



**Javier Adonay Cabrera Bonilla**

**Miguel Abelardo Ortega Sánchez**

**Farmacología clínica**

***Fármacos en el embarazo  
clasificación según la FDA (Cuadro  
Comparativo)***

**3°**

**“B”**

Categoría	Descripción	Fármacos
A	No existe riesgo sobre el feto. Aprobado su uso en el embarazo.	Ácido fólico, hidróxido de aluminio/ magnesio, sulfato ferroso, vitamina b1, b12, b6, c
B	No existe evidencia de riesgo en fetos humanos. Existe posible evidencia de toxicidad en animales.	Miconazol, nistatina, clotrimazol, primetamina, metronidazol, etambutol, penicilinas, cefalosporinas, monobactámicos, eritromicina, clindamicina, azitromicina, insulina, cetirizina, dimenhidrinato
C	El riesgo sobre el feto, en humanos, es desconocido. Existe evidencia definitiva de toxicidad fetal en animales.	Gentamicina, amikacina, tobramicina, vancomicina, quinolonas, carbapenemos, claritromicina, trimetoprim-sulfametoxazol, rifampicina, isoniazida, mebendazol, cloroquina, praziquantel, carbamazepina, etosumiximida, clonazepam, lamotrigina, gabapentin, butoconazol, ambroxol, diclofenaco
D	Existe evidencia de daño sobre el feto, puede utilizarse en caso de que se justifique su beneficio y no exista otra alternativa.	Tetraciclinas, kanamicina, estreptomina, zidovudina, primidona, trimetadiona, ácido valprico, fenobarbital, difenhidantoina, diazepam, fenobarbital, alprazolam, fenitoina, carbamazepina, inhibidores de la ECA
X	Está contraindicado su uso durante el embarazo.	Metotrexate, andrógenos, cumarina, retinoides, vitamina A en altas dosis, warfarina, atorvastatina, clomífero, isotretinoína, dihidroergotamina

### Bibliografía:

Norma oficial mexicana NOM-007-SSA2-2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y dela persona recién nacida. Pág. 54.