



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: LUIS LÓPEZ LÓPEZ*

*Nombre del tema: TERATÓGENOS*

*Parcial 2do*

*Nombre de la Materia : GENÉTICA HUMANA*

*Nombre del profesor: EDWIN YOANI LÓPEZ MONTES*

*Nombre de la Licenciatura :MEDICINA HUMANA*

*Cuatrimestre: 3ER.*

# TERATOGENOS

Se define como teratogénesis o dismorfogénesis,

alteración morfológica, bioquímica o funcional, inducida durante el embarazo que es detectada durante la

en el nacimiento o con posterioridad

N: Sistema nervioso

Dihidroergotamina.  
Ergotamina.  
Flurazepam (XM).  
Triazolam (XM).  
Nicotina en chicles

P: Antiparasitarios insecticidas y repelentes

Halofantrina

V: Varios

Anticuerpos antimelanoma, fragmentos

## CLASIFICACIONES DE LOS MEDICAMENTOS SEGÚN SU RIESGO TERATOGÉNICO

La más frecuente y útil en nuestro medio es la de la FDA,

lo que no excluye la utilidad de la información que pueden aportar otros tipos de clasificaciones

Se distinguen cinco categorías que se recogen a continuación

Estudios en animales no han mostrado riesgo teratogénico aunque no se dispone de estudios controlados en embarazadas.

Aquellos fármacos para los que hay una clara evidencia de riesgo teratogénico,

aunque los beneficios pueden hacerlos aceptables a pesar del riesgo que comporta su uso durante el embarazo.

clasificación de la FDA (3). Siendo L (A, B, C, D, X) la letra que representa la clasificación teratogénica de un fármaco

### A: Aparato digestivo y metabolismo

Misoprostol (X<sub>m</sub>)  
Ácido quenodeoxicólico (X<sub>m</sub>)  
Retinol (A/X<sup>3</sup>)

### C: Aparato cardiovascular

Lovastatina (X<sub>m</sub>)  
Fluvastatina  
Pravastatina  
Simvastatina

### D: Terapia dermatológica

Tazaroteno. Acitretina.  
Isotretinoína (XM)

### G: Terapia genitourinaria

Testosterona.  
Mesterolona.  
Estradiol Estriol.

Terapia de sustitución hormonal.  
Folitropina alfa.

Estrógenos conjugados.  
Gestronona.  
Medroxiprogesterona.

Folitropina beta.  
Urofolitropina.

Progesterona.  
Didrogesterona.  
Medrogestona.  
Linestrenol Noretisteron de sustitución hormonal.

Clomifeno (XM). Terapia de sustitución hormonal. Danazol. Mifepristona.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Koren G, Pastuzsak A, Ito S. Drugs in pregnancy. N Engl J Med 1998; 338: 1128-37.
2. Vallvé C. Seguridad y medicamentos. Barcelona: J.R. Prous, 1987; p. 23 - 44 .
3. Medicamentos y embarazo. Boletín Terapéutico Andaluz 1995; 11 (Monografías nº 8): 1-50.
4. Gurnee MC, Sylvestri MF. Teratogenicity of drugs. U.S. Pharmacist. [http://www.uspharmacist.com/NewLook/DisplayArticle.cfm?item\\_num=134](http://www.uspharmacist.com/NewLook/DisplayArticle.cfm?item_num=134) . Consultada el 19/3/2001.
5. Rubio S, García ML. Utilización de fármacos durante el embarazo y la lactancia. Farm Hosp 1993; 17(1): 3-24.