

Evolocumab (Repatha®)

Esta hoja trata sobre la exposición a evolocumab 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 evolocumab?

El evolocumab es un medicamento recetado que se ha usado para reducir los niveles de colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL). También se ha usado para tratar un tipo de colesterol alto hereditario llamado hipercolesterolemia familiar (HF) y un tipo de enfermedad cardíaca nombrada enfermedad cardiovascular arterioesclerótica (ECVA). Evolocumab se compone de un anticuerpo (proteína de la sangre), por lo que se denomina medicamento biológico. Se comercializa bajo la marca Repatha®.

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. Para obtener más información sobre el colesterol durante el embarazo, consulte nuestra hoja informativa en: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/colesterol-alto/>.

Estoy tomando evolocumab, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan los medicamentos a diferentes velocidades. En adultos sanos, toma hasta 12 semanas (o 3 meses), en promedio, para que la mayor parte del evolocumab se elimine del cuerpo.

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

Se desconoce si evolocumab puede dificultar el embarazo.

¿Tomar evolocumab 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 evolocumab aumenta la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar evolocumab 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 en humanos para ver si evolocumab aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. De acuerdo con lo que se sabe sobre otros medicamentos anticuerpos, se espera que muy poca cantidad del medicamento llegue al embarazo en desarrollo en el primer trimestre.

La información de los estudios realizados en animales por el fabricante no sugiere que tomar evolocumab durante el embarazo aumente la probabilidad de defectos de nacimiento.

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

No se han realizado estudios para ver si evolocumab 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).

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

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

La lactancia mientras se toma evolocumab:

No se han realizado estudios sobre el uso de evolocumab durante la lactancia. Debido a que es una proteína muy

grande, es poco probable que gran parte del medicamento pase a la leche. Evolocumab no se absorbe bien en el estómago, por lo que es poco probable que cualquier medicamento que pase a la leche ingrese al sistema sanguíneo del bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

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

No se han realizado estudios en humanos para ver si evolocumab podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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, octubre 1, 2022.