

El Metotrexate y el Embarazo

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición al metotrexate pueda tener durante el embarazo. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es el metotrexate?

El metotrexate es un medicamento que puede detener el crecimiento de las células y puede interferir con el sistema inmune. El metotrexate se prescribe para tratar muchas condiciones, incluyendo cánceres y condiciones auto inmunes como la artritis reumatoide y la psoriasis. El metotrexate también se utiliza para tratar embarazos ectópicos (aquellos que se desarrollan fuera del útero). Se puede tomar por vía oral, inyección intravenosa o inyección intramuscular. El metotrexate se prescribe en un rango de dosis incluyendo dosis bajas para la artritis reumatoide hasta dosis altas para el cáncer.

El metotrexate disminuye la habilidad del organismo para metabolizar el ácido fólico. Durante el embarazo, el ácido fólico es importante para el desarrollo normal del bebé.

¿Por cuánto tiempo se queda el metotrexate en mi organismo?

La habilidad de toda persona para metabolizar un medicamento es diferente. El tiempo para que el metotrexate sea eliminado del organismo varía con la dosis. Sin embargo, el metotrexate por lo general sale del organismo en un periodo de una semana después de haber tomado la última dosis. Ciertos medicamentos también pueden retardar la eliminación del metotrexate. Las personas quienes tienen una función renal reducida o una condición que conlleve a fluidos corporales extras pueden hacer que la eliminación del metotrexate sea más lenta.

Recientemente me han tratado con metotrexate debido a un embarazo ectópico. ¿Cuánto tiempo debería esperar antes de volverme a embarazar?

Antes de que usted trate de embarazarse otra vez, usted debería confirmar con su médico que el embarazo ectópico ha sido tratado y que usted ya no está embarazada. Su médico quizá quiera monitorear los niveles de gonadotropina coriónica humana (GCH) (hCG por sus siglas en inglés, que es una hormona producida durante el embarazo) para poder confirmar que usted ya no está embarazada. Una vez que esto

esté confirmado, su médico podrá recomendar esperar de uno a seis meses antes de volver a tratar de embarazarse para asegurarse que el medicamento ha sido eliminado de su organismo.

¿Mi uso de metotrexate en el pasado puede hacer más difícil que yo me embarace?

Probablemente no. Un reducido estudio encontró que las mujeres quienes fueron tratadas con metotrexate para un embarazo ectópico pueden tener menos éxito con el tratamiento para la infertilidad dentro de los 6 meses de la exposición al fármaco. Sin embargo, este hallazgo no fue confirmado en otros estudios.

¡Las mujeres quienes activamente están tratando de embarazarse no deberían tomar metotrexate!

¿Puede que la exposición al metotrexate cause un riesgo mayor de aborto espontáneo?

Ya que el metotrexate puede usarse para abortar embarazos o para tratar embarazos ectópicos, es muy probable que el uso del metotrexate a principios del embarazo aumente el riesgo de aborto espontáneo. Estudios reducidos han reportado un aumento en el riesgo de abortos espontáneos; sin embargo, no se les dio seguimiento a suficientes mujeres para evaluar el nivel de riesgo.

¿Puede causar malformaciones congénitas si tomo metotrexate en el embarazo?

SÍ. El uso de metotrexate en el primer trimestre se ha asociado con un patrón específico de malformaciones congénitas. Este patrón de malformaciones congénitas incluye malformaciones en la cabeza, cara y huesos del infante. También se han descrito problemas de crecimiento y retraso en el desarrollo. Sobre otras malformaciones congénitas, como defectos cardiacos y paladar hendido, no hay, al presente, suficiente evidencia para demostrar que el metotrexate es la causa.

Hay algo de evidencia limitada que sugiere que la mujer embarazada corre el riesgo de tener un

bebé con malformaciones congénitas relacionadas con el metotrexate si toma 10 mg o más de metotrexate a la semana entre la 6 y 8 semana después de la concepción (de 8 a 10 semanas después del primer día de su última menstruación).

Se necesita más información sobre los riesgos con el tiempo específico y dosis del metotrexate para poder sacar conclusiones firmes.

Un documento de estudio en el 2009 no reportó un aumento en los índices de malformaciones congénitas o abortos espontáneos en 101 mujeres con artritis reumatoide quienes estuvieron expuestas a 5-25mg/a la semana de metotrexate en el primer trimestre. Mientras que esto nos tranquiliza, este documento no indica que no hay riesgo en la exposición de dosis bajas de metotrexate en el primer trimestre.

¿Está bien si vuelvo a empezar con el metotrexate después del primer trimestre?

No. El metotrexate deberá evitarse después del primer trimestre. Durante el segundo y tercer trimestre del embarazo, el bebé todavía está creciendo y el cerebro se está todavía desarrollando. Problemas de crecimiento y problemas de aprendizaje se han asociado con el metotrexate, así que su uso después del primer trimestre es una preocupación potencial.

Estoy actualmente tomando metotrexate, pero me gustaría embarazarme. ¿Cuánto tiempo necesito esperar para embarazarme después de dejar de tomar metotrexate?

Algunos profesionales de la salud sugieren esperar de uno a seis meses después de haber dejado de tomar el metotrexate para asegurarse que el medicamento se ha eliminado del organismo. Sin embargo, no existen reportes de mujeres quienes dejaron el metotrexate en cualquier momento antes de la concepción y después tuvieron un bebé con un patrón de malformaciones congénitas asociadas con el metotrexate.

Si me embarazo mientras estoy tomando metotrexate, ¿qué debo hacer?

Póngase en contacto con su proveedor de la salud de inmediato. Su proveedor de la salud puede hablar con usted sobre los riesgos específicos, así como sugerirle pruebas prenatales.

Pruebas prenatales pueden incluir una prueba de sangre o líquido amniótico para defectos del tubo neural (como espina bífida) y un ultrasonido detallado para ver el crecimiento y desarrollo del bebé. El ultrasonido puede mostrar algunas malformaciones congénitas asociadas con el metotrexate, pero no puede detectar todos los problemas potenciales causados por la exposición al metotrexate.

¿Puedo tomar metotrexate mientras amamanto?

No existen estudios que analicen los efectos del metotrexate en el infante amamantado. El metotrexate pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. Debido a las propiedades tóxicas y la posibilidad de acumulación del medicamento en el organismo del bebé, la Academia Americana de Pediatría no recomienda el metotrexate durante la lactancia.

Algunos investigadores creen que bajas dosis de metotrexate, como la dosis que se usa para el tratamiento de la artritis reumatoide, es un riesgo bajo para el bebé amamantado. Si una mujer y su proveedor de la salud deciden continuar con el tratamiento con metotrexate en la lactancia, se sugiere monitorear el recuento de glóbulos del bebé.

Si un hombre usa metotrexate, ¿esto causará infertilidad o malformaciones congénitas en el bebé?

El metotrexate puede causar un aumento en el riesgo de infertilidad. Se ha visto un conteo bajo de espermatozoides en algunos hombres quienes usan metotrexate. La mayoría de estos hombres estaban usando altas dosis del medicamento, así como otros medicamentos que se utilizan para tratar el cáncer. Los niveles de espermatozoides vuelven a la normalidad después de que los hombres dejaron de usar el metotrexate. Los hombres quienes necesitan el metotrexate como parte del tratamiento del cáncer pueden considerar poner espermatozoides en un banco antes del tratamiento.

No existen reportes que sugieran que los hombres quienes usan metotrexate en el momento de la concepción tengan más probabilidades de engendrar un bebé con una malformación congénita. Dos estudios indicaron que no hubo aumento en malformaciones congénitas en los hijos de 65 hombres quienes habían tomado metotrexate alrededor del tiempo de la concepción. Sin embargo, debido a la preocupación general más que a los riesgos en sí, algunos proveedores de la salud recomiendan que los hombres esperen por lo menos tres meses después de dejar el metotrexate antes de tratar de concebir. Para más información, por favor vea la hoja informativa de OTIS [Exposiciones Paternas y el Embarazo](#).

Diciembre 2010.

Derechos de Autor por OTIS.

Reproducido con permiso.



Las referencias disponibles bajo solicitud.

Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a OTIS al 1-866-626-6847.