



El Departamento de Salud del Condado de Mono

Programa de salud maternal,
infantil y adolescente (MCAH)



Consumir marihuana (hierba, mota, etc.) puede afectar la salud de tu bebé. Por eso, no se recomienda su uso durante el embarazo, la lactancia o cuando buscas concebir. La siguiente información explica algunos puntos importantes que deberías tomar en cuenta.

La Marihuana Puede Perjudicar a tu Bebe

- Estudios demuestran que si usas marihuana durante el embarazo o la lactancia:
 - Tu bebé puede nacer bajo de peso.^{1,2}
 - Un bebé que nace bajo de peso es más propenso a tener problemas de salud, especialmente durante su primer año de vida.³
 - El crecimiento y desarrollo del cerebro de tu bebé puede verse afectado.^{4,5}

¿Cómo Afecta la Marihuana a tu Bebé?

- Cualquiera que sea el método de consumo (fumando, con vaporizador, comiendo o tomando), el ingrediente activo de la marihuana, THC (tetrahidrocannabinol), llega a tu bebé de tres formas:
 - A través de la sangre que corre desde tus venas tengas sobre marihuana.¹⁷ hasta la placenta (el órgano que alimenta a tu bebé durante el embarazo).^{6,7}
 - A través de la leche materna.^{8,9}

“Extraer y Desechar” la leche no funciona en este caso. El THC se queda en tus células grasas por varias semanas. Lo que significa que se queda en tu leche materna por mucho tiempo.¹⁰
 - A través del humo de segunda mano que llega a los pulmones de tu bebé.^{11,12}

Ninguna Cantidad de Marihuana Es Segura

- Las principales organizaciones médicas como el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos¹³ y la Academia Americana de Pediatría¹⁴ recomiendan que:
 - Descontinúes el consumo de marihuana si estás embarazada o buscando concebir.
 - Si usas marihuana con propósitos medicinales, descontinúes su uso por un tratamiento respaldado por estudios científicos por ser más seguro durante el embarazo.
 - No respires el humo de marihuana si estás embarazada. Es perjudicial para ti y para tu bebé porque, al igual que el tabaco, baja tus niveles de oxígeno, introduce toxinas a tu sistema y afecta tus pulmones.^{15,16}
- Habla con tu doctor sobre cualquier pregunta que tengas sobre marihuana.¹⁷



Para más información, vaya a:
www.letstalkcannabis.ca



El Sitio Web del Programa
MCAH del Condado de Mono:
<https://monohealth.com/public-health/page/maternal-child-adolescent-health-mcah>

Según lo establece la ley de California, los adultos mayores de 21 años pueden consumir, llevar consigo y cultivar marihuana (hierba, mota). Comprar marihuana (sin una recomendación válida de un doctor o una tarjeta de identificación emitida por el condado válida para el uso de marihuana medicinal) será legal para adultos mayores de 21 años a partir del 1o de enero de 2018. El uso de marihuana medicinal es legal si tienes una recomendación válida de un doctor o una tarjeta de identificación emitida por el condado válida para el uso de marihuana medicinal. Para comprar marihuana medicinal, debes ser mayor de 18 años y tener una recomendación válida de un doctor, una tarjeta de identificación emitida por el condado válida para adquirir marihuana medicinal o ser un Cuidador Primario como lo define el Código de Salud y Seguridad (Health and Safety Code), Sección 11362.7(d) ó 11362.5(e), con una recomendación válida de un doctor para el paciente. Además, de acuerdo con la Ley de Uso Compasivo (Compassionate Use Act), puedes poseer o cultivar cualquier cantidad proporcional a tus necesidades médicas actuales. La nueva ley de California, conocida como Ley de Regulación y Seguridad sobre la Marihuana Medicinal y la Marihuana de Uso para Adultos (Medicinal and Adult-Use Cannabis Regulation and Safety Act)18, incluye información sobre dónde puedes consumir marihuana, qué cantidad puedes poseer y las sanciones por uso ilegal. Para más información, visita: https://leginfo.ca.gov/faces/billTextClient.xhtml?bill_id=20170180SB94.

References

- Gunn, J. K., C. B. Rosales, K. E. Center, A. Nunez, S. J. Gibson, C. Christ, and J. E. Ehiri. 2016. "Prenatal exposure to cannabis and maternal and child health outcomes: a systematic review and meta-analysis." *BMJ Open* 6 (4):e009986. doi: 10.1136/bmjopen-2015-009986.
- National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. 2017. "The Health Effects of Cannabis and Cannabinoids: The Current State of Evidence and Recommendations for Research." Washington, DC: The National Academies Press. doi: 10.17226/24625.
- U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration, Maternal and Child Health Bureau. "Child Health USA 2014." Rockville, Maryland: U.S. Department of Health and Human Services, 2014.
- Wu, C. S., C. P. Jew, and H. C. Lu. 2011. "Lasting impacts of prenatal cannabis exposure and the role of endogenous cannabinoids in the developing brain." *Future Neurol* 6 (4):459-480.
- Leech, S. L., G. A. Richardson, L. Goldschmidt, and N. L. Day. 1999. "Prenatal substance exposure: effects on attention and impulsivity of 6-year-olds." *Neurotoxicol Teratol* 21 (2):109-18.
- Bailey, J. R., H. C. Cunny, M. G. Paule, and W. Slikker, Jr. 1987. "Fetal disposition of delta 9-tetrahydrocannabinol (THC) during late pregnancy in the rhesus monkey." *Toxicol Appl Pharmacol* 90 (2):315-21.
- Hutchings, D. E., B. R. Martin, Z. Gamagaris, N. Miller, and T. Fico. 1989. "Plasma concentrations of delta-9-tetrahydrocannabinol in dams and fetuses following acute or multiple prenatal dosing in rats." *Life Sci* 44 (11):697-701.
- Garry, A., V. Rigourd, A. Amirouche, V. Fauroux, S. Aubry, and R. Serreau. 2009. "Cannabis and breastfeeding." *J Toxicol* 2009:596149. doi: 10.1155/2009/596149.
- Perez-Reyes, M., and M. E. Wall. 1982. "Presence of delta9-tetrahydrocannabinol in human milk." *N Engl J Med* 307 (13):819-20. doi: 10.1056/nejm198209233071311.
- Reece-Stremtan, S., and K. A. Marinelli. 2015. "ABM clinical protocol #21: guidelines for breastfeeding and substance use or substance use disorder, revised 2015." *Breastfeed Med* 10 (3):135-41. doi: 10.1089/bfm.2015.9992.
- Herrmann, E. S., E. J. Cone, J. M. Mitchell, G. E. Bigelow, C. LoDico, R. Flegel, and R. Vandrey. 2015. "Non-smoker exposure to secondhand cannabis smoke II: Effect of room ventilation on the physiological, subjective, and behavioral/cognitive effects." *Drug Alcohol Depend* 151:194-202. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2015.03.019.
- Moore, C., C. Coulter, D. Uges, J. Tuyay, S. van der Linde, A. van Leeuwen, M. Garnier, and J. Orbita, Jr. 2011. "Cannabinoids in oral fluid following passive exposure to marijuana smoke." *Forensic Sci Int* 212 (1-3):227-30. doi: 10.1016/j.forsciint.2011.06.019.
- American College of Obstetricians and Gynecologists. 2015. "Committee Opinion No. 637: Marijuana Use During Pregnancy and Lactation." *Obstet Gynecol* 126 (1):234-8. doi: 10.1097/01.AOG.0000467192.89321.a6.
- American Academy of Pediatrics. 2012. "Section on Breastfeeding: Breastfeeding and the Use of Human Milk." *Pediatrics* 129 (3):e827-e841. doi: 10.1542/peds.2011-3552.
- Moir, D., W. S. Rickert, G. Levasseur, Y. Larose, R. Maertens, P. White, and S. Desjardins. 2008. "A comparison of mainstream and sidestream marijuana and tobacco cigarette smoke produced under two machine smoking conditions." *Chem Res Toxicol* 21 (2):494-502. doi: 10.1021/tx700275p.
- Tashkin, D. P. 2013. "Effects of marijuana smoking on the lung." *Ann Am Thorac Soc* 10 (3):239-47. doi: 10.1513/AnnalsATS.201212-127FR.
- Holland, C. L., D. Rubio, K. L. Rodriguez, K. L. Kraemer, N. Day, R. M. Arnold, J. A. Tarr, and J. C. Chang. 2016. "Obstetric Health Care Providers' Counseling Responses to Pregnant Patient Disclosures of Marijuana Use." *Obstet Gynecol* 127 (4):681-7. doi: 10.1097/aog.0000000000001343.
- Senate Bill No. 94, Sess. Of 2017 (Cal. 2017) https://leginfo.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201720180SB94