Etodolaco (Lodine®)

Esta hoja trata sobre la exposición a etodolaco 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 etodolaco?

El etodolaco es un medicamento que se ha utilizado para tratar el dolor y la inflamación en afecciones como la osteoartritis y la artritis reumatoide. Pertenece a la clase de medicamentos llamados antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Una marca comercial de etodolaco es Lodine®.

MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la artritis reumatoide aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/artritis-reumatoide/.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) recomienda no usar AINE después de la semana 20 del embarazo, a menos que lo recomiende específicamente su proveedor de atención médica.

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

Algunos estudios sugieren que el uso de etodolaco u otros AINE podría dificultar el embarazo. Esto podría ser más probable cuando los AINE se utilizan con frecuencia o durante un período prolongado de tiempo.

¿Tomar etodolaco aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el etodolaco puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo. Algunos estudios han informado de una mayor probabilidad de aborto espontáneo cuando se utilizaron otros AINE (no etodolaco) durante el embarazo. Sin embargo, las razones por las cuales las mujeres en los estudios tomaban AINE (como afecciones médicas, infecciones o dolor por abortos espontáneos que ya estaban ocurriendo) podrían haber contribuido a la mayor probabilidad de aborto espontáneo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si la causa es un medicamento, la afección que se trata u otros factores.

¿Tomar etodolaco 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 al etodolaco, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

En un estudio de más de 5,000 embarazos, no hubo mayor probabilidad de defectos de nacimiento cuando se usaron AINE (incluido el etodolaco) durante el primer trimestre del embarazo.

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

Por lo general, no se recomienda el uso de etodolaco después de la semana 20 de gestación. El etodolaco solo debe utilizarse bajo la supervisión de un profesional de la salud, especialmente en el 2.do y el 3.er trimestre. Sus proveedores de atención médica pueden monitorear de cerca su embarazo si necesita usar etodolaco después de la semana 20.

Algunos informes sugieren que el uso de AINE (como etodolaco) después de las 20 semanas de embarazo puede afectar los riñones fetales y reducir la cantidad de líquido amniótico (el líquido que rodea al feto en el útero). Tener muy poco líquido amniótico (lo que se denomina oligohidramnios) puede provocar un desarrollo deficiente de los pulmones y rigidez en las articulaciones del feto, o la necesidad de un parto prematuro. En casos raros, puede causar muerte fetal.

Un estudio sugirió que el uso de algunos AINEs en la primera mitad del embarazo (las primeras 20 semanas) también podría afectar los riñones fetales y la cantidad de líquido amniótico. Los investigadores no informaron qué AINE se

incluyeron en su estudio.

El uso de etodolaco durante el 3.er trimestre (28 a 40 semanas de embarazo) podría causar el cierre prematuro del conducto arterioso. Esto significa que un vaso sanguíneo en el corazón fetal se cierra demasiado pronto. Este vaso sanguíneo normalmente permanece abierto para ayudar a transportar oxígeno al cuerpo mientras el feto aún está en el útero y se cierra al nacer cuando el bebé comienza a respirar. Si el vaso se cierra demasiado pronto (antes del nacimiento), puede causar presión arterial alta en los pulmones del feto (llamada hipertensión pulmonar).

Algunos estudios sobre la clase de medicamentos AINE en conjunto que sugieren que estos pueden aumentar las probabilidades de que surjan otros problemas relacionados con el embarazo, incluidos parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (peso inferior a 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Otros estudios no han reportado estos hallazgos. Algunas afecciones para cuyo tratamiento se utilizan AINE también pueden aumentar el riesgo de que se presenten estos problemas. Esto hace que sea difícil saber si la medicación, la enfermedad que se está tratando u otros factores aumentan la probabilidad de que se produzcan estos resultados.

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

Se desconoce si el etodolaco puede aumentar el riesgo de problemas de conducta o de aprendizaje en el niño.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si mi embarazo tiene defectos de nacimiento u otros problemas?

Las ecografías prenatales se pueden utilizar para detectar algunos problemas relacionados con el embarazo, como el oligohidramnios y la función renal fetal. El ecocardiograma fetal (una prueba para observar el flujo sanguíneo en el corazón) se puede utilizar para identificar el cierre prematuro del conducto arterioso. La ecografía también se puede utilizar para monitorear el desarrollo del embarazo. Hable con su proveedor de atención médica sobre los exámenes o pruebas prenatales que están disponibles para usted. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar cuánto efecto podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia materna mientras toma etodolaco:

No existe información sobre el uso de etodolaco 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 etodolaco, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Se desconoce si el etodolaco pudiera afectar la fertilidad de los hombres (capacidad de embarazar a una mujer). No se han realizado estudios para comprobar si el etodolaco pudiera aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres 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/.

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 noviembre de 2025.