

Tratamiento	Compatible con la concepción	Compatible con el 1er trimestre de embarazo	Compatible con el 2º y 3er trimestre de embarazo	Compatible con la lactancia	Compatible con la exposición paterna
Analgésicos comunes					
Paracetamol	Sí	Sí a	Sí a	Sí	Sí b
Codeína	Sí	Sí	Sí	Con precaución	Sí b
Tramadol	Sí	Sí	Sí	Si c	Si b
Otros tratamientos para el dolor					
Amitriptilina	Sí	Sí	Sí	Sí	Si b
Gabapentina	No	Datos insuficientes d	Datos insuficientes d	Datos insuficientes	No hay datos
Pregabalina	No hay datos	No hay datos	No hay datos	No hay datos	No hay datos
Venlafaxina	Sí	Sí	Sí	Datos insuficientes d	Si b
Fluoxetina	Sí	Sí	Sí	Con precaución d	Si b
Paroxetina	Sí	Sí	Sí	Con precaución d	Si b
Sertralina	Sí	Sí	Sí	Con precaución d	Si b
Antiinflamatorios no esteroides					
Antiinflamatorios no esteroides	Sí	Con precaución e	Dejarlo en la semana 32	Sí	Sí
Inhibidores del COX-2	No	No	No	No	No hay datos
Aspirina a dosis bajas	Sí	Sí	Sí	Si f	Si b
Anticoagulantes					
Warfarina	No	No	No	Sí	No hay datos
Heparina de bajo peso molecular	Sí	Sí	Sí	Si f	Si b
Rivaroxaban	No hay datos	No hay datos	No hay datos	No hay datos	No hay datos
Dabigatrán	No hay datos	No hay datos	No hay datos	No hay datos	No hay datos
Bifosfonatos					
Bifosfonatos	Dejarlo 6 meses antes	No	No	No hay datos	No hay datos
Antihipertensivos					
Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina	Dejarlo cuando se confirme el embarazo	No	No	Yes c	No hay datos
Nifedipina	Sí	Sí <60mg/día	Sí <60mg/día	Si	Si b
Amlodipino	No hay datos	No hay datos	No hay datos	No hay datos	Si f
Vasodilatadores pulmonares					
Sildenafil	Debe ser evaluado por el equipo médico			No hay datos	No hay datos
Bosentán	Debe ser evaluado por el equipo médico			No hay datos	No hay datos
Prostaciclina	Debe ser evaluado por el equipo médico			No hay datos	No hay datos
<p>Para obtener más información y advertencias, consulte las recomendaciones relevantes y el texto principal en el resumen ejecutivo y la guía completa.</p> <p>a Se aconseja el uso intermitente. Vea el texto principal para más detalles.</p> <p>b No hay estudios identificados, pero es poco probable que sean perjudiciales debido a la compatibilidad materna.</p> <p>c Evidencia limitada, pero es poco probable que sea dañino.</p> <p>d Evidencia insuficiente con respecto al uso para el tratamiento del dolor crónico en el embarazo.</p> <p>e Posible asociación con aborto y malformación.</p> <p>f No hay estudios identificados, pero es poco probable que sean dañinos.</p>					