

Embarazo y lactancia



Si sigues el tratamiento y las indicaciones del reumatólogo y prestas la atención necesaria a la enfermedad, el embarazo no debería traer problemas. La mayor parte de las mujeres con AR tienen un embarazo totalmente normal. De hecho, no existen pruebas que confirmen que la AR aumente el riesgo de parto prematuro o de problemas en el desarrollo del feto.

Dado que algunos medicamentos pueden perjudicar al feto, se recomienda siempre planificar el embarazo con el reumatólogo.

Por ello, si deseas tener un hijo pero todavía no has podido consultarlo con él, se recomienda seguir utilizando anticonceptivos. Si estás totalmente convencida, debes hablar con el reumatólogo, quien te indicará qué medicamentos hay que interrumpir o cambiar y cómo mantener la enfermedad bajo control a partir de ese momento.

Es probable que debas optar por el parto por cesárea¹. En las mujeres con AR, distintas complicaciones pueden impedir dar a luz a por vía natural.

Por desgracia, la artritis puede empeorar después del parto: se puede sufrir una recaída más o menos brusca¹.

Además, se ha demostrado que la lactancia favorece el empeoramiento de los síntomas¹. Resulta fundamental hablar con tu reumatólogo para saber cómo actuar en esta etapa.



Enlaces de interés.

Sociedad Española de Reumatología (SER) - <https://www.ser.es>

Fundación Española de Reumatología (FER)
<https://inforeuma.com/enfermedades-reumaticas/artritis-reumatoide/>

Conartritis - <http://www.conartritis.org/>

Personas que - <http://www.personasque.es/artritis>

Liga Reumatológica Española (LIRE) - <http://www.lire.es/>

In-patients - <https://www.in-pacient.es/enfermedades/artritis-reumatoide/>

Bibliografía:

1. Ince-Askan H and Dolhain RJEM (2015). Pregnancy and rheumatoid arthritis. *Best Pract Res Clin Rheumatol*; 29(4-5):580-96
<http://www.arthritis.org/living-with-arthritis/life-stages/pregnancy-family/pregnancy-and-rheumatoid-arthritis.php>