



# Asma Brônquica

## Resumo das Categorias (TGA) e (FDA)

Tabela 1 - Categorias Segundo a *Therapeutic Goods Administration* (TGA)<sup>1</sup>

<b>Categoria TGA</b>	
<b>[A]</b>	Medicamentos tomados por grande número de mulheres grávidas, sem aumento da frequência de malformações fetais ou efeitos deletérios.
<b>[B1]</b>	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.
<b>[B2]</b>	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.
<b>[B3]</b>	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.
<b>[C]</b>	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.
<b>[D]</b>	Medicamentos que causaram, suspeita-se de que causaram ou se espera que determinem um aumento na incidência de malformações fetais humanas ou danos irreversíveis. Esses medicamentos também podem ter efeitos farmacológicos adversos.
<b>[X]</b>	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.
<b>[-]</b>	Não atribuído

Tabela 2 - Categorias Segundo o *Food and Drug Administration* (FDA)<sup>2</sup>

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 indicando 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 (por exemplo, se o medicamento for necessário em uma situação de risco de vida ou para uma doença grave para a qual medicamentos mais seguros não possam 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 contra-indicado em mulheres que estão ou possam engravidar.

Tabela 3 - Medicamentos e Sua Utilização na Asma (retirado com modificações de Middleton PG, Gade EJ, Aguilera C, et al.)<sup>3</sup>

- **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 referem-se ao uso em bebês a termo, saudáveis ••e amamentados 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.
- **Em conclusão,** o uso de qualquer medicamento durante a gravidez e a lactação precisa equilibrar o risco materno da terapia *versus* nenhuma terapia e o risco fetal de doença materna não controlada com o risco da terapia no recém-nascido.
- 

SABA	Pré/T1	T2/T3	Trabalho de 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

**Corticoides por Inalação (CI)**

Budesonida [A] [B]

Beclometasona [B3] [-]

Fluticasona [B3] [-]

Triancinolona [B3] [-]

Compatível

Ciclesonida [B3] [C]

Provavelmente seguro

Mometasona [B3] [-]

**Corticoide Nasal**

Budesonida [A] [B]

Ciclesonida [B3] [C]

Fluticasona [B3] [-]

Mometasona [B3] [C]

Provavelmente seguro

Compatível

**Corticoides Sistêmicos**

Prednisolona [A] [C]

Prednisona [A] [C]

Hidrocortisona [A] [C]

Possivelmente seguro

**Antagonista Receptor Leucotrienos**

Montelucaste [B1] [B]

Provavelmente seguro

**Anti-histamínicos (H1)**

Cetirizina [B2] [-]

Clorfeniramina [A] [B]

Dexclorfeniramina [A] [B]

Loratadina [B1] [-]

Compatível

Provavelmente seguro

**Anticorpos Monoclonais**

Omalizumabe [B1] [-]

Provavelmente seguro

Possivelmente seguro

Benralizumabe [B1] [-]

Dupilumabe [B1] [-]

Mepolizumabe [B1] [-]

Reslizumabe

Possivelmente seguro

**Imunoterapia**

Subcutânea

Sublingual - (comprimidos de ácaros do pó doméstico) [B2] [-]

Possivelmente seguro

Provavelmente seguro

**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]	<b>Possivelmente seguro</b> Dê com vitamina K para diminuir a chance de sangramento		Compatível

### Antibióticos IV

Amoxicilina [A] [B]	veja axoxicilina oral		
Aminoglicosídeos (Gentamicina, Tobramicina) [D] [D]	<b>Evitar se possível</b> Estreptomicina associada a dano no VIII 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] [-]	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		

### Controle da Acidez Gástrica

Antiácidos [A] [B]	Compatível		
Ranitidina [B1] [B]	Compatível		
Rabeprazol [B1] [-]	Compatível		
Omeprazol [B3] [-]			
Esomeprazol [B3] [=]			

Pré - antes da concepção

T1 - primeiro trimestre

T2 - segundo trimestre

T3 - terceiro trimestre

SABA - Short Acting  $\beta_2$  AgonistLAMA - Long Acting  $\beta_2$ -Agonist

[Informações Médicas](#)

[Home](#)

[Anterior << tratamento\\_especifico\\_asma\\_gravidez](#)

## Referências

- 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/labeling-information-drug-products> Acesso em 12 de dezembro de 2020.
03. Middleton PG, Gade EJ, Aguilera C, et al. ERS/TSANZ Task Force Statement on the management of reproduction and pregnancy in women with airways diseases. Eur Respir J 2020; 55: 1901208 [<https://doi.org/10.1183/13993003.01208-2019>].

[Informações Médicas](#)

[Home](#)

Design by Walter  
Serralheiro

[Anterior << tratamento\\_especifico\\_asma\\_gravidez](#)

[Próximo >>](#)