Sarilumab (Kevzara®)

Esta hoja trata de la exposición a sarilumab 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 sarilumab?

El sarilumab es un medicamento que se ha utilizado para el tratamiento de la artritis reumatoide (AR) y la polimialgia reumática (PMR) cuando no han respondido a otros medicamentos. El sarilumab es un anticuerpo monoclonal (una proteína producida por el sistema inmunológico del cuerpo) que se une y bloquea interleukin-6 (una proteína que causa inflamación). También se ha utilizado como fármaco de investigación en el tratamiento de personas hospitalizadas con COVID-19. Un nombre de marca de sarilumab es Kevzara®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo.

Para obtener más información sobre la artritis reumatoide y el embarazo, consulte nuestra hoja informativa en: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/artritis-reumatoide/

Estoy tomando sarilumab, 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. El tiempo que tarda este medicamento en salir del cuerpo depende de la dosis. En adultos sanos, puede tomar 1 o 2 meses, en promedio, para que la mayor parte del sarilumab se elimine del cuerpo.

Tomo sarilumab. ¿Puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios en humanos para ver si tomar sarilumab puede dificultar el embarazo. Los estudios en animales no sugieren que el sarilumab dificulte el embarazo.

¿Tomar sarilumab aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios en humanos para ver si tomar sarilumab durante el embarazo podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Los estudios en animales no sugieren que el sarilumab aumente la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar sarilumab 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 el riesgo de fondo. No se han realizado estudios en humanos para ver si el sarilumab aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Los estudios en animales no sugieren una mayor probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar sarilumab en el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se sabe si el sarilumab aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Los estudios en animales han sugerido que el sarilumab podría retrasar el inicio del trabajo de parto.

¿Tomar sarilumab en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el

niño?

No se han realizado estudios para ver si el sarilumab puede causar problemas de conducta o de aprendizaje para el niño.

¿Puede mi bebé recibir vacunas antes de cumplir un año de edad si tomo sarilumab más adelante en el embarazo?

Dado que el sarilumab puede suprimir el sistema inmunitario de la persona que lo toma, existe la preocupación teórica de que lo mismo podría sucederle al bebé si se expone durante el embarazo. Si alguien tiene un sistema inmunitario debilitado, es más probable que desarrolle una infección por una vacuna viva. Las vacunas vivas contienen una pequeña cantidad de virus vivos. Las vacunas inactivadas no contienen virus vivos, por lo que no pueden causar la enfermedad contra la que protegen. En los Estados Unidos, el rotavirus es la única vacuna viva que se administra de forma rutinaria en el primer año de vida. La mayoría de las personas pueden recibir vacunas inactivadas en el primer año de vida. Hable con el proveedor de atención de salud de su hijo sobre su exposición al sarilumab durante el embarazo. Pueden hablar con usted sobre las vacunas que su hijo debe recibir y el mejor momento para que su hijo las reciba.

La lactancia mientras tomar sarilumab:

Hay muy poca información sobre la toma de sarilumab durante la lactancia. Un estudio que analizó el medicamento biológico en la leche materna incluyó muestras de una persona que tomaba sarilumab, y encontró algo de sarilumab en la leche materna. Es probable que la absorción en el cuerpo de un bebé lactante sea baja para la mayoría de los bebés porque este medicamento generalmente se destruye en el sistema gastrointestinal (GI).Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para ver si el sarilumab podría afectar la fertilidad (capacidad para embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Por favor haga clic aquí para ver 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 septiembre de 2023.