

¿Los bebés pueden nacer adictos?

Su bebé no nacerá adicto. La dependencia física y la adicción no son lo mismo. La dependencia física se puede tratar de forma segura después del nacimiento.

Los bebés expuestos a opioides durante el embarazo pueden sufrir el síndrome de abstinencia neonatal (NAS en inglés). Esto también se puede llamar síndrome de abstinencia de opioides neonatales (NOWS en inglés).

El NAS o el NOWS pueden requerir monitoreo y tratamiento, pero es temporal y puede ser tratado. Esto no es adicción.



¿Sufrirá mi bebé de abstinencia?

Tal vez. Cada bebé es diferente. No hay ninguna manera de predecir si los síntomas de abstinencia serán severos. Algunos bebés no sienten ningún síntoma.

Suspender o reducir la dosis de sus medicamentos para la dependencia por el uso de opioides (MOUD en inglés) no reducirá el riesgo de síndrome de abstinencia neonatal (NAS en inglés) o síndrome de abstinencia de opioides neonatales (NOWS en inglés) en su bebé. Esto también puede poner en riesgo su propia recuperación.

¿Qué son el NAS y el NOWS?

- El NAS o el NOWS pueden ocurrir en recién nacidos expuestos a opioides antes de nacer.
- Algunas síntomas del NAS o el NOWS pueden incluir irritabilidad, llanto constante y agudo o temblores.
- El NAS y el NOWS son temporales y tratables.

¿Cómo se tratan el NAS o el NOWS?

- ¡No está sola! El equipo médico de su bebé puede ayudarle a elaborar un plan de cuidado para controlar cualquier síntoma del NAS o del NOWS.
- Los bebés expuestos a opioides o MOUD antes de nacer a menudo permanecen en el hospital de 4 a 7 días.
- Puede aprender a calmar a su bebé a través del contacto piel con piel. Envolverlo, la iluminación tenue y pasar tiempo tranquilos juntos le ayudará. A su bebé le servirá bien un chupete.
- Algunos bebés con NAS o NOWS pueden necesitar medicamentos por un corto tiempo. Esto puede ayudar a controlar los síntomas de su bebé.
- Recuerde, ¡los bebés no se volverán adictos!



¿Puedo tomar la buprenorfina o metadona (MOUD) mientras estoy embarazada?

Sí. Estos son medicamentos que pueden tratar la dependencia por el uso de opioides (OUD en inglés) durante el embarazo.

- OUD debe tratarse durante el embarazo con medicamentos, asesoramiento y apoyo para la recuperación.
- Es mejor tomar metadona o buprenorfina durante el embarazo que interrumpir el tratamiento para la OUD. Estos medicamentos ayudan a prevenir la sobredosis y la muerte.
- Cuidar de sí misma es la mejor manera de cuidar y proteger a su bebé.

¿El MOUD lastimará a mi bebé?

- No. La metadona y la buprenorfina no aumentan el riesgo de defectos de nacimiento. Su bebé puede mostrar síntomas de abstinencia. Los síntomas de abstinencia son tratables y temporales.

¿Tendré que aumentar mi dosis durante el embarazo?

- Su dosis de medicamento no cambiará el riesgo o la gravedad de NAS de su bebé.
- Es normal tener que ajustar la dosis del medicamento. Hable con su médico y no haga cambios de dosis por su propia cuenta.
- Por seguridad, la metadona y la buprenorfina deben tomarse bajo la supervisión de su médico.

¿La metadona o la buprenorfina? ¿Una es mejor que la otra?

- Los expertos están de acuerdo en que el mejor medicamento para tratar su OUD es el que mejor le funciona.

