

# Dupilumab (Dupixent®)

---

Esta hoja trata sobre la exposición a dupilumab 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 dupilumab?**

El dupilumab es un anticuerpo monoclonal. Se ha utilizado para tratar la dermatitis atópica (eczema) de moderada a grave, el prurigo nodular (una afección de la piel con bultos duros que pican llamados nódulos), ciertos tipos de asma de moderada a grave, sinusitis con pólipos nasales (hinchazón/inflamación de los senos paranasales con crecimientos dentro de la nariz) y esofagitis eosinofílica (inflamación continua del conducto que conecta la boca con el estómago). Se comercializa bajo la marca Dupixent®.

MotherToBaby tiene hojas informativas sobre asma aquí <https://mothertobaby.org/fact-sheets/asthma-and-pregnancy/> y dermatitis atópica | eczema aquí: <https://mothertobaby.org/fact-sheets/atopic-dermatitis/>.

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. Por ejemplo, el asma mal tratada se ha asociado con una mayor probabilidad de complicaciones en el embarazo.

## **Tomo dupilumab. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?**

No se han realizado estudios en humanos para determinar si el dupilumab podría dificultar el embarazo.

## **¿Tomar dupilumab aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si el dupilumab aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. No se ha informado una mayor probabilidad de aborto espontáneo en los estudios de casos de uso de dupilumab en el embarazo.

## **¿Tomar dupilumab 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 han realizado estudios para ver si el dupilumab aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento en embarazos humanos. Informes de casos y series de casos pequeños que analizan los resultados de 23 embarazos que estuvieron expuestos a dupilumab en el primer trimestre. En estos informes no se observó una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Los estudios experimentales en animales realizados por el fabricante no informaron un aumento en los defectos de nacimiento o problemas con el sistema inmunitario de los recién nacidos con la exposición a dupilumab.

## **¿Tomar dupilumab durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?**

No se han realizado estudios para determinar si el dupilumab aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

## **¿Tomar dupilumab durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?**

No se han realizado estudios para ver si dupilumab puede causar problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje. Los estudios con animales de experimentación realizados por el fabricante no encontraron problemas con el desarrollo.

## **Lactancia mientras toma dupilumab:**

No hay estudios que hayan analizado la cantidad de dupilumab que ingresa a la leche materna ni estudios que

verifiquen los efectos secundarios en los bebés. El dupilumab es una proteína muy grande, lo que significa que no se espera que gran parte del medicamento pase a la leche materna. Es probable que lo que sea que llegue a la leche materna se destruya en el tracto gastrointestinal del bebé (estómago e intestinos). Hay dos informes sobre el uso de dupilumab durante la lactancia y no se observaron efectos secundarios en bebés. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

***Si un hombre toma dupilumab, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Los estudios experimentales en animales no señalaron una fertilidad más baja cuando se usó dupilumab. No se han hecho estudios en humanos. Un informe describió a dos hombres que usaron dupilumab durante la concepción y durante el embarazo de su pareja. No se informaron defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de espermatozoides aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternales en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

**Haga clic aquí para acceder a las referencias.**

***MotherToBaby actualmente está realizando un estudio sobre el dupilumab y otros medicamentos utilizados para tratar el asma/trastornos autoinmunes durante el embarazo. Si desea obtener más información, llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/join-study/>.***

**¿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 espermatozoides.* Copyright de OTIS, octubre 1, 2022.