

Apremilast (Otezla®)

Esta hoja trata de la exposición a apremilast en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es apremilast?

Apremilast es un medicamento recetado que ayuda a tratar los síntomas de psoriasis y artritis psoriásica moderada a severa, la psoriasis en placas, y las úlceras orales (de la boca) asociadas con la enfermedad de Behcet. Apremilast es comercializado bajo la marca Otezla®. Para información sobre la psoriasis y la artritis psoriásica por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/psoriasis-embarazo/>.

A veces, cuando las personas se enteran de que están embarazadas, piensan en cambiar la forma en que toman sus medicamentos, o suspenderlos por completo. Apremilast no ha sido estudiado bien para su uso en el embarazo o la lactancia materna. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de hacer cualquier cambio en la forma en que toma este 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.

Tomo apremilast. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?

Esto no está claro. No se han realizado estudios para ver si hay algún efecto sobre la habilidad para quedar embarazada. Sin embargo, los estudios en animales no han demostrado un efecto negativo sobre la fertilidad.

¿Tomar apremilast aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo. Apremilast no ha sido estudiado bien para su uso en el embarazo. La probabilidad de aborto espontáneo después de la exposición a apremilast no es conocido. Estudios en animales encontraron una mayor probabilidad de aborto espontáneo con la administración de dosis más altas que las administradas a los humanos. No se han encontrado estudios en humanos sobre apremilast y el aborto espontáneo.

¿Tomar apremilast 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. Se desconoce si apremilast aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento. Los estudios realizados en animales por el fabricante no encontraron un aumento de probabilidad de defectos de nacimiento. Mientras los datos de animales sugieren una baja posibilidad de daño, no hemos podido encontrar estudios sobre el uso de apremilast en el embarazo humano.

¿Tomar apremilast en el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios en humanos para ver si apremilast aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo tales como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Los estudios en animales encontraron una mayor probabilidad de descendencia de bajo peso al nacer a niveles más altos que la dosis humana.

¿Tomar apremilast en el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

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

La lactancia materna mientras tomar apremilast:

Apremilast no ha sido estudiado para su uso durante la lactancia en humanos. Los estudios en animales mostraron que apremilast puede entrar en la leche materna en bajos niveles. La etiqueta del producto para apremilast recomienda que las personas que están amamantando no usen este medicamento. Sin embargo, el beneficio de usar apremilast puede superar los posibles riesgos. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre el uso de apremilast y qué tratamiento es mejor para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un varón toma apremilast, ¿podría afectar su fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si apremilast podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

MotherToBaby actualmente está conduciendo un estudio sobre las enfermedades autoinmunes y los medicamentos utilizados para tratar las enfermedades autoinmunes en el embarazo. Si usted está interesada en aprender más, por favor llame al 1-877-311-8972 o visite <https://mothertobaby.org/join-study/>.

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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, marzo 1, 2022.