



Deucravacitinib (Sotyktu®)

Esta hoja trata sobre la exposición al deucravacitinib en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el deucravacitinib?

El deucravacitinib es un medicamento que ha sido aprobado para el tratamiento de la psoriasis en placas de moderada a grave. Una marca comercial de deucravacitinib es Sotyktu®. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la psoriasis y la artritis psoriásica en: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/psoriasis-embarazo/>

En ocasiones, cuando las mujeres descubren 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 médica antes de realizar tales cambios. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo deucravacitinib. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para determinar si deucravacitinib puede dificultar embarazarse.

¿Tomar deucravacitinib 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 para comprobar si deucravacitinib pudiera aumentar la probabilidad de un aborto espontáneo.

¿Tomar deucravacitinib aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como el deucravacitinib, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

No se han realizado estudios para determinar si el deucravacitinib aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento. Los estudios realizados en animales por el fabricante no mostraron un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tomar deucravacitinib durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Se desconoce si deucravacitinib puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

¿Tomar deucravacitinib durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si el deucravacitinib puede aumentar el riesgo de problemas de conducta o de aprendizaje en el niño.

¿Puede mi bebé recibir vacunas vivas antes de un año si tomo deucravacitinib durante el embarazo?

Dado que deucravacitinib puede suprimir el sistema inmunitario de la persona que lo toma, existe la preocupación teórica de que le pueda pasar lo mismo al bebé si está expuesto durante el embarazo. Si alguien tiene un sistema inmunitario debilitado, es más probable que desarrolle una infección por una vacuna «viva». Estas contienen una pequeña cantidad de virus vivo. En Estados Unidos, el rotavirus es la única vacuna viva que se administra de manera rutinaria durante el primer año de vida. Las vacunas inactivadas no contienen virus vivos, por lo que no pueden causar la enfermedad de la que protegen. La mayoría de las personas pueden recibir vacunas inactivadas durante el primer año de vida.

**Lactancia materna mientras toma deucravacitinib:**

No se ha estudiado el uso de deucravacitinib durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre toma deucravacitinib, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si el deucravacitinib podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Actualmente, MotherToBaby está realizando un estudio que analiza el deucravacitinib y otros medicamentos utilizados para tratar la psoriasis en placas de moderada a grave durante el embarazo. Si desea obtener más información sobre este estudio, llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/>.

Por favor haga clic **aquí** para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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). Copyright de OTIS, mayo 1, 2025.