

MEDICAMENTOS SEGUROS DURANTE EL EMBARAZO.

AUTORES: Redondo Simón María Del Carmen, Rodríguez Puertas, Francisco. Amate Garrido, Irene .

INTRODUCCIÓN

Tomar ciertos medicamentos durante el embarazo puede ser dañino para el feto, porque pueden atravesar la placenta y ser perjudiciales para su desarrollo.

Durante el embarazo hay que evitar tomar medicación sin antes haber consultado previamente si se pueden utilizar, ya que a gran mayoría de ellos tienen efecto teratogénico pudiendo provocar anomalías congénitas o incrementar su incidencia.

Igual de peligroso es no tomarse la medicación prescrita por miedo a hacer daño al feto.

OBJETIVO

Corroborar los cambios fisiológicos en el embarazo y los efectos farmacocinéticos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos una búsqueda bibliográfica de 2010 a 2016 en la base de datos Pubmed, Scielo, Medline, encontramos 30 artículos. Los descriptores utilizados fueron: MEDICACIÓN, EMBARAZO, EFECTOS SECUNDARIOS.

RESULTADOS

Existen multitud de estudios sobre la seguridad de los fármacos durante el embarazo.

Casi todos nuestros artículos revisados se guían por la clasificación de FDA Norteamérica.

Durante el periodo de embarazo existen cambios fisiológicos que pueden producir modificaciones en la farmacocinética de los medicamentos modificando su eficacia y seguridad

CATEGORÍA	SEGURIDAD	DESCRIPCIÓN
A	Riesgo remoto de daño fetal. Uso relativamente seguro en el embarazo	Estudios en embarazadas no han evidenciado riesgo para el feto durante el primer trimestre de gestación ni existen evidencias durante el resto del embarazo
B	No se han descrito riesgos en humanos. Se acepta su uso durante el embarazo	Estudios en animales no han evidenciado riesgo pero no existen estudios adecuados en embarazadas, o bien existen estudios en animales en los que se detectan efectos adversos, pero estos no han sido confirmados en embarazadas
C	No puede descartarse riesgo fetal. Su utilización debe realizarse valorando la relación beneficio/riesgo	Estudios en animales han demostrado efectos adversos, pero no existen estudios en embarazadas o no se dispone de estudios ni en embarazadas ni en animales
D	Existen indicios de riesgo fetal Usarlos solo en caso de que no existan alternativas	Estudios en embarazadas han demostrado el riesgo de efectos adversos, pero existen ocasiones en las que los beneficios pueden superar estos riesgos
X	Contraindicados en el embarazo	Estudios en embarazadas y en animales han demostrado que los riesgos potenciales superan claramente los posibles beneficios

GRUPO FARMACOLÓGICO (CLASIFICACIÓN ATC)	PRINCIPIO ACTIVO	RIESGO EMBARAZO	
Aparato digestivo y metabolismo	Almagato-sucralfato-magaldrato	B	
	Ranitidina	B	
	Omeprazol	C	
	Lansoprazol-pantoprazol	B	
	Lactulosa	B	
	Metilcelulosa	B	
	Metoclopramida	B	
	Insulina Metformina	B B	
Sangre y líquidos corporales	Acenocumarol	D	
	Enoxaparina	B	
	Ac. acetilsalicílico	C/D (1)	
	Clopidrogel	B	
	Sulfato ferroso	A	
	Ac. fólico	A	
Aparato cardiovascular	Digoxina	C	
	Amiodarona	D	
	Doxazosina	C	
	Furosemida	C/D (3)	
	Espironolactona	C/D (3)	
	Atenolol, propranolol, carvedilol	C/D (4)	
	Labetalol, metoprolol	B/D (4)	
	Captopril, enalapril		
	Losartan, irbesartan, candesartan	C/D (4)	
	Nifedipino, diltiazem, amlodipino		
	Simvastatina, pravastatina, atorvastatina	C/D (4) C	
Terapia genitourinaria y hormonas sexuales	Clotrimazol (vaginal)	B	
	Etinilestradiol + gestageno	X	
	Levonorgestrel	D	
Antifécciosos acción sistémica	Amoxicilina	B	
	Amoxicilina-ac. clavulánico, ampicilina, cloxacilina, bencilpenicilina	B	
	Cefuroxima, cefalexina, cefonicid	B	
	Eritromicina, azitromicina	B	
	Claritromicina	C	
	Gentamicina	C	
	Fluconazol, itraconazol	C	
	Aciclovir, famciclovir	B	
	Fosfomicina	B	
	Vacunas	(7)	
	Sistema músculo-esquelético	Ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno	B/D (1)
		Alopurinol	C
		Cloruro morfico	C/D (1)
Sistema nervioso	Tramadol	C	
	Metamizol	C-D	
	Paracetamol	B	
	Haloperidol, clorpromazina	C	
	Risperidona, olanzapina		
	Diazepam, lorazepam, lormetazepam	C	
	Alprazolam, clorazepato dipotásico	C-D	
	Zolpidem, buspirona	D	
	Fluoxetina, paroxetina, sertralina	B	
	Citalopram	C-D	
	Bupropion	C	
Nicotina (parches o chicles)	B		
Salbutamol, salmeterol	D		
Terbutalina	C B		
Sistema respiratorio	Budesonida, beclometasona, fluticasona	C	
	Bromuro de ipratropio, bromuro de tiotropio	B	
	Codeína	C (8)	
	Dextrometorfano	C	
	Dexclorfeniramina, ceterizina	B	
	Loratadina, ebastina, mizolastina	B	

CONCLUSIONES

A pesar de existir números estudios sobre la seguridad de los fármacos durante el embarazo la mayoría de los estudios se realizan con animales de investigación debido a razones éticas

Tras nuestra revisión podemos confirmar que un alto porcentaje de embarazadas consumen fármacos durante el embarazo ya sean prescritos por facultativos o por automedicación.

La gran mayoría de los principios activos que atraviesan la barrera placentaria utilizan un mecanismo de difusión, aunque existen otros más.

Debido a todo lo dicho anteriormente es muy importante si está embarazada comunicarlo al facultativo antes de tomar cualquier medicación y si toma tratamiento crónico decirlo también, siempre antes de tomar cualquier cosa comprobarlo en las guías se puede tomar o no.