

Farmacología del embarazo

1. Farmacología del embarazo

1.1.1.80 a 90% de las embarazadas toman medicinas

1.1.2.4 a 10 fármacos distintos en el embarazo

1.1.3.Los riesgos de la mayoría de los medicamentos aún son desconocidos

1.1.4.Los efectos del fármaco dependerán del momento de gestación

1.1. Clasificación de medicamentos según su afectación al feto:

1.1.1.A= estudios controlados en mujeres no han demostrado daños en el feto durante el primer trimestre, tampoco hay evidencia de daño en el tercer trimestre, siendo remotas las posibilidades de riesgo fetal

1.1.2.B= estudios en animales gestantes no han demostrado riesgo de tal, pero no hay estudios controlados en mujeres gestantes o estudios en animales han demostrado efectos adversos que no han sido confirmados en estudios de mujeres en primer trimestre del embarazo.

1.1.3.C= estudios en animales gestantes han demostrado efectos fetales adversos, no existen estudios controlados en mujeres gestantes, o no se dispone de estudios en animales ni en mujeres

1.1.4.D= hay evidencia positiva de riesgo fetal humano, su uso en mujeres gestantes puede ser aceptables a pesar del riesgo si hay enfermedad que amenaza la vida de la madre o en la que no se pueden usar otros fármacos.

1.1.5.X= estudios en animales o seres humanos ha demostrado daño fetal basado en la experiencia existente en humanos, o el riesgo del uso del fármaco en gestantes supera claramente cualquier beneficio.

1.1.5.1. A= Puede usarse

1.1.5.2. B= Probablemente seguro

1.1.5.3. C= Evitarlos si existe alternativa

1.1.5.4. D=Usar solo si es indispensable

1.1.5.5. X=Contraindicados

1.2. Consideraciones:

1.2.1.Valorar siempre la relación riesgo/beneficio

1.2.2.Preferir medicamentos con mayor experiencia clínica

1.2.3.Prescribir la mínima dosis terapéutica eficaz y durante el menor tiempo posible

1.2.4.Evitar los preparados con varios principios activos

1.2.5.Tomar en cuenta que ningún medicamento es totalmente inocuo

1.3. En lactancia:

1.3.1.Los medicamentos seguros en la infancia suelen serlo para la madre en la lactancia

1.3.2.Utilice fármacos de acción corta cuando sea posible

1.3.3.Evitar amamantar en la hora pico de concentración del medicamento (1 a 3 horas luego de la toma)