

Mepolizumab (Nucala®)

Esta hoja trata sobre la exposición a mepolizumab 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 mepolizumab?

Mepolizumab es un medicamento recetado que se usa junto con otros medicamentos para tratar un tipo grave de asma llamado asma eosinofílica y para tratar la granulomatosis eosinofílica con poliangiítis (síndrome de Churg-Strauss). Una marca de mepolizumab es Nucala®.

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. El asma no tratada o mal controlada durante el embarazo aumenta la posibilidad de complicaciones tanto para la mujer embarazada como para el bebé. 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. Para obtener más información sobre el asma, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/asthma-and-pregnancy/>.

Recibo inyecciones de mepolizumab. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si mepolizumab puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Recibir mepolizumab 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 mepolizumab aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar mepolizumab 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 estudios realizados en animales por el fabricante no han mostrado un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento. No se han realizado estudios en humanos para ver si mepolizumab aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento. Sin embargo, es tranquilizador que no se crea que una gran cantidad de mepolizumab llegue al embarazo durante el primer trimestre.

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

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

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

No se han realizado estudios para determinar si mepolizumab puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia mientras toma mepolizumab:

No se han realizado estudios sobre el uso de mepolizumab durante la lactancia. El mepolizumab es una proteína muy grande, por lo que es poco probable que gran parte del medicamento pase a la leche materna o que el bebé lo absorba bien si traga pequeñas cantidades en la leche. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma mepolizumab, ¿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 mepolizumab podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. 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 un estudio sobre el mepolizumab y otros medicamentos utilizados para tratar el asma durante el embarazo. Si desea obtener más información sobre este estudio, llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/join-study/>.

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, julio 1, 2022.