

Marihuana (Cannabis)

Esta hoja trata sobre la exposición a la marihuana en el embarazo y durante la lactancia. Esta información 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 está hecha de una mezcla de flores secas de la planta ***Cannabis sativa***. 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.

Organizaciones profesionales como la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) y el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) aconsejan que las personas embarazadas 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.

¿Cuánto se sabe sobre los efectos de la marihuana en el embarazo?

Es difícil estudiar el consumo de marihuana durante el embarazo. La marihuana contiene alrededor de 400 sustancias químicas diferentes. Algunas preparaciones de marihuana pueden estar contaminadas con otras drogas, pesticidas y/u hongos.

La mayoría de los estudios más antiguos se enfocan en personas que inhalan marihuana, no la ingieren ni la usan por vía tópica. Comer o beber productos que contengan marihuana podría generar niveles más altos de marihuana en el cuerpo.

El THC en la marihuana se ha vuelto más potente (más fuerte) a lo largo de los años. Los resultados de estudios realizados hace años sobre la marihuana con niveles más bajos de THC pueden reportar riesgos diferentes a los riesgos del THC más fuerte.

Puede ser difícil recopilar información correcta sobre la cantidad y la frecuencia del consumo de marihuana. Al igual que con cualquier exposición, algunas personas que usan marihuana durante el embarazo también pueden usar otras sustancias como alcohol, tabaco u otras drogas, pueden tener condiciones médicas y/o falta de atención prenatal que podría aumentar la posibilidad de problemas relacionados con el embarazo. problemas.

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.

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

Las personas eliminan las drogas a ritmos diferentes. La forma en que se consume la marihuana (inhalación, ingesta, por vía tópica), la frecuencia de su consumo y la cantidad que se consume pueden afectar el tiempo que sus metabolitos pueden permanecer en el cuerpo. Para algunas personas, el metabolito del THC puede tardar hasta 30 días en desaparecer del cuerpo.

¿Usar marihuana aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Según los estudios revisados, se desconoce si el consumo de marihuana aumenta la probabilidad de aborto espontáneo. Un estudio reveló que las personas 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?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. La mayoría de los estudios no han encontrado un aumento de la probabilidad de defectos de nacimiento en los embarazos expuestos al consumo “ocasional” de marihuana. Algunos estudios han sugerido una mayor posibilidad de algunos defectos congénitos, incluida la gastrosquisis (un defecto congénito raro en el que los intestinos de los bebés sobresalen por una abertura en la pared abdominal).

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

Según los estudios revisados, la marihuana podría aumentar los riesgos de un embarazo. Fumar marihuana puede aumentar los niveles de monóxido de carbono en la sangre. Esto puede reducir la cantidad de oxígeno que pasa al embarazo en desarrollo. Algunos estudios han sugerido que existe una mayor probabilidad de complicaciones del embarazo entre las personas 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, caputulum y muerte fetal. Se desconoce si estas complicaciones son causadas por el consumo de marihuana en sí, o si las personas 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 con síntomas temporales, como nerviosismo e irritabilidad. También hay informes de bebés que no tenían estos síntomas. Es importante que sus proveedores de atención médica sepan que está tomando 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?

Según los estudios revisados, se desconoce si la marihuana aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje. Varios estudios han seguido a niños expuestos a la marihuana durante el embarazo. Parte de la información disponible sugiere 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. Asimismo, un estudio reveló un mayor riesgo de trastorno del espectro autista cuando se consumía marihuana durante el embarazo. 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). La evidencia no es concluyente y no todos los estudios están de acuerdo.

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 de salud claros cuando una persona 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 personas, el consumo de marihuana puede afectar la prolactina (una hormona que ayuda al cuerpo a producir leche). Por otro lado, 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, como la Academia Estadounidense de Pediatría, la Academia de Medicina de la Lactancia Materna y el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos, recomiendan que las personas 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 (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Según los estudios revisados, la marihuana puede afectar la fertilidad masculina. 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/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>

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://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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, octubre 1, 2022.