y la enfermedad inflamatoria intestinal (incluida la enfermedad de Crohn) aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/enfermedades-inflamatorias-del-intestino/.

Estoy recibiendo inyecciones de natalizumab, pero me gustaría dejarlas antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

El tiempo que tarda en descomponerse (metabolizar) un medicamento no es el mismo para todos. En adultos sanos, toma hasta 2 meses, en promedio, para que la mayor parte del natalizumab desaparezca del cuerpo.

Algunas fuentes recomiendan suspender el natalizumab durante el embarazo mientras que otras no. La información disponible muestra una alta probabilidad de reaparición de los síntomas (recaída) cuando se suspende el natalizumab antes del embarazo. Es importante que hable con sus proveedores de atención médica sobre sus opciones de tratamiento. antes del embarazo, o tan pronto como sepa que está embarazada. Podrán repasar la mejor manera de tratar su afección antes, durante y después del embarazo.

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

No se han realizado estudios en humanos para ver si natalizumab puede dificultar el embarazo.

¿Tomar natalizumab aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. La información sobre más de 500 embarazos no sugiere un mayor riesgo de aborto espontáneo.

¿Tomar natalizumab 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. La información sobre más de 500 embarazos que estuvieron expuestos al natalizumab no sugiere un mayor riesgo de defectos de nacimiento.

El natalizumab, al igual que otros anticuerpos monoclonales, atraviesa la placenta al final de los primeros 3 meses de embarazo. Esto limita la exposición del feto durante la primera etapa del embarazo. Se aumenta la transferencia de natalizumab durante el resto del embarazo.

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

Un estudio que analizó más de 1000 embarazos comparó las tasas de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37), bajo peso para la edad gestacional (el feto es más pequeño de lo habitual según el número de semanas

de embarazo), muerte fetal y puntajes de Apgar (una prueba que se utiliza para evaluar la salud de un bebé recién nacido inmediatamente después del nacimiento) con personas que toman medicamentos similares y con el público en general. Las tasas de estos problemas fueron similares para todos los grupos. Las personas que tomaron natalizumab o un medicamento similar durante el embarazo tuvieron tasas más altas de cesáreas en comparación con la población general.

Los estudios han informado sobre afecciones sanguíneas como trombocitopenia (número bajo de plaquetas, que ayudan a la coagulación sanguínea) y anemia (número bajo de glóbulos rojos) en bebés expuestos a natalizumab en el tercer trimestre del embarazo. Las afecciones eran leves, no requirieron ningún tratamiento especial y desaparecieron por sí solas en cuatro meses. No todos los bebés expuestos al natalizumab tendrán estos problemas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que usted está tomando natalizumab para que su bebé pueda ser monitoreado para detectar estas afecciones después del parto, si es necesario.

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

No se han realizado estudios para ver si el natalizumab puede afectar el comportamiento o el aprendizaje futuros del niño.

Lactancia materna mientras toma natalizumab:

La información limitada sugiere que el natalizumab pasa a la leche materna en pequeñas cantidades en algunas personas. El natalizumab es una molécula de proteína grande y es poco probable que el bebé la absorba en grandes cantidades. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

Un estudio pequeño comparó a 16 hombres que tenían EM grave y estaban tomando natalizumab como tratamiento con otros 16 hombres que no estaban tomando natalizumab. Durante 12 meses, no se informaron diferencias en la fertilidad (capacidad de dejar embarazada a la pareja) entre los dos grupos. Para algunos hombres, la afección subyacente que se está tratando puede aumentar la probabilidad de disfunción sexual o menor calidad del esperma, lo que puede afectar la fertilidad masculina. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, 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.

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 abril de 2024.