

# Etanercept (Enbrel®)

---

Esta hoja trata sobre la exposición a etanercept 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 etanercept?**

El etanercept es un medicamento que se ha utilizado para tratar algunas enfermedades autoinmunes como la artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, psoriasis, artritis psoriásica y artritis reumatoide juvenil. El etanercept se denomina inhibidor del factor de necrosis tumoral (TNF, por sus siglas en inglés) porque se une al TNF y lo bloquea. El TNF es una sustancia en el cuerpo que causa inflamación en las articulaciones, la columna vertebral y la piel. El etanercept se vende bajo la marca Enbrel®.

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. Si no se tratan o no se controlan bien, estas afecciones pueden aumentar los riesgos de embarazo.

Para obtener más información, consulte las hojas informativas de MotherToBaby sobre artritis reumatoide en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/artritis-reumatoide/>, espondilitis anquilosante en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/espondilitis-anquilosante/> y psoriasis/artritis psoriásica en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/psoriasis-embarazo/>.

## ***Estoy tomando etanercept, pero me gustaría dejar de tomarlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?***

Las personas eliminan los medicamentos a diferentes velocidades. En adultos sanos, toma alrededor de 3 a 4 semanas tras la última inyección de etanercept, en promedio, para que la mayor parte del medicamento se elimine del cuerpo.

## ***Tomo etanercept. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?***

No se han realizado estudios para ver si etanercept puede dificultar el embarazo. Sin embargo, etanercept está en estudio para ver si podría ayudar a mejorar las tasas de éxito de ciertos tratamientos de fertilidad.

## ***¿Tomar etanercept aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?***

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio encontró que 337 personas tratadas con etanercept durante el embarazo no tenían una mayor probabilidad de aborto espontáneo en comparación con grupos similares de personas que no fueron tratadas con etanercept durante el embarazo. Además, no se informó de un aumento del aborto espontáneo en 417 personas expuestas a etanercept u otro inhibidor del TNF durante el embarazo.

## ***¿Tomar etanercept 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. La mayoría de los estudios sobre el uso de etanercept durante el embarazo no sugieren una mayor probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

Al menos 6 estudios (cada uno de los cuales analizó a 100 personas o menos que tomaron etanercept en el primer trimestre del embarazo) no han encontrado un aumento en la probabilidad de un patrón de defectos de nacimiento. Además, un estudio que incluyó a 2,116 personas que informaron haber usado etanercept durante el embarazo no encontró un aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento.

Hubo 2 estudios que incluyeron a 663 bebés expuestos a etanercept durante el embarazo que informaron una tasa más alta de defectos de nacimiento en comparación con los bebés de personas con enfermedades autoinmunes que no tomaron un inhibidor del TNF durante el embarazo. Sin embargo, no había ningún patrón de los defectos de nacimiento. Además, las personas que usaron etanercept podrían haber tenido una enfermedad más grave que las

personas que no lo usaron, lo que podría haber afectado los resultados.

Un estudio que analizó 495 embarazos expuestos a inhibidores del TNF (140 expuestos a etanercept) encontró un pequeño aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento cuando se observaron todos los medicamentos inhibidores del TNF. Sin embargo, el estudio no comparó estos resultados del embarazo con los de las mujeres que tenían afecciones médicas similares pero que no tomaban inhibidores del TNF. Este estudio no puede determinar si los problemas reportados se debieron a los medicamentos o a las enfermedades que se están tratando.

En resumen, la mayor parte de la información de los estudios que analizan el uso de etanercept durante el embarazo no ha mostrado un aumento de la probabilidad de un patrón de defectos de nacimiento.

### ***¿Tomar etanercept durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?***

Un estudio que analizó 495 embarazos expuestos a inhibidores del TNF (140 expuestos a etanercept) encontró un pequeño aumento en la probabilidad de parto prematuro (parto antes de la semana 37) cuando se analizaron todos los medicamentos inhibidores del TNF. Sin embargo, el estudio no comparó estos resultados del embarazo con los de las mujeres que tenían afecciones médicas similares pero que no tomaban inhibidores del TNF. Este estudio no puede determinar si los problemas reportados se debieron a los medicamentos o a las enfermedades que se están tratando. Otro estudio que incluyó a 2,116 personas que informaron haber usado etanercept durante el embarazo no encontró una mayor probabilidad de complicaciones en el embarazo.

Tres estudios encontraron que las personas con artritis reumatoide, artritis inflamatoria crónica o psoriasis eran más propensas a tener un parto prematuro y a tener bebés con menor peso al nacer que las personas que no tenían estas afecciones médicas. Esto fue cierto para las personas con afecciones médicas que usaron etanercept y las que no. Esto sugiere que las condiciones autoinmunes en sí mismas, o el uso de otro medicamento además de etanercept, aumentaron la probabilidad de tener un parto prematuro o un bebé con bajo peso al nacer, en lugar del uso de etanercept específicamente.

Se cree que más etanercept atraviesa la placenta durante el segundo y tercer trimestre que en el primer trimestre del embarazo. La información limitada sobre el uso de etanercept en el tercer trimestre no ha mostrado un aumento de los riesgos para el feto.

### ***¿Tomar etanercept durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?***

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

### ***¿Puede mi bebé recibir vacunas antes del año de edad si tomo etanercept más adelante en el embarazo?***

Dado que etanercept puede suprimir el sistema inmunológico de la persona que lo toma, ha existido la preocupación teórica de que lo mismo podría sucederle al bebé si se expone durante el embarazo. Si alguien tiene un sistema inmunitario debilitado, es más probable que desarrolle una infección por una vacuna viva. Las vacunas vivas contienen una pequeña cantidad de virus vivos. Las vacunas inactivadas no contienen virus vivos, por lo que no pueden causar la enfermedad contra la que protegen. En los Estados Unidos, el rotavirus es la única vacuna viva que se administra de forma rutinaria en el primer año de vida.

Hable con el proveedor de atención médica de su hijo sobre su exposición al etanercept durante el embarazo. Pueden hablar con usted sobre las vacunas que su hijo debe recibir y el mejor momento para que las reciba.

### **La lactancia mientras se toma etanercept:**

El uso de etanercept durante la lactancia no está bien estudiado. Este medicamento no se absorbe bien en el intestino. Se espera que cualquier etanercept que llegue a la leche materna probablemente pase a través del cuerpo del bebé sin entrar en su torrente sanguíneo. La información sobre 10 personas que tomaron etanercept durante la lactancia sugiere que los niveles de etanercept en la leche materna son muy bajos. Dos de estos informes analizaron la cantidad de etanercept en la sangre del bebé de la leche materna y la prueba de laboratorio no pudo medir ningún etanercept en su sangre. Uno de los bebés fue seguido hasta los 3 años de edad y no se reportaron efectos nocivos.

Un pequeño estudio analizó a 5 bebés expuestos a etanercept a través de la leche materna y los comparó con bebés lactantes de personas que tenían las mismas afecciones médicas pero que no tomaban un medicamento inhibidor del TNF. El estudio no encontró diferencias en el crecimiento, el desarrollo, la respuesta a las vacunas o las enfermedades

de los bebés en el primer año de vida. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

***Si un hombre toma etanercept, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?***

Dos estudios pequeños informaron que los hombres que tomaban etanercept para la espondiloartritis (EspA) tenían la misma calidad de esperma que los hombres con EspA que no tomaban un inhibidor del TNF. Esto sugiere que etanercept no afectaría la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja). 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/>.

***MotherToBaby está llevando a cabo actualmente un estudio sobre las enfermedades autoinmunes y los medicamentos utilizados para tratar las enfermedades autoinmunes durante el embarazo. Si está interesado en participar en este estudio, llame al 1-877-311-8972 o inscríbese en <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](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). Copyright de OTIS, agosto 1, 2023.