

Anexo I. Antibióticos en el embarazo (tomado de Vallano A., Arnau JM et al. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2009;27(9):536–542)

Grupos de antimicrobianos	Categorías de riesgo de los antimicrobianos según la clasificación de FDA				
	A	B	C	D	X
Aminoglucósidos			Amikacina	Tobramicina	Estreptomicina
			Gentamicina	Neomicina	Kanamicina
Antituberculosos	Etambutol		Etionamida	Pirazinamida	
			Isoniazida	Rifampicina	
	Rifabutina		PAS		
Carbapenems	Doripenem		Imipenem- cilistatina		
	Ertapenem				
	Meropenem				
Cefalosporinas	Cefazolina	Cefixima			
	Cefalexina	Ceftriaxona			
	Cefaclor	Cefotaxima			
	Cefuroxima	Ceftazidima			
	Cefonicid	Cefepima			
	Cefoxitina				
Macrólidos y lincosamidas	Azitromicina	Eritromicina	Claritromicina	Espiramicina	
	Clindamicina		Diritromicina	Telitromicina	
Penicilinas, monobactams e inhibidores de betalactamasas	Aztreonam	Penicilina V			
	Ácido clavulánico	Piperacilina			
	Amoxicilina	Tazobactam			
	Cloxacilina	Sulbactam			
	Penicilina G				
Quinolonas			Ciprofloxacina	Ofloxacina	
			Levofloxacina	Moxifloxacina	
			Norfloxacina		
Sulfonas, sulfonamidas y trimetoprim			Dapsona	Sulfametoxazol	
			Sulfadiacina	Trimetoprim	
			Sulfadoxina		
Tetraciclinas					Clortetraciclina
					Doxiciclina
Otros antibióticos	Fosfomicina	Polimixina	Bacitracina	Colistemetato	
	Metronidazol	Qinupristina/dalfopristina	Cloramfenicol	Furazolidona	
	Nitrofurantoína		Linezolid		
Antifúngicos	Anfotericina B	Clotrimazol	Caspofungina	Itraconazol	Voriconazol
			Econazol	Ketoconazol	
			Fluconazol	Miconazol	
			Griseofulvina	Nistatina	
Antimaláricos	Ciclopirox	Terbibafina			
	Proguanil		Atovaquona	Primaquina	Quinina
			Cloroquina	Quinacrina	

Otros antiparasitarios	Permetrina	Piretrinas	Mefloquina	Quinidina
	Lindano	Praziquantel	Albendazol	Mebendazol
Antirretrovirales	Piperazina		Ivermectina	Pentamidina
	Atazanavir	Nelfinavir	Abacavir	Lamivudina
			Adenofovir	Lopinavir
	Darunavir	Ritonavir	Amprenavir	Nevirapina
			Cidofovir	Zidovudina
	Didanosina	Saquinavir	Efavirenz	Indinavir
			Estavudina	
Otros Antivirales	Emtricitabina	Tenofovir		
	Aciclovir	Valaciclovir	Amantadina	Oseltamivir
	Famciclovir		Foscarnet	Rivabirina
			Ganciclovir	Rimantadina
			Vidarabina	Valganciclovir
				Zanamivir

Seguridad fármacos en embarazo. Clasificación de la Food and Drug Administration (FDA)		
CATEGORIA	SEGURIDAD	DESCRIPCIÓN
A	Estudios controlados no han demostrado riesgo. Riesgo remoto de daño fetal	Estudios en embarazadas no han evidenciado riesgo para el feto durante el primer trimestre de gestación ni existen evidencias durante el resto del embarazo
B	No hay descritos riesgos en humanos. Se acepta su uso durante el embarazo	Estudios en animales no han evidenciado riesgo pero no existen estudios adecuados en embarazadas, o existen estudios en animales en los que se detectan efectos adversos pero estos no han sido confirmados en embarazadas
C	No puede descartarse riesgo fetal. Su utilización debe realizarse valorando beneficio/riesgo	Estudios en animales han demostrado efectos adversos pero no existen estudios en embarazadas, o no se dispone de estudios ni en embarazadas ni en animales
D	Existen indicios de riesgo fetal. Usarse solo en casos de no existencia de alternativas	Estudios en embarazadas han demostrado el riesgo de efectos adversos, pero existen ocasiones en las que los beneficios pueden superar estos riesgos
X	Contraindicados en el embarazo	Estudios en embarazadas y en animales han demostrado que los riesgos potenciales superan claramente a los posibles beneficios

Factores de Riesgo de Preeclampsia

Edad > 40 años
Antecedentes familiares de pre-eclampsia
Antecedentes personales de pre-eclampsia, embarazos múltiples, nuliparidad o diabetes
Obesidad o hipertensión arterial al inicio del embarazo
LES activo
Antecedentes de nefritis lúpica de clase III o IV
Presencia de anticuerpos antifosfolípidos

Tabla. Métodos contraceptivos y su eficacia.

Método	Fallos con uso correcto	Comentario
Contracepción hormonal (estrógenos + progestágenos)		-Parejas estables -Contraindicado en mujeres con SAF, HTA no controlada, IRC grave
Anticonceptivos orales con 15-35 ml de estrógenos	0,3%-8%	
Parche hormonal	0,3%-8%	
Anillo vaginal	0,3%-8%	
Progestágenos solos		-Parejas estables
Orales	0,5%-8%	
Implante	0,1%	
Inyección medroxiprogesterona	0,3%	
Píldora del día después (levonorgestrel)	2%-3%	-En caso de emergencia
Dispositivos intrauterinos (cobre, levonorgestrel)	0,1%-0,8%	-Pareja estable
Métodos de barrera (preservativos, diafragma)	2%-20%	-Parejas esporádicas -Asociar espermicida

Abreviaturas: SAF=síndrome antifosfolípido; HTA=hipertensión arterial; IRC=insuficiencia renal crónica.