

Guselkumab

Esta hoja trata sobre la exposición a guselkumab 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 guselkumab?

El guselkumab es un medicamento que se ha utilizado para tratar la psoriasis en placas de moderada a grave y la artritis psoriásica en adultos. Se administra mediante una inyección bajo la piel y se comercializa bajo la marca Tremfya®. Para obtener más información sobre la psoriasis, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <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.

Estoy recibiendo inyecciones de guselkumab, pero me gustaría dejarlas antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan el medicamento a ritmos diferentes. En adultos sanos, toma hasta 4 meses, en promedio, para que la mayor parte del guselkumab desaparezca del cuerpo.

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

Se desconoce si el guselkumab puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar guselkumab aumenta la probabilidad de sufrir 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 guselkumab aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo.

¿Tomar guselkumab aumenta la probabilidad de que aparezcan 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 guselkumab aumenta la posibilidad de anomalías congénitas.

Se espera que muy poco guselkumab atraviese la placenta y llegue al embarazo en desarrollo durante el primer trimestre (cuando se están formando muchos de los órganos fetales y estructuras corporales). Una mayor cantidad del medicamento puede atravesar la placenta a partir del segundo trimestre.

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

No se han realizado estudios para determinar si el guselkumab 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 guselkumab durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

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

Lactancia mientras toma guselkumab:

El guselkumab es una proteína grande, por lo que se espera que muy poca cantidad del medicamento llegue a la leche materna. Además, el guselkumab no se absorbe bien cuando se ingiere, por lo que es poco probable que cualquier medicamento que el bebé trague en la leche materna entre al torrente sanguíneo. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (como fiebre o infecciones frecuentes), 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 guselkumab, ¿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 guselkumab 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 de los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, 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 guselkumab y otros medicamentos utilizados para tratar la psoriasis en el embarazo. Si está interesado en participar en este estudio, llame al 1-877-311-8972 o regístrese en <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, octubre 1, 2022.