



MMT *y* el Embarazo

Una mujer embarazada que abuse de las drogas opioides puede dañar a dos personas: a sí misma y a su bebé nonato. Si bien la metadona en sí misma no elimina todos los problemas potenciales del embarazo, un programa amplio de tratamiento de mantenimiento con metadona (MMT) puede reducir en gran forma la posibilidad de enfermedad o incluso de muerte de la madre o del bebé.

Si usted está embarazada, o está pensando en esa posibilidad, este folleto le explica cómo puede ayudarla el MMT.

¿Qué ventajas ofrece el MMT?

La heroína y otras drogas opioides pueden causar graves complicaciones durante el embarazo, incluyendo el aborto espontáneo o el parto prematuro del bebé nonato (también llamado feto). Todo bebé nacido de madres adictas también se encuentra en un grave riesgo de padecer el síndrome de muerte súbita (SIDS).

Desde comienzos de la década de 1970, los expertos han recomendado el MMT para las mujeres embarazadas y dependientes de los opioides. Como el MMT ayuda a reducir el uso de opioides ilícitos y el abuso de otras drogas nocivas, ofrece una cantidad de ventajas probadas:

- le ayuda a liberarse de un estilo de vida regido por las drogas;
- reduce los riesgos de contraer VIH, hepatitis y otras infecciones;
- previene los cambios erráticos del nivel de drogas en la sangre que provocan que el bebé nonato atraviese peligrosos períodos de abstinencia;
- mejora su nutrición, lo que da como resultado un peso y un estado general más saludable para el recién nacido;
- le permite prepararse para el parto, tomar clases de cuidado del bebé, y comenzar a preparar su hogar para la llegada de su hijo;
- reduce las complicaciones médicas tanto antes como durante el parto, permitiendo que su recién nacido sea más saludable.

En pocas palabras, las investigaciones han demostrado claramente que el MMT es seguro para las mujeres embarazadas y les ofrece una probabilidad mucho mayor de tener un bebé saludable.

¿Cuál es la mejor dosis de metadona?

No existe una única dosis de metadona que sea mejor para las mujeres embarazadas. Su dosis de mantenimiento debe ser determinada en forma individual de acuerdo a sus necesidades, para controlar las ansias por la droga y evitar los síntomas de abstinencia. Debido a los cambios en su organismo durante el embarazo, es posible que en determinado momento necesite un aumento de la dosis de metadona. Este puede ser el caso sin importar cuán alta fue su dosis para comenzar y no es nocivo para el bebé nonato.

No se recomienda interrumpir la metadona ni reducir la dosis. Esto podría provocar síntomas de abstinencia y una reincidencia en el abuso de drogas ilícitas, que la dañarían tanto a usted como a su hijo.

Incluso una abstinencia moderada puede causar estrés en el bebé nonato, lo que puede provocar un aborto involuntario, un parto prematuro o incluso la muerte intrauterina. Si la interrupción de la metadona fuera absolutamente necesaria, sólo se debe llevar a cabo bajo una atenta supervisión médica.

¿La metadona tiene algún efecto sobre los dolores del parto?

Mientras esté en el hospital, debe continuar recibiendo su dosis regular de metadona. Si es necesario, solicite al doctor de su clínica que hable sobre esto con el personal del hospital. Si bien la metadona es un calmante, su organismo se acostumbra a sus cualidades para aliviar el dolor. Esto significa que usted sentirá el dolor igual que cualquier otra mujer que nunca haya tomado metadona.

Para aliviar el dolor durante el trabajo de parto y el parto, debería tener a su disposición las mismas opciones que cualquier otra paciente, incluyendo posiblemente medicamentos opioides para el tratamiento del dolor. Discuta esto con su doctor.

¿Cómo se ve afectado el bebé?

Al nacer, es posible que el bebé pueda tener un peso apenas por debajo del peso promedio de un recién nacido no expuesto a las drogas. Esto es sólo algo temporal y generalmente se puede evitar si usted recibe una atención adecuada antes del parto, y no fuma ni bebe alcohol.

Como la metadona pasa de la madre al bebé en el útero, el bebé puede experimentar algunos síntomas de abstinencia durante los primeros días de vida. Generalmente la abstinencia se desarrolla lentamente y es tratada en forma rutinaria por el doctor del bebé.

No existen daños permanentes para el bebé como consecuencia de la metadona. Y es importante recordar que un

bebé nacido de una madre en MMT siempre es mucho mejor tanto física como mentalmente que si la madre hubiera estado usando heroína u otras drogas ilícitas.

¿Qué sucede después del parto?

Su dosis de metadona debe continuarse diariamente como de costumbre mientras permanece hospitalizada. Si fuera necesario solicite ayuda al personal de su clínica para hacer los arreglos pertinentes.

Puede amamantar a su recién nacido mientras está tomando metadona. Si bien la metadona está presente en la leche materna, las investigaciones han demostrado que la cantidad es demasiado pequeña como para afectar o hacerle daño al bebé.

Sin embargo, no debe amamantar a su bebé si consume cualquier tipo de alcohol o drogas ilícitas, o está infectada por ejemplo con hepatitis o VIH.

¿Qué más puede hacer usted?

Para la salud de su bebé, es de vital importancia que se cuide bien a sí misma:

- informe al personal de la clínica en cuanto crea que está embarazada;
- concorra a todas las citas de control del embarazo y a las clases educativas;
- cumpla las instrucciones de cuidado prenatal indicadas por los profesionales sanitarios que la atienden;
- coma alimentos saludables y controle su peso;
- deje de fumar o al menos reduzca la cantidad de cigarrillos que fuma;
- nunca tome ningún fármaco, vitamina, complementos nutricionales o alcohol que no hayan sido indicados específicamente por su doctor.

Para obtener todos los beneficios que el MMT tiene para ofrecer, usted debe cumplir con su parte.

Para información adicional sobre adicción y recuperación, visite el sitio web del *Foro de Tratamiento de Adicciones* en: www.atforum.com.

TRATAMIENTO DE LA ADICCIÓN

Foro