Espondilitis anquilosante

Esta hoja trata sobre la espondilitis anquilosante 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 la espondilitis anquilosante?

La espondilitis anquilosante (EA) es una enfermedad inflamatoria con síntomas que pueden incluir hinchazón, rigidez, dolor y fatiga (sensación de cansancio extremo). La EA es un tipo de artritis (hinchazón y dolor de una o más articulaciones). A veces, la EA grave puede producir la formación de hueso nuevo y esto provoca que la columna vertebral se fusione o se atasque en una posición.

Estoy tomando medicamentos para la espondilitis anquilosante. ¿Puedo tomar mi medicamento durante el embarazo?

Dado que la mayoría de las personas con EA 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. Para obtener información sobre medicamentos específicos, consulte nuestras hojas informativas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/ o hable con un especialista de MotherToBaby.

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 cambios en la forma en que toma sus medicamentos. 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.

Tengo espondilitis anquilosante. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si la EA puede dificultar el embarazo. No existen pruebas que sugieran que la EA podría causar problemas para quedar embarazada.

¿El embarazo afectará mis síntomas de EA?

Es difícil predecir si los síntomas de la EA podrían cambiar durante el embarazo y cómo lo harán. Algunos estudios sugieren que los síntomas permanecen más o menos iguales durante el embarazo y otros sugieren que los síntomas pueden mejorar. Sin embargo, algunas mujeres manifiestan que los síntomas aumentan, especialmente a medida que avanza el embarazo. El embarazo no parece reducir la probabilidad de aparición de brotes de EA, como sí ocurre con otras afecciones autoinmunes. Durante los primeros meses después del parto es común que los síntomas aumenten. Esto no significa que los síntomas continuarán a largo plazo.

¿Tener espondilitis anquilosante aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si la EA podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tener espondilitis anquilosante aumenta la probabilidad de que aparezcan 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. Se desconoce si la EA aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Un pequeño estudio descubrió que el timo (parte del sistema inmunológico del cuerpo) era más pequeño en los bebés nacidos de mujeres con enfermedades reumáticas, incluida la EA. Sin embargo, este estudio no encontró diferencias en los resultados de salud entre este grupo.

¿Tener espondilitis anquilosante aumentaría el riesgo de tener otros problemas relacionados con el embarazo?

Se han realizado varios estudios en los que no se ha encontrado una mayor probabilidad de complicaciones en el embarazo en mujeres con EA. Sin embargo, algunos estudios han informado que tener EA podría aumentar la probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) y menores pesos al nacer en los bebés. Asimismo, es posible que aumente la necesidad de que el bebé permanezca en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) después del parto. La probabilidad de estas complicaciones puede ser mayor en aquellas personas con más síntomas de EA, en aquellas que también tienen otras afecciones médicas o en mujeres que desarrollan preeclampsia (presión arterial alta y problemas con órganos, como los riñones) durante el embarazo.

¿Tener una espondilitis anquilosante durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se han realizado estudios para determinar si la EA puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño.

Lactancia mientras tengo espondilitis anquilosante:

La EA no parece afectar la capacidad de amamantar. Si tiene problemas con la lactancia, comuníquese con su proveedor de atención médica o con un especialista en lactancia.

¿Puedo tomar mis medicamentos para la espondilitis anquilosante durante la lactancia?

Se pueden usar muchos medicamentos para la EA durante la lactancia. Algunos medicamentos pueden aumentar los riesgos para el lactante. Para obtener información sobre medicamentos específicos, consulte nuestras hojas informativas o comuníquese con MotherToBaby para hablar con un especialista. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene espondilitis anquilosante, ¿puede ser más difícil embarazar a una mujer o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

La EA puede afectar la fertilidad de un hombre. No se informó de un aumento de la probabilidad de defectos de nacimiento en un estudio que analizó los resultados del embarazo en parejas de hombres que recibieron tratamiento para la EA. En general, es poco probable que las exposiciones de hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/

> ***Actualmente, MotherToBaby está realizando estudios que analizan los medicamentos utilizados para tratar la espondilitis anquilosante (EA) durante el embarazo. Si desea obtener más información sobre estos estudios, llame al 1-877-311-8972 o visite https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/.***

Haga clic aquí para acceder a 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, 1 de abril de 2024.