

Artritis reumatoide

Esta hoja trata sobre la artritis reumatoide 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 la artritis reumatoide?

La artritis reumatoide (AR) es un tipo de artritis que afecta principalmente a las articulaciones, pero también puede afectar a otras partes del cuerpo. Es una afección autoinmune, lo que significa que el sistema inmunológico no funciona como debería, lo cual causa inflamación (hinchazón). Los síntomas pueden incluir hinchazón, rigidez, incomodidad, dolor, y puede provocar una limitación de los movimientos. Muchas personas con AR también pueden tener algunos síntomas que no involucran las articulaciones, como fatiga, pérdida de apetito y febrícula (temperatura por encima de lo normal, pero por debajo de 100.4).

Tengo artritis reumatoide y estoy planeando quedar embarazada. ¿Hay algo que deba saber?

Las personas con AR tienen una mayor probabilidad de tener problemas durante el embarazo. Si la AR está bien controlada durante los 3 a 6 meses anteriores a quedar embarazada, la probabilidad de complicaciones del embarazo suele ser menor que en las personas con una AR más activa. Dado que la mayoría de las personas con AR toman medicamentos para controlar la inflamación y prevenir o reducir el daño articular, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud sobre sus medicamentos y las mejores opciones de tratamiento antes de intentar quedar embarazada.

Tengo artritis reumatoide. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

A algunas personas con AR les puede tomar más tiempo quedar embarazadas. No está claro si esto está relacionado con la AR en sí, la gravedad de la enfermedad, los medicamentos utilizados para tratar la AR o las decisiones que toman las personas con AR sobre tener hijos (por ejemplo, esperar hasta ser mayores para tener hijos). En algunos estudios, las personas con AR tardaron más en quedar embarazadas que aquellas que no tenían la condición; sin embargo, muchos expertos creen que la capacidad de concebir no es diferente a la de las personas sin AR.

¿El embarazo afectará mis síntomas de artritis reumatoide?

Para muchas personas, los síntomas de la AR mejoran durante el embarazo. Sin embargo, este no es el caso para todos y no es posible predecir de qué manera un embarazo afectará los síntomas.

¿Tener artritis reumatoide aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. La mayoría de los estudios han encontrado que las tasas de aborto espontáneo para las personas con AR son similares a las de las personas sin AR.

¿Tener artritis reumatoide 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 ha demostrado que tener AR aumente la probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento. Si bien la mayoría de los medicamentos que se usan para tratar la AR no aumentan la probabilidad de tener un bebé con un defecto de nacimiento, algunos podrían hacerlo. Es por ello que es mejor revisar sus medicamentos con su proveedor de atención de salud antes de quedar embarazada, si es posible.

Me acabo de enterar de que estoy embarazada. ¿Debo dejar de tomar mis medicamentos?

Hable con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma sus medicamentos. Dado que los embarazos son más exitosos cuando la AR está bien controlada, seguir tomando un medicamento que funcione para usted es importante para su salud y la salud del embarazo. Si bien algunos medicamentos utilizados para tratar la AR pueden evitarse durante el embarazo, es importante comunicarse con su proveedor de atención de salud lo antes posible para revisar sus opciones de tratamiento.

¿Tener artritis reumatoide aumenta la posibilidad de otras complicaciones del embarazo?

Las personas con AR mal controlada tienen una mayor probabilidad de parto prematuro (parto antes de las 37 semanas de embarazo) y de que los bebés tengan bajo peso al nacer o sean más pequeños de lo normal. Un parto prematuro y un menor peso al nacer aumentan las probabilidades de problemas de salud en el recién nacido. Los brotes de AR y la inflamación también pueden aumentar la probabilidad de complicaciones del embarazo, como parto prematuro y preeclampsia (un aumento peligroso de la presión arterial y aumento de proteínas en la orina). También se ha observado que las cesáreas son más frecuentes entre quienes tienen una actividad de la enfermedad de moderada a alta en el momento del parto.

¿Tener artritis reumatoide durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o el aprendizaje del niño?

Hay un número limitado de estudios sobre problemas a largo plazo para niños nacidos de personas con AR. Algunos estudios han sugerido una posible asociación con trastornos del neurodesarrollo, neoplasias malignas hematológicas (cáncer de la sangre) y afecciones autoinmunes. Se deben realizar estudios futuros para comprender mejor si la AR pudiera causar problemas a largo plazo en los niños expuestos.

Amamantar mientras tengo artritis reumatoide:

Muchos medicamentos que se usan para tratar la AR se pueden usar durante la lactancia. Es importante averiguar acerca de sus medicamentos específicos. Para obtener más información sobre medicamentos específicos, puede consultar las hojas informativas de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/fact-sheets-parent/> o comunicarse con un especialista de MotherToBaby. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene artritis reumatoide, ¿puede ser más difícil embarazar a su pareja o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Son muy pocos los estudios que analizan los resultados de los embarazos cuando un hombre tiene artritis reumatoide. La información limitada disponible no ha encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento o abortos espontáneos en embarazos en los que los hombres habían estado tomando medicamentos para la artritis reumatoide. Sin embargo, algunos medicamentos utilizados para tratar la AR pueden afectar la fertilidad masculina, haciendo más difícil que su pareja quede embarazada. Es poco probable que la mayoría de los medicamentos que toma un padre o un donante de esperma aumenten los riesgos de un 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 la artritis reumatoide y los medicamentos utilizados para tratar la AR 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 las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.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.