

PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde



mãe

paranaense

O Paraná nasce com saúde



Uso de Medicamentos na Gestação

Marcos Takimura
UP/UFPR/SESA

Gestação

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

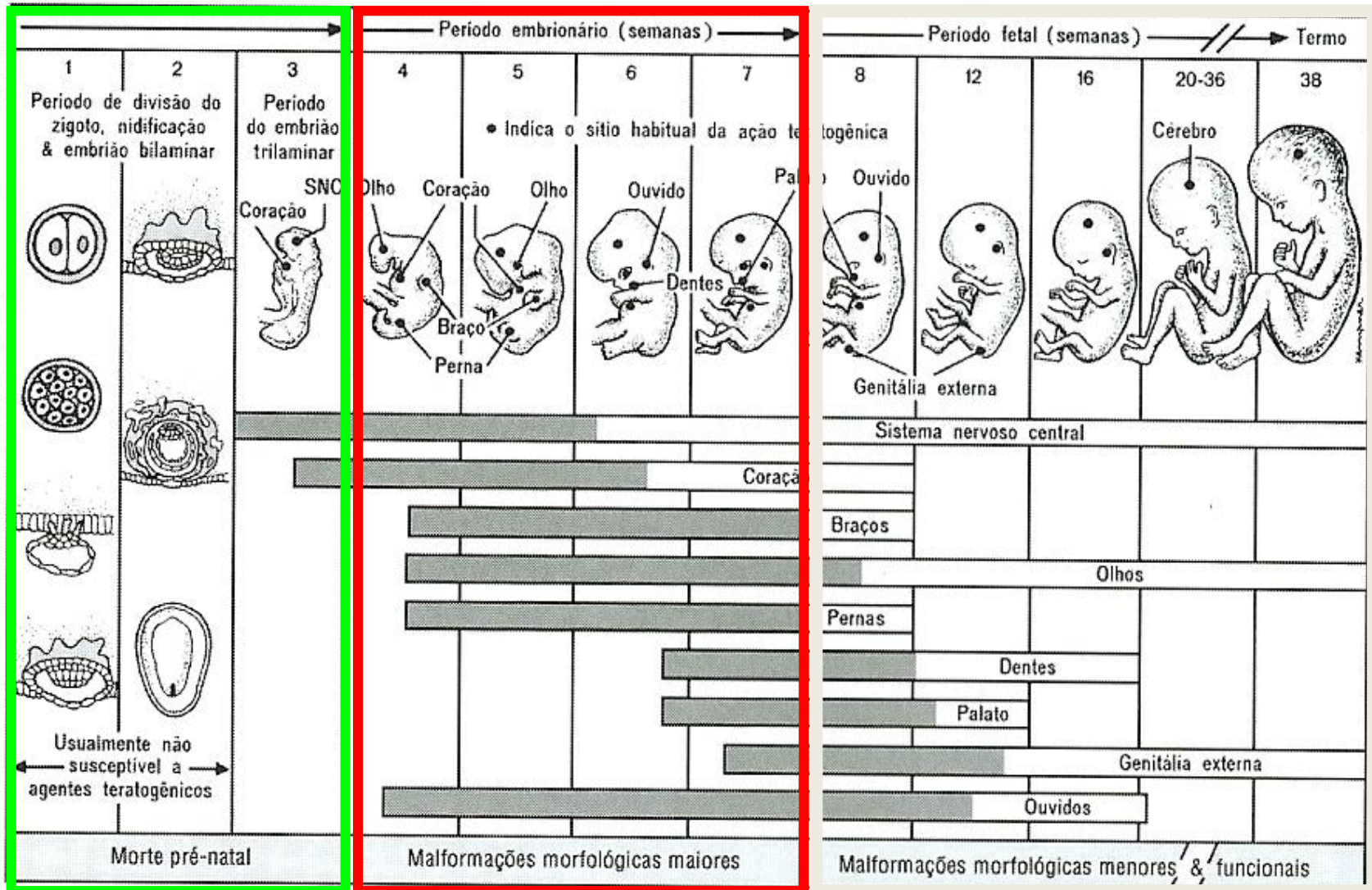
Prescrição de Medicamentos na Gestação

- 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
Total	5.564	83,8	9.556	100,0

*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 α -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, hipocalemia, 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**
- **HIPOGLICEMIANTE 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 neonatal risk/Gerald G. Briggs, Roger K. Freeman, Sumner J. Yaffe – 5th ed.**