



ECHO

Environmental influences
on Child Health Outcomes

A program supported by the NIH

IDEA States
Pediatric Network

Resumen del estudio

La influencia de los medicamentos para el trastorno por uso de opioides durante el embarazo sobre la gravedad del síndrome de abstinencia de opioides neonatal

Autores/autoras: Lori A. Devlin, Zhuopei Hu, Songthip Ounpraseuth, Alan E. Simon, Robert D. Annett, Abhik Das, Janell F. Fuller, Rosemary D. Higgins, Stephanie L. Merhar, P. Brian Smith, Margaret M. Crawford, Lesley E. Cottrell, Adam J. Czynski, Sarah Newman, David A. Paul, Pablo J. Sánchez, Erin O. Semmens, M. Cody Smith, Bonny L. Whalen, Jessica N. Snowden, Leslie W. Young,

¿Por qué se realizó este estudio?

El trastorno por uso de opioides es una enfermedad tratable que se puede tratar con medicamentos para el trastorno por uso de opioides (MOUD, por sus siglas en inglés). Los proveedores/las proveedoras de la salud recomiendan este tipo de tratamiento a las personas embarazadas para mejorar los resultados del embarazo y del/de la recién nacido/nacida.

Los/las bebés que estuvieron expuestos/expuestas a opioides durante el embarazo pueden presentar signos de síndrome de abstinencia de opioides neonatal (NOWS, por sus siglas en inglés), incluidos temblores; llanto e irritabilidad excesivos; y problemas con el sueño y la alimentación. Este estudio examinó cómo el uso de MOUD durante el embarazo influía en la gravedad de los síntomas del NOWS.

¿Qué se hizo?

Se recopilaron datos de los registros médicos de 1294 lactantes expuestos/expuestas a opioides nacidos/nacidas o atendidos/atendidas en 30 hospitales de EE. UU. entre julio de 2016 y junio de 2017. Hubo 859 lactantes expuestos/expuestas a MOUD (metadona o buprenorfina) y 435 lactantes expuestos/expuestas a opioides distintos del MOUD. Buscamos ver si los/las lactantes necesitaron medicación para tratar el NOWS y cuánto tiempo permanecieron en el hospital.

¿Qué se descubrió?

Los resultados sugieren que la exposición a MOUD (buprenorfina o metadona) durante el embarazo aumentó la gravedad del NOWS. Los/las lactantes expuestos/expuestas a MOUD tenían dos veces más probabilidades de necesitar un medicamento opioide para tratar la abstinencia. También permanecieron en el hospital 1.7 días más que los/las lactantes no expuestos/expuestas a MOUD. Algunos factores que redujeron la gravedad del NOWS en lactantes tratados/tratadas con MOUD fueron la atención prenatal adecuada, la exposición a un único tipo de opioides y la no exposición a otros fármacos que cambian el estado de ánimo simultáneamente. Estos factores también disminuyeron la probabilidad de que el/la lactante necesitara opioides para tratar los síntomas del NOWS y acortaron su estadía en el hospital. Los/las lactantes expuestos/expuestas a buprenorfina en lugar de metadona tuvieron una estadía en el hospital más corta y necesitaron menos tratamiento con opioides.

¿Qué significan los resultados?

Los expertos médicos/las expertas médicas recomiendan que las mujeres embarazadas con un trastorno por uso de opioides usen MOUD para tener embarazos más saludables. El MOUD puede reducir las posibilidades de pérdida del embarazo, parto prematuro, infección y crecimiento deficiente del/de la bebé. Sin embargo, el uso del MOUD puede estar relacionado con aumentos en la gravedad del NOWS. Aprender más sobre cómo afecta el MOUD a la gravedad del NOWS puede ayudar a los médicos/las médicas a mejorar la salud de las madres que usan el MOUD y sus bebés. Estos resultados también indican que una atención prenatal adecuada puede ayudar a mejorar los resultados del embarazo y el nacimiento, y destacan la importancia de identificar barreras para recibir suficiente atención prenatal como una oportunidad para mejorar los resultados en los/las lactantes.

¿Quién patrocinó este estudio?

Esta investigación fue respaldada por el Programa de Influencias Ambientales en los Resultados de la Salud Infantil, el Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano *Eunice Kennedy Shriver*, el Centro Nacional para el Avance de las Ciencias Translacionales y los Institutos Nacionales de Salud.

Agradecimiento:

Agradecemos profundamente a los médicos/las médicas, el personal de enfermería y los hospitales que participaron en el estudio y ayudaron a identificar y extraer información de los registros médicos requeridos. Su entusiasta colaboración ha hecho posible este estudio.

Puede obtener más información sobre esta publicación aquí:

<https://link.springer.com/article/10.1007/s10995-022-03521-3>

El contenido es responsabilidad exclusiva de los autores/las autoras y no representa necesariamente las opiniones oficiales de los Institutos Nacionales de Salud.