Siponimod (Mayzent®)

Esta hoja trata sobre la exposición al siponimod 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 siponimod?

El siponimod (Mayzent®) es un medicamento aprobado para tratar las formas recurrentes de esclerosis múltiple (EM), incluido el síndrome clínicamente aislado, la enfermedad recurrente-remitente y la enfermedad progresiva secundaria activa. Para obtener más información sobre la esclerosis múltiple, consulte nuestra hoja informativa en: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/esclerosis-multiple/.

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.

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

El tiempo que tarda el cuerpo en metabolizar (procesar) los medicamentos no es el mismo para todos. En personas adultas sanas y no embarazadas, la mayor parte del siponimod tarda hasta 8 a 10 días, en promedio, en desaparecer del cuerpo.

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

No se han realizado estudios para determinar si el siponimod puede hacer que sea más difícil quedar embarazada.

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

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. De acuerdo con la etiqueta del producto, los estudios experimentales en animales informaron un aumento en la pérdida de embarazos. No se han realizado estudios en humanos para ver si el siponimod aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar siponimod 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. De acuerdo con la etiqueta del producto, los estudios experimentales con animales informaron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. No se han realizado estudios en humanos para ver si el siponimod aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar siponimod durante el embarazo aumenta los problemas de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

De acuerdo con la etiqueta del producto, los estudios experimentales con animales informaron una posibilidad de bajo peso al nacer. No se han realizado estudios en humanos para determinar si el siponimod aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos]).

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

No se han realizado estudios para determinar si el siponimod 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. La ecografía también se puede utilizar para controlar el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre los exámenes o pruebas prenatales que están disponibles para usted. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar cuánto efecto podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia mientras toma siponimod:

No se han realizado estudios sobre el uso de siponimod durante la lactancia. Es posible que pequeñas cantidades de este medicamento pasen a la leche materna. Sin embargo, estas cantidades pueden ser potencialmente tóxicas para un bebé amamantado. Si está tomando siponimod mientras amamanta y sospecha que el bebé tiene síntomas inusuales, como vómitos, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

No se han realizado estudios para determinar si el siponimod podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar las probabilidades de defectos de nacimiento por encima del riesgo basal. 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.

MotherToBaby está realizando actualmente un estudio que analiza el siponimod y otros medicamentos utilizados para tratar la esclerosis múltiple (EM) durante el embarazo. Si desea obtener más información o está interesado en participar en este estudio, llame al 1-877-311-8972 o visite https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/.

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.