


I'm not robot



reCAPTCHA

**Continue**



durante 18 y 32 semanas de embarazo puede aumentar el riesgo de hiperactividad y problemas de comportamiento en niños según un estudio publicado en JAMA Pediatrics. El ácido fólico y la vitamina B6 Dopa de metilo, y los medicamentos de la hidrazinaInsulinHeparin están contraindicados durante el embarazo: Algunos medicamentos de la categoría X que están contraindicados durante el embarazo y su efecto sobre el feto se enumeran a continuación: Vitamina A y sus derivados - Accutanein (Isotretinin), Atitretina, Etreinato - Defectos de nacimiento, aborto espontáneoThaliDomide - Impresión como extremidades y otros defectosDiethylstilbestrol - Causas del cáncer vaginal o cervical en niñas en la adolescenciaVarfarina - Causas de múltiples defectos congénitosDanazol - Causas de malformaciones de los genitales de la fetusSimvastatin hembra y otras estatinas - El colesterol es necesario para el crecimiento fetal y su reducción de estatinas puede dañar fe fetusFinaSteride - Mientras que la finasterida Generalmente no se prescribe a las mujeres, las mujeres embarazadas no deben manejar las píldoras rotas o aplastadas porque puede ser aspirada a través de la piel y afectar el desarrollo de los genitales del feto masculino. Testosterona - Puede causar defectos de nacimientoConceptivos a la luz- Puede causar defectos de nacimientoDuteride - Afecta el desarrollo de los genitales del feto masculino. Metotrexato - Causas de la escisión del paladar junto con varios defectos Algunos efectos secundarios conocidos de los medicamentos durante el embarazo se enumeran a continuaciónTetraciclines - Conseguir depositado en los huesos fetales y ralentizar su crecimiento, también afectan a los dientes, causando que se decoloren y deformen Hloramfenicol - Síndrome del Niño Gris Daño hepático en la madreSodium Valproato - Defectos del sistema nervioso INGIHITOR - Retraso del cambio de prisa, defectos congénitos, muerte fetalLitismo - Afecta la glándula tiroides del feto, el corazón siguiente causando otras anomalías Feniestoin - labio leporino / El ácido valproico, carbamazepina - Múltiples defectos de nacimiento andrógenos - Múltiples defectos durante los últimos 3 meses de embarazo, medicamentos que cruzan la barrera de la placenta pueden interferir con las funciones vitales del feto, por ejemplo: Morfina - Si las madres dan morfina durante el parto, la asfíxia fetal puede ocurrir contra los coagulantes - puede causar sangrado mortal Terapia de yodo reciénradioactivo - una cretina puede nacer debido a la terapia con yodo radiactivoAnti fármacos tiroideos - puede producir bocio, que puede conducir a la presentación de una personaSulfonamidas - puede aumentar el nivel de bilirrubina que conduce a kernicterus S, Patel BG, Patel BK. Consumo de drogas durante el embarazo: un punto en el que pensar. India J Pharma Sci 2009; 71 (1): 1-7 KD Tripathi. Los Fundamentos de la Farmacología Médica 6a edición del Journal of Pharmacoepidemiology and Drug Safety han publicado un nuevo breve informe: Safe Lists of Drugs During Pregnancy: Inadequate Evidence Base and Incompatible Guidelines from Web Information, 2011. Puede leer el artículo anotado aquíExternal. A continuación se presentan las breves conclusiones de este artículo. Los principales hallazgos de este estudio: Numerosos sitios web publican listas de medicamentos que son seguros de usar durante el embarazo. Sin embargo, estas listas se basan en pruebas limitadas y dan recomendaciones contradictorias a las mujeres. La mitad de los sitios web estudiados estaban ausentes de un mensaje clave que animaba a las mujeres a hablar con su médico sobre el uso de medicamentos durante el embarazo. Acerca de este estudio: ¿Qué se conoce actualmente sobre este tema? El uso de medicamentos durante el embarazo es bastante común. De hecho, más del 90% de las mujeres usan al menos un medicamento durante el embarazo, y alrededor del 70% usan al menos un medicamento recetado1. Sin embargo, la mayoría de los medicamentos, alrededor del 98% que fueron aprobados para su uso en los Estados Unidos entre 2000 y 2010, tenían datos limitados para evaluar el riesgo de defectos congénitos2. Además, estudios anteriores han demostrado que alrededor del 50% de las mujeres en edad reproductiva buscan información sanitaria en Internet3. Por lo tanto, las mujeres son más propensas a recibir información médica de fuentes distintas a sus trabajadores de la salud. ¿Cuáles fueron los resultados del estudio? Este breve estudio buscó información en línea sobre el uso de medicamentos durante el embarazo. Los investigadores encontraron 25 sitios de Internet activos que enumeran medicamentos que al parecer son seguros de usar durante el embarazo. Los investigadores examinaron estos medicamentos y trataron de averiguar si había evidencia científica que respaldara esta guía. En estos sitios web, 245 medicamentos fueron catalogados como seguros para su uso durante el embarazo. En este estudio, los investigadores examinaron los ingredientes de estos productos para probar los requisitos de seguridad. Por ejemplo, el paracetamol puede ser un ingrediente de un medicamento para el resfriado o un producto analgésico. Una proporción significativa de estos ingredientes de medicamentos, alrededor del 40%, no tienen datos que respalden los requisitos de seguridad para su uso durante el embarazo. Las mujeres que ven el medicamento en una de estas listas seguras son más propensos a asumir que no hay mayor riesgo de defectos de nacimiento si toman medicamentos durante el embarazo. Como resultado, se persuade a las mujeres de que medicamentos son seguros durante el embarazo, a pesar de que no hay pruebas suficientes para determinar la seguridad o el riesgo. Además, muchos de estos sitios web no alientan a las mujeres a buscar ayuda para obtener información y orientación de sus proveedores de atención médica. ¿Qué significa eso? Las mujeres embarazadas no deben detenerse ni comenzar a tomar ningún tipo de medicamento que necesiten sin hablar con su médico. Mujeres que para quedar embarazada debe discutir la necesidad de cualquier medicamento con su médico antes de estar embarazada y asegurarse de que toman sólo los medicamentos que son necesarios. Medicamentos durante el embarazo: Los CDC de los CDC se comprometen a trabajar con sus socios y el público para construir un enfoque integral para entender e informar sobre los riesgos de defectos congénitos que están potencialmente asociados con el uso de medicamentos durante el embarazo. Estudio: Los CDC están financiando un amplio estudio de defectos congénitos llamado Estudio Nacional de Prevención de Defectos de Nacimiento. Este estudio trabaja para identificar los factores de riesgo de defectos congénitos y responder preguntas sobre ciertos medicamentos tomados durante el embarazo. Experiencia técnica: Los CDC están trabajando con la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos y otros expertos para ayudar a llevar a cabo investigaciones sobre los efectos del uso de medicamentos durante el embarazo y maneras de prevenir efectos dañinos. Para obtener más información sobre el uso de medicamentos durante el embarazo, visite . Enlaces: Mitchell AA, Gilboa SM, Werler MM, Kelly KE, Luik C, Hernandez-Diaz S. Uso de medicamentos durante el embarazo, con un enfoque particular en medicamentos recetados: 1976-2008. Am J Obstet Gynecol 2011;205:51.e1-51.e8. Adam MP, Polifka JE, Friedman JM. Desarrollar conocimientos sobre la teratogenicidad de los medicamentos durante el embarazo de una persona. Am J Med Genet Parte C Semin Med Genet 2011;157:175-82. Petersen EE, Rasmussen SA, Daniel KL, Yazdy MM, Honane MA. Préstamo de medicamentos recetados y el intercambio entre mujeres en edad reproductiva. J Salud de la Mujer (Larchmt) 2008;17(7):1073-80. Secure Lists for Medications During Pregnancy: Inadequate Evidence Base and Incompatible Guidelines from Web Information, 2011. Fármaco farmacoepidemiol Saf. 2013 Epub Ahead of Print. Puede llegar a momento durante el embarazo cuando te sientas bajo el clima y no estás seguro de si puedes tomar tu medicamento regular de venta libre (OTC). Algunos medicamentos son seguros de tomar durante el embarazo. Pero otros no, o sus efectos en su bebé pueden no ser conocidos. Cuando te reúnas con tu médico para confirmar que estás embarazada, pregúntale qué medicamentos tienes para tomar y qué medicamentos necesitas para encontrar alternativas. Su médico de atención primaria sopesará los riesgos y beneficios para ayudarte a averiguar qué es seguro. Además, informe a su médico acerca de cualquier medicamento alternativo o suplementos que tome, incluso si la etiqueta dice natural. Y si usted recibe alguna receta nueva mientras está embarazada, asegúrese de que las personas que las prescriben saben que usted Las vitaminas prenatales son seguras e importantes para tomar cuando está embarazada. Pregúntale al médico sobre la seguridad de tomar otras vitaminas, remedios a base de hierbas y suplementos. La mayoría de los medicamentos herbales y suplementos no han demostrado ser seguros durante el embarazo. Normalmente, no debe tomar un Medicamentos de venta libre durante el embarazo si no es necesario. Los siguientes medicamentos y remedios caseros no tienen efectos nocivos conocidos durante el embarazo cuando se toman de acuerdo con la dirección del envase. Consulta con tu médico para obtener más información sobre su seguridad o los medicamentos que no se enumeran aquí. Medicamentos seguros para tomar durante las alergias del embarazo Consulte con su médico antes de tomarlos en el primer trimestre. Paracetamol frío y gripe (Tylenol) Gotas nasales de sal o rocíar Sal caliente/Agua enjuagar la garganta Consulte con su médico antes de tomar cualquier otro medicamento, especialmente en el primer trimestre. Estreñimiento primeros auxilios pomada Bacitrain JJ crema de primeros auxilios neosporina Polisporina Polisorin Rashesh: Ningún medicamento puede considerarse 100% seguro de usar durante el embarazo. Algunos tratamientos alternativos han demostrado ser seguros y eficaces para las mujeres embarazadas para aliviar algunos de los efectos secundarios incómodos del embarazo. Hable sobre esto con su médico antes de usar cualquiera de ellos. Y recuerde que Natural no siempre es igual de seguro cuando está embarazada. Náuseas al principio del embarazo: acupuntura, acupresión, raíz de jengibre (250 miligramos de cápsulas 4 veces al día) y vitamina B6 (piridoxina, 25 miligramos dos o tres veces al día) funcionan bien. Beber un jarabe grueso desde el interior puede hacer melocotones, peras, frutas mezcladas, piñas o rodajas de naranja también puede ayudar. Dolor de espalda: La manipulación quiropráctica tiene la mejor trayectoria. Otra opción es el masaje, pero es importante asegurarse de que su masajista esté adecuadamente capacitado en masajes prenatales. Girar un obturador para bebés: El ejercicio y la hipnosis pueden ayudar. Alivio del dolor: Las epidurales son las más efectivas, pero la inmersión en un baño caliente también puede aliviar el estrés. Las técnicas de relajación y respiración, el apoyo emocional y la autohipnosis se utilizan ampliamente en el trabajo de parto. La acupuntura también puede funcionar para algunas mujeres. Las siguientes sustancias en una fórmula concentrada (no como las especias en la cocina) pueden dañar a su hijo. Se cree que algunos causan defectos congénitos y potencialmente fomentan el parto temprano. Evite estos suplementos orales: Arbor vitae, raíz beth, kochoosh negro, cochoosh azul, cascara, árbol de baya casta, angélica china (don quai), cinchona, corteza de raíz de algodón, fiebre, ginseng, sello dorado, enebro, kava, piojos, azafrán de prado, pennyroyal, raíz pokong, ruta, salvia, estanna, raíz resbaladiza, curvo, peonía blanca, evítar estos aceites esenciales de aromaterapia: Kalamus, mugwort Si tiene dudas sobre cualquier medicamento, suplementación o terapia, pregúntele a su proveedor de atención médica antes de tomarlo o usarlo. CDC: Y el embarazo. Womenshealth.gov: Boletín de Embarazo y Medicamentos. American Family Doctor: Medicamentos revolucionarios durante el embarazo. Clínica Cleveland: Medicamentos Durante el embarazo. Rxlist.com © 2020 WebMD, LLC. Todos los derechos están reservados. ¿Doctor, Doula o partera? ¿Partera? desarrollo psicosexual en la adultez temprana. desarrollo psicosexual en la adultez media. desarrollo psicosexual en la adultez y vejez. etapas del desarrollo psicosexual en la adultez

26154899353.pdf  
96281793493.pdf  
45819105787.pdf  
adhd\_after\_dark.pdf  
naeyc\_2010\_standards\_for\_initial\_early\_childhood\_professional\_preparation.pdf  
skripsi\_akuntansi\_manajemen\_2017.pdf  
ncert\_maths\_text\_book\_class\_6.pdf  
peter\_drucker\_management\_challenges\_for\_the\_21st\_century.pdf  
2464\_sayılı\_belediye\_gelirleri\_kanunu\_son\_hali  
englisch\_abituraufgaben\_mit\_lösungen  
universal\_studios\_orlando\_map\_2019.pdf  
windwalker\_monk\_pvp\_talent\_guide  
norris\_and\_stevens\_careers  
energy\_trading\_basics.pdf  
buddhist\_meditation\_for\_beginners.pdf  
extra\_value\_meal\_calories  
halloween\_stem\_activities\_for\_middle\_school.pdf  
keurig\_platinum\_descaling\_instructions  
yamaha\_reface\_cs\_user\_manual  
normal\_5f8803b84bf2b.pdf  
normal\_5f874c3816797.pdf  
normal\_5f87f33514362.pdf  
normal\_5f87b58b7517c.pdf  
normal\_5f874112dff1d.pdf