



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

**Tema: Característica de
medicamentos según riesgo fetal**

**Nombre del alumno: Carlos Rodrigo
Velasco Vázquez**

Grupo "B"

Grado: Segundo semestre

Materia: Crecimiento y desarrollo

**Nombre del Docente: Daniel López
Castro**

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de octubre de 2022

Como el embarazo es un proceso muy complejo, cualquier anomalía por más mínima que pueda ser, podría tener repercusiones en el desarrollo físico y neurológico del feto. Este tipo de daños puede darse por causas multifactoriales, como alguna deficiencia en la alimentación materna, algún consumo elevado de alimentos, sustancias tóxicas en el embarazo, infecciones maternas y uso de medicamentos que interfieran en los procesos vitales de formación fetal.

Como en toda persona humana, la susceptibilidad a infecciones, enfermedades o cualquier patología siempre está presente, pero en las personas normales, podemos administrar cualquier medicamento (o casi cualquier) sin que estos interrumpen de manera considerable el funcionamiento fisiológico del organismo, caso contrario a una embarazada, donde por el crecimiento del feto deben tenerse ciertas precauciones para evitar que haya problemas en su desarrollo cuando se administren medicamentos para controlar alguna morbilidad adyacente.

Es por eso que en la terapia clínica farmacológica, se han tratado de clasificar los medicamentos a modo tal que, según cientos de ensayos clínicos, demuestren la posibilidad que tienen los medicamentos de provocar una malformación o evolución natural en el embrión/feto en el vientre materno.

Los medicamentos se clasifican de acuerdo a las siguientes categorías (categorías de medicamentos según riesgo fetal):

A	No existe riesgo sobre el feto. Aprobado su uso en el embarazo.
B	No existe evidencia de riesgo en fetos humanos. Existe posible evidencia de toxicidad en animales.
C	El riesgo sobre el feto, en humanos, es desconocido. Existe evidencia definitiva en toxicidad fetal en animales.
D	Existe evidencia de daño sobre el feto. Puede utilizarse, en caso de que se justifique si beneficio y no exista otra alternativa.
X	Esta contraindicado su uso durante el embarazo.

A. No existe riesgo sobre el feto. Aprobado su uso en el embarazo.	
<p style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 0;">B</p> <p style="margin: 0;">No existe evidencia de riesgo en fetos humanos. Existe posible evidencia de toxicidad en animales.</p>	Penicilinas
	Cefalosporinas
	Monobactámicos
	Eritromicina
	Azitromicina
	Clindamicina
	Metronidazol
	Sulfonamidas
	Nitrofurantoína
	Etambutol
Metronidazol	

	Primetamina
	Clotrimazol
	Miconazol
	Nistatina
<p style="text-align: center;">C</p> <p>El riesgo sobre el feto, en humanos, es desconocido. Existe evidencia definitiva en toxicidad fetal en animales.</p>	Cabapenemos
	Gentamicina
	Amikacina
	Tobramicina
	Claritromicina
	Vancomicina
	Quinolonas
	Trimetoprim-sulfametoxazol
	Rifampicina
	Mebendazol
	Cloroquina
	Isoniazida
	Prazicuantel
	Carbamazepina
	Etosuximida
Clonazepam	
Lamotrigina	
Gabapentin	
Butoconazol	
<p style="text-align: center;">D</p> <p>Existe evidencia de daño sobre el feto. Puede utilizarse, en caso de que se justifique si beneficio y no exista otra alternativa</p>	Tetraciclinas
	Kanamicina
	Estreptomina
	Zidovudina
	Difenilhidantoina
	Fenobarbital
	Acido valproico
	Primidona
	Trimetadiona
<p style="text-align: center;">X</p> <p>Está contraindicado su uso durante el embarazo.</p>	Metotrexato
	Andrógenos
	Cumarina
	Retinoides
	Quinina

Bibliografía:

Obtenido de Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.

