

Voxelotor (Oxbryta®)

Esta hoja trata sobre la exposición a voxelotor en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el voxelotor?

El voxelotor es un medicamento que se ha utilizado para tratar la enfermedad de células falciformes (una afección que cambia la forma de los glóbulos rojos). La enfermedad de células falciformes puede causar problemas como dolor, infecciones y otras complicaciones de salud. Voxelotor pertenece a una clase de medicamentos llamados inhibidores de la polimerización de la hemoglobina S. Se vende bajo la marca Oxbryta®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o suspenderlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio 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 enfermedad no tratada durante el embarazo.

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

Se desconoce si voxelotor puede dificultar el embarazo. Sin embargo, tener la enfermedad de células falciformes puede hacer que sea más difícil quedar embarazada.

¿Tomar voxelotor aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para ver si voxelotor aumenta la posibilidad de aborto espontáneo. Puede que la enfermedad de células falciformes aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar voxelotor aumenta 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. Los datos de estudios en animales sugieren que no hay una mayor probabilidad de defectos de nacimiento cuando se toma voxelotor durante el embarazo. No se han realizado estudios para ver si voxelotor aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento en humanos.

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

No se han realizado estudios en humanos para ver si voxelotor aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Las personas con enfermedad de células falciformes pueden tener una mayor probabilidad de parto prematuro, bajo peso al nacer y otras complicaciones del embarazo y deben ser monitoreadas de cerca por los proveedores de atención de salud durante el embarazo.

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

No se han realizado estudios para ver si voxelotor puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia mientras se toma voxelotor:

No hay datos en humanos que analicen el uso de voxelotor en la lactancia. La etiqueta del producto para voxelotor recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento y que esperen para amamantar hasta 15 días después de la última dosis. Pero los beneficios de usar voxelotor pueden superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre el uso de voxelotor y qué tratamiento es mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el

amamantamiento.

Si un varón toma voxelotor, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si voxelotor podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Un estudio experimental en animales sugirió que bajara la posibilidad de embarazo cuando se administró voxelotor a los machos, pero esto no se ha comprobado en humanos. Además, la enfermedad de células falciformes en sí misma puede afectar la fertilidad masculina. 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](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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, abril 1, 2023.