

Qué debe saber sobre el consumo de cannabis durante el embarazo, el posparto y la primera infancia

PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DIRECTOS

A medida que aumenta la aceptación del consumo de cannabis (también conocido como marihuana, hierba o mota), muchas personas se preguntan si es seguro consumirlo durante el embarazo, al planear un embarazo o durante la lactancia (alimentar a un bebé con leche humana mediante los senos, el biberón o el extractor).

Comprensión del cannabis moderno

Las personas consumen cannabis de muchas formas, por ejemplo, en cigarros o vapeadores, o en caramelos, alimentos o bebidas, y esto puede afectar la manera en la que piensan, sienten y toman decisiones. El cannabis ha cambiado en las últimas décadas y muchos productos disponibles hoy en día tienen niveles más altos de tetrahidrocannabinol (THC), el ingrediente psicoactivo que causa el “subidón”. También existe el riesgo de que el cannabis esté mezclado con otras sustancias como el fentanilo. **No se recomienda consumir cannabis durante el embarazo o la lactancia.** El cannabis puede causar reacciones más lentas, mareos, confusión y dificultad para concentrarse. Consumir cannabis en cualquier forma durante el embarazo y la lactancia puede afectar la salud de la persona embarazada y del bebé.

Lo que dice la investigación

Aunque la investigación todavía es limitada, hay cada vez más evidencia que demuestra lo siguiente:

- El THC **puede pasar de la persona embarazada al feto**. El cannabis puede atravesar la placenta y afectar el desarrollo cerebral del feto, además de aumentar los siguientes riesgos:
 - Que el bebé nazca demasiado pequeño o prematuro.
 - Muerte fetal o muerte infantil.
 - Problemas de aprendizaje, de conducta u otros problemas de salud.
- El THC **se almacena en la grasa corporal de una persona y se libera lentamente durante varias semanas**. Por lo tanto, los químicos del cannabis pueden permanecer en la leche materna incluso después de dejar de consumirlo. Extraer y desechar la leche no es una medida eficaz cuando se consume cannabis.
- **Consumir cannabis durante el embarazo puede aumentar su riesgo de sufrir complicaciones, como las siguientes:**

- Hipertensión gestacional (presión arterial alta).
- Preeclampsia.
- Aumento de peso.
- Desprendimiento de placenta (cuando la placenta se separa de la pared del útero).
- Diabetes gestacional.
- **Cuanto más cannabis se consume, mayores son los riesgos para la salud, especialmente si la persona también fuma cigarrillos.**

Comunicación con personas embarazadas o que crían niños

Es importante preguntar sobre el consumo de cannabis y brindar información y derivaciones para tratamiento si es necesario. Sin embargo, las personas embarazadas o que crían niños y consumen sustancias suelen experimentar estigmatización y temor al buscar atención médica. Utilizar un lenguaje respetuoso, sin juicios y con enfoque en traumas puede ayudar a generar confianza y fomentar que las personas mantengan su atención prenatal de forma continua. Generar confianza puede llevar tiempo. La entrevista motivacional puede ser una herramienta útil para abordar conversaciones difíciles. A continuación, se presentan algunos ejemplos para iniciar la conversación:

- “¿Está bien si hablamos sobre su consumo de cannabis?”
- “¿Cómo se siente respecto a su consumo de cannabis?”
- “¿Le gustaría conocer más sobre los efectos del cannabis en la salud durante el embarazo?”
- Para más recursos sobre entrevistas motivacionales, consulte el sitio web de [Motivational Interviewing Network of Trainers \(www.motivationalinterviewing.org\)](http://www.motivationalinterviewing.org).

Reducción de daños potenciales

Si una persona embarazada o en periodo de lactancia ha estado usando cannabis para controlar una condición médica o síntomas del embarazo, hable con ella sobre lo que está experimentando y proporcione información sobre opciones de tratamiento más seguras disponibles. Algunas personas pueden tener dificultades para dejar el cannabis. Para reducir los daños potenciales, se recomienda considerar lo siguiente:

- Disminuir la cantidad y la frecuencia del consumo de cannabis.
- Fumar al aire libre siempre que sea posible para evitar la exposición del niño al humo de segunda mano.
- Estar bajo los efectos del cannabis mientras se cuida a un niño no es seguro. Si se planea consumir cannabis, los padres deben organizar el cuidado del niño con anticipación.

- No conducir después de consumir cannabis. No permitir que un niño viaje en un automóvil si la persona que conduce está bajo los efectos del cannabis.
- Guardar los productos de cannabis en un lugar cerrado con llave, fuera de la vista y del alcance de los niños.

Recomendación de organizaciones profesionales

El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists) y la Academia Estadounidense de Pediatría (American Academy of Pediatrics) recomiendan que las personas embarazadas dejen de consumir cannabis durante el embarazo y mientras están en periodo de lactancia.

Opciones de apoyo

Minnesota ofrece recursos para las personas que desean reducir o dejar el consumo de cannabis.

- [Fast Tracker \(https://fasttrackermn.org\)](https://fasttrackermn.org): ayuda a las personas a encontrar servicios para el trastorno por consumo de sustancias cerca de su ubicación. Incluye proveedores tribales y fuera del estado.
- [Búsqueda de información sobre licencias del DHS \(https://licensinglookup.dhs.state.mn.us\)](https://licensinglookup.dhs.state.mn.us): esta base de datos contiene todos los programas con licencia del Departamento de Servicios Humanos (Department of Human Services) de Minnesota. Seleccione el tipo de licencia correspondiente para trastornos por consumo de sustancias para encontrar proveedores. La base de datos también incluye información sobre revisiones de licencias.
- [Directorio de proveedores de programas de atención médica de Minnesota \(https://mhcpproviderdirectory.dhs.state.mn.us\)](https://mhcpproviderdirectory.dhs.state.mn.us): este directorio incluye proveedores de atención médica que atienden a los miembros de los Programas de Atención Médica de Minnesota (Minnesota Health Care) (como Medical Assistance y MinnesotaCare).
- [Findtreatment.gov \(www.findtreatment.gov\)](http://www.findtreatment.gov): el localizador de tratamientos de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (Substance Abuse and Mental Health Services Administration, SAMHSA) incluye programas con licencia tribal, programas con licencia del DHS y profesionales del trastorno por consumo de sustancias en práctica privada.

Leyes de notificación en Minnesota

El consumo de sustancias durante el embarazo puede ser una situación complicada y angustiante para una persona embarazada. Puede que tenga miedo de revelar el consumo de sustancias y preocuparse por lo que pueda suceder después. Si una persona embarazada consume sustancias, contar con una red de apoyo puede ayudarle a manejar los sistemas médicos y legales. Esto puede incluir a un defensor de confianza, como una comadrona, una partera o un especialista en recuperación. La persona embarazada puede buscar apoyo legal en

cualquier momento, incluso si ya se presentó un informe ante los servicios de protección infantil (child protective services).

Es importante conocer las leyes de Minnesota sobre la notificación del consumo de sustancias durante el embarazo. Para obtener más información sobre estos requisitos, escriba a:

dcyf.csp.safety@state.mn.us.

Durante el embarazo

- **Si se brinda atención prenatal regular, los proveedores de atención médica no están obligados a informar sobre el consumo de sustancias durante el embarazo.** Si se interrumpe la atención prenatal regular y el profesional de la salud ha intentado contactar a la persona embarazada sin éxito, la ley de Minnesota exige presentar un informe a los servicios de protección infantil (child protective services) ([Sección 260E.31 de los Estatutos de Minnesota](#)).

En el momento del nacimiento

- Si hay complicaciones médicas en el nacimiento relacionadas con el posible consumo de una sustancia controlada sin fines médicos, la ley de Minnesota exige hacer pruebas de detección de sustancias a la persona embarazada y al bebé ([Sección 626.5562 de los Estatutos de Minnesota](#)).
- Si el resultado es positivo, se debe presentar un informe a los servicios de protección infantil (child protective services) ([Sección 626.5562 de los Estatutos de Minnesota](#)).

Minnesota Department of Health
Child and Family Health Division
625 Robert Street N
St. Paul, MN 55164
651-201-3650
health.mch@state.mn.us
www.health.state.mn.us

Para obtener esta información en un formato diferente, llame al: 651-201-3650.

5/2025