



NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ.

NOMBRE DEL TEMA: MAPA CONCEPTUAL DE  
TERATÓGENOS.

PARCIAL: II.

NOMBRE DE LA MATERIA: GENÉTICA HUMANA.

NOMBRE DEL DOCENTE: DR. EDWIN YOANI LÓPEZ MONTES.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA.

SEMESTRE: TERCER SEMESTRE

GRUPO: B

FECHA: 13 DE OCTUBRE DEL 2023.

# TERATÓGENOS

Es cualquier agente que actúa alterando irreversiblemente el crecimiento, la estructura o función del embrión o feto en desarrollo.

## TIPOS:

T. físicos pueden incluir radiación ionizante, que causar cambios en el ADN que llevan a anomalías en el desarrollo.

T. químicos incluyen a la talidomida y algunos anticonvulsivos, alcoholes, drogas, productos químicos, industriales y ambientales.

T. biológicos incluyen la rubéola, zika, sífilis y/o la toxoplasmosis que pueden atravesar la barrera placentaria y dañar al feto.

El tipo de agente, la duración, el momento de la exposición y las características genéticas del embrión o feto, juegan un papel crucial en la determinación cualquier malformación resultante.

Su susceptibilidad a los efectos es durante la etapa de organogénesis, que ocurre entre la tercera y la octava semana SDG.

## PERÍODOS:

El período de preimplantación es visto como una ventana gestacional que se caracteriza por un “fenómeno del todo o nada”

En este estadio el daño a un gran número de células, se estima que producirá la pérdida del embrión.

En el periodo de organogénesis puede causar malformaciones en la espina bífida, anencefalia, encefalocele,

Surgen debido al fracaso del cierre del tubo neural durante el proceso de neurulación.

Pueden causar malformaciones genéticas afectando al nivel. materno. placentario y fetal.

## FÁRMACOS SEGÚN SU CLASIFICACIÓN DE LA FDA

### A:

Estudios controlados no han demostrado riesgo. Riesgo remoto de daño fetal.

### B:

No hay descritos riesgos en humanos. Se acepta su uso durante el embarazo.

### C:

No puede descartarse riesgo fetal. Su utilización debe realizarse valorando beneficio/riesgo.

### D:

Existen indicios de riesgo fetal. Usarse solo en casos de no existencia de alternativas.

### D:

Existen indicios de riesgo fetal. Usarse solo en casos de no existencia de alternativas.

### X:

Contraindicados en el embarazo el riesgo supera claramente cualquier posible beneficio.

# FÁRMACOS TERATÓGENOS

## ALGUNOS FÁRMACOS:

- Abacavir (C)
- Acamprosato (C)
- Aceite mineral (C)
- Acenocumarol (D)
- Acetazolamida (C)
- Acético, ácido (C)
- Acetilcolina (C)

- Aciclovir B (tópico) /C (sistémico)
- Acido acetil salicilico C / D (3 tr y a dosis altas)
- Acido fólico A
- Adenosina C
- Albúmina C
- Albuterol C
- Alfa-1 proteínasa, inhibidor C

- Amoxicilina (B)
- Amoxicilina/clavulánico (B)
- Ampicilina (B)
- Ampicilina/sulbactám (B)
- Anfepramona (B)
- Anfetamina (C)

- Anfotericina B
- Angiotensina II, antagonista receptores D
- Antagonista receptor leucotrieno C

- Betametasona (C)
- Betaxolol (C)
- Bevacizumab (C)
- Biperideno (C)
- Bisoprolol (C)
- Bromocriptina (B)
- Budesonida (C)

- Buprenorfina (C)
- Bupropión (B)
- Buspirona (B)
- Busulfano (D)
- Bacitracina oftálmica (C)
- Baclofeno (C)

- Beclometasona (C)
- Belladona, alcaloides (X)
- Benzocaína (C)
- Benzoílo, peróxido (C)
- Betacaroteno (C)
- Betametasona (C)
- Betaxolol (C)

## ALGUNOS FÁRMACOS:

- Cabergolina (B)
- Calcitoninas (C)
- Calcitriol (C)
- Captopril (C) (1 tr) / D (2 y 3 tr)
- Carbamazepina (D)
- Carbidopa (C)

- Cefadroxilo (B)
- Cefalexina (B)
- Cefazolina sódica (B)
- Cefixima (B)
- Cefotaxima (B)
- Cefoxitina sódica (B)
- Cefpodoxima (B)
- Cefradina (B)

- Ceftriaxona (B)
- Cefuroxima sódica (B)
- Celecoxib (C)
- Cetirizina (C)
- Cetuximab (C)
- Ciclobenzaprina HCl (B)
- Ceftriaxona (B)
- Ciclosporina C

- Dexclorfeniramina (C)
- Dextrán 40 (C)
- Dextrometorfano (C)
- Diazepam (D)
- Diccilomina HCl (B)
- Diclofenaco (C/ D (3 tr)
- Dietilestilbestrol (X)

- Dopamina (B)
- Doxazosina (C)
- Doxiciclina (D)
- Doxorubicina (D)
- Droperidol (D)
- Duloxetina (C)
- Difenhidramina HCl (B)

- Eritromicina (B)
- Escitalopram (C)
- Escopolamina (C)
- Esomeprazol (B)
- Espironolactona (C)
- Epinefrina (C)
- Ergocalciferol (C)
- Ergotamina (X)

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- De Clasificación, G., & Fda, T. (s/f-b). Doctoraugustopereira.com. Recuperado el 13 de octubre de 2023, de <https://www.doctoraugustopereira.com/app/download/5787150225/fda.pdf>
- Revmeduas, M.-O. F., Morgan-Ortiz, F., Quevedo-Castro, E., Báez-Barraza, J., López-Manjarrez, G., Gutiérrez-Jimenez, G., & Morgan-Ruiz, F. V. (s/f). Teratología y farmacoterapia durante el embarazo y lactancia. Edu.mx.
- Teratógeno. (s/f). <https://www.cun.es>.