Tocilizumab (Actemra®)

Esta hoja trata sobre la exposición a tocilizumab 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 tocilizumab?

El tocilizumab es un medicamento recetado que se ha utilizado para tratar la artritis reumatoide (AR), la arteritis de células gigantes en adultos y la artritis idiopática juvenil (AIJ) en niños. También se ha utilizado para tratar los síntomas de COVID-19 grave en pacientes hospitalizados. Una marca comercial de tocilizumab es Actemra®.

A veces, cuando las personas se enteran de 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 su 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.

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

Se desconoce si el tocilizumab puede dificultar el embarazo.

¿Tomar tocilizumabaumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Algunos estudios han sugerido que tomar tocilizumab podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Sin embargo, los embarazos en estos estudios también tuvieron otros factores que se sabe que aumentan la probabilidad de aborto espontáneo, incluida la edad avanzada durante el embarazo y el uso de ciertos otros medicamentos. Además, algunas personas en los estudios que tomaban tocilizumab para controlar su artritis reumatoide dejaron de tomar el medicamento cuando se dieron cuenta de que estaban embarazadas, lo que podría conducir a un aumento en los síntomas de la artritis reumatoide. Tener síntomas de artritis reumatoide no tratados también puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si un medicamento, la condición médica u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tomar tocilizumabaumenta 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. No se ha encontrado que el tocilizumab aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Es tranquilizador que no se espere que el tocilizumab atraviese la placenta y llegue al embarazo en grandes cantidades durante el primer trimestre, que es el momento en que es más probable que ocurra un defecto de nacimiento.

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

El tocilizumab podría atravesar la placenta en cantidades más altas en el segundo y tercer trimestre del embarazo. Algunos estudios han demostrado una mayor probabilidad de complicaciones en el embarazo, incluido el parto prematuro (parto antes de la semana 37) y bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer) cuando el tocilizumab se usa durante todo el embarazo para tratar afecciones como la AR. Sin embargo, dado que la AR mal controlada también puede aumentar la probabilidad de parto prematuro, bajo peso al nacer, bebés que nacen más pequeños de lo esperado y otras complicaciones del embarazo, no se sabe si estos hallazgos se deben al tocilizumab o a la afección médica que se está tratando.

Los informes publicados de personas que han recibido tocilizumab para tratar el COVID-19 grave durante el segundo o tercer trimestre del embarazo no han identificado una mayor probabilidad de problemas en el embarazo o problemas para los recién nacidos relacionados con el medicamento. Se cree que los problemas relacionados con el embarazo notificados en estos casos, como el parto prematuro, la cesárea o el ingreso a la sala de cuidados intensivos neonatales, se debieron a la infección grave por COVID-19 u otras afecciones o complicaciones médicas subyacentes.

¿Tomar tocilizumabdurante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

Un informe de 3 bebés expuestos a tocilizumab durante todo el embarazo no reportó problemas con su desarrollo hasta 1 año de edad. En un estudio en el que se analizó a bebés que estuvieron expuestos al tocilizumab durante un corto período de tiempo durante el segundo o tercer trimestre del embarazo, se realizó un seguimiento de 4 bebés hasta los 6 meses de edad y de 14 bebés hasta 1 año de edad, sin que se informaran problemas en su desarrollo.

¿Puede mi niño recibir vacunas vivas si tomo tocilizumab durante el embarazo?

Dado que el tocilizumab 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 médica de su niño sobre su exposición al tocilizumab durante el embarazo. Pueden hablar con usted sobre las vacunas que su hijo debe recibir y el mejor momento para que las reciba.

La lactancia mientras tomar tocilizumab:

Con base en los informes de casos y el hecho de que el tocilizumab es una proteína grande, se cree que poco del medicamento llega a la leche materna. Además, es probable que cualquier pequeña cantidad de tocilizumab en la leche se destruya en el estómago del bebé en lugar de ser absorbida por su sistema. Los bebés que nacen prematuros o que tienen menos de un mes de edad pueden absorber mayores cantidades de medicamento en la leche. No se han notificado efectos adversos en lactantes expuestos a tocilizumab a través de la leche materna. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma, como fiebre o diarrea, 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 tocilizumab, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si el tocilizumab podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja). No hubo un aumento en los defectos de nacimiento en un informe que incluyó a 8 bebés nacidos de hombres que usaron tocilizumab. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para 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

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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, 1 de diciembre de 2023.