



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

Leflunomida

En cada embarazo, la mujer inicia con un 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. A esto se le conoce como riesgo de base. Esta hoja habla sobre si la exposición a la leflunomida puede aumentar el riesgo de malformaciones congénitas sobre el del riesgo de base. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es la leflunomida?

La leflunomida es un medicamento prescrito que se utiliza para tratar la condición autoinmune artritis reumatoide. La leflunomida es un medicamento que reduce la inflamación. Se clasifica dentro de los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (DMARD, por sus siglas en inglés) ya que puede reducir los síntomas de la artritis como inflamación de las articulaciones, y puede aminorar el daño a éstas. La leflunomida se puede obtener bajo su nombre genérico y se vende bajo el nombre de marca Arava®.

¿Debería dejar de tomarla antes de intentar embarazarme? ¿Por cuánto tiempo se queda la leflunomida en mi organismo?

El fabricante recomienda que las mujeres NO tomen leflunomida si están tratando de embarazarse, si no están activamente previniendo el embarazo, o si ya están embarazadas. Sin embargo, usted no debería de suspender ningún medicamento sin antes consultar a su médico.

Cada persona metaboliza los medicamentos de forma diferente. En promedio tarda aproximadamente 10 semanas o dos y medio meses después de la última dosis de leflunomida para que casi todo el medicamento haya sido eliminado del organismo. No obstante, el fabricante de Arava® explica que a algunas personas les tomaría hasta dos años para que todo el medicamento haya sido eliminado del organismo. Se pueden administrar algunos tratamientos (como la colestiramina o carbón) para ayudar a reducir el tiempo que le toma a la leflunomida salir del organismo. La colestiramina o el carbón, cuando se toman como se prescribe, pueden ayudar a eliminar la leflunomida en el organismo por lo general en poco menos de dos semanas.

Si usted es una mujer que quiere embarazarse, se le recomienda que trate de quedar embarazada solamente DESPUÉS de que una prueba de sangre confirme que la leflunomida ha sido eliminada por completo de su sangre. Si la prueba de sangre demuestra que todavía hay niveles del medicamento en su sangre, existen tratamientos que pueden ayudar a eliminar la leflunomida de su sangre de forma más rápida, como la colestiramina o el carbón. Si después de uno o dos tratamientos con colestiramina o carbón todavía se detecta leflunomida en la sangre, quizá sea necesario repetir el proceso. Para asegurarse que no existe más leflunomida en su sangre antes del embarazo, los tratamientos de colestiramina o carbón deberán haber terminado y los niveles sanguíneos deberán demostrar que el medicamento ha sido eliminado de su sistema antes de intentar embarazarse. Su médico le podrá ayudar con la prueba de sangre para la leflunomida y le podrá ayudar con los tratamientos para eliminar el medicamento.

¿Tomar leflunomida puede dificultar más que yo me embarace?

Los estudios realizados en animales por el fabricante no revelaron una reducción en la fertilidad por la leflunomida. Sin embargo, las mujeres quienes están tratando de embarazarse no deberían de estar tomando leflunomida.

¿Puede causar malformaciones congénitas tomar leflunomida durante mi embarazo?

No se sabe si la leflunomida aumenta el riesgo de malformaciones congénitas en los humanos. Hay preocupaciones sobre la leflunomida ya que los estudios durante el embarazo que se han realizado en animales han

demostrado un aumento en malformaciones congénitas.

Un pequeño estudio realizado en 109 mujeres (64 mujeres en el estudio principal y 45 en un estudio de serie de casos) quienes se embarazaron mientras estaban tomando leflunomida no reveló un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas.

Aunque este estudio nos hace sentir más tranquilos, casi todas las mujeres en el estudio suspendieron la leflunomida al inicio de sus embarazos. También, la mayoría de las mujeres recibieron el tratamiento recomendado de colestiramina una vez que se enteraron que estaban embarazadas, y eliminaron el medicamento tan pronto como les fue posible de su sangre. Estos factores hacen que sea más difícil sacar conclusiones sobre los posibles efectos que la leflunomida pudiera tener en los embarazos en que las mujeres tengan leflunomida en su sangre durante periodos de tiempo más largos durante su embarazo.

Estos estudios ofrecen algo de tranquilidad para los embarazos que ocurren de forma no intencional mientras las madres están tomando leflunomida. Sin embargo, se necesitan estudios más completos para determinar la seguridad de su uso durante el embarazo. Hasta que se realicen estos estudios más completos y en términos más largos, se recomienda evitar la leflunomida durante el embarazo.

¿Tomar leflunomida puede causar complicaciones en el embarazo?

Un estudio reveló que las mujeres quienes tuvieron artritis reumatoide y tomaron leflunomida a inicios del embarazo estuvieron más propensas a dar a luz prematuramente (antes de 37 semanas de gestación) y tuvieron bebés con peso más bajo al nacer que las mujeres que no tomaron leflunomida y no tenían artritis reumatoide. Sin embargo, estos riesgos también aumentaron en las mujeres con artritis reumatoide y quienes no tomaron leflunomida durante el embarazo. Por lo tanto, el estudio concluyó que, después de tomar en cuenta los efectos de la artritis reumatoide durante el embarazo, no hubo un aumento en el riesgo de nacimientos antes de término o bajo peso al nacer asociados con el uso de la leflunomida en el embarazo.

¿Puedo tomar leflunomida mientras amamanto?

No se han realizado estudios para analizar el uso de leflunomida durante la lactancia. Ya que hay una falta de información y el medicamento tiene la habilidad de reprimir el sistema inmune, no es recomendable que se use leflunomida durante la lactancia.

¿Qué sucede si el padre del bebé toma leflunomida?

No se han realizado estudios en humanos que analicen los posibles riesgos al embarazo cuando el padre toma leflunomida. Por lo general, la exposición del padre es muy poco probable que aumente los riesgos al embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby?Exposiciones Paternas y el Embarazo en <https://www.mothersbaby.org/files/paternal.pdf>.

MotherToBaby actualmente está realizando una investigación para estudiar el abatacept y otros medicamentos que se utilizan para tratar enfermedades autoinmunes durante el embarazo. Si usted está interesada en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

agosto, 2015