



Vedolizumab (Entyvio®)

Esta hoja trata sobre la exposición a vedolizumab 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 vedolizumab?

El vedolizumab es un medicamento recetado que se usa para tratar enfermedades inflamatorias del intestino, como la colitis ulcerosa (CU) y la enfermedad de Crohn (EC). Es un anticuerpo monoclonal que ayuda a detener la inflamación intestinal (hinchazón e irritación). Vedolizumab se administra mediante infusión intravenosa (IV) (directamente al torrente sanguíneo a través de una vena del brazo). El nombre comercial de vedolizumab es Entyvio®. Para obtener más información sobre la CU y la EC, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/inflammatory-bowel-disease-pregnancy/>.

En ocasiones, cuando las mujeres descubren 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 sus medicamentos. 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.

Tomó vedolizumab. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Información limitada sugiere que tomar vedolizumab no dificulta quedar embarazada.

¿Tomar vedolizumab aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. En estudios con un total de aproximadamente 600 nacimientos, no se informó un aumento del riesgo de aborto espontáneo cuando se utilizó vedolizumab durante el embarazo.

¿Tomar vedolizumab aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como vedolizumab, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. En estudios con un total de aproximadamente 600 nacimientos, no se informó un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento cuando se utilizó vedolizumab durante el embarazo.

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

Se desconoce si tomar vedolizumab durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

Se desconoce si vedolizumab puede aumentar el riesgo de problemas de conducta o de aprendizaje en el niño. En un estudio que analizó a 16 niños que estuvieron expuestos a vedolizumab durante el embarazo se informó sobre crecimiento y desarrollo típicos.

Lactancia materna mientras toma vedolizumab:

No se han realizado estudios sobre el uso del vedolizumab durante la lactancia. Se espera que pase a la leche materna en pequeñas cantidades. Se espera que los bebés expuestos a vedolizumab a través de la leche materna absorban muy poco del medicamento. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.



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

No se han realizado estudios para ver si vedolizumab podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de dejar embarazada a una mujer). No se informaron defectos congénitos en 30 embarazos en los que los hombres usaron vedolizumab.

En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre el vedolizumab y otros medicamentos utilizados para tratar la UC y la EC durante el embarazo. Si desea participar en uno de estos estudios, llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/>.

¿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, abril 1, 2024.