Metanfetamina

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

¿Qué es la metanfetamina?

La metanfetamina también se conoce como metilanfetamina y desoxiefedrina. Otros nombres para la metanfetamina incluyen “meth”, “crystal meth”, “crank”, “speed” o “ice”. La metanfetamina se puede fumar, aspirar, tragar, inyectar, inhalar, aplicar por vía rectal o disolver debajo de la lengua.

La metanfetamina se ha utilizado sin receta médica o sin supervisión médica. También se ha recetado para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Esta hoja se centrará en el uso de metanfetamina sin receta ni supervisión médica.

Si está consumiendo metanfetamina sin receta o supervisión médica (a veces llamado uso recreativo), hay tratamiento disponible para ayudarlo. Hable con su proveedor de atención de salud lo antes posible para comenzar el tratamiento. Si no tiene un proveedor de atención de salud, llame al número nacional para ser derivado y recibir tratamiento por abuso de sustancias al 800-662-4357. Cuando llame, indique que está embarazada para que puedan derivarla al centro que mejor se adapte a sus necesidades.

Tomo metanfetamina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si tomar metanfetamina puede dificultar el embarazo.

¿Tomar metanfetamina aumenta la probabilidad de sufrir un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. El uso de metanfetamina podría aumentar el riesgo de aborto espontáneo.

¿Tomar metanfetamina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5 % de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. Se desconoce si la metanfetamina aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. La información sobre si la metanfetamina aumenta el riesgo de defectos de nacimiento es mixta. Esto hace que sea difícil conocer los riesgos reales para cada persona que consume metanfetamina.

¿Tomar metanfetamina durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

El consumo de metanfetamina ha estado relacionado con una mayor probabilidad de parto prematuro (parto antes de las 37 semanas de embarazo), crecimiento deficiente (bebés que nacen demasiado pequeños o con un tamaño de cabeza pequeño) y bajo peso al nacer (peso inferior a 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Algunos estudios han sugerido que el uso de la metanfetamina durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de hipertensión, desprendimiento de placenta (la placenta se desprende del útero) y síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL). Es más probable que ocurran complicaciones del embarazo cuando se hace uso de metanfetamina durante el embarazo o cuando se la consume en dosis altas.

Si tomo metanfetamina durante el embarazo, ¿provocará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?

El uso de metanfetaminas cerca del final del embarazo puede aumentar la probabilidad de que aparezcan síntomas en los recién nacidos (a veces denominado abstinencia). Los síntomas pueden incluir problemas para comer, dormir muy poco o dormir demasiado, tener un control muscular flácido (pobre) o músculos tensos, estar nervioso o tener dificultad para respirar. Los síntomas generalmente desaparecen en unas pocas semanas, pero pueden durar algunos meses. Es posible que el bebé tenga que ser ingresado en la sala de cuidados especiales. Es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando metanfetamina para que, si se presentan síntomas, su

bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

¿Tomar metanfetamina durante el embarazo afecta el comportamiento o el aprendizaje futuro del niño?

Estudios han sugerido que los niños que estuvieron expuestos a la metanfetamina durante el embarazo podrían tener una mayor probabilidad de sufrir cambios en el desarrollo de su cerebro, así como problemas de aprendizaje y comportamiento más adelante en la vida.

¿Qué puedo hacer para saber si el bebé tiene problemas relacionados con el consumo de metanfetamina?

Es importante hablar con su proveedor de atención médica sobre cualquier exposición que tenga durante el embarazo. Este puede ayudarla a encontrar tratamiento o apoyo y puede repasar las opciones de evaluación disponibles. Los exámenes prenatales de ultrasonido pueden detectar algunos defectos de nacimiento. Los exámenes de ultrasonido también se pueden utilizar para controlar el crecimiento del feto. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar cuánto efecto podría tener sobre el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia materna mientras se toma metanfetamina:

La metanfetamina puede pasar a la leche materna. La metanfetamina no debe utilizarse sin receta o supervisión médica durante la lactancia. Si se usa metanfetamina, se ha sugerido extraer y desechar la leche materna durante 48 a 100 horas. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

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

El consumo de metanfetamina puede afectar los espermatozoides, lo que podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a su pareja). No se han realizado estudios para determinar si el uso de metanfetamina por parte de un hombre podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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/.

Haga clic aquí para acceder a las referencias

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, 1 de enero de 2024.