

PRESCRIÇÕES NA GRÁVIDA

Autor: Dr^a. Liliana Santa Cruz

Local de trabalho: USF Coimbra Sul



Pode-se prescrever



Contra-indicado






Prescrever com precaução

Fármaco				Notas
Analgésicos e anti-inflamatórios				
Paracetamol				
Metamizol	1º e 2ºT			Em períodos curtos
AINEs	2ºT	1ºT, >32S mais de 48h, <24h do parto		>32S: risco de encerramento prematuro do canal arterial 1ºT: risco de aborto espontâneo e malformações
Opióides	Petidina Tramadol	Codeína		Não prescrever petidina na amamentação
Sistema gastrointestinal				
Butilescopolamina				
Metoclopramida	3ºL			Todos os trimestres
Ondasetrom				Principalmente no 1ºT
Domperidona				
Doxilamina+Piridoxina+Diciclomina	1ºL			
Dimenidrato	2ºL			
Antiácidos	2ºL			Todos os trimestres
Sucralfato				Todos os trimestres
Simeticone				Todos os trimestres
Ranitidina				
Inibidores da bomba de prótons				Todos os trimestres
Probióticos				UL-250
Antidiarreicos	Loperamida			Em último recurso
Laxantes	Bisacodil, lactulose, sene, parafina		Evitar Macrogol	

Bibliografia:

Briggs, G.G., Freeman, R.K., Towers, C.V., Forinash, A.B. (2017). Drugs in Pregnancy and Lactation: A Reference Guide to Fetal and Neonatal Risk. 11ªed. Wolters Kluwer
European Medicine Agency. (2020). Workshop on benefit-risk of medicines used during pregnancy and breastfeeding. Disponível online em [https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/report-workshop-benefit-risk-medicines-used-during-pregnancy-breastfeeding_en.pdf]

Fármaco				Notas
Antibióticos				
Aminoglicosídeos	Gentamicina, ampicilina, neomicina		Estreptomicina, canamicina	
Betalactâmicos				
Cefalosporinas				
Macrólidos	Azitromicina, claritromicina, espiramicina		Eritromicina	
Quinolonas			Evitar ++ 1ºT	
Tetraciclínas		++ 2º e 3ºT		
Carbapenemes	Meropenem		Ertapenem, doripenem	
Outros	Clindamicina, clavulanato, fosfomicina, metronidazol (2º e 3ºT), nitrofurantoína (2ºT)	Tinidazol	Sulfametazol-Trimetropim*, metronidazol, nitrofurantoína*	*Sulfametazol-trimetropim e nitrofurantoína: não usar no 1ºT nem no termo
Anti-fúngicos				
Econazol, Miconazol			Evitar no 1ºT	
Cetoconazol				
Sertaconazol				
Nistatina				
Fluconazol				
Itraconazol			Evitar no 1ºT	
Antifúngicos orais				
Antidepressivos e ansiolíticos				
Inibidores selectivos da serotonina	Sertralina, escitalopram	Paroxetina	Fluoxetina, citalopram	
Antidepressivos triciclicos	Amitriptilina, nortriptilina	Clomipramina		
Inibidores MAO		Duloxetina, reboxetina	Venlafaxina	
Antipsicóticos	Quetiapina		Olanzapina	
Lítio			Evitar no 1ºT	
Ansiolíticos e sedativos	Midazolam, alprazolam, zolpidem, oxazepam		Diazepam, lorazepam, clonazepam, loflazepato de etilo	
Outros	Diciclomina	Camomila	Valeriana	Camomila aumenta a contractilidade uterina




Bibliografia:

Briggs, G.G., Freeman, R.K., Towers, C.V., Forinash, A.B. (2017). Drugs in Pregnancy and Lactation: A Reference Guide to Fetal and Neonatal Risk. 11ªed. Wolters Kluwer
 European Medicine Agency. (2020). Workshop on benefit-risk of medicines used during pregnancy and breastfeeding. Disponível online em [https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/report-workshop-benefit-risk-medicines-used-during-pregnancy-breastfeeding_en.pdf]

Fármaco				Notas
Patologia músculo-esquelética				
Azatioprina				Todos os trimestres
Imunomoduladores				Não em 1ª linha
Hidroxicloroquina				Todos os trimestres
Infliximab				Todos os trimestres
Metotrexato				
Tiocolquicosido				
Magnésio				
Asma e alergias				
Aminofilina, teofilina				1ª linha
Brometo de ipatrópio				
Salbutamol				
Indacaterol				
Hidroxizina				1ª linha
Cetirizina, levocetirizina				
Desloratadina				Poucos estudos
Loratadina				
Clemastina				Poucos estudos
Bilastina				Poucos estudos
Corticosteróides inalatórios	Beclometasona, budesonida, fluticasona		Mometasona	Beclometasona e budesonida são 1ª linha
Corticosteróides orais	Betametasona, dexametasona	Prednisolona	Hidrocortisona, cortisona	Administração muito ponderada
Anti-tússicos e anti-expetorantes				
Dropropizina	Evitar no 1ºT			
Dextrometorfano				
Acetilcisteína				
Anti-hipertensores				
Metildopa				
Nifedipina				
IECAs				

Bibliografia:

Briggs, G.G., Freeman, R.K., Towers, C.V., Forinash, A.B. (2017). Drugs in Pregnancy and Lactation: A Reference Guide to Fetal and Neonatal Risk. 11ªed. Wolters Kluwer
 European Medicine Agency. (2020). Workshop on benefit-risk of medicines used during pregnancy and breastfeeding. Disponível online em [https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/report-workshop-benefit-risk-medicines-used-during-pregnancy-breastfeeding_en.pdf]

Fármaco				Notas
Terapêutica tópica				
Corticosteróides				Potência baixa e intermédia, curtos períodos de tempo
Inibidores da calcineurina			Tacrolimus, pimecrolimus	Apenas se não existirem alternativas, em áreas reduzidas e curtos períodos de tempo
Retinóides		Tretinoína, adapaleno		
Peróxido de benzoílo				Usar no menor tempo possível
Ácido salicílico				
Ácido azelaico				
Análogos da vitamina D			Calcitriol, calcipotriol	Se não houver outras alternativas
Antibióticos	Eritromicina, mupirocina, metronidazol	Clindamicina	Bacitracina, neomicina, ácido fusídico	
Anti-parasitários	Permetrina	Malatião, lindano		
Antissépticos	Álcool etílico, clorhexidina	Povidona iodada		
Anestésicos	Lidocaína, prilocaina	Mepivacaína, bupivacaína		
Etofenamato		3ºT		
Aciclovir				
Cuidados estéticos				
Toxina botulínica				
Pintar o cabelo / unhas				
Depilação (laser/cremes depilatórios)				
Anticoagulantes				
Varfarina		<16 semanas		>16s o efeito teratogénico é residual
Heparina de baixo peso molecular	<16 semanas e periparto			

Bibliografia:

Briggs, G.G., Freeman, R.K., Towers, C.V., Forinash, A.B. (2017). Drugs in Pregnancy and Lactation: A Reference Guide to Fetal and Neonatal Risk. 11ªed. Wolters Kluwer
 European Medicine Agency. (2020). Workshop on benefit-risk of medicines used during pregnancy and breastfeeding. Disponível online em [https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/report-workshop-benefit-risk-medicines-used-during-pregnancy-breastfeeding_en.pdf]