

Asma Brônquica

Resumo das Categorias (TGA) e (FDA)

Tabela 1 - Categorias Segundo a *Therapeutic Goods Administration* (TGA) ¹

Categoria TGA	
[A]	Medicamentos tomados por grande número de mulheres grávidas, sem aumento da frequência de malformações fetais ou efeitos deletérios.
[B1]	Medicamentos tomados por um número limitado de mulheres grávidas, sem aumento da frequência de malformações fetais ou efeitos nocivos. Os estudos em animais não mostraram evidência de aumento do dano fetal.
[B2]	Medicamentos tomados por um número limitado de mulheres grávidas, sem aumento da frequência de malformações fetais ou efeitos nocivos. Os estudos em animais são inadequados ou podem faltar.
[B3]	Medicamentos tomados por um número limitado de mulheres grávidas, sem aumento da frequência de malformações fetais ou efeitos nocivos. Estudos em animais mostraram evidências de um aumento da ocorrência de lesões fetais, cujo significado é considerado incerto em humanos.
[C]	Medicamentos que, devido aos seus efeitos farmacológicos, causaram ou podem ser suspeitos de causar efeitos nocivos no feto humano ou no recém-nascido, sem causar malformações. Esses efeitos podem ser reversíveis.
[D]	Medicamentos que causaram, suspeita-se que causaram ou se espera que causem um aumento na incidência de malformações fetais humanas ou danos irreversíveis. Esses medicamentos também podem ter efeitos farmacológicos adversos.
[X]	Medicamentos que apresentam risco tão alto de causar danos permanentes ao feto que não devem ser usados ??durante a gravidez ou quando houver possibilidade de gravidez.
[-]	Não atribuído

Tabela 2 - Categorias Segundo o Food and Drug Administration (FDA) 2

Categoria FDA	
[A]	Os estudos controlados em mulheres não conseguem demonstrar um risco para o feto no primeiro trimestre (e não há evidência de risco nos últimos trimestres) e a possibilidade de dano fetal parece remota.
[B]	Os estudos de reprodução animal não demonstraram um risco fetal, mas não existem estudos controlados em mulheres grávidas ou estudos de reprodução animal mostraram um efeito adverso (além de uma diminuição na fertilidade) que não foi confirmado em estudos controlados em mulheres no primeiro trimestre (e não há evidência de risco nos últimos trimestres).
[C]	Os estudos em animais revelaram efeitos adversos no feto (teratogênicos ou embriocidas ou outros) e não existem estudos controlados em mulheres ou não estão disponíveis estudos em mulheres e animais. Os medicamentos devem ser administrados apenas se o benefício potencial justificar o risco potencial para o feto.
[D]	Há evidências positivas de risco fetal humano, mas os benefícios do uso em mulheres grávidas podem ser aceitáveis, apesar do risco (p. ex. se o medicamento for necessário em uma situação de risco de vida ou para uma doença grave para a qual medicamentos mais seguros não podem ser usados ou são ineficazes).
[X]	Estudos em animais ou seres humanos demonstraram anormalidades fetais ou há evidência de risco fetal com base na experiência humana ou em ambos, e o risco do uso da droga em mulheres grávidas supera claramente qualquer possível benefício. O medicamento é contraindicado em mulheres que estão ou podem engravidar.

Tabelas 3, 4 e 5 - Uso de Medicamentos na Asma desde a Concepção até a Amamentação - Retirado de Middleton et al com modificações.3

SABA	Pré / T1	T2/T3	Trabalho Parto	Amamentação
Salbutamol [A] [-]	Compatível			
Terbutalina [A] [C]	Provavelmente seguro			
LABAs				
Formoterol [B3] [-]	Provavelmente seguro			
Salmeterol [B3] [C]				
Ultra-LABAs				

Olodaterol [B3] [-]	Provavelmente seguro	
Vilanterol [B3] [C]		
LAMAS		
Tiotropium bromide [B1] [-]	Provavelmente seguro	Compatível
Metilxantinas		
Teofilina [A] [C]	Compatível	
Corticoide por Inalação (CI)		
Budesonida [A] [B]	Compatível	
Beclometasona [B3] [-]		
Fluticasona [B3] [-]		
Triancinolona [B3] [-]		
Ciclesonida [B3] [C]	Provavelmente seguro	
Mometasona [B3] [-]		
Corticoide Nasal		
Budesonida [A] [B]	Possivelmente Seguro	Compatível
Ciclesonida [B3] [C]		
Fluticasona [B3] [-]		
Mometasona [B3] [C]		
Corticoides Sistêmicos		
Prednisolona [A] [C]	Possivelmente Seguro	
Prednisona [A] [C]		
Hidrocortisona [A] [C]		
Antagonista Receptor Leucotrienos		
Montelucaste [B1] [B]	Possivelmente Seguro	

● **Compatível** – Em geral, essa opção é considerada a droga de primeira escolha, que deve ser tolerada durante a gravidez e / ou amamentação, pois há evidências suficientes por meio do uso durante a gravidez humana de que o risco embrião / feto é muito baixo ou inexistente.

● **Provavelmente seguro** – Em geral, há experiência limitada em ensaios durante a gravidez humana (ou durante a amamentação), mas as características do medicamento e / ou medicamentos da mesma classe sugerem baixo risco.

● **Possivelmente seguro** – Este medicamento é considerado para uso de segunda linha, se as opções de tratamento mais bem testadas falharem. Acredita-se que o benefício direto materno supere o risco potencial durante a gravidez e / ou amamentação, embora os riscos exatos sejam desconhecidos.

● **Amamentação** – Observe que todos os itens listados se referem ao uso em bebês a termo, saudáveis e amamentando exclusivamente por mães que tomam um medicamento listado nas doses e durações padrão recomendadas. Em todos os casos, o médico deve comparar os benefícios e riscos de cada medicamento.

pré – antes da concepção	T1 – primeiro trimestre	T2 – segundo trimestre
T3 – terceiro trimestre	SABA – <i>Short Acting β2 agonist</i>	LAMA – Long Acting Muscarinic Agonist

	Pré / T1	T2/T3	Trabalho Parto	Amamentação
Anti-histamínicos (H1)				
Cetirizina [B2] [-]	Compatível	Provavelmente Seguro		
Clorfeniramina [A] [B]				
Dexclorfeniramina [A] [B]				
Loratadina [B1] [-]				
Anticorpos Monoclonais				
Omalizumabe [B1] [-]	Provavelmente Seguro	Possivelmente Seguro		
Benralizumabe [B1] [-]	Possivelmente Seguro			
Dupilumabe [B1] [-]				
Mepolizumabe [B1] [-]				
Reslizumabe				
Imunoterapia				
Subcutânea Sublingual – (comprimidos de ácaros de pó doméstico) [B2] [-]	Possivelmente Seguro	Compatível		
Controle da Acidez Gástrica				
Antiácido [A] [B]	Compatível			
Ranitidina [B1] [B]	Compatível			
Rabeprazol [B1] [-]	Compatível			
Omeprazol [B3] [-]				
Esomeprazol [B3] [-]				

	Pré / T1	T2 / T3	Trabalho Parto	Amamentação
Antibióticos orais				
Amoxicilina [A] [B] Amoxicilina/Clavulanato [B1] [B]	Compatível			
Azitromicina [B1] [B]	Provavelmente seguro			
Cefuroxima [B1] [B]	Compatível			

Ciprofloxacino [B3] [C]	Possivelmente seguro		
Clarithromicina [B3] [C]	Provavelmente seguro		
SMZ + TMP [C] [-]	Evitar		Possivelmente seguro
Doxiciclina [A][B]	Possivelmente seguro	Evitar	Possivelmente seguro
Eritromicina [A] [B]	Provavelmente seguro		
Metronidazol [B2] [B]	Possivelmente seguro		
Rifampicina [B3] [C]	Possivelmente seguro – Dê com Vitamina K para diminuir o risco de sangramento	Compatível	
Antibióticos IV			
Amoxicilina [A] [B]	veja amoxicilina oral		
Aminoglicosídeos (Gentamicina, Tobramicina) [D] [D]	Evitar se possível – Estreptomicina associada a dano do VII par craniano no feto	Possivelmente seguro	Compatível
Ceftazidima [B1] [B]	Compatível		
Meropenem [B2] [B]	Possivelmente seguro	Provavelmente seguro	
Piperacilina/Tazobactam [B1] [B]	Compatível		
Vancomicina [B2] [C]	Provavelmente seguro	Compatível	
Antifúngicos			
Anfotericina [B3] [B]	Provavelmente seguro		
Fluconazol [B3] [C]	Evitar	Possivelmente seguro	Compatível
Itraconazol [B3] [C]	Evitar	Possivelmente seguro	
Nistatina [A] [C]	Compatível		
Voriconazol [B3] [D]	Evitar		
Posaconazol [B3] [C]	Evitar		

Informações Médicas
Home

tratamento_especifico_asma_gravidez

Bibliografia:

01 Therapeutic Goods Administration. Australian Register of Therapeutic Goods: product name and formulation details. 2019. Disponível na internet. URL: <https://www.tga.gov.au/artg> Acesso em 11 de fevereiro de 2021.

02. Food and Drug Administration. Labeling information for drug products. 2019. Disponível na internet. URL: <https://www.fda.gov/drugs/development-resources/labelinginformation-drug-products>. Acesso em 12 de deaembro de 2020.

03. Middleton PG, Gade EJ, Aguilera C, et al. ERS/TSANZ Tsk Force Statement on the management of reproduction and pregnancy in women with airways disases. *Eur Respir J* 2020; 55:1901-1208.

Informações Médicas
Home

Design by Walter Serralheiro

[Anterior << tratamento_especifico_asma_gravidez](#)