

Apremilast (Otezla®)

Esta hoja trata de la exposición a apremilast en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el apremilast?

El apremilast es un medicamento recetado que ha sido utilizado para tratar los síntomas de psoriasis y artritis psoriásica moderada a severa, la psoriasis en placas, y úlceras orales (de la boca) asociadas con la enfermedad de Behcet. Una marca para apremilast es Otezla®. Para información acerca de la psoriasis y artritis psoriásica por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/psoriasis-embarazo/>.

A veces, cuando las personas se enteran de 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 su 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.

Tomo apremilast. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

Se desconoce si el apremilast puede dificultar el embarazo. Sin embargo, los estudios en animales no han demostrado un efecto negativo sobre la fertilidad.

¿Tomar apremilast aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios en humanos para ver si el apremilast aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Los estudios en animales encontraron una mayor probabilidad de aborto espontáneo con dosis más altas de apremilast que las que se usan en humanos.

¿Tomar apremilast 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. No se han realizado estudios en humanos para determinar si el apremilast aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. Los estudios realizados en animales no encontraron un aumento de probabilidad de defectos de nacimiento.

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

No se han realizado estudios en humanos para ver si apremilast aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como el parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Los estudios en animales encontraron una mayor probabilidad de descendencia de bajo peso al nacer con dosis más altas de apremilast que las que se usan en humanos.

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

No se han realizado estudios para ver si apremilast puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

La lactancia materna mientras tomar apremilast:

Apremilast no ha sido estudiado en humanos para su uso durante la lactancia. Los estudios en animales mostraron que apremilast entra en la leche materna en pequeñas cantidades. La etiqueta del producto para apremilast recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento. Sin embargo, el beneficio de usar apremilast puede superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre el uso de apremilast y qué tratamiento es mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre toma apremilast, ¿podría afectar su fertilidad o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si apremilast podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic aquí para ver las referencias.

MotherToBaby está llevando a cabo actualmente un estudio que analiza el apremilast y otros medicamentos utilizados para tratar enfermedades autoinmunes durante el embarazo. Si está interesado en participar en este estudio, llame al 1-877-311-8972 o regístrese en <https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/>.

¿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, febrero 1, 2024.