

Efectos del Consumo de Marihuana durante el Embarazo

La marihuana contiene casi 500 componentes, incluido el tetrahidrocannabinol (THC), el ingrediente psicoactivo de la marihuana, que puede ser pasado al bebé durante el embarazo y dañar el desarrollo.¹ Cuando se usa marihuana, independiente del método (comestible, fumado o vapeado), el THC viaja rápidamente a el cerebro y a las células grasas del bebé y se une a las áreas que afectan el desarrollo de sistema nervioso central. Esto significa que la marihuana puede dañar el desarrollo del cerebro del bebé e impactar los efectos a largo plazo en la cognición y el comportamiento.²

Estos son los efectos potenciales que tiene el consumo de marihuana durante el embarazo en las diferentes etapas del desarrollo:



Embarazo

- Riesgos 2.3 veces mayores de muerte fetal (perdida del feto a las 20 semanas o después)³
- Complicaciones tales como la anemia²
- Mareos y juicio alterado que aumenta el riesgo de lesiones como caídas⁴



Lactación

- La marihuana puede pasar a la leche materna potencialmente dañando el desarrollo del bebé⁵
- La lactancia materna entre los grandes consumidores de marihuana es especialmente peligrosa, ya que el THC se almacena en el tejido adiposo y se libera lentamente a través del tiempo, exponiendo al bebé incluso si la madre ha dejado de consumir⁵
- Un estudio encontró que los niños de un año de edad quienes estuvieron expuestos a la marihuana a través de la leche materna durante el primer mes de vida tuvieron una disminución del crecimiento muscular y de movimientos corporales⁵
- Otros estudios han encontrado que los bebés expuestos a la marihuana a través de la leche materna tenían mala succión, tiempos de alimentación más cortos, alimentación irregular, retraso en el crecimiento y menos actividad⁵

Recién Nacido

- Restricción del crecimiento fetal (el bebé no aumenta el peso adecuado antes del nacimiento)²
- Peso bajo al nacer (nace pesando menos de 5 ½ libras)⁶
- Parto prematuro (nacido antes de las 37 semanas)⁶
- Pequeño para la edad gestacional (con un peso inferior al 5to percentil por número de semanas)⁶
- Aumento de admisión en UCIN⁶
- Aumento de temblor, llanto agudo y mala adaptación a los estímulos visuales²
- Puntuación media de Apgar disminuida al primer minuto⁶
- Los bebés nacidos de madres con trastorno por uso de marihuana tienen un mayor riesgo de muerte dentro del año posterior al nacimiento⁵
- El humo de marihuana de segunda mano plantea daños similares a los de el humo del tabaco⁴



Edad Escolar Temprana

- Agresivo⁵
- Déficit de atención⁵
- Hiperactivo⁵
- Impulsivo⁵
- Deterioro del razonamiento verbal y visual⁵
- Menos memoria a corto plazo⁵
- Puntajes académicos más bajos²

Preadolescencia (alrededor de los 9 a los 12 años)

- Los mismos problemas continúan desde la edad escolar temprana⁵
- Depresión⁵
- Ansiedad⁵
- Trastorno del espectro autista⁵
- Trastorno del aprendizaje⁵
- Comportamientos psicóticos⁵
- Problemas de internalización y externalización⁵
- Problemas de sueño⁵
- Menos cognición⁵
- Problemas sociales⁵
- Problemas de pensamiento⁵



Adolescencia y adultez joven

- Puntajes académicos más bajos²
- Comportamientos problemáticos²
- Depresión²
- Psicosis²
- Mayor riesgo de consumir marihuana²
- Mayor riesgo de desarrollar un trastorno por consumo de sustancias²

Por estas razones, se recomienda altamente que las mujeres embarazadas, las mujeres en edad fértil y las mujeres lactantes no consuman marihuana.

<https://www.marijuanaknowthetruth.org/marijuana-and-pregnancy/>

Referencias:
¹Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (n.d.). Marijuana and pregnancy. Retrieved October 6, 2022, from <https://www.samhsa.gov/marijuana/marijuana-pregnancy>
²Ryan, S. A., Ammerman, S. D., & O'Connor, M. E. AAP Committee on Substance Use and Prevention, AAP Section on Breastfeeding. (2018, September). Marijuana use during pregnancy and breastfeeding: Implications for neonatal and childhood outcomes. *Pediatrics*, 142(3). <https://doi.org/10.1542/peds.2018-1889>
³National Institutes of Health. (2013, December 11). Tobacco, drug use in pregnancy can double risk of stillbirth. <https://www.nichd.nih.gov/newsroom/releases/121113-stillbirth-drug-use#>
⁴The American College of Obstetricians and Gynecologists. (n.d.). Marijuana and pregnancy. Retrieved October 4, 2022, from <https://www.acog.org/womens-health/faqs/marijuana-and-pregnancy>
⁵Lo, J. O., Hedges, J. C., & Girardi, G. (2022, October). Impact of cannabinoids on pregnancy, reproductive health, and offspring outcomes. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, 227(4), 571-581. doi: 10.1016/j.ajog.2022.05.056
⁶Marchand, G., Masoud, A. T., Govindan, M., Ware, K., King, A., Ruther, S., Brazil, G., Ulibarri, H., Parise, J., Arroyo, A., Coriell, C., Goetz, S., Karrys, A., & Sainz, K. (2022, January 27). Birth outcomes of neonates exposed to marijuana in utero: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Network Open*. 2022, 5(1):e2145653. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.45653