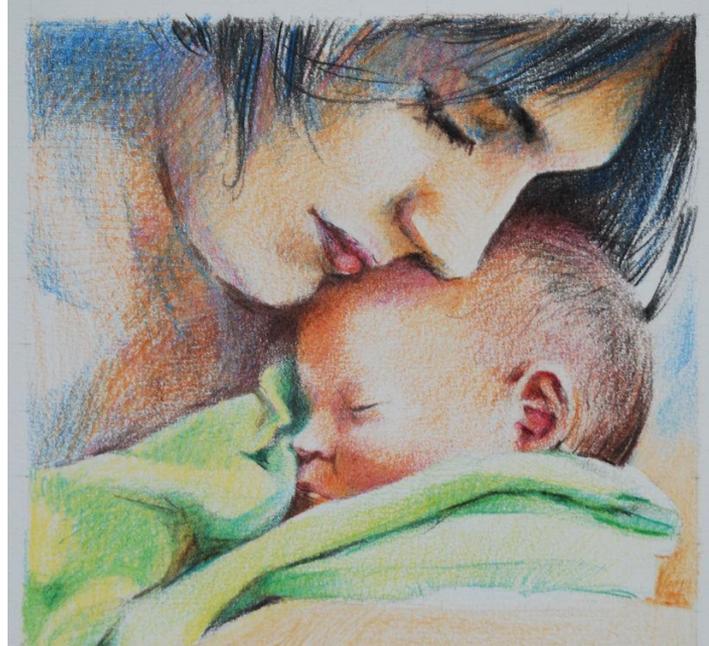




# PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde



mãe

paranaense

O Paraná nasce com saúde

**Folder 2006**  
Ref.2005



# UFPR

## Departamento de Tocoginecologia Disciplina de Obstetrícia Ambulatorial

# Uso de Medicamentos na Gestação

**Prof. Vinicius Pacheco  
Zanlorenci**



# Gestação

- **Queixas frequentes**
  - **Dores**
  - **Dispepsia**
  - **Náuseas**
  - **Vômitos**
  - **Febre**
  - **Edema**
  - **Infecções**

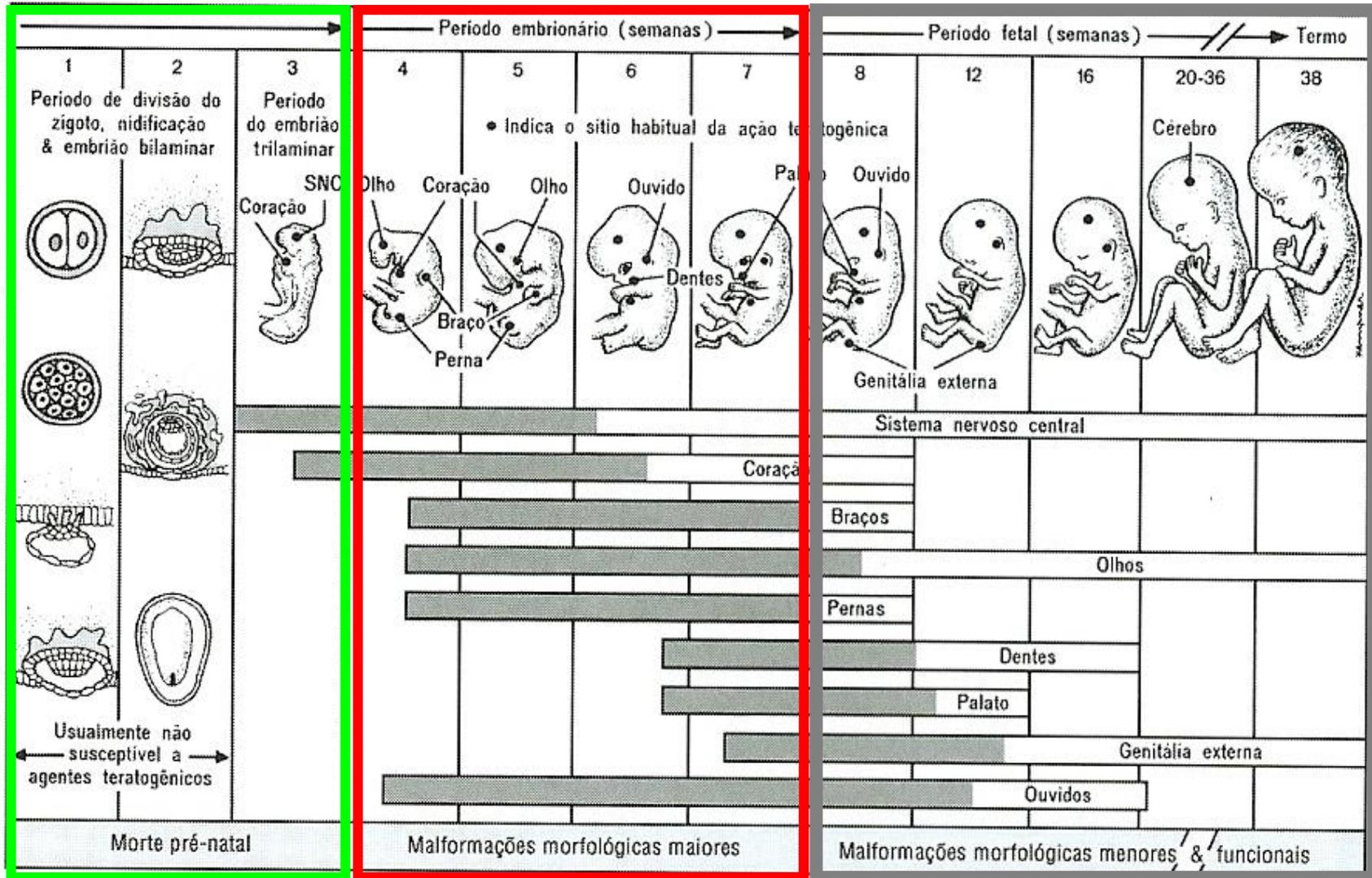
# Prescrição de Medicamentos na Gestação

- Ansiedade
- Curiosidade de ler a bula
- Bula: “não recomendado para gestantes”

**Tabela 1** - Frequência de medicamentos utilizados e de gestantes que utilizaram pelo menos um medicamento em cada um dos grupos\*.

Grupos	Gestantes		Medicamentos	
	N	%	N	%
Vitaminas e/ou antianêmicos	3.178	57,2	3.298	34,5
Vitaminas associadas a antianêmicos	1.867	33,6	1.920	20,1
Vitaminas e sais minerais	212	3,8	239	2,5
Antianêmicos	1.099	19,8	1.139	11,9
Medicamentos com ação sobre o aparelho digestivo	1.741	31,3	2.194	23,0
Analgésicos/antiinflamatórios	1.235	22,2	1.393	14,6
Antimicrobianos	620	11,1	663	6,9
Medicamentos com ação sobre pele e mucosas	439	7,9	446	4,7
Antiparasitários	353	6,3	361	3,8
Medicamentos com ação sobre o aparelho respiratório	299	5,4	337	3,5
Medicamentos com ação sobre o aparelho cardiovascular	141	2,5	174	1,8
Hormônios e análogos	83	1,5	96	1,0
Hipnóticos/Sedativos/Antipsicóticos	35	0,6	35	0,4
Outros	245	4,4	283	3,0
Não identificados	240	4,3	276	2,9
<b>Total</b>	<b>5.564</b>	<b>83,8</b>	<b>9.556</b>	<b>100,0</b>

\*As colunas "gestantes" mostram a proporção de gestantes que fizeram uso daquele grupo de medicamentos, enquanto que a coluna "medicamentos" mostra a proporção daquela classe de medicamentos em relação a todos os medicamentos utilizados.



2 a 5 semanas

6 a 9 semanas

10 a 40 semanas

IG

# “Drug and Food Administration”

- Dificuldade de se estabelecer, ainda com precisão a ação e a repercussão das drogas, como quer a medicina baseada em evidências, a FDA(Federal Register, 1980; 44:37434-67) distribuiu os medicamentos nas seguintes categorias:

# Categoria A

- Estudos controlados em mulheres não demonstraram risco para o feto no primeiro ou demais trimestres.
- A possibilidade de teratogênese é remota.

# Categoria B

- Estudos de reprodução animal não demonstraram risco fetal, mas não há estudos controlados no ser humano;
- ou estudos em reprodução animal demonstraram efeitos adversos que **não foram confirmados** em estudos controlados no ser humano nos vários trimestres.

# Categoria C

- Relatos em animais revelaram efeitos adversos no feto.
- Não há estudos controlados em mulheres ou em animais.
- As drogas podem ser ministradas somente se o benefício justificar o potencial teratogênico.

# Categoria D

- Há evidência positiva de risco fetal humano, porém, os benefícios do uso em gestantes podem ser aceitáveis.

# Categoria X

- Estudos em animais ou seres humanos revelaram efeitos deletérios sobre o conceito que ultrapassam os benefícios. O fármaco está contra-indicado durante a gestação e em mulheres que pretendam engravidar.

# Risco de Teratogênese

- Yankowitz e Nieby (2001), reviram e enunciaram as cinco categorias citadas, de forma bastante prática, ou seja:
- **A – Estudos controlados não mostraram risco**
  - 0,7% dos medicamentos
- **B – Não há evidência de risco no ser humano**
  - 19% dos medicamentos
- **C – O risco não pode ser afastado; aqui estão incluídos fármacos recentemente lançados no mercado e/ou ainda não estudados.**
  - 66% dos medicamentos
- **D – Há evidência positiva de risco**
  - 7,0% dos medicamentos
- **X – Contra-indicados na gravidez**
  - 7,0% dos medicamentos

# Drogas frequentemente utilizadas em gestantes

- Analgésicos
- Antiinflamatórios
- Antieméticos
- Antibióticos
- Antihipertensivos
- Ansiolíticos
- Antidepressivos

# Analgésicos

- **Acetaminofen**
- **PARACETAMOL**
- analgésico não opióide, antipirético
- **Risco: B/D**
- Posologia: 500 mg, 4-6 h, VO ou IM, dose máxima de 4000 mg/dia –
- Indicações:
  - tratamento da dor menor e dor crônica, dismenorréia, febre, processo inflamatório, cefaléia, dor pós-operatória, reação vacinal
- Gravidez:
  - doses terapêuticas de acetaminofeno são compatíveis;
  - consumo elevado por tempo prolongado pode provocar lesões hepáticas e renais nos organismos materno e fetal
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Analgésicos

- **ÁCIDO ACETILSALICÍLICO:**
- antiinflamatório não hormonal, analgésico, antipirético
- **RISCOS: C/D**
- Posologia: 500 mg/dia, 1-4x/dia, antipirético e analgésico; 1000-1500 mg, 4x/dia antiinflamatório
- Gravidez:
  - doses elevadas, 4 g/dia, a partir do 3º trimestre inibe a síntese de prostaglandinas; prolonga a gravidez, determina oligúria fetal, oligoâmnio, dismorfoses faciais, contratura muscular, oclusão prematura do ducto arterioso e hipertensão pulmonar primária do RN.
  - Avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - evitar doses elevadas, maiores que 4g/dia; optar por ácido mefenâmico, cetoprofeno, diclofenaco, ibuprofeno, meloxicam.
  - Compatível em doses habituais.

# Analgésicos

- **CODEÍNA**
- analgésico opióide.
- **Risco: C/D**
- Posologia: 30-60 mg, 3-6 h, VO
- Indicações: calmante das tosses, laringites, faringites, traqueites, bronquites, sedativo, antiespasmódico
- Gravidez:
  - relatos de malformações do aparelho respiratório, hipospádia, hérnia inguinal e umbilical, estenose pilórica no 1º trimestre; não há estudos controlados.
  - Próximo ao termo hipotonia e síndrome de privação do RN;
  - avaliar risco/benefício
- Amamentação: doses elevadas/uso prolongado, monitorar lactente devido a possíveis efeitos colaterais.

# Analgésicos

- **MEPERIDINA**
- analgésico narcótico
- Risco: B/D
- Posologia: 60 mg, anestesia peridural; 50-150 mg, IM ou IV
- Indicações:
  - tratamento da dor aguda ou crônica severa e pré-operatório, analgesia, cefaléia
- Gravidez:
  - no 1º trimestre e apenas 4,8% apresentaram polidactilia e hipospadia.
  - Verifica-se depressão respiratória dose-dependente após 60 minutos da injeção.
  - Avaliar risco/benefício
- – Amamentação: compatível.

# Analgésicos

- **MORFINA**
- analgésico opióide
- **Risco: B/D**
- Posologia:
  - 30-60 mg, 4-4 h, VO; 1-2 mg, 4-4 h, SC, IM IV; 0,2-4 mg, intratecal; 5 mg, epidural
- Indicações:
  - dor intensa aguda e crônica, infarto do miocárdio, câncer, analgesia cirúrgica, doenças crônicas, politraumatismo
- Gravidez:
  - Não há relatos de defeitos congênitos;
  - durante o trabalho de parto pode promover depressão respiratória no recém-nascido e síndrome de privação;
  - avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - doses elevadas/uso prolongado, monitorar lactente devido a possíveis efeitos colaterais.

# Analgésicos

- **DIPIRONA**
  - B
- **CAFEINA**
  - B
- **SUMATRIPTANO**
  - C
- **ERGOTAMINA**
  - X

# Antinflamatórios

- **ÁCIDO MEFENÂMICO**
- antiinflamatório não hormonal
- **Risco: B/D**
- Posologia: 250 mg, 6-12 h, VO
- Gravidez:
  - a partir do 3º trimestre inibe a síntese de prostaglandinas; prolonga a gravidez, determina oligúria fetal, oligoâmnio, dismorfoses faciais, contratura muscular, oclusão prematura do ducto arterioso e hipertensão pulmonar primária do RN.
  - Avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antinflamatórios

- **DICLOFENACO SÓDICO**
- antiinflamatório não hormonal
- **Risco: B/D**
- Posologia: 50 mg 8-8 h, VO; 75 mg 8-8 h IM
- Indicações: dor, processos inflamatórios
- Gravidez:
  - a partir do 3º trimestre inibe a síntese de prostaglandinas; prolonga a gravidez, determina oligúria fetal, oligoâmnio, dismorfoses faciais, contratura muscular, oclusão prematura do ducto arterioso e hipertensão pulmonar primária do RN.
  - **Avaliar risco/benefício**
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antinflamatórios

- **IBUPROFENO**
- antiinflamatório não hormonal
- **Risco: B/D**
- Posologia: 200 mg a 800mg 3-4 x dia, VO
- Indicações: dor, processos inflamatórios
- Gravidez:
  - a partir do 3º trimestre inibe a síntese de prostaglandinas; prolonga a gravidez, determina oligúria fetal, oligoâmnio, dismorfoses faciais, contratura muscular, oclusão prematura do ducto arterioso e hipertensão pulmonar primária do RN.
  - **Avaliar risco/benefício**
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antinflamatórios

- **INDOMETACINA**
- antiinflamatório não hormonal
- **Risco:B/D**
- Posologia: 25 mg, 2-3x/dia, VO; 100 mg, 2x/dia, via retal
- Indicações: artrite aguda, espondilite anquilosante, osteoartrite, artrite reumatóide, carcinoma de cólon, prevenção de declínio cognitivo, colecistite, dismenorréia, eritema nodoso, gota
- Gravidez:
  - a partir do 3º trimestre inibe a síntese de prostaglandinas; prolonga a gravidez, determina oligúria fetal, oligoâmnio, dismorfoses faciais, contratura muscular, oclusão prematura do ducto arterioso e hipertensão pulmonar primária do RN.
  - Avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - não há dados disponíveis;
  - optar por ácido mefenâmico, cetoprofeno, diclofenaco, ibuprofeno, meloxicam.

# Corticosteróides

- **Prednisona**
- Corticóide
- **Risco:D/C**
- Gravidez:compatível
- Amamentação:
  - doses habituais sem contra-indicações
- Obs: Dexametasona: Risco C

# Antieméticos

- **METOCLOPRAMIDA**
  - antiemético
  - **Risco: B**
  - Posologia: 10 mg, 3x/dia, VO, IM, IV ou via retal
  - Indicações:
    - vômito, náusea
  - Gravidez:
    - compatível
  - Amamentação:
    - compatível em doses habituais.
- Ondasetrona
  - Bromoprida
  - Meclizina
    - B

# Antiácidos

- **RANITIDINA**
- antiulceroso
- **Risco: B**
- Posologia: 150-300 mg, dose única/dia VO
- Indicações:
  - úlcera gastroduodenal, síndrome Zollinger-Ellison, profilaxia de enterorragias
- Gravidez:
  - compatível
- Amamentação:
  - doses habituais, uso criterioso;
  - monitorar o lactente devido efeitos colaterais.

# Antiácidos

- **OMEPRAZOL /Pantoprazol**
- antiulceroso
- **Risco: C**
- Posologia: 10-20mg, dose única/dia, VO
- Indicações:
  - úlcera gástrica e duodenal, esofagite erosiva grave
- Gravidez:
  - não há estudos controlados
- Amamentação:
  - doses habituais, uso criterioso
  - monitorar o lactente devido efeitos colaterais

# Antiflactulentos

- **DIMETICONA**
- antiflatulento
- **Risco: B**
- Posologia: 40-80 mg, 4x/dia VO
- Indicações:
  - hiperacidez, flatulência
- Gravidez:
  - compatível
- Amamentação:
  - compatível.

# Antibióticos

- **PENICILINA G BENZATINA**
- antibiótico
- **Risco: B**
- Posologia: 1.200.000 UI, dose única IM
- Indicações: endocardite, erisipela, estreptococcia, gangrena gasosa, sífilis
- Gravidez: compatível
- Amamentação: compatível em doses habituais

# Antibióticos

- **AMOXICILINA**
- antibiótico
- **Risco: B**
- Posologia: 500 mg 8-8 h/dia VO
- Indicações:
  - infecções vias aéreas superiores, vias urinarias, meningite, demais infecções, causadas por germes sensíveis ao fármaco
- Gravidez:
  - compatível
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÂMICO:**
- antibiótico
- Risco: B
- Posologia: 500 mg 8-8 h VO; 1 g 8-8 h IV
- Indicações:
  - otite média, sinusite, infecções trato respiratório inferior, demais infecções causadas por bactérias sensíveis aos fármacos
- Gravidez:
  - compatível
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **AMPICILINA :**
- antibiótico
- Risco: A
- Posologia: 500 mg 6-6 h VO; 1 g 8-8 h IV
- Indicações:
  - gonorreia, meningite meningocócica, faringite, pneumonia, sepsis, infecções de partes moles e pele, sinusite, infecções trato respiratório inferior, demais infecções causadas por bactérias sensíveis aos fármacos
- Gravidez:
  - compatível
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **AMPICILINA / SULBACTAN**
- antibiótico
- **Risco: C**
- Posologia: 250-500 mg, 6-6 h/dia, VO, IV
- Indicações:
  - infecções dos tratos urinário, genital e respiratório, dermatites causadas por germes sensíveis ao fármaco
- Gravidez:
  - não há estudos controlados
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **Sulfametoxazol + Trimetropim**
  - **C/D**
  - S 800 mg + T 160 mg
  - Trimetropim: antagonista do ácido fólico
  - Sulfas: próximo ao termo podem provocar hiperbilirrubinemia

# Antibióticos

- **CEFALEXINA:**
- antibiótico
- **Risco: B**
- Posologia: 0,5-1,0 g 8-8 h VO
- Indicações:
  - amigdalite, faringite, infecção das vias urinarias, de pele, de tecidos moles, otite media, pneumonia, demais infecções causadas por germes sensíveis ao fármaco
- Gravidez: compatível
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **CEFAZOLINA**
- antibiótico
- **Risco: B**
- Posologia: 0,25-1,5 g 6-8 h EV
- Indicações:
  - endocardite, infecções dermatológicas, dos tecidos moles, do sistema osteoarticular, das vias urinárias, septicemia e demais infecções causadas por agentes sensíveis ao fármaco
- Gravidez: compatível
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **CEFTRIAXONA**
- antibiótico
- **Risco: B**
- Posologia: 0,5-2,0, 12-12 h, IM ou EV
- Indicações:
  - infecção auricular, dos tecidos moles, das vias urinárias, pneumonia e demais infecções causadas por germes sensíveis ao fármaco
- Gravidez: compatível
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **CEFUROXIMA**
- antibiótico
- **Risco: B**
- Posologia: 125-500 mg 12-12 h VO
- Indicações:
  - amigdalite, bronquite, faringite, infecções urinárias, osteoarticulares, de pele e de tecidos moles como as demais infecções causadas por germes sensíveis ao fármaco
- Gravidez:
  - compatível
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **CLORANFENICOL**
- antibiótico
- **Risco: C/D**
- Posologia: 250-500 mg 6-6 h VO
- Indicações: infecções por bactérias gram-positivas e gram-negativas
- Gravidez:
  - não é teratogênico;
  - ministrado na proximidade do parto prematuro pode promover colapso cardiovascular, respiração irregular, cianose – **síndrome cinzenta do RN** – podendo chegar ao óbito.
  - Avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - doses habituais, uso criterioso
  - monitorar o lactente devido efeitos colaterais

# Antibióticos

- **NORFLOXACINA/Ciprofloxacina/Levofloxacino**
- antiinfecioso
- **Risco: C**
- Posologia: 400 mg, 12-12 h, VO
- Indicações:
  - conjuntivite, malária, uretrites, diarreia
- Gravidez:
  - não há risco de malformações;
  - as fluoroquinolonas produzem artropatia devido a danos na cartilagem em animais de experimentação.
  - Há relatos no ser humano, porém, não há estudos controlados
- Amamentação:
  - compatível, em doses habituais.

# Antibióticos

- **CLARITROMICINA**
- antibiótico
- **Risco: D**
- Posologia: 250-500 mg 12-12h VO
- Indicações:
  - infecções dos tratos respiratórios e digestivo, dermatites causadas por agentes sensíveis ao fármaco
- Gravidez:
  - não é embriotóxica ou teratogênica em animais de experimentação enquanto no ser humano há relatos de malformações;
  - avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **CLINDAMICINA**
- macrolideo
- **Risco: B**
- Posologia: 300-600mg 6-8h VO
- Indicações:
  - vaginites, endometrites, diverticulites, peritonite, doença inflamatória pélvica, pneumonias, faringites
- Gravidez: compatível
- Amamentação:
  - doses habituais, uso criterioso
  - monitorar o lactente devido efeitos colaterais.

# Antibióticos

- **Azitromicina**
- **Risco: C**
- Posologia: 500-2000mg dia VO
- Indicações:
  - Gastroenterites, IVAS, infecções por clamídeas e micoplasmas
- Gravidez: compatível
- Amamentação:
  - compatível

# Antibióticos

- **DOXICICLINA**
- antibiótico
- **Risco: D**
- Posologia: 100mg 12-12 h VO
- Indicações:
  - acne, actinomicose, infecções dos tratos respiratórios, gastrintestinal e geniturinário, malária, infecções oculares
- Gravidez:
  - inibição de crescimento da fíbula, prematuridade, óbito intra-uterino; descoloração do esmalte dentário na primeira dentição
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Antibióticos

- **GENTAMICINA**
- antibiótico
- **Risco: D**
- Posologia: 80mg 12-12 h IM; 120 mg 24-24 h IM
- Indicações:
  - septicemia, bacteremia, infecções graves do SNC e dos tratos respiratório, gastrintestinal e geniturinário, infecções ósseas, cutâneas ou de tecidos moles
- Gravidez:
  - não é teratogênica, porém ototóxica;
  - avaliar risco/benefício
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Antimicrobiano e Antiprotozoário

- **Metronidazol**
  - X/B

# Antifúngicos

- **FLUCONAZOL**
  - antifungico
  - **Risco: X/C**
  - Posologia: 150 mg/semana, VO
  - Indicações:
    - afecções orofaríngeas, tratos gastrintestinal, respiratório e geniturinário, dermatomicoses
  - Gravidez:
    - teratogênico em animais de experimentação e no humano quando ministrado continuadamente no primeiro trimestre
  - Amamentação: compatível em doses habituais.
- **Itraconazol**
    - D/C
  - **Cetoconazol**
    - C

# Antivirais

- **ACICLOVIR**
  - antiviral
  - **Risco: C**
  - Posologia: 200-400mg, 5x/dia, VO; 250 mg, IV, 1 h –
  - Indicações:
    - infecções de pele, mucosas e genitais, causadas por vírus sensíveis ao fármaco
  - Gravidez:
    - não há estudos controlados
  - Amamentação:
    - contra-indicada para evitar transmissão vertical do vírus para o RN.
- **Valaciclovir**
  - **Fanciclovir**
    - C

# Antivirais

- **FANCICLOVIR:**
- antiviral
- **Risco: C**
- Posologia: 125-500 mg, 8-12 h, VO
- Indicações:
  - hepatite B, infecções por herpes simplex, periartrite nodosa
- Gravidez:
  - não há estudos controlados
- **Amamentação:**
  - **contra-indicada para evitar transmissão vertical do vírus para o RN.**

# Antivirais

- **ZIDOVUDINA**
- antiviral
- **Risco: C**
- Posologia: 200 mg, 4-4 h, VO
- Indicações:
  - infecção pelo HIV, hepatite B, sarcoma de Kaposi
- Gravidez:
  - embriotóxica em animais de experimentação; não há estudos controlados no ser humano
- Amamentação:
  - contra-indicada para evitar transmissão vertical do vírus para o RN.

# Antihelmínticos

- **MEBENDAZOL**
  - anti-helmíntico
  - **Risco: C**
  - Posologia:
    - 100 mg, 2x/dia, VO
  - Indicações:
    - enterobíase, ascaridíase, tricuriase, ancilostomíase
  - Gravidez:
    - embriotóxico e teratogênico em animais de experimentação;
    - nada referido no humano
  - Amamentação:
    - compatível em doses habituais.
- **Albendazol**
    - C
  - **Tiabendazol**
    - C/B

# Antihipertensivos

- **METILDOPA:**
- bloqueador  $\alpha$ -adrenérgico
- **Risco: B**
- Posologia: 250-500 mg 2-3x/dia VO
- Indicações:
  - Insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão arterial
- Gravidez:
  - os poucos relatos de efeitos adversos não estão associados ao uso do fármaco
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antihipertensivos

- **NIFEDIPINA**
- bloqueador do canal de cálcio
- **Risco: C**
- Posologia: 10 mg, 3x/dia, VO
- Indicações:
  - angina pectoris, cardiomiopatia hipertrófica, doença pulmonar obstrutiva crônica, glaucoma, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva
- Gravidez:
  - teratogênico e embriotóxico em animais de experimentação; teoricamente diminui o fluxo útero-placentário, como todos os bloqueadores de canal de cálcio.
  - Não há estudos controlados
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.

# Antihipertensivos

- **PROPRANOLOL**
- bloqueador b-adrenérgico
- **Risco: C/D**
- Posologia: 40 mg, 2x/dia, VO
- Indicações:
  - angina pectoris, ansiedade, arritmia, ataxia neuroléptica, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva
- Gravidez:
  - aumento da resistência vascular no binômio materno-fetal proporcional ao tempo de exposição.
  - segundo trimestre, redução do peso da placenta e crescimento intra-uterino restrito;
  - terceiro trimestre, redução do peso da placenta.
  - Avaliar risco/benefício
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Antihipertensivos

- **PINDOLOL:**
- bloqueador b-adrenérgico
- **Risco: B/D**
- Posologia: 5 mg 2x/dia VO
- Indicações: angina pectoris, arritmia, depressão, glaucoma, hipertensão, insuficiência cardíaca congestiva, hipertiroidismo
- Gravidez:
  - aumento da resistência vascular no binômio materno-fetal proporcional ao tempo de exposição.
  - Segundo trimestre, redução do peso da placenta e crescimento intra-uterino restrito;
  - terceiro trimestre, redução do peso da placenta.
  - Avaliar risco/benefício
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Antihipertensivos

- **CAPTOPRIL:**
- inibidor da enzima conversora de angiotensina
- **Risco: X**
- Posologia: 25 mg 2-3x/dia VO
- Indicações:
  - angina pectoris, arritmia, edema pulmonar, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva, nefropatias
- Gravidez:
  - a partir do segundo trimestre inibe efeito vasoconstritor da angiotensina.
  - A hipotensão arterial determina diminuição do fluxo renal do concepto provocando anúria, oligoâmnio, conseqüentemente deformação facial, contratura de membros, crescimento intrauterino restrito, hipoplasia pulmonar, persistência do ducto arterioso;
  - avaliar risco/benefício
- Amamentação: compatível em doses habituais

# Antihipertensivos

- **ESPIRONOLACTONA**
- diurético
- **Risco: D**
- Posologia: 25-100 mg dose única/dia VO
- Indicações:
  - ascite, hiperaldosteronismo, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva, hipocalcemia, edema, síndrome nefrótica
- Gravidez:
  - não é teratogênico, porém, inibe a reabsorção de sódio e diminui a excreção de potássio, promovendo hipercalemia, hipovolemia e acidose metabólica.
  - diminui a perfusão placentária
  - avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - compatível em doses habituais.
- **Hidroclortiazida: Risco D, Furosemide: Risco C**

# Diuréticos e gestação

- **Furosemida**
  - D
- **Tiazídicos**
  - D
- **Contra-indicações**
- Diuréticos são contra-indicados em quadro clínico de redução da perfusão placentária, pacientes com pré-eclâmpsia e crescimento intra-uterino retardado

# Hipolipemiantes

- **SINVASTATINA**
- hipolipemiante
- **Risco: X**
- Posologia: 5-40 mg dose única/dia VO
- Indicações:
  - arteriosclerose, prevenção de doença coronariana, hipercolesterolemia, hiperlipoproteinemia
- Gravidez:
  - inibe a velocidade do processo de síntese hepática do colesterol, promovendo a redução dos níveis sanguíneos
  - aumenta a síntese dos receptores de LDL, elevando sua depuração.
  - **Contra-indicado**
- Amamentação: evitar.

# Ansiolíticos

- **DIAZEPAM**
- ansiolítico/anticonvulsivante
- **Risco: D**
- Posologia: 2-10 mg 2-4x/dia VO
- Indicações:
  - agitação, ansiedade, crises convulsivas, sedação, espasmos musculares
- **Gravidez:**
  - **teratogênico em animais de experimentação; no ser humano pode produzir hérnia inguinal, malformações cardiovasculares, fenda palatina, lábio leporino, crescimento intra-uterino restrito.**
  - **Avaliar risco/benefício**
- **Amamentação:**
  - **não recomendada.**

# Antiepilépticos

- **FENITOÍNA**
- antiepiléptico
- **Risco: D**
- Posologia: 125mg 3x/dia VO
- Indicações: crises tônico clônicas parciais
- Gravidez:
  - pode determinar dismorfoses faciais, hipoplasia da falange distal e unhas das mãos, microcefalias, crescimento intra-uterino restrito;
  - avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - a Academia Americana de Pediatria considera compatível.

# Antiepilépticos

- **FENOBARBITAL**
- antiepiléptico
- **Risco: D**
- Posologia: 60-200 mg, dose única/dia, VO
- Indicações:
  - crises tônico clônicas, “status epilepticus”, ansiedade, distúrbios do sono, síndrome de abstinência alcoólica–
- Gravidez:
  - pode promover malformações menores, como hipoplasia de falanges e pelve; malformações maiores quando associado a outros anticonvulsivantes.
  - Avaliar risco/benefício
- Amamentação:
  - doses habituais, uso criterioso;
  - monitorar lactente devido a efeitos colaterais.
- **Carbamazepina**
- D

# Antidepressivos

- **CLOMIPRAMINA**
  - antidepressivo
  - **Risco: C/D**
  - Posologia: 25 mg, 3x/dia, VO
  - Indicações:
    - depressão mental, enurese noturna, fobia, síndrome obsessivo-compulsiva e do pânico
  - Gravidez:
    - não há estudos controlados; exposição prolongada resulta em síndrome de privação do RN.
    - Avaliar risco/benefício
  - Amamentação:
    - compatível em doses habituais.
- **Fluoxetina**
  - **Sertralina**
    - C
  - **Amitriptilina**
    - D

# Antihistamínicos

- **DEXCLORFENIRAMINA/Loratadina**
- anti-histamínico
- **Risco: B/D**
- Posologia: 2 mg, 3-4x/dia, VO
- Indicações: rinite e conjuntivite alérgicas, urticária–
- Gravidez:
  - compatível; é preciso lembrar que o uso de anti-histamínicos nas duas últimas semanas de gravidez pode provocar fibroplasia retrolental em prematuros
  - avaliar risco/benefício –
- Amamentação: compatível em doses habituais.

# Drogas X

- **TALIDOMIDA**
- hanseniostático/hipnótico
- **Risco: X**
- Posologia: 100 mg, 1-4x/dia, VO
- Indicações:
  - lepra lepromatosa, ansiedade
- Gravidez:
  - focomelia, encurtamento e ausência de extremidades;
  - contra-indicada
- Amamentação:
  - contra indicada.

# Drogas X

- **ÁCIDO RETINÓICO ORAL**
- **ANFEPRAMONA**
- **ANFETAMINA**
- **BENAZEPRIL**
- **FIBRATOS**
- **CAPTOPRIL E DERIVADOS**
- **VASTATINAS**
- **VCIPRTERONA**
- **CLOMIFENO**
- **CLORPROPAMIDA**
- **DESOGESTREL**
- **DANAZOL**
- **EPINEFRINA**
- **ESROGENIOS**
- **FEMPROPOREX**
- **HIPOGLICEMIANTES ORAIS**
- **ISOTRITINOINA**
- **MISOPROSTOL**
- **VARFARINA**

# Referências

- **Drogas na Gravidez; manual de orientação FEBRASGO/ editores Luiz Kulay Junior, Antônio José Lapa. – São Paulo: Ponto, 2003**
- **Drugs in pregnancy and lactation: a reference guide to fetal and neoatal risk/Gerald G. Briggs, Roger K. Freeman, Sumner J. Yaffe – 5th ed.**