



Para obtener mas información a cerca de OTIS o de Información de Servicios de Teratología en su área, comunicarse a la línea de Información OTIS al (866) 626-6847 o visítenos en: [www.OTISpregnancy.org](http://www.OTISpregnancy.org).

## Cocaína y Embarazo

La información debajo ayudara a determinar si la exposición prenatal de cocaína podría incrementar el riesgo fetal. En cada embarazo, las mujeres tienen un 3 a 5 % de probabilidades de tener un bebe con algún defecto del nacimiento. La información contenida en esta hoja de información no deberá de ser usada como sustituto del cuidado medico y consejos de su proveedor de salud.

### ***Que es cocaína?***

Cocaína es un anestésico local y un estimulante potente del sistema nervioso central. El uso recreativo de cocaína se realiza por vía inhalación, fumando crack o por algún derivado de la cocaína.

### ***Si existiera una cantidad segura de cocaína, la podría usar en el embarazo?***

No. Investigadores no han determinado que tanta cocaína puede causar defectos del nacimiento u otros efectos adversos en los bebes expuestos. Se recomienda que el uso de cocaína en cualquiera de sus presentaciones sea suspendido durante el embarazo.

### ***Cuanto tiempo permanece la cocaína en mi cuerpo después de haberla usado?***

Los productos de cocaína se pueden encontrar por 30 horas en la orina de una mujer embarazada y por 2 a 4 días en el recién nacido después de haber usado la droga.

### ***Si uso cocaína, podría llegar al cuerpo de mi bebe?***

Si. Cocaína cruza la placenta y entra a la circulación del bebe. La cocaína puede ser encontrada en la orina o en el cabello del recién nacido expuesto. La eliminación de la cocaína es considerablemente mas despacio en el feto y en el recién nacido que en el adulto. Por lo tanto, la cocaína permanece por mas tiempo en el cuerpo del bebe por un periodo mayor de tiempo.

### ***He oído que el uso de cocaína puede causar abortos espontáneos. Es verdad?***

Si. Durante los primeros meses de embarazo hay un incremento de abortos por el uso de cocaína. Después durante el embarazo, el uso de cocaína puede causar que la placenta se desprenda de la pared del útero antes del parto. Este evento, se conoce como Abruption de la Placenta, lo que permite sangrado el cual puede ser fatal para ambos la madre y el bebe.

### ***Que tipo de defectos del nacimiento puede causar la cocaína?***

Casi todos los bebes expuestos a cocaína antes del nacimiento no tienen defectos al nacimiento. El riesgo de defectos de nacimiento parece ser mayor en las mujeres que usan cocaína frecuentemente en el embarazo. Los defectos de nacimiento que han sido reportados por el uso de cocaína incluye anomalías del cerebro, cráneo, cara, ojos, corazón, extremidades, intestinos, genitales y del tracto urinario.

### ***Puede la cocaína causar otros problemas a demás de abortos y defectos al nacimiento?***

Si. No todo el daño es estructural (defectos del nacimiento se pueden presentar). Los infantes expuestos a cocaína, especialmente los que tuvieron la exposición cerca del parto, se han encontrado mas irritables, temblorosos y con patrones interrumpidos del sueño, disturbios visuales, e inhabilidad para responder a estímulos sensoriales. Algunas de estas complicaciones podrían durar de 8 a 10 semanas después del nacimiento más.

La cocaína puede causar problemas en el sistema nervioso central que no se pueden observar hasta que el niño crezca. Estos defectos podrían incluir retraso en el desarrollo cognitivo y en la habilidad para aprender así como cambios de comportamiento. Estudios adicionales son necesarios para determinar efectos a largo plazo.

La cocaína también puede incrementar el riesgo de parto prematuro.

### ***Si mi bebe nace antes de tiempo o muy pequeño? Que significa?***

Los niños prematuros casi siempre nacen con bajo peso al nacer. El bajo peso al nacer predispone mayormente el poder fallecer en el primer mes en comparación con los niños de peso normal. También tienen discapacidades por más tiempo, incluyendo aprendizaje, visión y problemas auditivos. Como la cocaína puede reducir el aporte de nutrientes y oxígeno al bebe, aun los bebes a termino pudieran tener retardo en el crecimiento intrauterino.

Las mamás de los bebes que usaron cocaína durante el embarazo tienden a tener bajo peso, baja talla y a tener la cabeza mas pequeña en comparación con los bebes que no tuvieron ninguna exposición a cocaína.

Esto puede ser un indicador posible de discapacidades en el desarrollo. Los bebes que nacen prematuros casi siempre empiezan su vida con problemas serios de salud, especialmente problemas respiratorios. Estos niños también tienen hemorragias intracraneales antes o después del nacimiento, y esto puede causar daño cerebral permanente y otras discapacidades.

### ***Si dejo de usar cocaína durante mi embarazo, mi bebe podría nacer adicto?***

Síntomas de abstinencia han sido reportados en los recién nacidos de mamás que usaron cocaína durante su embarazo. Estos incluyen irritabilidad, temblores, rigidez

muscular, pobre habilidad para succionar, sueño e hiperactividad o en algunos casos cansancio.

Menos frecuente se pueden observar síntomas como vomito, diarrea y convulsiones. Aunque estos síntomas empiezan del primer al segundo día de nacido y los síntomas más severos se presentan a los 2 o 3 días. Aunque pudiera ser difícil, debería buscarse atención prenatal y decirle al obstetra del uso de la cocaína, así preparar el mejor cuidado para usted y el de su bebe después del parto.

### ***Que pasa si uso cocaína al igual que otras drogas al mismo tiempo?***

El usar otras drogas, incluyendo el alcohol o cigarros, podría también dañar a tu bebe y podría intensificar los efectos de la cocaína al bebe. Este es uno de los problemas en determinar los defectos de nacimiento que ocasiona el uso de cocaína. Los efectos de la combinación de cocaína con otras drogas pueden ser peor que los de la cocaína sola. Se necesitan más estudios para poder contestar esta pregunta en su totalidad.

### ***Hay algún problema si el padre de mi bebe usaba cocaína cuando concebí?***

La cocaína aparece en el semen y podría reducir el número de espermatozoides e incrementar el número de espermatozoides anormales. Esto podría resultar en problemas de fertilidad. Los autores de un estudio sugirieron que el espermatozoides depositado en el huevo podría asociarse a problemas del desarrollo. No se han identificado defectos al nacimiento directamente de la exposición paterna de cocaína. De cualquier modo, se sugiere que el hombre suspenda el uso de cocaína 3 meses antes a la concepción cuando el espermatozoides este desarrollado.

### ***Hay algún modo de saber si mi bebe tiene un daño antes del parto?***

Si estas preocupada porque tu bebe podría tener algún defecto del nacimiento u otro problema por el uso de cocaína, deberías hablar con tu doctor. El o ella puede evaluar la situación y recomendarte varias pruebas que hay disponibles. El ultrasonido nivel II podría identificar malformaciones mayores causadas por el uso prenatal de cocaína. De cualquier modo, no hay pruebas disponibles que puedan ser hechas prenatalmente para saber si hay algún problema con el desarrollo. Los pediatras que están al cargo de tu bebe deberían informarte también acerca de las preocupaciones que tuvieras. Si te elaboran alguna prueba tu doctor debería enseñárselas al pediatra.

### ***Que pasa si uso cocaína cuando estoy amamantando?***

La cocaína ha sido encontrada en la leche materna. Algunos bebes demuestran signos de intoxicación después de ser alimentados. Basados en estos reportes los bebes no deben ser alimentados con leche materna si la madre esta usando cocaína. Deberías de suspender la aplicación de cocaína en los pezones para tratar el malestar. La Academia Americana de Pediatría recomienda que no se use cocaína mientras se este amamantando.

Agosto 2001  
Derechos de reproducción por OTIS.  
Reproducidos con permiso.



### ***References:***

- American Academy of Pediatrics Committee on Drugs: The transfer of drugs and other chemicals into human milk. Pediatrics 1994; 93:137-150.
- American College of Obstetricians and Gynecologists. Cocaine abuse: implications for pregnancy. ACOG committee opinion no. 81, March 1990.
- Behnke M, Eyer F et al: The search for congenital malformations in newborns with fetal cocaine exposure. Pediatrics 2001 May; 107 (5): E74.
- Bracken MB, Eskenazi B, Sachse K et al.: Association of cocaine use with sperm concentration, motility, and morphology. Fertil Steril 1990; 53:315-322
- Briggs GG, Freeman RK, Yaffe SJ: Drugs in Pregnancy and Lactation. Fifth Edition, 1998, Baltimore: Williams and Wilkins, pp 238-253.
- Chasnoff IJ, Anson A, Hatcher R et al: Prenatal exposure to cocaine and other drugs. Outcome at four to six years. Ann NY Acad Sci 1998; June 21: 846: 314-28.
- Chasnoff U, Burns KA, Burns WJ: Cocaine use in pregnancy: perinatal morbidity and mortality, Neurotoxicol Teratol 1987; 9:291-3.
- Chavez GG, Mulinare J, Cordero JF: Maternal cocaine use during early pregnancy as a risk factor for congenital urogenital anomalies. JAMA 1989; 262:795-8.
- Cone EJ, Kato K, Hillgrove M: Cocaine excretion in the semen of drug users. J Anal Toxicol 1996; 20:139-140.
- Doering PL, Davidson CL, LaFauce L, Williams CA: Effects of cocaine on the human fetus: a review of clinical studies. Annals of Pharmacotherapy 1989; 23:639-643.
- Giacoia GP: Cocaine in the cradle: a hidden epidemic. Southern Medical Journal 1990; 83:947-951.
- Hoyme HE, Jones KL, Dixon SD et al.: Prenatal cocaine exposure and fetal vascular disruption. Pediatrics 1990; 85:743-747.
- Little BB, Snell LM, Klein VR, et al.: Cocaine abuse during pregnancy: maternal and fetal implications. Obstet Gynecol 1989; 73:157-160.
- Napiorkowski B, Lester BM, Frier MC, et al.: Effects of in utero substance exposure on infant neurobehavior. Pediatrics 1996; 98(1): 71-75.
- Neerhof MG, MacGregor SN, Retzky SS, et al.: Cocaine abuse during pregnancy: peripartum prevalence and perinatal outcome. Am J Obstet Gynecol 1989; 161:633-638.
- Ryan L, Ehrlich S, Finnegan L: Cocaine abuse in pregnancy: effects on the fetus and newborn. Neurotoxicol Teratol 1987;9:295-299.
- Singer LT, Arendt R, Minnes S et al: Neurobehavioral outcomes of cocaine-exposed infant. Neurotoxicol Teratol 2000; 22 (5): 653-66.
- Weathers WT, Crane MM, Sauvain KJ, et al.: Cocaine use in women from a defined population: prevalence at delivery and effects of growth in infants. Pediatrics 1993; 91(2): 326-239.
- Yazigi RA, Odem RR, Polakoski KL: Demonstration of specific binding of cocaine to human spermatozoa. JAMA 1991; 266:1956-1959.