

Leflunomida

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición a la leflunomida puede tener durante el embarazo. En cada embarazo, la mujer tiene de un 3% al 5% de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es la leflunomida?

La leflunomida es un medicamento prescrito que se utiliza para tratar la condición autoinmune artritis reumatoide. La leflunomida es un medicamento que reduce la inflamación (hinchazón). Se clasifica dentro de los medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (DMARD, por sus siglas en inglés) ya que puede reducir los síntomas de la artritis como inflamación de las articulaciones y puede aminorar el daño a éstas. La leflunomida se puede obtener bajo su nombre genérico y se vende bajo el nombre de marca Arava®.

¿Debería dejar de tomarla antes de intentar embarazarme? ¿Por cuánto tiempo se queda la leflunomida en mi organismo?

El fabricante recomienda que las mujeres NO tomen leflunomida si están tratando de embarazarse, si no están activamente un control natal para prevenir un embarazo, o si ya están embarazadas. Sin embargo, usted no debería de suspender ningún medicamento sin antes consultar a su médico.

Cada persona metaboliza los medicamentos de forma diferente. En promedio tarda aproximadamente 10 semanas o dos y medio meses después de la última dosis de leflunomida para que casi todo el medicamento haya sido eliminado del organismo. No obstante, el fabricante de Arava® explica que a algunas personas les tomaría hasta dos años para que todo el medicamento haya sido eliminado del organismo. Se pueden administrar algunos tratamientos (como la colestiramina o carbón) para ayudar a reducir el tiempo que le toma a la leflunomida salir del organismo. La colestiramina o el carbón, cuando se toman como se prescribe, pueden ayudar a eliminar la leflunomida en el organismo por lo general en poco menos de dos semanas.

Si usted es una mujer que quiere embarazarse, se le recomienda que trate de quedar embarazada solamente DESPUÉS de que una prueba de sangre confirme que la leflunomida ha sido eliminada por completo de su sangre. Si la prueba de sangre demuestra que todavía hay niveles del medicamento en su sangre, existen tratamientos que pueden ayudar a eliminar la leflunomida de su sangre de forma más rápida, como la colestiramina o el carbón. Si después de uno o dos tratamientos con colestiramina o carbón todavía se detecta leflunomida en la sangre, quizá sea necesario repetir el proceso. Para asegurarse que no existe más leflunomida en su sangre antes del embarazo, los tratamientos de colestiramina o carbón deberán haber terminado y los niveles sanguíneos deberán demostrar que el medicamento ha sido eliminado de su sistema antes de intentar embarazarse. Su médico le podrá ayudar con la prueba de sangre para la leflunomida y le podrá ayudar con los tratamientos para eliminar el medicamento. Un grupo de autores declara que, basado en los datos, un período de espera de 3.5 meses antes de intentar quedar embarazada debería ser tiempo suficiente.

¿Tomando leflunomida puede hacerlo más difícil embarazarme o aumentar la probabilidad de aborto espontáneo?

Los estudios realizados en animales por el fabricante no revelaron una reducción en la fertilidad por la leflunomida. Sin embargo, las mujeres quienes están tratando de embarazarse no deberían de estar tomando leflunomida.

Para las mujeres que se embarazan accidentalmente mientras toman leflunomida, los resultados de la información en humanos no han sugerido un aumento de posibilidad de aborto espontáneo.

¿Tomando leflunomida durante mi embarazo puede causar malformaciones congénitas?

No se sabe si la leflunomida aumenta el riesgo de malformaciones congénitas en los humanos porque el número de embarazos expuestos permanece pequeño. Hay preocupaciones sobre la leflunomida ya que los estudios durante el embarazo que se han realizado en animales han demostrado un aumento en malformaciones congénitas cuando son tratados con el medicamento a niveles comparable a esos utilizados para tratar humanos.

Los resultados de los informes de casos, registros y estudios no han mostrado un aumento de probabilidad de

malformaciones congénitas o un patrón distinto de malformaciones congénitas comunes a los bebés que fueron expuestos a leflunomida durante el embarazo. Un pequeño estudio de 109 mujeres (64 mujeres en el estudio principal y 45 en un estudio de serie de casos) quienes se embarazaron mientras estaban tomando leflunomida no reveló un aumento en el riesgo de malformaciones congénitas. Aunque este estudio nos hace sentir más tranquilos, casi todas las mujeres en el estudio suspendieron la leflunomida al inicio de sus embarazos y recibieron el tratamiento recomendado de colestiramina una vez que se enteraron que estaban embarazadas, que eliminaron el medicamento tan pronto como posible de su sangre. Estos factores hacen que sea más difícil sacar conclusiones sobre los posibles efectos que la leflunomida pudiera tener en los embarazos en que las mujeres tengan leflunomida en su sangre durante periodos de tiempo más largos durante su embarazo. Dos estudios pequeños en los que algunas de las mujeres no recibieron el tratamiento de «lavado» recomendado con colestiramina y estuvieron expuestas durante el primer trimestre, no sugirieron un aumento de probabilidad de malformaciones congénitas.

Estos estudios ofrecen algo de tranquilidad para los embarazos que ocurren de forma no intencional mientras las madres están tomando leflunomida. Sin embargo, se necesitan estudios más completos para determinar la seguridad de su uso durante el embarazo. Hasta que se realicen estos estudios más completos y en términos más largos, se recomienda evitar la leflunomida durante el embarazo.

¿Tomar leflunomida puede causar complicaciones en el embarazo?

Los datos limitados de algunos estudios no han respaldado un aumento en la probabilidad de nacimiento prematuro (nacimiento antes de las 37 semanas) o un bajo peso al nacer (menos de 5 libras, 8 oz.) con el uso de leflunomida durante el embarazo.

¿Puedo tomar leflunomida mientras amamanto?

La leflunomida no es recomendada durante la lactancia. Primero, no hay información sobre la cantidad de leflunomida que puede ingresar a la leche materna. En segundo lugar, los medicamentos con una vida media larga (la cantidad de tiempo para que el 50% del medicamento se elimine del cuerpo), tal como la leflunomida, tiene la potencia para acumularse en la leche materna. Además, en las personas que toman leflunomida, el medicamento tiene la capacidad de debilitar el sistema inmunológico, lo que lleva a algunas preocupaciones sobre los efectos potenciales para el bebé. Por último, no hay estudios que analicen el uso de leflunomida en la lactancia materna. Hable con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué sucede si el padre del bebé toma leflunomida?

Hubo un estudio que observó a hombres que recibieron recetas de medicamentos utilizados para tratar la artritis reumatoide. Un pequeño número de estos padres expectantes fueron expuestos a leflunomida tres meses antes del embarazo. Mientras los hechos son bastante limitados con respecto a la leflunomida específicamente, no se observó una aumenta de probabilidad de malformaciones congénitas. En general, las exposiciones del padre son pocos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby [Las exposiciones paternas y el embarazo](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

MotherToBaby actualmente está realizando una investigación para estudiar la artritis reumatoide y los medicamentos utilizados para tratar la en el embarazo. Si desea obtener más información, llame al 1-877-311-8972 o visite <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://www.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, mayo 2, 2018.