

# Repercusión del consumo de drogas sobre el embarazo

Autores

Lourdes Rodríguez Perez\*

Damary Puentes Valle\*\*

\*Especialista en 1er grado en Psiquiatría

\*\*Licenciada en Enfermería

## Resumen

Se realiza un trabajo descriptivo sobre la repercusión del consumo de drogas sobre el embarazo. Se analiza las consecuencias de la utilización de tabaco, alcohol y de la marihuana durante la gestación. Se hace hincapié en los efectos no solo inmediatos sino también a largo plazo sobre todo relacionados con los trastornos de la conducta y de las emociones.

Se describe los principales síntomas y signos del Síndrome de Alcoholismo Fetal. Teniendo en cuenta que uno de los sueños de todo ser humano es el nacimiento de hijos sanos y fuertes se recomienda la labor de promoción y prevención sobre el consumo de estas drogas no solo en las embarazadas sino antes de la concepción haciendo una labor específica sobre las personas de riesgo.

## Introducción

Actualmente se encuentra bien documentada la existencia de riesgos para la concepción. Los teratógenos pueden causar defectos congénitos interfiriendo con el desarrollo normal del embrión o el feto.

Pueden ser endógenos (por exposición directa del embrión a trastornos endocrino-metabólicos u otras enfermedades maternas) o exógenos (agentes a los que se expuso la madre durante la gestación).

Entre los factores de riesgo se incluyen la edad, sustancias tóxicas, radiaciones, un inadecuado estado nutricional y muchos más. Conocer y prepararse para evitar todo lo puedan incidir de forma negativa en una concepción feliz es clave para el desarrollo humano.

El consumo de alcohol, el tabaquismo y, más aún, las llamadas drogas duras constituyen factores de riesgo tanto para la madre como para el bebé.

En el presente trabajo hacemos una exposición de los efectos del consumo de algunas drogas sobre el feto, lo cual debe manejarse no solo por el personal de salud sino también hacer una labor de promoción y prevención en la comunidad, en los jóvenes, para de esta forma evitar el consumo aun mucho antes de la concepción.

## **Tabaco**

El tabaquismo tiene numerosos efectos negativos sobre la mujer gestante. Algunos estudios afirman que se obstaculiza la circulación placentaria entre la madre y el feto siendo sus principales consecuencias:

- Abortos repetidos
- Parto pretérmino
- Complicaciones en el parto
- Bajo peso
- Riesgo de mortalidad perinatal
- Debilita el sistema inmunológico innato de los niños
- Riesgo mayor de sufrir problemas en las vías respiratorias y Asma.
- A largo plazo puede influir negativamente en su crecimiento físico y desarrollo intelectual

Otras adicciones como la ingestión excesiva de cafeína en forma de café, té, cacao o bebidas con cola se asocian con abortos espontáneos.

## **Alcohol**

El alcohol tiene efectos teratogénicos comprobados. Su consumo frecuente antes y durante el embarazo puede ser muy perjudicial y traer graves consecuencias para la descendencia. Su forma más severa es el “síndrome alcohólico fetal.”

El alcoholismo en el hombre afecta su calidad espermática, puede provocar atrofia testicular y otras disfunciones relacionadas con la salud reproductiva

Se estima que cada año en EE.UU. uno de cada 750 bebés nace con un cuadro de problemas físicos, evolutivos y funcionales conocido como **síndrome**

**de alcoholismo fetal (SAF).** Otros 40.000 niños nacen cada año con efectos del **alcoholismo fetal**

El SAF es un grupo de problemas que pueden incluir:

- Retraso mental
- Defectos congénitos
- Características faciales anormales
- Problemas de crecimiento
- Problemas con el sistema nervioso central
- Dificultad para recordar y/o aprender
- Problemas con la vista o el oído
- Problemas de conducta

### **Signos y síntomas del síndrome de alcoholismo fetal**

Las características de los niños con SAF son:

- bajo peso al nacer
- menor perímetro craneal
- retraso del crecimiento
- retraso del desarrollo
- disfunción orgánica
- anomalías faciales, incluyendo ojos de tamaño inferior al normal, mejillas aplanadas y surco nasolabial poco desarrollado
- epilepsia
- problemas de coordinación y de motricidad fina
- escasas habilidades sociales, incluyendo dificultad para establecer y mantener vínculos de amistad y para relacionarse en grupo
- falta de imaginación o curiosidad
- dificultades de aprendizaje, incluyendo poca memoria, incapacidad para entender conceptos como el tiempo y el dinero, deficiente comprensión lingüística y escasa capacidad de resolución de problemas
- problemas de comportamiento, como hiperactividad, incapacidad para concentrarse, retraimiento social, testarudez, impulsividad y ansiedad.

## Efectos a largo plazo

Los problemas asociados al SAF tienden a intensificarse a medida que los niños se hacen mayores y se acercan a la edad adulta. Estos problemas comprenden problemas de salud mental, problemas con la ley e incapacidad para vivir de forma independiente.

A menudo los niños pueden parecer meramente beligerante u obstinado. Muchos de estos niños obtienen buenos resultados en las pruebas de inteligencia, pero sus deficiencias comportamentales a menudo interfieren en su rendimiento. Es fundamental que los profesionales de la salud, los padres y los profesores de estos niños reciban una formación y una educación adecuadas y extensas para que puedan ofrecerles los cuidados y atenciones que necesitan.

Está claro que abusar del alcohol durante el embarazo es peligroso, pero, ¿y tomarse sólo una copa de vez en cuando? ¿Qué cantidad de alcohol se considera excesiva durante el embarazo?

No existen pruebas que permitan determinar exactamente qué cantidad de alcohol provocará anomalías congénitas. Cada mujer metaboliza el alcohol de manera diferente. Hay otros factores que también influyen sobre la variabilidad de los resultados, como la edad de la madre, la hora y la frecuencia del consumo de alcohol y si éste se ingiere o no junto con alimentos.

Como el alcohol atraviesa fácilmente la barrera placentaria y el feto no está aun preparado como la madre para eliminar el alcohol, tiende a recibir una concentración muy alta de esta sustancia, que además permanece en su organismo más tiempo que en el de la madre. En los adultos, el hígado descompone al alcohol. El hígado del bebé no puede todavía descomponer el alcohol. Así que, los efectos son más dañinos para él

Los niños cuyas madres beben durante el primer trimestre de embarazo son los que tienen problemas más graves, ya que es durante este período cuando se está formando el cerebro. Las conexiones cerebrales del feto no se pueden formar adecuadamente en presencia del alcohol. Naturalmente, en los primeros meses muchas mujeres ni siquiera saben que están embarazadas. Por eso es importante que las mujeres que quieran quedarse embarazadas adopten comportamientos saludables **antes** del momento de la concepción.

Algunas mujeres que se han abstenido de consumir alcohol durante los primeros meses de embarazo pueden tener la tentación de consumir bebidas alcohólicas en los últimos meses. Pero algunas de las etapas más complejas del desarrollo cerebral se completan durante el segundo y tercer trimestre, un período durante el cual el sistema nervioso puede quedar gravemente afectado por el alcohol. Incluso el consumo moderado de alcohol, y sobre todo las borracheras esporádicas, pueden dañar gravemente un sistema nervioso en proceso de desarrollo.

Lo mejor es no beber durante el embarazo.

Otras

Las drogas duras, por su parte, pueden traer retardos del crecimiento y muerte intrauterina, malformaciones congénitas, partos prematuros y bajo peso del bebé. En el recién nacido provocan irritabilidad, agitación y, a largo plazo, problemas de inestabilidad emocional, inquietud y lenta respuesta a estímulos ambientales

La madre lactante que usa marihuana pasa parte del TCH a su bebé a través de la leche materna. Las investigaciones han encontrado que el uso de la marihuana por parte de la madre durante el primer mes de lactancia puede impedir el desarrollo motor (control del movimiento de los músculos) del bebé.

Las investigaciones han demostrado que los bebés nacidos de mujeres que usaron marihuana durante sus embarazos muestran respuestas alteradas a estímulos visuales, un trémulo acrecentado, y un llanto agudo, lo que puede

indicar problemas con el desarrollo neurológico. Durante los años preescolares, se ha observado que los niños expuestos a la marihuana tienen peor rendimiento en la realización de tareas que involucran atención sostenida y memoria en comparación con los niños que no fueron expuestos a marihuana. En los años escolares, estos niños tienden a exhibir un déficit en sus habilidades para tomar decisiones, su memoria y su capacidad para permanecer atentos.

Los científicos han descubierto que las sensaciones positivas o negativas experimentadas por un individuo después de fumar marihuana, están directamente relacionadas con la genética. Un estudio reciente mostró que los gemelos idénticos tienen mayor probabilidad de reportar respuestas similares al uso de marihuana que gemelos no idénticos, indicando así una base genética para sus sensaciones. Los gemelos idénticos tienen los mismos genes y los gemelos fraternos comparten más o menos la mitad de sus genes. Factores ambientales tales como la disponibilidad de la marihuana, las expectativas sobre su efecto, la influencia de amistades y contactos sociales y otros factores que serían diferentes hasta para los gemelos idénticos han demostrado tener un efecto importante. Sin embargo, también se descubrió que el ambiente familiar de los gemelos no tiene ninguna influencia detectable sobre los efectos de la marihuana antes de los 18 años de edad

## Conclusiones

- El consumo de drogas es perjudicial tanto para el feto como para la madre
- Se debe realizar una labor de promoción y prevención sobre la población en general y en específico sobre la población de riesgo para evitar el consumo de sustancias psicoactivas.

## Bibliografía

Tomado de:

ACOG 2003, *El alcohol y el embarazo*, American College of Obstetricians and Gynecologists, Washington, citado 15 abril 2008, [www.acog.org/publications/patient\\_education/sp132](http://www.acog.org/publications/patient_education/sp132), ISSN 1074-8601.

Fried, PA 1995, "The Ottawa prenatal prospective study (OPPS): Methodological issues and findings. It's easy to throw the baby out with the bath water," *Life Sciences*, vol.56, no. 23-24, pp. 2159-2168.

Fried, PA & Makin JE 1987, "Neonatal behavioural correlates of prenatal exposure to marijuana, cigarettes and alcohol in a low risk population", *Neurotoxicology and Teratology*, vol.9, no, 1, pp.1-7.

Gallardo, M *et al* 2003, "Relación de la alteración espermática en el líquido seminal con algunos metabolitos del estrés oxidativo", *Rev Cubana Invest Bioméd*, vol.22, no.2, pp.90-94. ISSN 0864-0300.

Lester, BM & Dreher M 1989, Effects of marijuana use during pregnancy on newborn crying", *Child Development*, vol.60, no.23-24, pp.764-771.

Mueller RF & Young, ID 2001, "Genética y anomalías congénitas" en: *Emery's genética médica*, 10ma ed, Marban Libros, Madrid, pp. 223-34.

Rothhammer F, Rothhammer , P & Llop, E2000, "Genética de los desórdenes adictivos", *Rev. Méd. Chile*, [online], vol.128, no.11, pp.1279-1282, citado 23 abril, <[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872000001100014&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872000001100014&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 0034-9887.

Silva, A, Pérez Martínez, A & Rublira García, R (eds) "n.d", "Genética y procreación: aspectos a considerar antes de la concepción", *Salud Vida*, citado 16 abril 2008, [www.sld.cu/saludvida/hogar/temas.php?idl=104&idv=15064](http://www.sld.cu/saludvida/hogar/temas.php?idl=104&idv=15064)

Síndrome de alcoholismo fetal, citado 16abril 2008 [www.cdc.gov/ncbddd/Spanish/fas](http://www.cdc.gov/ncbddd/Spanish/fas)

Tabuada Lugo, N *et al* 2004, "Propuesta de una metodología de asesoramiento genético prenatal para la prevención de defectos congénitos inducidos por medicamentos", *Rev. Cubana Médica General Integral*, vol. 20. no. 5-6, pp. 0-0.



