

Remdesivir (Veklury®)

Esta hoja trata sobre la exposición a remdesivir en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es remdesivir?

Remdesivir es un medicamento antiviral aprobado para tratar el virus SARS-CoV-2, que causa el COVID-19. Remdesivir también se puede usar para tratar infecciones por el virus del Ébola. Remdesivir se vende bajo la marca Veklury®. Para obtener más información sobre COVID-19, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/covid-19/>.

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 este medicamento. 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.

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

No se han realizado estudios para determinar si el remdesivir podría dificultar el embarazo.

¿Tomar remdesivir aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. No se han realizado estudios para determinar si el remdesivir aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar remdesivir aumenta la posibilidad 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. Según los estudios revisados, se desconoce si el remdesivir aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Los estudios en animales no han mostrado una mayor posibilidad de defectos de nacimiento. No hay estudios en humanos que analicen la posibilidad de defectos de nacimiento con el uso de remdesivir durante el embarazo.

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

Según los informes de 70 personas que fueron tratadas con remdesivir por infecciones de COVID-19 en el segundo y tercer trimestre del embarazo, hubo una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37), bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer) y cesárea. Sin embargo, estas personas también estaban muy enfermas de COVID-19. Los problemas relacionados con el embarazo, incluido el parto prematuro, también se han asociado con la infección por COVID-19 durante el embarazo. Según estos informes, aún no está claro si estos resultados se debieron a la enfermedad de COVID-19, al medicamento o a una combinación de ambos.

Un estudio analizó a 39 personas que estaban embarazadas y recibieron tratamiento con remdesivir por infecciones de COVID-19 y las comparó con 56 personas que estaban embarazadas pero que no recibieron tratamiento con remdesivir por sus infecciones de COVID-19. Este estudio mostró que la tasa de parto prematuro fue similar entre esos dos grupos. Esto sugiere que la enfermedad de COVID-19 es lo que podría aumentar la probabilidad de parto prematuro, no el medicamento.

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

No se han realizado estudios para ver si remdesivir causa problemas de conducta o de aprendizaje a largo plazo. Hay informes de recién nacidos diagnosticados con Ébola y COVID-19 que fueron tratados directamente con remdesivir. Estos bebés no reportaron reacciones graves al remdesivir. Se informó que el niño que recibió tratamiento con remdesivir para el ébola tenía un peso y un desarrollo adecuados al año de edad.

Lactancia materna mientras toma remdesivir:

Según el informe de 1 caso, los niveles de remdesivir en la leche parecen ser muy bajos. Remdesivir también se absorbe mal cuando se administra por vía oral. Esto significa que es poco probable que los lactantes absorban grandes cantidades del medicamento de la leche. Los informes de dos bebés recién nacidos a los que se les administró remdesivir después del nacimiento para tratar el ébola y el COVID-19 no tuvieron ninguna reacción a los medicamentos.

Debido a que hay información muy limitada sobre el uso de remdesivir durante la lactancia, si se usa remdesivir durante la lactancia, un proveedor de atención médica puede estar atento a problemas con el funcionamiento del hígado y los riñones del bebé, la presión arterial del bebé y la diarrea o el sarpullido. Si sospecha que el bebé tiene alguna reacción o síntoma, comuníquese con el proveedor de atención médica del niño. Si una persona quiere amamantar pero no puede debido a que se siente muy enferma por el COVID-19, puede trabajar con su proveedor de atención médica o especialista en lactancia para ayudar a establecer o mantener su suministro de leche para amamantar una vez que se sienta mejor. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma remdesivir, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si remdesivir afecta la fertilidad. 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 paternales en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Haga clic aquí para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://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, mayo 1, 2022.