

Fármacos en el Embarazo y Lactancia

Prescribir en el embarazo exige saber qué es seguro y qué está prohibido. Esta guía te da la referencia rápida por categorías.

Categorías de riesgo (clasificación clásica FDA)

Cat.	Significado
A	Estudios sin riesgo demostrado. Los más seguros.
B	Sin evidencia de riesgo en humanos. Usualmente aceptables.
C	No se puede descartar el riesgo. Usar solo si el beneficio lo justifica.
D	Evidencia de riesgo fetal. Usar solo en situaciones graves.
X	Contraindicados. El riesgo supera cualquier beneficio.

Fármacos habitualmente **SEGUROS**

Dolor / fiebre	Paracetamol (analgésico de elección)
Antibióticos	Penicilinas, cefalosporinas, eritromicina
Diabetes	Insulina
Hipertensión	Metildopa, labetalol, nifedipino
Tiroides	Levotiroxina; propiltiouracilo (1er trimestre)
Náuseas	Metoclopramida, vitamina B6
Anticoagulación	Heparina / HBPM (no cruza la placenta)

Fármacos **CONTRAINDICADOS (D / X)**

Anticoagulante	Warfarina (teratógena)
Antihipertensivos	IECA y ARA II (2º–3er trimestre)
Antibióticos	Tetraciclinas, quinolonas, aminoglucósidos
Acné	Isotretinoína (altamente teratógena)
Antiepilépticos	Ácido valproico, fenitoína, carbamazepina
Ánimo	Litio (anomalía de Ebstein)
Colesterol	Estatinas
Otros	Misoprostol, metotrexato, andrógenos

Lactancia — regla práctica

La mayoría de fármacos pasan a la leche en pequeña cantidad. **Compatibles:** paracetamol, ibuprofeno, penicilinas, insulina, levotiroxina. **Evitar:** amiodarona, litio, quimioterápicos, ergotamina, y valorar sedantes. Ante la duda, consulta una fuente especializada de lactancia.