

## USO DE ANTIMICROBIANOS EN OBSTETRICIA

	INDICADO	Indicado solo si beneficio potencial supera riesgo en caso de falta de alternativas más seguras	CONTRAINDICADOS
<b>GESTACIÓN</b> <small>(Categoría según FDA<sup>1</sup>)</small>	Penicilinas (B) Cefalosporinas (B) Eritromicina (B) Azitromicina (B) Aztreonam (B) Clindamicina (B) Fosfomicina (B) Nitrofurantoína (B) Metronidazol (B) (Evitar 1er T) Meropenem (B)  Anfotericina B (B) Clotrimazol tópico (B)	Piperacilina/tazobactam (B) Carbapenem <ul style="list-style-type: none"> <li>• Imipenem/cilastatina (C )</li> <li>• Doripenem (B)</li> <li>• Ertapenem (B)</li> </ul> Claritromicina (C) Teicoplanina(C) Vancomicina(B oral, C intravenosa) Colistina(C) Linezolid (C) Rifampicina (C) (asociando Vit K) Sulfamidas (C) (Evitar 3er T, riesgo de kernicterus)  Fluconazol (C) Nistatina (C) Itraconazol (C) Caspofungina (C)	Quinolonas (C) Cloranfenicol (C) (Contraindicado 3er T) Aminoglucósidos <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amikacina(C)</li> <li>• Neomicina(C)</li> <li>• Paromomicina(C)</li> <li>• Tobramicina(C)</li> <li>• Estreptomicina(D)</li> <li>• Gentamicina (C)</li> <li>• Kanamicina (D)</li> </ul> Tetraciclinas (D) Trimetoprim/sulfametoxazol(C) (Contraindicado 3er T)  Voriconazol (D)
<b>LACTANCIA</b>	Penicilinas Cefalosporinas Macrólidos Clindamicina Fosfomicina Nitrofurantoína (evitar si déficit de G6PD) Metronidazol Antituberculosos Aminoglucósidos Aztreonam	Cefditoren Daptomicina (no datos) Clotrimoxazol (evitar en caso de déficit de G6PD) Ertepenem Meropenem Imipenem Quinolonas Teicoplanina Vancomicina Sulfamidas (evitar en prematuros) Rifampicina	Cloranfenicol Espiramicina Linezolid Tetraciclina Itraconazol

## USO DE ANTIMICROBIANOS EN OBSTETRICIA

	INDICADO	Indicado solo si beneficio potencial supera riesgo en caso de falta de alternativas más seguras	CONTRAINDICADOS
	Clotrimazol tópico Nistatina Fluconazol	Colistina	

### <sup>1</sup>Categorías según la clasificación de la FDA:

- **CATEGORÍA A:** estudios controlados realizados en mujeres no han demostrado riesgo para el feto durante el primer trimestre (y no existe evidencia de riesgo durante trimestres posteriores) por lo que la posibilidad de teratogénesis parece remota.
- **CATEGORÍA B:** los estudios realizados en animales no han mostrado riesgo teratogénico para el feto pero no se dispone de estudios controlados en mujeres embarazadas o cuando los estudios realizados en animales han mostrado un efecto teratogénico que no se ha confirmado en estudios controlados de mujeres embarazadas durante el primer trimestre de gestación (y no existe evidencia de riesgo en trimestres posteriores).
- **CATEGORÍA C:** los estudios realizados en animales, han mostrado efectos teratogénicos en el feto y no existen estudios controlados en mujeres o no existen estudios disponibles ni en mujeres ni en animales. Sólo deben administrarse si el beneficio potencial justifica el riesgo para el feto.
- **CATEGORÍA D:** existe una clara evidencia de teratogenicidad, pero el beneficio de su uso puede ser aceptable a pesar del riesgo (por ejemplo, si el fármaco es necesario en una situación límite o para una enfermedad grave en la que fármacos más seguros son inefectivos o no pueden usarse).
- **CATEGORÍA X:** estudios en animales o humanos han demostrado anomalías fetales y/o hay evidencia de riesgo teratogénico basado en la experiencia humana por lo que el riesgo de su uso en embarazadas claramente supera un posible beneficio. Contraindicados en mujeres que están o pueden quedarse embarazadas.

### Páginas web de interés para uso de medicamentos en embarazo y lactancia:

<http://toxnet.nlm.nih.gov/cgi-bin/sis/htmlgen?LACT> Del Instituto Nacional de la Salud de Estados Unidos, TOXNET- LACTMED.

<http://www.tga.gov.au/docs/html/mip/medicine.htm> Guía editada por el Comité de Evaluación de Medicamentos de Australia.

<http://www.imedicinas.com/GPTage/> Guía de referencia para el Reino Unido.

<http://www.e-lactancia.org> Página web del Servicio de Pediatría del Hospital Marina Alta de Denia.

[http://www.ukmicentral.nhs.uk/drugpreg/qrg\\_p1.asp](http://www.ukmicentral.nhs.uk/drugpreg/qrg_p1.asp) Página del centro de información de medicamentos del NHS en el Reino Unido (UKMI).

<http://www.safefetus.com>

**SITTE:** Servicio de Información Telefónica sobre Teratógenos Español. Teléfono 913941589

Lunes a Viernes de 9 a 15hs