

Dimetilfumarato

Esta hoja trata sobre la exposición a dimetilfumarato 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 dimetilfumarato?

El dimetilfumarato es un medicamento recetado que se usa para tratar un tipo de esclerosis múltiple con síntomas que reaparecen de vez en cuando, conocida como esclerosis múltiple remitente-recurrente. El dimetilfumarato suele abreviarse como “DMF”. Se comercializa bajo la marca Tecfidera®. Actúa reduciendo la inflamación y previniendo el daño nervioso que causa los síntomas de la esclerosis múltiple. El dimetilfumarato también se usa a veces para tratar la psoriasis en placas.

Para obtener más información sobre la esclerosis múltiple y la psoriasis, consulte nuestras hojas informativas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/multiple-sclerosis/> y <https://mothertobaby.org/fact-sheets/psoriasis-and-pregnancy/>.

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.

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

No se sabe si el dimetilfumarato puede hacer más difícil quedar embarazada. Por otro lado, los estudios en animales no revelaron ningún efecto sobre la fertilidad femenina.

¿Tomar dimetilfumarato aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Según los estudios revisados, no se sabe si el dimetilfumarato aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. En los pocos casos registrados de embarazos expuestos al dimetilfumarato, la tasa de abortos espontáneos fue similar a la observada en la población general.

¿Tomar dimetilfumarato 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. No se ha estudiado bien el uso del dimetilfumarato durante el embarazo. Existen datos publicados sobre 39 embarazos y sus resultados relacionados con la exposición a dimetilfumarato. En este pequeño grupo de embarazos, no se informó de una mayor tasa de defectos de nacimiento.

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

Según los estudios revisados, se desconoce si el dimetilfumarato puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

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

Según los estudios revisados, se desconoce si el dimetilfumarato aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje.

En los estudios realizados en animales con dimetilfumarato no se observaron diferencias en el aprendizaje o el comportamiento de los animales expuestos en comparación con los no expuestos.

Lactancia al mismo tiempo que se toma dimetilfumarato:

El dimetilfumarato pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Debido a que el dimetilfumarato se elimina

rápidamente del cuerpo, se recomienda que las personas que decidan amamantar mientras usan este medicamento consideren esperar 4-5 horas después de su dosis para amamantar y de esta manera reducir la cantidad de medicamento que podría recibir el bebé. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma como escaso aumento de peso, soplos, vómitos 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 dimetilfumarato, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si el dimetilfumarato podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en seres humanos. En estudios realizados con animales a dosis bajas y moderadas, no se observó ningún impacto en la fertilidad masculina. En dosis muy elevadas aplicadas a ratas macho, se produjo una disminución de la motilidad de los espermias (su capacidad de movimiento) tras la administración del medicamento. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para más información, por favor lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

MotherToBaby actualmente está realizando estudios sobre la esclerosis múltiple y la psoriasis y los medicamentos utilizados para tratar estas condiciones durante el embarazo. Si desea obtener más información o participar, llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/join-a-study-form/>.

En la actualidad existe un registro de embarazos establecido para seguir y monitorear los embarazos y los resultados de los niños expuestos al dimetilfumarato. Para obtener más información sobre el registro de embarazos, consulte: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01911767?term=NCT01911767&rank=1>

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, enero 1, 2023.