



Nombre del alumno: Hatziry Gómez
Hernández

Nombre del profesor: Dr. Ortega Sánchez
Miguel Abelardo

Nombre del trabajo: Cuadro comparativo

Materia: Farmacología

Grado: 3ro

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 octubre de 2023.

Clasificación	Definición	Riesgos	Tipos de medicamentos
Categoría A	Puede emplearse. Los estudios no demuestran riesgo para el feto en el primer trimestre y la posibilidad de lesión fetal parece remota.	no han demostrado ningún tipo de riesgo para el feto. Sustancias cuyo uso en el embarazo es seguro.	Levotiroxina. Ácido fólico. Vitamina D. Vitamina B, 12. Vitamina B, 6 vitamina B 1. Acido nicotínico. Hidróxido de magnesio. Hidróxido de aluminio. Sulfato ferroso
Categoría B	probablemente seguro. Los estudios de reproducción realizados en animales no indican riesgos para el feto, pero no existen estudios controlados en mujeres embarazadas, o bien los estudios de reproducción en animales si han demostrado efectos adversos, pero no han sido confirmados en estudios controlados sobre gestantes en el primer trimestre.	no existe riesgo evidente en los trimestres posteriores	Ampicilina. Amoxicilina. Anfotericina B azitromicina. Cefazolina. Cefraclor Cefotaxima. Ceftriaxona. Cefuroxima. Clindamicina. Clorfeniramina. Diclofenaco. Clortalidona. Difenhidramina. Dimnehidrinato. Eritromicina. Hidroclorotiazida. Ibuprofeno Indometacina. Metformin. Metildopa metoclopramida. Metronidazol. Naproxeno. Nitrofurantoína. Paracetamol. Penicilina G. Penicilina procaínica. Penicilina benzatinica. Ranitidina. Terbinafina. Acarbosa. Acetilcisteína. Algendrato. Almagato. Amiloride. Bacampicilina. Bencilpenicilina. Bromocriptina. Brupropion. Cartinina. Cefepime. Cefixima. Cefprozilo. Cefradina. Ceftazidima. Ceftibuteno. Cetirizina. Cimetidina. Cleboprida. Clemastina. Clindamicina. Clorhexidina.
Categoría C	Evitarlo si existe otra alternativa. Los estudios realizados en animales han revelado efectos adversos en el feto, Pero no existen estudios realizados en mujeres ni en animales. Los fármacos sólo se administran si el beneficio potencial que justifica el riesgo potencial para el feto.	No puede descartarse riesgo feta	Amitriptilina Baclofeno. Bromocriptina Budenosida. Claritromicina ciprofloxacina. Dexametasona. Diltiazem Dopamina. Efavirenz. Enalapril Gentamicina. Glibneclamida. Heparina. Haloperidol. Interferón Alfa. Isonicacida. Ketoconazol. Levodopa. Mebendazol. Menadiona. Morfina. Nifedipina. Pentoxifilina. Pioglitazona. Piroxicam. Prednisolona. Propanolol. Rifanpicina. Salbutamol Teofilina.
Categoría D	Evitarlo si existe otra alternativa. Existe evidencia positiva de	Sí hay indicios de riesgo fetal	riesgo fetal. Atenolol. Ácido acetilsalicílico Alprazolam. Amiodarona. Bleomicina.

	<p>riesgo para el efecto humano, pero se acepta su empleo en mujeres embarazadas a pesar del riesgo</p>		<p>Clorazepato Ácido valproico. Bussulfan. Captopril Clortalidona. Colchicina. Clordiazepoxido. Diazepan. Dexametasona. Diclofenaco. Doxicilina. Enalapril.Fenobarbital. Hidroclorotiazida. Imipramina. Ibuprofeno. Indometacina. Litio Naproxeno Piroxicam Prednisolona. Propranolol. tetraciclina</p>
<p>Categoría X</p>	<p>Contraindicado. Los estudios han demostrado alteraciones fetales o existe evidencia de riesgo fetal está contraindicado en mujeres que están o pueden estar embarazadas.</p>		