

P. ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES

P01. ANTIPROTOZOARIOS

P01A. AMEBICIDAS

P01AB. AMEBICIDAS: NITROMIDAZOLES

	TINIDAZOL	—	Contraindicado 1º trimestre. Resto de embarazo si beneficios supera posibles riesgos.
	<p>Está contraindicado durante el primer trimestre del embarazo y aunque no existe evidencia de que sea nocivo durante los dos últimos trimestres del embarazo, su utilización obliga a sopesar los posibles beneficios frente los eventuales peligros para la madre y el feto.</p>		

P01AX. OTROS AMEBICIDAS

	ATOVACUONA	C	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	TRIMETREXATO	D	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	<p>No hay estudios adecuados y bien controlados en mujeres, no obstante, el trimetrexato puede causar daño fetal debido a sus efectos citotóxicos directos. Se recomienda a las mujeres en edad fértil la utilización de método anticonceptivo adecuado. También se recomienda advertir del riesgo potencial del feto en caso de que la paciente use el fármaco durante el embarazo o se quede embarazada durante su uso.</p>		

P01B. ANTIPALÚDICOS

	CLOROQUINA	D	De elección en malaria, hepatitis amebiana y lupus discoide.
	<p>En animales, la cloroquina atraviesa la placenta y se acumula selectivamente en las estructuras melanínicas del ojo fetal. En casos aislados de embarazadas con lupus eritematoso se produjo en el neonato pérdida de la función del 8° par craneal, defectos en la columna, retraso mental y degeneración retiniana. No obstante, se ha usado con éxito en embarazadas expuestas a malaria, y los expertos declaran que los beneficios de esta terapia supera los riesgos potenciales, considerándose de elección en malaria, hepatitis amebiana y lupus discoide. Dado que la seguridad de otros antimaláricos en embarazadas no esta establecida, no se recomienda que éstas viajen a zonas donde el plasmodium resistente a cloroquina sea endémico.</p>		
	HIDROXICLOROQUINA	C	Si los potenciales beneficios superan a los riesgos.
	QUININA	X	Uso contraindicado durante el embarazo.
	PROGUANIL	C	Uso aceptable.
	PIRIMETAMINA	C	Uso generalmente aceptado para la profilaxis y tratamiento de la malaria en las embarazadas. Se debe evitar, en lo posible, durante el primer trimestre de embarazo.
	<p>La pirimetamina atraviesa la placenta. En la mayoría de estudios que describen el uso de pirimetamina en embarazadas para el tratamiento o profilaxis de la malaria han encontrado el uso de pirimetamina relativamente seguro y efectivo, aunque algunos expertos recomiendan evitar el uso durante el primer trimestre.</p> <p>En el caso de la toxoplasmosis el tratamiento de elección es espiramicina, no obstante, también se ha utilizado sulfadiazina, incluso asociada a pirimetamina tras el primer trimestre de embarazo. El tratamiento de embarazadas con toxoplasmosis esta indicado sólo en los casos de embarazadas cuyos test serológicos se convierten en positivos durante el embarazo y en mujeres en que haya aumento en los títulos de anticuerpos frente a toxoplasma durante el embarazo. Se considera que la toxoplasmosis ocular materna es generalmente una manifestación tardía de una infección congénita sin peligro para el feto; en este caso, sólo se tratarán las embarazadas cuando exista aumento en los títulos, o si la lesión ocular amenaza a la visión materna.</p>		

	ARTEMETERO	-	No hay información.
	LUMEFANTRINA	-	No hay información.

P01C. LEISHMANICIDAS Y TRIPANOSOMICIDAS

	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA	-	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	PENTAMIDINA, ISETIONATO	C	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	La pentamidina atraviesa la placenta humana en estudios "in vitro", no obstante, no se espera que la exposición fetal a pentamidina aerosol sea significativa ya que por esta vía se obtienen concentraciones sistémicas maternas bajas. Se ha utilizado pentamidina aerosol y parenteral en casos aislados de embarazadas con SIDA sin haberse registrado efectos adversos.		

P02. ANTIHELMÍNTICOS

P02C. ANTINEMATODOS

	MEBENDAZOL	C	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	mebendazol atraviesa la placenta. En casos aislados de mujeres embarazadas que tomaron mebendazol inadvertidamente durante el primer trimestre, la incidencia de abortos espontáneos o de malformaciones no ha sido superior a la de la población general; no se ha asociado riesgo teratogénico en un total de 170 partos a término.		
	TIABENDAZOL	C	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	ALBENDAZOL	C	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	En mujeres en edad fértil (de 15-40 años), se recomienda descartar el embarazo previamente al tratamiento y administrar en los 7 días siguientes al inicio de la menstruación normal, así como la utilización de métodos anticonceptivos durante todo el tratamiento y un mes después de terminarlo.		
	FLUBENDAZOL	-	Si no existe alternativa terapéutica más segura.

	PIPERAZINA	B	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	La piperazina se ha utilizado en casos aislados sin aparentes efectos adversos fetales. No obstante, un estudio ha mostrado que la piperazina oral se convierte parcialmente en un derivado nitrosamínico potencialmente carcinogénico.		
	DIETILCARBAMAZINA	-	No hay información.
	PIRANTEL	C	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	LEVAMISOL	-	Si no existe alternativa terapéutica más segura.
	PIRVINO	C	De elección para el tratamiento de la enterobiosis en embarazo.
	Dado que el pirvinio no se absorbe, generalmente se considera el medicamento de elección para el tratamiento de la enterobiosis en mujeres embarazadas.		

P03. ECTOPARASITICIDAS, INCLUYENDO ESCABICIDAS, INSECTICIDAS Y REPELENTES

P03A. ECTOPARASITICIDAS

	LINDANO	B	No se dispone de información.
	PERMETRINA	B	Sólo si no existe alternativa más segura.
	Algunos expertos clínicos consideran la permetrina 5% crema como tratamiento de elección como escabicida en mujeres embarazadas.		
	BENCILO, BENZOATO	-	No se dispone de clasificación ni de información adicional.

RESUMEN DEL GRUPO

USO ACEPTABLE

LINDANO

PIRIMETAMINA

PIRVINO

PROGUANIL

ARTEMETERO

BENCILO, BENZOATO

DIETILCARBAMAZINA

FLUBENDAZOL

LUMEFANTRINA

SI NO HAY ALTERNATIVAS

LEVAMISOL

PERMETRINA

PIPERAZINA

CON EXTREMADA CAUTELA

ATOVACUONA

CLOROQUINA

HIDROXICLOROQUINA

MEBENDAZOL

PENTAMIDINA, ISETIONATO

PIRANTEL

TIABENDAZOL

TINIDAZOL

CONTRAINDICADOS

ALBENDAZOL

QUININA

TRIMETREXATO

SIN INFORMACIÓN

ANTIMONIATO DE
MEGLUMINA