

Sarilumab (Kevzara®)

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto se llama su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición a sarilumab puede aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta hoja informativa también proporciona un resumen de información para las madres que amamantan. Esta información no debe ocupar el lugar de la atención médica y los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es sarilumab?

Sarilumab es un medicamento utilizado para el tratamiento de la artritis reumatoide (AR) que no ha respondido a otros medicamentos. Sarilumab se ha vendido bajo la marca Kevzara®. El sarilumab es un anticuerpo (una proteína producida por el sistema inmunológico del cuerpo) que se une y bloquea interluekin-6 (una proteína que causa inflamación). El sarilumab se usa para reducir los síntomas y el daño en las articulaciones en personas con AR. Sarilumab es inyectada bajo la piel cada dos semanas.

¿Cuánto tiempo permanece el sarilumab en el cuerpo? ¿Debo dejar de tomarla antes de quedar embarazada?

El tiempo que tarda este medicamento para salir del cuerpo depende de la dosis. Puede tomarse de uno o dos meses para que sarilumab deje el cuerpo del adulto.

No deje de tomar sarilumab sin hablar primero con su proveedor de salud. Es importante sopesar los beneficios del tratamiento de la AR durante el embarazo frente a los posibles riesgos de tomar este medicamento. Para obtener más información sobre la AR y el embarazo, consulte nuestra hoja informativa en: <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/arthritis-reumatoide/pdf/>.

¿Tomando sarilumab puede hacerlo más difícil embarazarme?

Esto no es conocido. Sarilumab no interfirió con la habilidad de quedar embarazada cuando se probó en animales, pero no se sabe si el resultado de animales se aplica a los humanos.

¿Tomando sarilumab durante mi embarazo aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

Esto no es conocido. Actualmente no hay estudios que analicen si el sarilumab aumenta la probabilidad de aborto espontáneo en mujeres. Sarilumab no causó un aumento de aborto espontáneo cuando se probó en animales, pero no se sabe si este resultado se aplica a los humanos.

¿Tomando sarilumab puede aumentar la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita?

Esto no es conocido. Los estudios en animales no encontraron un aumento en las malformaciones congénitas, pero no se han realizado estudios de embarazo en humanos. No es esperado que los anticuerpos crucen la placenta en el primer trimestre del embarazo.

¿Tomando sarilumab aumenta la posibilidad de otras complicaciones del embarazo?

Esto no es conocido. Basado en la estructura de sarilumab, se cree que una mayor parte del medicamento alcanza el embarazo durante el segundo trimestre y especialmente durante el tercer trimestre. Sin embargo, actualmente no hay estudios que hayan analizado a los hijos de madres que tomaron sarilumab durante el embarazo.

¿Si tomo sarilumab más adelante en el embarazo, puede mi bebé recibir vacunas vivas antes de un año de edad?

La mayoría de las vacunas administradas en los primeros 6 meses de vida no son infecciosas y se pueden administrar a un bebé incluso si sarilumab está presente en su sangre. Las vacunas no infecciosas no son vacunas vivas, lo que significa que una persona no puede contraer la infección de la vacuna.

Las vacunas vivas típicamente se evitan en adultos que toman sarilumab. Las vacunas vivas usualmente contienen una forma más leve del virus o las bacterias a las que podría estar expuesto en la comunidad. Las vacunas vivas

siempre tienen una pequeña posibilidad de que una persona pueda contraer la infección de la vacuna. La vacuna contra el rotavirus es la única vacuna viva administrada a infantes menores de un año de edad en los Estados Unidos en el calendario regular de vacunación. No existe una recomendación médica sobre si un bebé cuya madre tomó sarilumab durante el embarazo debería recibir vacunas vivas durante los primeros seis meses de vida. Siempre asegúrese de informar a su pediatra de cualquier medicamento o exposición durante el embarazo y / o la lactancia. Su pediatra puede hablar con usted sobre los riesgos y beneficios de las vacunas vivas.

¿Puedo tomar sarilumab durante la lactancia?

No hay estudios examinando sarilumab durante la lactancia. Debido a que el sarilumab es una proteína grande, se cree que solo una cantidad muy pequeña podría ingresar en la leche materna. La absorción por parte del bebé también es menos probable debido a que cualquiera de los medicamentos que llegan al bebé probablemente se destruya en el sistema gastrointestinal del bebé. Si el bebé nace prematuro (antes de las 37 semanas), la absorción puede ser mayor hasta que su sistema madure. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma sarilumab?

No hay estudios analizando esta pregunta. En general, las exposiciones que los padres tienen son pocos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre sarilumab y otros medicamentos utilizados para tratar enfermedades autoinmunes en el embarazo. Si usted está interesado en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972 o visite a <https://mothertobaby.org/join-study/>.

Por favor 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 29, 2020.