

Marihuana (Cannabis)

Esta hoja trata sobre la exposición a la marihuana en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la marihuana?

La marihuana se elabora a partir de una mezcla de hojas secas, semillas, tallos y flores de la planta ***Cannabis sativa*** o ***Cannabis indica***. Algunos otros nombres para la marihuana son pot, weed o cannabis. Hay varias formas de consumir marihuana, como fumar o vapear (inhalar), comer o beber productos infundidos con marihuana (comestibles) o como una preparación aplicada sobre la piel (tópica). El principal químico activo en la marihuana es el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC), que es lo que le da a la gente esa sensación de “subidón”.

Otro componente principal de la marihuana es el cannabidiol (CBD). El CBD se puede encontrar en muchos productos como café, chocolate, suplementos, tinturas, cosméticos, lociones, supositorios y sales de baño. Los productos de CBD etiquetados como “libres de THC” aún pueden contener una cantidad medible de THC.

La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) recomienda que las mujeres embarazadas o en período de lactancia eviten el consumo de marihuana. El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) recomienda que las mujeres que están planeando un embarazo, están actualmente embarazadas o están amamantando eviten el consumo de marihuana. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos desaconseja el uso del CBD, el THC y la marihuana en cualquiera de sus formas durante el embarazo o la lactancia.

Consumo marihuana, pero me gustaría dejar de hacerlo antes de quedar embarazada. ¿Cuánto tiempo podría permanecer en mi cuerpo?

El tiempo que tarda el cuerpo en metabolizar (procesar) los medicamentos no es el mismo para todos. La forma en que se consume la marihuana (inhalaación, ingesta, por vía tópica), la frecuencia de su consumo y la cantidad que se consume pueden afectar el tiempo que sus metabolitos permanecen en el cuerpo. En personas adultas sanas y no embarazadas, la mayor parte del THC tarda hasta 14 días, en promedio, en desaparecer del cuerpo.

Consumo marihuana. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si la marihuana puede dificultar el embarazo. Algunos estudios sugieren que el uso prolongado de marihuana podría afectar el ciclo menstrual, lo que podría dificultar el embarazo.

¿Usar marihuana aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si el uso de marihuana puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Un estudio reveló que las mujeres que consumían marihuana tenían un mayor riesgo de sufrir un aborto espontáneo. Sin embargo, otros estudios no han confirmado este hallazgo.

¿Usar marihuana aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como a la marihuana, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

Algunos estudios han sugerido un mayor riesgo de gastrosquisis (una afección en la que hay un orificio en la pared abdominal por donde pueden salir los intestinos) cuando se consume marihuana durante el embarazo. Otros estudios no han encontrado un aumento en el riesgo de defectos de nacimiento en embarazos expuestos a la marihuana. Muchos de estos estudios tienen limitaciones en cuanto a la cantidad utilizada y la frecuencia de uso, lo que dificulta saber si la marihuana puede aumentar el riesgo de defectos de nacimiento.

¿Usar marihuana durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios han sugerido que existe una mayor probabilidad de complicaciones del embarazo entre las mujeres que fuman marihuana regularmente, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37), bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer), talla pequeña, tamaño pequeño de la cabeza y muerte fetal. Algunos de estos estudios sugirieron que cuanto más consumía marihuana una mujer durante el embarazo, mayor era la probabilidad de que ocurrieran estas complicaciones. Se necesitan más datos para comprender completamente si estas complicaciones son causadas por el consumo de marihuana en sí, o si las mujeres de estos estudios tenían otros factores de riesgo (como fumar cigarrillos).

Si uso marihuana durante todo mi embarazo, ¿provocará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?

Hay informes de algunos recién nacidos que estuvieron expuestos a la marihuana durante el embarazo que tuvieron síntomas temporales, como nerviosismo e irritabilidad. También hay informes de bebés que no tenían estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está consumiendo marihuana para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

¿Consumir marihuana durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o el aprendizaje del niño?

Se desconoce si la marihuana aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle problemas de comportamiento o de aprendizaje. Varios estudios han seguido a niños expuestos a la marihuana durante el embarazo. Algunos estudios sugieren que estos niños corren un mayor riesgo de tener problemas con la capacidad de planificar, concentrarse, recordar y realizar múltiples tareas (función ejecutiva deficiente). También podría haber una mayor probabilidad de que los niños expuestos sean impulsivos, hiperactivos, agresivos y/o experimenten depresión y ansiedad. Estos niños también eran más propensos a tener problemas para prestar atención, recordar cosas y desempeñarse bien en la escuela. Estos problemas se han observado con mayor frecuencia en los hijos de “grandes” consumidores de marihuana (consumidores que fumaban uno o más cigarrillos de marihuana al día). Otros estudios no han respaldado estos hallazgos.

Lactancia materna durante el uso de marihuana:

El THC pasa a la leche materna. El tiempo que el THC permanece en la leche varía de 6 días a 6 semanas. La información disponible sobre el uso de marihuana durante la lactancia no ha demostrado problemas claros de salud para el bebé amamantado cuando una mujer que está amamantando informa que fuma marihuana a diario. Puede haber un posible retraso en el desarrollo motor (aprender a gatear y caminar a tiempo).

En algunas mujeres, el consumo de marihuana puede afectar la prolactina (una hormona que ayuda al cuerpo a producir leche). Existe la preocupación de que los consumidores frecuentes de marihuana puedan ver un efecto negativo en la calidad y cantidad de leche que producen.

La mayoría de las organizaciones profesionales, incluidas AAP, ACOG y FDA, recomiendan que las mujeres que están amamantando eviten el consumo de marihuana. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre consume marihuana, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

La marihuana podría afectar la fertilidad de un hombre (la capacidad de dejar embarazada a una mujer). El uso de marihuana puede afectar el esperma, incluido el número de espermatozoides (recuento de espermatozoides), el tamaño y la forma de los espermatozoides (morfología) y la capacidad de los espermatozoides para llegar al óvulo (motilidad). Estos factores podrían hacer que sea más difícil concebir un embarazo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas>

Por favor haga clic [aquí](#) para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, octubre 1, 2022.