

Artritis Reumatoide

Esta hoja habla sobre la artritis reumatoide en un embarazo y durante la lactancia. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de salud.

¿Qué es la artritis reumatoide?

La artritis reumatoide (AR) es una clase de artritis que afecta principalmente a las articulaciones. Es una condición autoinmune, lo que significa que el sistema inmunológico no funciona de la manera que debería, causando inflamación (hinchazón) en las articulaciones. Los síntomas pueden incluir hinchazón, rigidez, molestias, dolor y pueden causarle tener movimiento limitado. Muchas personas con AR también podrían tener algunos síntomas que no involucran a las articulaciones como la fatiga y las fiebres de bajo grado (temperatura arriba de la normal, pero baja de 100.4).

Tengo artritis reumatoide y estoy pensando en quedar embarazada. ¿Hay algo que necesito saber?

Las mujeres con AR tienen una alta probabilidad de problemas durante el embarazo. Si la AR está bien controlada por 3-6 meses antes de quedar embarazada, la probabilidad de complicaciones del embarazo es usualmente más baja que en las mujeres con 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 salud acerca de sus medicamentos y las mejores opciones de tratamiento antes de tratar embarazarse.

¿Puede la artritis reumatoide hacerlo más difícil para embarazarme?

Posiblemente. Para algunas mujeres con AR, les tomaría más tiempo para embarazarse. No está claro si esto está relacionado con la propia AR, la gravedad de la enfermedad, los medicamentos utilizados para tratar la AR o las opciones que toman las mujeres con AR de tener hijos (por ejemplo, esperar hasta que sean mayores para tener hijos). En algunos estudios, las mujeres con AR tardaron más en quedar embarazadas que las mujeres sin AR; Sin embargo, muchos expertos creen que su habilidad de concebir no es diferente que entre las mujeres sin AR.

¿Cómo el embarazo afectará mis síntomas?

Para muchas mujeres, los síntomas de AR mejoran durante el curso del embarazo. Sin embargo, este no es el caso para todos y no es posible predecir cómo un embarazo afectará sus síntomas.

¿Teniendo la artritis reumatoide lo hace más probable que tenga un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. La mayoría de los estudios han encontrado que las frecuencias de aborto espontáneo en mujeres con AR son similares a las de las mujeres sin AR.

¿Teniendo la artritis reumatoide puede aumentar la posibilidad de tener un bebé con una malformación congénita?

En cada embarazo, una mujer comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Esto se llama su riesgo imprevisible. No hay evidencia de que teniendo AR aumentará la probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita. Aunque la mayoría de los medicamentos utilizados para tratar la AR no aumentan la probabilidad de tener un bebé con una malformación congénita, algunos podrían. Es por eso que es mejor revisar sus medicamentos con su proveedor de salud que prescribe sus medicamentos antes de quedar embarazada.

Acabo de descubrir que estoy embarazada. ¿Debo suspender de tomar mi medicamento?

No. Cambiando o suspendiendo los medicamentos sin hablar con su proveedor de salud podría ser más peligroso para usted y su embarazo. Si está embarazada, comuníquese con su proveedor de salud inmediatamente para revisar la información acerca de su medicamento y las mejores opciones de tratamiento para usted. Hay muchos medicamentos diferentes utilizados para tratar la artritis reumatoide y muchos de ellos son poco probable que aumente la posibilidad de una malformación congénita. Debido a que los embarazos tienen más éxito cuando la AR está bien controlada, permanecer en un medicamento que funciona para usted es importante para su salud y la salud del embarazo. Debido a que algunos medicamentos utilizados para tratar la AR tienden a ser evitados durante el embarazo, es importante comunicarse con su proveedor de salud lo más pronto posible.

¿Es más seguro para el bebé si no estoy tomando ningún medicamento durante el embarazo?

Las mujeres con la AR que suspenden los medicamentos para tratar AR durante el embarazo podrían estar en riesgo de sufrir erupciones de la enfermedad. Las erupciones en el embarazo pueden afectar su salud. La AR activa no tratada aumenta la posibilidad de complicaciones del embarazo.

Si teniendo la artritis reumatoide puede aumentar la posibilidad de complicaciones del embarazo, ¿cuáles son?

Las mujeres con AR poco controlada tienen una mayor probabilidad de parto prematuro (bebé nacido antes de las 37 semanas) y para los bebés que tienen bajo peso al nacer o son demasiado pequeños. El parto más temprano y de más bajo peso al nacer aumentan las posibilidades de problemas de salud en el recién nacido. Las erupciones de AR y la inflamación también pueden aumentar las probabilidades de complicaciones del embarazo, como parto prematuro y preeclampsia (aumento peligroso de la presión arterial y aumento de la proteína en la orina). C-secciones se han reportado más a menudo entre las mujeres con moderada a alta actividad de la enfermedad en el momento del parto.

¿Puedo amamantar a mi bebé si estoy tomando medicamentos para la artritis reumatoide?

Muchos medicamentos que son usados para tratar la AR se pueden usar durante la lactancia. Es importante informarse sobre su medicamento específico y sobre cualquier situación especial que pueda afectar el uso de esa medicina durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia. Para obtener más información sobre medicamentos específicos, puede ver las hojas informativas de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/> o llame a MotherToBaby al 866-626-6847.

¿Qué hay si el padre del bebé tiene la artritis reumatoide?

Hay muy pocos estudios examinando los resultados de los embarazos cuando el padre tiene la artritis reumatoide. Sin embargo, la información limitada que está disponible no ha encontrado un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas o abortos espontáneos en los embarazos donde los padres habían estado tomando medicamentos para la artritis reumatoide. Algunos medicamentos utilizados para tratar la AR podrían afectar la fertilidad de un hombre, haciéndolo más difícil embarazar a su pareja. En general, los medicamentos que un hombre toma son poco probable que aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby [Exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas-y-el-embarazo) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>. Para preguntas sobre medicamentos específicos, llame a MotherToBaby al 866-626-6847.

MotherToBaby actualmente está realizando un estudio examinando la artritis reumatoide y los medicamentos utilizados para tratar AR en el embarazo. Si usted está interesado en participar en este estudio, por favor llame al 1-877-311-8972 o regístrese a <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://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 reconoce que no todas las personas se identifican como «hombres» o «mujeres.» Cuando usamos el término «madre,» nos referimos a la fuente del óvulo y/o útero y por «padre,» nos referimos a la fuente del esperma, independientemente de la identidad de género de la persona. Copyright de OTIS, febrero 1, 2019.