

Ustekinumab (Stelara®)

Esta hoja habla sobre la exposición a ustekinumab en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es ustekinumab?

Ustekinumab (pronunciado yoo stek en YOO mab) es un medicamento de prescripción utilizado para tratar la psoriasis moderada a severa, la enfermedad de Crohn, y la artritis psoriásica activa. Se administra como una infusión en una vena (IV) o una inyección bajo la piel. Ustekinumab se vende bajo la marca Stelara®.

¿Cuánto tiempo ustekinumab se queda en el cuerpo? ¿Debería dejarla antes de tratar de embarazarme?

En promedio toma entre 2.5 a 9 meses antes de que la mayor parte del medicamento se salga del cuerpo. Sin embargo, podría tomar más tiempo para salirse del cuerpo en algunas personas que han estado usando el ustekinumab por largo tiempo.

No debe dejar de tomar ningún medicamento sin antes consultar con su proveedor de salud. Los beneficios de tomar ustekinumab y tratar su enfermedad autoinmune durante el embarazo deben sopesarse contra los posibles riesgos de continuar con el medicamento.

¿Tomando ustekinumab podría hacerlo más difícil embarazarme?

Esto no lo han aclarado todavía. En un estudio hecho en animales por el fabricante, no se encontró ningún efecto negativo sobre la fertilidad. Estudios en las mujeres no se han hecho para ver si hay algún efecto en la habilidad de embarazarse.

¿Tomando ustekinumab durante mi embarazo podría causar defectos de nacimiento?

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos de nacimiento. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Mientras que los estudios en animales no han sugerido ningún aumento de defectos de nacimiento, no hay estudios bien controlados en humanos que investigan al exponerse a ustekinumab durante el embarazo. Hay ocho informes del caso con exposición a ustekinumab por lo menos en el primer trimestre. Una mujer tuvo un aborto espontáneo y las otras dieron a luz bebés saludables de término completo. La mujer con el aborto espontáneo tenía otros factores de riesgo generales para un aborto espontáneo. El fabricante de ustekinumab también reportó sobre 34 mujeres expuestas durante el embarazo. La posibilidad de defectos de nacimiento o la pérdida del embarazo fueron encontradas ser lo mismo como en mujeres que no habían tomado el ustekinumab durante el embarazo.

¿Puedo tomar ustekinumab en el tercer trimestre?

Aunque más ustekinumab puede cruzar la placenta durante el tercer trimestre que en el primer trimestre, hay información muy limitada en el uso de ustekinumab en el tercer trimestre. No hay también ninguna recomendación oficial en el tercer trimestre de uso. La decisión de utilizar ustekinumab más tarde durante el embarazo debería ser tomada con su proveedor de salud y tal vez basada en su condición y la severidad de sus síntomas.

¿Puede mi bebé recibir vacunas vivas antes de un año de edad si tomo ustekinumab más tarde durante el embarazo?

Dado que ustekinumab reduce la inflamación al actuar sobre su sistema inmune, existe la preocupación de que ustekinumab pueda afectar el sistema inmune en un bebé que estuvo expuesto durante el embarazo. La mayoría de las vacunas dadas en los primeros 6 meses de vida no son infecciosas y se le pueden dar al bebé aun si ustekinumab está presente en su sangre. Las vacunas no infecciosas no son vacunas vivas, lo que significa que una persona no puede contraer la infección por parte de la vacuna.

Las vacunas vivas contienen usualmente una forma más leve de los virus o bacterias que lo que usted podría estar expuesto en la comunidad. Las vacunas vivas siempre tienen una pequeña posibilidad de que una persona contraiga la infección de la vacuna. Las vacunas vivas administradas en el período neonatal deben evitarse, si es posible, en el primer año de vida en caso de que el sistema inmune del niño no responda a la vacuna normalmente.

Vacunas vivas incluyen sarampión, paperas y rubéola (MMR), varicela (chicken pox) y vacunas contra el rotavirus. Vacuna contra el rotavirus es la única vacuna viva que es recomendada rutinariamente para los bebés menores que un año de edad en los Estados Unidos.

Asegúrese de informarle a su pediatra de cualquier exposición a medicamentos o durante el embarazo o lactancia. Su pediatra puede discutir los riesgos y beneficios de las vacunas vivas con usted.

¿Puedo tomar ustekinumab durante la lactancia?

Ustekinumab no ha sido estudiado durante la lactancia. Porque el ustekinumab es una proteína muy grande, es probable que muy poca cantidad del medicamento pasaría a la leche materna. También ustekinumab no es bien absorbido por el intestino, por lo que cualquiera de los medicamentos que se mete en la leche materna sería poco probable entrar en el sistema del bebé. Los bebés prematuros (nacidos antes de 37 semanas de embarazo) tienen sistemas digestivos que no están completamente desarrollados y podrían ser capaces de absorber más del medicamento a través de la leche materna. Asegúrese de consultar a su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé toma ustekinumab?

No se han realizado estudios para examinar posibles riesgos de un embarazo cuando el padre toma ustekinumab. En general, las exposiciones que tienen los padres es menos probable que aumente el riesgo para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Exposiciones Paternas y el Embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

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

Por favor haga clic aquí para 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, octubre 22, 2019.