

Micofenolato (Cellcept®)

Esta hoja trata de la exposición a micofenolato 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 micofenolato?

El micofenolato es un medicamento que reduce la función del sistema inmunitario del cuerpo. El sistema inmunitario ayuda al cuerpo a combatir las infecciones. El micofenolato ha sido utilizado para tratar algunas enfermedades autoinmunes, como la artritis reumatoide y el lupus. El micofenolato también se puede usar para ayudar a evitar que el cuerpo rechace un órgano, como un riñón, después de un trasplante. Se vende bajo la marca Cellcept®. Un medicamento relacionado llamado ácido micofenólico se vende bajo la marca Myfortic®.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman 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.

Estoy tomando micofenolato, 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 una semana, en promedio, para que la mayor parte del micofenolato se elimina del cuerpo.

Tomo micofenolato. ¿Puede hacer que sea más difícil quedar embarazada?

No se sabe si el micofenolato puede dificultar el embarazo.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos requiere a las personas que pueden quedar embarazadas y a los proveedores de atención de salud que participen en un programa de educación sobre el micofenolato. Este programa incluye la confirmación de una prueba de embarazo negativa antes de comenzar el tratamiento con micofenolato y una prueba de embarazo negativa entre ocho y diez días después de comenzar. El programa también recomienda el uso de métodos anticonceptivos efectivos mientras se toma micofenolato. El control de natalidad debe continuar durante 6 semanas después de suspender el micofenolato. Es importante saber que este medicamento puede reducir la capacidad de los métodos anticonceptivos hormonales, como las píldoras anticonceptivas, para prevenir el embarazo.

¿Tomar micofenolato aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Los estudios sugieren que existe una mayor probabilidad de aborto espontáneo si se toma micofenolato durante el embarazo. Las personas que han tenido trasplantes de órganos y/o tienen enfermedades autoinmunes, como artritis reumatoide y lupus, también tienen una mayor probabilidad de aborto espontáneo según su condición médica, por lo que es difícil conocer los riesgos exactos relacionados con el micofenolato. Un informe sugiere que la probabilidad de aborto espontáneo debido al uso de micofenolato durante el embarazo puede ser de casi el 50% (1 de cada 2 embarazos).

¿Tomar micofenolato 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 el riesgo de fondo. Se ha informado un patrón de defectos de nacimiento con el uso de micofenolato durante el embarazo. Puede haber un defecto o una combinación de defectos de nacimiento. Los posibles defectos incluyen las orejas, los ojos y/o la mandíbula inusualmente pequeños o ausentes; defectos cardíacos; el labio y/o paladar hendido (aberturas en el labio o el paladar); y otros. No todos los bebés con esta exposición tendrán un defecto de nacimiento.

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

Basado en los estudios revisados, no se sabe si micofenolato aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5

libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

¿Tomar micofenolato en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

Basado en los estudios revisados, no se sabe si micofenolato aumenta la probabilidad para problemas del comportamiento o aprendizaje.

La lactancia mientras tomar micofenolato:

La información sobre el uso de micofenolato durante la lactancia es muy limitada. Hay informes de algunos bebés que han estado expuestos al micofenolato a través de la leche. No se han reportado efectos nocivos. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

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

Tres estudios en los que se analizaron unos 356 bebés nacidos de varones tomando micofenolato en el momento de la concepción no encontraron ningún aumento de probabilidad de los defectos de nacimiento. Otro informe que incluyó a 255 niños nacidos de varones que tomaban micofenolato tampoco mostró un aumento en la posibilidad de aborto espontáneo o defectos de nacimiento.

Debido a una preocupación teórica (y no a riesgos probados), algunos proveedores de atención de salud pueden recomendar que los varones que toman micofenolato esperen al menos tres meses después de suspender el tratamiento antes de intentar concebir un embarazo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener 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 las referencias.

[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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, 2022.