

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
AMINOGLUCOSIDOS	AMIKACINA	Antibiótico	<b>D</b>	Existen datos limitados en personas. Por exposición intrauterina a los aminoglucósidos puede aparecer ototoxicidad fetal, pero no se han reportado datos al respecto.(1)	Se excreta por leche en pequeñas cantidades, sin embargo, existen problemas potenciales existentes para el lactante como la modificación de la flora intestinal y efectos directos sobre el bebé.(1)
	ESTREPTOMICINA	Antibiótico	<b>D</b>	Se ha observado ototoxicidad en lactantes de madres que habían recibido estreptomicina durante el embarazo. Sin embargo se ha descrito que éste antibiótico es menos nefrotóxico que otros aminoglucósidos.(2)	No se han observado efectos adversos en recién nacidos alimentados con leche materna de madres que estaban recibiendo estreptomicina, por lo que la American Academy of Pediatrics considera que es habitualmente compatible con la lactancia materna.(2)
	GENTAMICINA	Antibiótico	<b>C</b>	En general, se admite el uso de gentamicina tópica en mujeres embarazadas, pero no debería usarse en grandes cantidades o períodos prolongados ya que, como todos los aminoglucósidos, pueden producir ototoxicidad y nefrotoxicidad. (2)(3)	Se excreta por leche, sin embargo, se consideró que las bajas concentraciones detectadas no tendrían efectos clínicos, y la American Academy of Pediatrics también considera que el uso de Gentamicina es habitualmente compatible con la lactancia materna.(2)
	NEOMICINA	Antibiótico	<b>C</b>	No hay datos suficientes en humanos para el uso de neomicina en el embarazo, pero debe administrarse con precaución ya que, como todos los aminoglucósidos, puede causar toxicidad en el feto.(1)(2)	El uso de Neomicina está contraindicado en lactantes menores a un año.(2)
	TOBRAMICINA	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos suficientes en humanos, pero existe una posible asociación con anomalías cardiovasculares por exposición durante el 1er trimestre. El uso de otros aminoglucósidos durante el embarazo produjeron toxicidad fetal.(1)	Se excreta por leche, siendo uno de los posibles problemas para los lactantes el cambio en la flora intestinal.(1)

2012

## GUIA DE USO DE MEDICAMENTOS EN EMBARAZO Y LACTANCIA

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
PENICILINAS	<b>AMOXICILINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No se ha observado actividad teratogénica. Sin embargo, tampoco se ha establecido la seguridad de su uso durante el embarazo, por lo que se considera que el medicamento debe utilizarse sólo en caso de padecimientos graves en los que el beneficio supere los riesgos potenciales.(4)	La amoxicilina se excreta por leche materna en pequeña cantidad, y la American Academy of Pediatrics considera que es normalmente compatible con la lactancia materna.(2)
	<b>AMPICILINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No se observaron efectos adversos fetales(1)	Se excreta en la leche en pequeñas cantidades. Los problemas que se han reportado en los lactantes son candidiasis y diarrea con modificación de la flora intestinal.(1)
	<b>PENICILINA BENZATINICA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No se observaron efectos adversos fetales, pero existen datos donde ha ocurrido alteración de la farmacocinética de la penicilina benzatínica al final del embarazo(1)(2)	Se excreta en la leche en pequeñas cantidades. Puede producir en algunos lactantes modificación de la flora intestinal y reacciones alérgicas.(1)
	<b>AMOXICILINA + CLAVULANICO</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos suficientes en humanos, pero se sugirió la posible asociación con espina bífida durante la exposición a la droga en el 1er trimestre de embarazo.(1)	La amoxicilina se excreta por leche. No se observaron efectos adversos, sin embargo, puede modificar la flora intestinal e interferir con la interpretación de los resultados del cultivo en los lactantes expuestos.(1)
	<b>AMPICILINA SULBACTAM</b>	Antibiótico	<b>B</b>	Los estudios de reproducción en animales no han evidenciado problemas en la fertilidad o peligro para el feto debidos a la administración de Ampicilina/Sulbactam. Sin embargo, no se ha establecido la seguridad para su uso durante el embarazo en el humano.(5)	Debe tenerse precaución al administrar Ampicilina-Sulbactam durante el periodo de lactancia, ya que es excretada en la leche en concentraciones bajas; por lo que debe tenerse en cuenta al exponer al recién nacido al medicamento, especialmente debido a que su desarrollo renal no es completo.(5)
	<b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No existen estudios adecuados y bien controlados con la combinación de piperacilina/tazobactam o con piperacilina sola o tazobactam solo en mujeres embarazadas. Sólo deben recibir tratamiento con piperacilina/tazobactam si el beneficio esperado es mayor que los posibles riesgos en la mujer embarazada y el feto.(6)	Este medicamento se excreta en la leche materna en concentraciones muy bajas. Aún así, la administración a madres lactantes debe efectuarse únicamente cuando sea estrictamente necesario, y siempre debe estar bajo la supervisión del especialista.(7)

2012

## GUÍA DE USO DE MEDICAMENTOS EN EMBARAZO Y LACTANCIA

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
CEFALOSPORINAS Y BETA-LACTAMICOS	<b>CEFALEXINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos suficientes en humanos, pero se sugirió una posible asociación con defectos cardiovasculares y fisuras orales por la exposición durante el primer trimestre.(1)	Se elimina en pequeñas cantidades por leche materna.No hay problemas que hayan sido documentados en los seres humanos.Además, las Cefalosporinas son consideradas un grupo seguro en la lactancia.(1)
	<b>CEFADROXILO</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos bien controlados en humanos acerca de esta droga, pero no se ha encontrado asociación con malformaciones congénitas.(1)	Se excreta en la leche en pequeña cantidad.La American Academy of Pediatrics considera que el Cefadroxilo suele ser compatible con la lactancia materna.(1)(2)
	<b>CEFALOTINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos suficientes en humanos pero no han sido reportados efectos adversos.(1)	Se excreta por leche en pequeñas cantidades.Los principales problemas pueden ser: efectos directos sobre los niños expuestos y modificación de la flora intestinal.(1)
	<b>CEFAZOLINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos suficientes en humanos pero no han sido reportados efectos adversos.(1)	Se excreta en la leche materna en pequeñas cantidades.Es seguro durante la lactancia.(1)(2)
	<b>CEFUROXIMA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos adecuados en humanos y no se han observado efectos adversos en animales.(1)	Se excreta por leche,pero no hay datos documentados acerca de problemas en los lactantes.(1)
	<b>CEFTRIAXONA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos suficientes en humanos, pero se ha sugerido una posible asociación con defectos cardiovasculares por la exposición a la droga en el primer trimestre.(1)	Se excreta por leche en pequeñas cantidades, por lo que es seguro durante la lactancia aunque puede modificar, en algunos casos, la flora intestinal del lactante.(1)(2)
	<b>CEFOTAXIMA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay estudios suficientes en humanos pero en general las cefalosporinas se consideran drogas seguras en el embarazo.(1)	Aunque se distribuyen pequeñas cantidades de Cefotaxima en la leche materna, no se han observado efectos adversos en lactantes de madres que estaban en tratamiento,y por lo tanto, la American Academy of Pediatrics considera que habitualmente es compatible con la leche materna.(1)(2)
	<b>CEFTAZIDIMA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	Es considerada una droga segura para ser utilizada durante el embarazo.(1)	No se han observado efectos adversos en recién nacidos alimentados con leche materna de madres tratadas con ceftazidima, por lo que la American Academy of Pediatrics considera que es habitualmente compatible con la lactancia materna.(2)
	<b>CEFOPERAZONA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos suficientes en humanos, y tampoco han sido reportados efectos adversos fetales.(1)	Se excreta por leche en pequeñas cantidades.No hay datos disponibles en humanos, pero otros antibióticos del grupo de las Cefalosporinas se consideran seguros para la alimentación de pecho.(1)

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
	<b>CEFIXIMA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No se han encontrado datos humanos, pero en general, las Cefalosporinas son consideradas drogas seguras en el embarazo.(1)	Es excretada por leche materna humana. Sin embargo, no se han documentado problemas en seres humanos.(1)
	<b>CEFEPIME</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No existen datos en humanos, pero en general, las Cefalosporinas se consideran seguras para ser utilizadas en el embarazo.(1)	Se excreta por leche en pequeñas concentraciones, y no se han documentado problemas en el lactante.(1)(2)
CARBAPENEMES	<b>MEROPENEM</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay estudios bien controlados en humanos, por lo que debe ser utilizado sólo si es realmente necesario.(8)	El Meropenem se detecta a concentraciones muy bajas en leche materna en animales, por lo que no deberá ser utilizado durante la lactancia, a menos que el posible beneficio justifique el riesgo potencial para el niño.(9)
	<b>IMIPENEM</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No existen datos en humanos, pero los estudios realizados en animales no mostraron efectos embriotóxicos o teratogénicos, pero a dosis alta por vía intravenosa causó efectos adversos maternos.(1)	Es desconocida la excreción en la leche materna humana, y tampoco se han registrado efectos adversos en los lactantes.(1)
	<b>ERTAPENEM</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay estudios bien controlados y adecuados en mujeres embarazadas, sin embargo, se recomienda administrar sólo si es estrictamente necesario.(10)	El Ertapenem es excretado por leche materna, y debe ser administrado a madres lactantes sólo cuando el beneficio esperado supere el riesgo.(10)
MONOBACTÁMICO	<b>AZTREONAN</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No se han encontrado datos en humanos. Además, en animales se demostró que no es teratogénico ni fetotóxico.(1)	Es excretado por leche materna. La American Academy of Pediatrics indica que no se han observado efectos adversos en lactantes de madres que fueron tratadas con Aztreonam y considera que es normalmente compatible con la lactancia materna; aunque en la ficha técnica del producto se recomienda que las madres se abstengan de amamantar mientras se estén tratando con dicha droga.(1)(2)
POLIPEPTIDOS	<b>COLISTINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No hay datos suficientes, pero no se han reportado efectos adversos fetales.(1)	Es excretado por leche. Algunos problemas potenciales para el lactante pueden ser: la modificación de su flora intestinal y efectos directos sobre el bebé.(1)

2012

GUIA DE USO DE MEDICAMENTOS EN EMBARAZO Y LACTANCIA

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
GLUCOPEPTIDOS	<b>VANCOMICINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No hay datos bien controlados publicados en humanos, y no se ha reportado ninguna asociación con ototoxicidad fetal o insuficiencia renal. La administración intravenosa rápida de Vancomicina dió lugar a bradicardia fetal, pero no se reportó ningún caso de hipotensión materna.(1)	Se excreta por leche materna y es compatible el uso de la droga con la lactancia, sin embargo, pueden aparecer problemas en el feto como variación en la flora intestinal y reacciones alérgicas.(1)
	<b>TEICOPLANINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No hay datos publicados en humanos. Sólo debe utilizarse si el beneficio potencial de la madre supera el riesgo potencial para el feto.(1)	No existen datos adecuados disponibles.(1)
LINCOSAMIDAS	<b>CLINDAMICINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No existen datos suficientes en humanos y no se ha informado daños sobre el feto cuando el medicamento ha sido utilizado durante el embarazo.(1)	Se excreta por leche materna. La American Academy of Pediatrics considera que es habitualmente compatible con la lactancia materna. Sin embargo, la ficha técnica del producto afirma que, aunque es poco probable que el lactante absorba una cantidad significativa de Clindamicina a través de su tracto digestivo, deben tomarse precauciones cuando se administre ésta droga durante la lactancia.(1)(2)
OXAZOLIDINONAS	<b>LINEZOLID</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No hay estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas, pero debe utilizarse durante el embarazo sólo si el beneficio justifica el riesgo potencial para el feto.(11)	Se desconoce la excreción en la leche materna humana.(1)
MACRÓLIDOS	<b>AZITROMICINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos humanos y la seguridad del fármaco en el embarazo no está establecida.(1)	Se excreta y se acumula en leche materna. No se han documentado efectos adversos en la lactancia humana.(1)
	<b>ERITROMICINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay evidencia de malformaciones congénitas por exposición durante el 1er trimestre.	Se excreta por leche humana, y es compatible con la lactancia.(1)
	<b>CLARITROMICINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No hay datos disponibles en humanos, pero en animales el fármaco es teratogénico y fetotóxicos si es utilizado en altas dosis causando defectos cardiovasculares, paladar hendido, retraso del crecimiento intrauterino y muerte fetal.(1)	Se excreta por leche humana.(1)

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
NITROIMIDAZÓLICOS	<b>METRONIDAZOL</b>	Antibiótico	<b>B</b>	Su uso durante el 1er trimestre es motivo de controversia dada la posible asociación con defectos congénitos como retraso mental, luxación de cadera, paladar hendido, atrofia óptica, defectos en manos, etc. Por lo tanto, está contraindicado en el 1er trimestre, y es aceptado durante en 2º y 3º trimestre de embarazo si no existen otras alternativas.(1)(2)	Se excreta por leche y da un sabor amargo que puede perjudicar la lactancia. Puede producir diarrea e intolerancia a la lactosa en los lactantes expuestos. Debe utilizarse con precaución debido a posibles efectos mutagénicos y carcinogénicos. Se recomienda interrumpir la lactancia entre 12 y 24 hs cuando se utiliza un tratamiento de dosis única.(1)(2)
QUINOLONAS	<b>CIPROFLOXACINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No hay datos humanos bien controlados pero se sugiere una posible asociación entre el uso de la droga en el primer trimestre y las malformaciones congénitas como la espina bífida, decoloración de los dientes, defectos en las extremidades, hernia inguinal, defectos en ojos, oído, corazón y esqueleto.(1)	Se excreta por leche. Los datos son limitados en seres humanos y desconocidos los efectos adversos. La American Academy of Pediatrics considera a esta droga compatible con la lactancia, mientras que la ficha técnica del producto indica que debe evitarse la Ciprofloxacina en mujeres lactantes por el posible daño al cartílago y la decoloración de los dientes en los niños expuestos.(1)(2)
	<b>LEVOFLOXACINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No se dispone de datos en humanos, pero este fármaco está contraindicado en el embarazo porque otros miembros de la familia de las fluoroquinolonas son las posibles causas de malformaciones, especialmente en el cartílago.(1)	Es excretado por leche. No se recomienda administrar durante la lactancia debido a la artropatía potenciales que puede generar en los lactantes y la fototoxicidad por exposición excesiva a la luz solar.(1)
	<b>NORFLOXACINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No hay datos en humanos bien controlados, pero se han informado defectos cerebrales por la exposición durante el primer trimestre. El grupo de las Fluoroquinolonas, como la norfloxacina, se consideran contraindicados en el embarazo.(1)	No hay datos disponibles pero debe evitarse su administración durante la lactancia.(1)
	<b>MOXIFLOXACINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	Debido a que no se han realizado estudios adecuados ni bien controlados en mujeres embarazadas, la Moxifloxacina debe emplearse durante el embarazo solamente si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial para el feto.(12)	No se ha determinado si la Moxifloxacina se excreta en la leche humana, aunque debe suponerse que sí. Debe tenerse precaución cuando se administra esta droga a las madres durante la lactancia.(12)

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
TETRACICLINAS	DOXICICLINA	Antibiótico	D	Atraviesa la placenta.No debe utilizarse durante el período de gestación debido a los efectos adversos en los dientes y los huesos del feto,toxicidad hepática materna y la posible asociación con defectos congénitos(como catarata congénita).(1)	Es excretado por leche.Es compatible con la lactancia materna,salvo por la modificación de la flora intestinal y los efectos directos en los niños expuestos.(1)
	TIGECICLINA	Antibiótico	D	La administración de tigeciclina se ha asociado a disminución del peso fetal, aumento en la incidencia de trastornos en la osificación ósea, a través de su paso placentario, por ello su indicación durante el embarazo resultará de la evaluación beneficio materno-riesgo fetal.(2)(13)	Se desconoce si este fármaco se excreta por leche materna en humanos,pero como muchos fármacos son excretados en leche humana, deberá tenerse precaución al administrar tigeciclina a una mujer en etapa de lactancia.(14)
	MINOCICLINA	Antibiótico	D	Las tetraciclinas están contraindicadas en el embarazo debido a la hepatotoxicidad materna y los efectos adversos en los dientes y huesos del feto.Se Investiga la posible asociación con malformaciones congénitas.(1)	Las tetraciclinas se excretan por leche humana.Debido a las reacciones adversas graves de las tetraciclinas en los lactantes, se debe decidir si interrumpir la lactancia o discontinuar el fármaco, teniendo en cuenta la importancia del medicamento para la madre.(1)
ANTIFUNGICOS	ANFOTERICINA	Antifungicos	B	No se observaron efectos adversos fetales comunicados sobre su uso durante todo el embarazo.(1)(2)	Desconocida la excreción de la leche materna en humanos.(1)
	CASPOFUNGINA	Antifungicos	C	no existen estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas por lo que se recomienda no administrar durante el embarazo, excepto que el beneficio justifique el riesgo potencial para el feto.(1)(15)	Desconocida su excreción a través de leche materna humana.(1)
	FLUCONAZOL	Antifungicos	C	No hay datos en humanos bien controlados, pero el uso crónico de 400 mg / día o más durante el embarazo sugirió una asociación con anomalías congénitas múltiples incluyendo: craneofaciales, extremidades, defectos cardiovasculares, retraso del crecimiento y sordera,mientras que su uso a corto plazo y bajas dosis no han dado datos.(1)(2)Según alerta FDA MedWatch las dosis altas de Fluconazol en el primer trimestre del embarazo estarían asociados a defectos congénitos del bebé(400-800 mg/día) categorizado como riesgo D de la FDA, no así tratamiento por candidiasis vaginal(150mg/día) que sigue siendo considerado categoría C.	El fluconazol se distribuye en la leche materna, donde alcanza concentraciones similares a las observadas en sangre materna.El fabricante no recomienda su administración a las madres lactantes,mientras que la American Academy of Pediatrics considera que su uso es compatible con la lactancia materna.(1)(2)(18)

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
	<b>MICONAZOL</b>	Antifungicos	<b>C</b>	Al igual que otros azoles antifungicos, ingerido es embriotoxico. Sin embargo, aplicado en forma local como ovulos, practicamente no se absorbe por via vaginal (biodisponibilidad <1%), no habiendose reportado efectos fetales con su uso aun en el primer trimestre. (1)(21)	Usado por via vaginal o topica dermica, no tiene trascendencia en la lactancia. Sin embargo su uso por via oral presenta los mismos riesgos que fluconazol. (1)(21)
	<b>VORICONAZOL</b>	Antifungicos	<b>D</b>	Se ha observado que el Voriconazol es teratogenico y embriotoxico en animales, pero no se dispone de informacion adecuada en humanos, por lo que no se recomienda su uso durante el embarazo.(2)	No es bien conocido si el Voriconazol se distribuye por leche materna. Sin embargo, voriconazol no debe ser usado por madres lactantes a menos que el beneficio sea mayor que el riesgo del paciente.(16)
ANTIMICOBACTERIANOS	<b>RIFAMPICINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	Causas de la enfermedad hemorrágica del recién nacido.Teratogénicos en algunos animales produciendo espina bífida y paladar hendido.(1)(2)	Se excreta por leche.Debe interrumpirse la lactancia o el medicamento.(1)
	<b>ETAMBUTOL</b>	Antibiótico	<b>B</b>	Los datos son limitados en seres humanos, pero no se ha informado ninguna asociación con defectos congénitos.(1)	Se excreta en la leche materna, pero no se han descripto problemas en seres humanos.(1)(17)
	<b>ISONIAZIDA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	Se investiga la posible asociación entre la exposición durante el 1er trimestre a la droga y la polidactilia.Se ha sugerido un efecto carcinogénico(mesotelioma maligno)en niños expuestos y una asociación entre la enfermedad hemorrágica del recién nacido y el tratamiento de isoniazida materna.(1)	Es excretado por leche.La American Academy of Pediatrics considera que la Isoniazida es compatible con la lactancia materna,pero deben controlarse los signos y síntomas de la neuritis y la hepatitis en los bebés expuestos.(1)(2)
	<b>RIFAXIMINA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	No se han encontrado datos bien controlados en humanos, pero no se ha divulgado ninguna asociación con anomalías congénitas.La Rifamixina puede ser una de las causas de la enfermedad hemorrágica del recién nacido.(1)	Se excreta por leche.Debe interrumpirse la lactancia o el medicamento.(1)
	<b>PIRAZINAMIDA</b>	Antibiótico	<b>C</b>	Aunque no se disponen de informes detallados sobre la teratogenia,la OMS,la IUATLD y la British Thoracic Society sugieren que el empleo de la Pirazinamida durante el embarazo no está contraindicado.(1)(2)	Se excreta por leche.(1)(2)
NITROFURANOS	<b>NITROFURANTOINA</b>	Antibiótico	<b>B</b>	No hay datos adecuados en humanos, y no se han reportado efectos adversos fetales.Sin embargo, no se recomienda administrarla a embarazadas a causa de la posibilidad de producir Anemia Hemolítica en el recién nacido.(1)(2)	Debe evitarse o utilizarse con cuidado en madres que estén amamantando a niños con deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PD),puesto que se han encontrado trazas en leche materna.(1)(2)



2012

## GUIA DE USO DE MEDICAMENTOS EN EMBARAZO Y LACTANCIA

GRUPO	FARMACO	ACCION FARMACOLOGICA	CLASIFICACION	POSIBLES EFECTOS	LACTANCIA
-------	---------	----------------------	---------------	------------------	-----------

SULFAMIDAS	SULFADIAZINA ARGENTICA	Antibiótico	<b>B</b>	No se han realizado estudios en mujeres embarazadas. Los estudios en animales no muestran efectos dañinos directos o indirectos sobre el embarazo, desarrollo embriofetal, parto o desarrollo postnatal; sin embargo, se debe tratar de evitar su uso en el embarazo por el riesgo de ictericia nuclear en el feto.(19)	Las mujeres en período de lactancia deben tener precaución puesto que, las sulfonamidas administradas sistemáticamente son excretadas en la leche materna y puede causar anemia hemolítica.(20)
	TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL	Antibiótico	<b>C</b>	Existe una posibilidad teórica de que ésta droga produzca deficiencia de ácido fólico en el feto causando así anomalías congénitas.Se debe evitar especialmente en el 3er trimestre del embarazo debido a la posibilidad de la aparición de kernicterus en el recién nacido.(1)	Se excreta por leche en bajas concentraciones.Debe evitarse la exposición en niños prematuros recién nacidos con hiperbilirrubinemia o G6PD.Pueden causar diarrea y erupciones en la piel de los lactantes expuestos.(1)

**CLASIFICACION FDA SEGÚN RIESGO EMBARAZO**

<b>A</b>	Sin riesgos aparentes No hay evidencia de riesgo fetal. <b>PUEDEN EMPLEARSE</b>
<b>B</b>	Sin riesgos aparentes No existen pruebas de riesgo en especie humana. <b>PROBABLEMENTE SEGURO</b>
<b>C</b>	Riesgo no detectable No se puede descartar la existencia de riesgo. No existen estudios en el ser humano. En animales indican riesgo o no se ha demostrado inocuidad.. <b>SOLO DEBEN USARSE CUANDO LOS BENEFICIOS POTENCIALES JUSTIFIQUEN LOS RIESGOS FETALES. EVITARLOS SI EXISTE OTRA ALTERNATIVA</b>
<b>D</b>	Riesgo demostrado Existen pruebas de riesgo. Los beneficios potenciales en la mujer embarazada pueden sobrepasar el riesgo de su empleo, como situaciones que amenacen la vida de la mujer o enfermedad grave. <b>EVITARLOS SI EXISTEN OTRAS ALTERNATIVAS</b>
<b>X</b>	<b>CONTRAINDICADOS.</b> Existe evidencia de riesgo fetal en el ser humano. El riesgo sobrepasa cualquier beneficio del empleo del fármaco.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Safe Fetus disponible en <http://www.safefetus.com>
  
- Sean C. Sweetman. Martindale Tercera edición. Guía completa de Consulta Farmaco-  
2. Terapéutica. Pag. 261-457
  
- Gentamicina. Clínica. Universidad de Navarra. Página disponible en:  
<http://www.cun.es/areadesalud/medicamentos/infecciones/antibioticos/antibioticos-via-topica/aminoglucosidos/gentamicina-via-topica/>
  
3. topica/aminoglucosidos/gentamicina-via-topica/
  
- Amoxicilina. Efectos Adversos en embarazo. Página disponible en  
4. [http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi\\_2k8/prods/PRODS/Amoxicilina%20Caps.htm](http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/Amoxicilina%20Caps.htm)
  
- Ficha Técnica UNASYNA. Ampicilina Sulbactam. Efectos adversos en embarazo y Lactancia. Página  
5. disponible en: [http://www.facmed.unam.mx/bmnd/plm\\_2k8/src/prods/46647.htm](http://www.facmed.unam.mx/bmnd/plm_2k8/src/prods/46647.htm)
  
- Ficha Técnica TAZOCIN. Efectos Adversos en embarazo y Lactancia Piperacilina  
6. Tazobactam. Página disponible en: [http://www.facmed.unam.mx/bmnd/plm\\_2k8/src/prods/36459.htm](http://www.facmed.unam.mx/bmnd/plm_2k8/src/prods/36459.htm)
  
- Piperacilina Tazobactam. Efectos adversos en embarazo y Lactancia. FARMALOGICA S.A. Página  
7. disponible en: <http://www.plmfarmacias.com/colombia/def/plm/productos/47181.htm>
  
- Meropenem y Embarazo. FDA. Página disponible en:  
8. [http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2005/050706s018lbl.pdf](http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2005/050706s018lbl.pdf)
  
- Ficha Técnica MERONEM. Meropenem. Página disponible en:  
[http://www.astrazeneca.es/\\_mshost318671/content/legacy-site-content/resources/sites/128/imagebank/typearticleparam511820/meronem.pdf](http://www.astrazeneca.es/_mshost318671/content/legacy-site-content/resources/sites/128/imagebank/typearticleparam511820/meronem.pdf)
  
9. content/resources/sites/128/imagebank/typearticleparam511820/meronem.pdf
  
- Ficha Técnica INVANZ. Ertapenem. Embarazo y Lactancia. FDA. Página disponible en:  
10. [http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2005/021337s018lbl.pdf](http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2005/021337s018lbl.pdf)
  
- Ficha Técnica ZIVOX. Linezolid. Embarazo y Lactancia. FDA. Página disponible en:  
[http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2008/021130s016,021131s013,021132s014lbl](http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2008/021130s016,021131s013,021132s014lbl.pdf)  
11. .pdf
  
- Clorhidrato de Moxifloxacina. Página disponible en  
12. <http://www.cecmecmed.sld.cu/Docs/RegSan/RCP/Med/01509D2-Moxifloxacina.pdf>
  
- Tigeciclina. Precauciones y Advertencias. Vademecum. Página disponible en:  
13. <http://www.prvademecum.com/PRData/NEWPrincipioActivo.asp?D=6104>
  
- Tigeciclina. Lactancia. Ficha Técnica TYGACIL. Página Disponible en:  
14. [http://www.facmed.unam.mx/bmnd/plm\\_2k8/src/prods/38842.htm](http://www.facmed.unam.mx/bmnd/plm_2k8/src/prods/38842.htm)
  
- Caspofungina. Precauciones y Advertencias. VADEMECUM. Página disponible en:  
15. <http://www.prvademecum.com/PRData/NEWPrincipioActivo.asp?D=4580>
  
- Voriconazol. Embarazo y Lactancia. VFEND. Pagina disponible en:  
16. <http://www.minsa.gob.pe/portallibiblioteca2/biblio/plm/PLM/productos/40584.htm>

Etambutol.Precauciones y Advertencias.VADEMECUM. Página disponible en:  
17. <http://www.prvademecum.com/PRData/NEWPrincipioActivo.asp?D=2464>

Fluconazol.MedWatch FDA disponible en:  
<http://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm266468.htm>  
18. 266468.htm

Sulfadiazina Argéntica.Embarazo y Lactancia.Ficha Técnica FLAMMAZINE CERIO CREMA ESTERIL.Página disponible en: <http://prospectos.org/prospectos/flammazine-cerio-50g-crema-esteril/>  
19. esteril/

Sulfadiazina Argéntica.Precauciones.INFOMED.Página disponible en:  
20. [http://www.sld.cu/servicios/medicamentos/medicamentos\\_list.php?id=431](http://www.sld.cu/servicios/medicamentos/medicamentos_list.php?id=431)

Miconazol. Daktarin crema. Ficha Técnica. Disponible en:  
[http://www.anmat.gov.ar/prospectos/JANSSEN-CILAG/DAKTARIN%20CREMA\\_%20CERTIFICADO%2034.340.PDF](http://www.anmat.gov.ar/prospectos/JANSSEN-CILAG/DAKTARIN%20CREMA_%20CERTIFICADO%2034.340.PDF)  
21. CILAG/DAKTARIN%20CREMA\_%20CERTIFICADO%2034.340.PDF