



COUNTY / CITY  
NAME / LOGO

Iniciativa Informativa de California  
sobre la Marihuana y la Salud Pública

Información sobre Marihuana  
para Profesionales de la Salud

Estudios demuestran que usar marihuana (hierba, mota, etc.) durante el embarazo o la lactancia puede tener un impacto negativo en la salud del feto o bebé. También, han demostrado que usar marihuana durante la adolescencia genera repercusiones dañinas en su salud y bienestar. A continuación, algunas recomendaciones por parte de organizaciones profesionales dedicadas a servir a mujeres embarazadas, bebés y niños, al igual que información clave proveniente de investigaciones científicas sobre el uso de marihuana y sus efectos en la salud.



### El Uso de Marihuana durante el Embarazo No Es Recomendado

- El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos recomienda que las mujeres embarazadas o que buscan concebir deberían discontinuar el uso de marihuana.<sup>1</sup>
- Si la paciente embarazada aún usa marihuana con propósitos medicinales, debería discontinuar su uso por un tratamiento respaldado por estudios científicos por ser más seguro durante el embarazo.<sup>1</sup>
- Los posibles efectos negativos a causa del uso de marihuana durante el embarazo incluyen restricción en el crecimiento del feto y peso bajo al nacer.<sup>2</sup>
- Estudios han demostrado que el uso de marihuana puede aumentar la posibilidad que tu bebé fallezca antes de nacer.<sup>3,4</sup>

- La evidencia indica que el uso de marihuana durante el embarazo o la lactancia puede afectar el desarrollo neuronal.<sup>5,6</sup>

### El Uso de la Marihuana durante la Lactancia No Es Recomendado

- La Academia Americana de Pediatría, entre otras organizaciones profesionales, recomienda que las mujeres no usen marihuana durante la lactancia.<sup>7,8</sup>
- Cualquiera que sea el método de consumo (fumando, con vaporizador, comiendo o tomando), cuando las mujeres usan marihuana durante la lactancia, el ingrediente activo en la marihuana, THC (tetrahidrocannabinol), es transmitido a la leche materna y llega directamente al bebé.<sup>9,10</sup>
- Los bebés expuestos a leche materna que contenga THC pueden presentar problemas para amamantar a causa de sedación, tono muscular bajo y poca habilidad para succionar.<sup>11</sup>

### Efectos de la Marihuana en los Niños y Jóvenes

- La Academia Americana de Pediatría recomienda que los bebés no sean expuestos a la marihuana ya que estudios científicos han demostrado el efecto negativo en la salud y el desarrollo cerebral.<sup>12</sup>
- El humo de segunda mano de los productos de marihuana que llegan a los pulmones de los bebés y niños contiene THC y muchos de los mismos químicos encontrados en el humo del tabaco.<sup>13,14</sup>



- La manera en que se cultivan las plantas de marihuana ha cambiado en las últimas décadas. Muchas plantas ahora contienen mayor cantidad de THC. Mientras más alto sea el contenido de THC, más fuertes serán los efectos en tu cerebro y en tu comportamiento.<sup>15,16,17</sup>
- Ya que el cerebro se desarrolla hasta que la persona llega a mediados de sus 20s, el uso de marihuana durante la adolescencia puede afectar negativamente el desarrollo cerebral, provocando consecuencias a corto y largo plazo. Dichas consecuencias pueden interferir en sus logros educativos, profesionales y sociales.<sup>18</sup>
- Estudios demuestran que los jóvenes que usan marihuana antes de los 18 años o que usan marihuana con frecuencia, corren mayor riesgo de:
  - Escaparse de clases<sup>19</sup>
  - Obtener bajas calificaciones y aumentar la posibilidad de dejar los estudios.<sup>20,21</sup>
  - Desempleo o tener empleos poco gratificantes en el futuro.<sup>21,22</sup>
- El uso de la marihuana durante la adolescencia puede llevar a adicción o aumentar el riesgo a usar o abusar otras sustancias o drogas ilegales.<sup>20,23</sup>

### El Uso de Marihuana Puede Afectar la Salud Metal de los Jóvenes

- El uso frecuente de marihuana ha sido vinculado con la ansiedad, depresión, pensamientos e intentos de suicidio, especialmente en adolescentes con historial familiar de enfermedades mentales.<sup>24,25,26</sup>
- Aunque es poco común, el uso de marihuana puede aumentar el riesgo de esquizofrenia y otras psicosis, con alto riesgo en aquellos que usan marihuana con mucha frecuencia.<sup>27, 28</sup>

### Comunícate con tus Pacientes

- Es importante preguntarle a tus pacientes sobre su uso de marihuana y darles información, sin juzgarlos, acerca de tus inquietudes sobre su bienestar, y recomendaciones de tratamiento de ser necesario.
  - Más de 1 en cada 10 embarazadas y no embarazadas reportaron usar marihuana en los últimos 12 meses.<sup>29</sup>
  - En 2016, menos de 1 en cada 5 estudiantes de escuela secundaria en California reportaron el uso de marihuana en los últimos 30 días.<sup>30</sup>
  - Ambos grupos reportaron creer que existe poco o ningún riesgo por usar marihuana una o dos veces a la semana.<sup>31,32</sup>



- Mientras la aceptación del uso de marihuana crece, es importante informarle a las mujeres embarazadas sobre las posibles consecuencias médicas debido a su uso durante el embarazo.<sup>33,34</sup>

 **LET'S TALK CANNABIS**  
 [www.letstalkcannabisca.com/espanol](http://www.letstalkcannabisca.com/espanol)  
 [letstalkcannabis@cdph.ca.gov](mailto:letstalkcannabis@cdph.ca.gov)

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 1° 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*)<sup>35</sup>, 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=201701805B94](https://leginfo.ca.gov/faces/billTextClient.xhtml?bill_id=201701805B94).

## Referencias:

1. 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.
2. 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.
3. Varner, M. W., R. M. Silver, C. J. Rowland Hogue, M. Willinger, C. B. Parker, V. R. Thorsten, R. L. Goldenberg, G. R. Saade, D. J. Dudley, D. Coustan, B. Stoll, R. Bukowski, M. A. Koch, D. Conway, H. Pinar, and U. M. Reddy. 2014. "Association between stillbirth and illicit drug use and smoking during pregnancy." *Obstet Gynecol* 123 (1):113-25. doi: 10.1097/aog.0000000000000052.
4. National Institute for Health, Eunice Shriver Kennedy National Institute of Child and Human Development. 2013. "Tobacco, drug use in pregnancy can double risk of stillbirth." News Releases. December 11, 2013. <https://www.nih.gov/news-events/news-releases/tobacco-drug-use-pregnancy-can-double-risk-stillbirth>
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. Liston, J. 1998. "Breastfeeding and the use of recreational drugs--alcohol, caffeine, nicotine and marijuana." *Breastfeed Rev* 6 (2):27-30.
12. American Academy of Pediatrics. 2015. "The impact of marijuana policies on youth: clinical, research, and legal update." *Pediatrics* 135 (3):584-7. doi: 10.1542/peds.2014-4146.
13. 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.
14. 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.
15. ElSohly, M. A., Z. Mehmecic, S. Foster, C. Gon, S. Chandra, and J. C. Church. 2016. "Changes in Cannabis Potency Over the Last 2 Decades (1995-2014): Analysis of Current Data in the United States." *Biol Psychiatry* 79 (7):613-9. doi: 10.1016/j.biopsych.2016.01.004.
16. Mehmecic, Z., S. Chandra, D. Slade, H. Denham, S. Foster, A. S. Patel, S. A. Ross, I. A. Khan, and M. A. ElSohly. 2010. "Potency trends of Delta9-THC and other cannabinoids in confiscated cannabis preparations from 1993 to 2008." *J Forensic Sci* 55 (5):1209-17. doi: 10.1111/j.1556-4029.2010.01441.x.
17. National Institute on Drug Abuse. "Marijuana." Last updated April 2017. <https://d14rmtgrwz5a.cloudfront.net/sites/default/files/1380-marijuana.pdf>
18. 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.
19. Arria, A. M., L. M. Garnier-Dykstra, E. T. Cook, K. M. Caldeira, K. B. Vincent, R. A. Baron, and K. E. O'Grady. 2013. "Drug use patterns in young adulthood and post-college employment." *Drug Alcohol Depend* 127 (1-3):23-30. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2012.06.001.
20. Macleod, J., R. Oakes, A. Copello, I. Crome, M. Egger, M. Hickman, T. Oppenkowski, H. Stokes-Lampard, and G. Davey Smith. 2004. "Psychological and social sequelae of cannabis and other illicit drug use by young people: a systematic review of longitudinal, general population studies." *Lancet* 363 (9421):1579-88. doi: 10.1016/s0140-6736(04)16200-4.
21. Fergusson, D. M., and J. M. Boden. 2008. "Cannabis use and later life outcomes." *Addiction* 103 (6):969-76; discussion 977-8. doi: 10.1111/j.1360-0443.2008.02221.x.
22. Zhang, C., J. S. Brook, C. G. Leukefeld, and D. W. Brook. 2016. "Trajectories of marijuana use from adolescence to adulthood as predictors of unemployment status in the early forties." *Am J Addict* 25 (3):203-9. doi: 10.1111/ajad.12361.
23. Chen, C. Y., M. S. O'Brien, and J. C. Anthony. 2005. "Who becomes cannabis dependent soon after onset of use? Epidemiological evidence from the United States: 2000-2001." *Drug Alcohol Depend* 79 (1):11-22. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2004.11.014.
24. Kedzior, K. K., and L. T. Laeber. 2014. "A positive association between anxiety disorders and cannabis use or cannabis use disorders in the general population--a meta-analysis of 31 studies." *BMC Psychiatry* 14:136. doi: 10.1186/1471-244x-14-136.
25. Lev-Ran, S., B. Le Foll, K. McKenzie, T. P. George, and J. Rehm. 2013. "Bipolar disorder and co-occurring cannabis use disorders: characteristics, co-morbidities and clinical correlates." *Psychiatry Res* 209 (3):459-65. doi: 10.1016/j.psychres.2012.12.014.
26. Borges, G., C. L. Bagge, and R. Orozco. 2016. "A literature review and meta-analyses of cannabis use and suicidality." *J Affect Disord* 195:63-74. doi: 10.1016/j.jad.2016.02.007.
27. Marconi, A., M. Di Forti, C. M. Lewis, R. M. Murray, and E. Vassos. 2016. "Meta-analysis of the Association Between the Level of Cannabis Use and Risk of Psychosis." *Schizophr Bull* 42 (5):1262-9. doi: 10.1093/schbul/sbw003.
28. Di Forti, M., A. Marconi, E. Carra, S. Fraitetta, A. Trotta, M. Bonomo, F. Bianconi, P. Gardner-Sood, J. O'Connor, M. Russo, S. A. Stilo, T. R. Marques, V. Mondelli, P. Dazzan, C. Pariante, A. S. David, F. Gaughran, Z. Atakan, C. Iyegbe, J. Powell, C. Morgan, M. Lynskey, and R. M. Murray. 2015. "Proportion of patients in south London with first-episode psychosis attributable to use of high potency cannabis: a case-control study." *Lancet Psychiatry* 2 (3):233-8. doi: 10.1016/s2215-0366(14)00117-5.
29. Ko, J. Y., S. L. Farr, V. T. Tong, A. A. Creanga, and W. M. Callaghan. 2015. "Prevalence and patterns of marijuana use among pregnant and nonpregnant women of reproductive age." *Am J Obstet Gynecol* 213 (2):201.e1-201.e10. doi: 10.1016/j.ajog.2015.03.021.
30. California Department of Public Health, Tobacco Control Program. 2016. "2016 California Student Tobacco Survey."
31. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. 2015. "Behavioral Health Barometer: California, 2015." U.S. Department of Health and Human Services. Rockville, MD: Substance Abuse and Mental Health Services Administration.
32. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. 2015. "2015 National Survey on Drug Use and Health." U.S. Department of Health and Human Services. Rockville, MD: Substance Abuse and Mental Health Services Administration.
33. Harrison, Pam. "Marijuana Use Jumps in Pregnant Women." Medscape news release, December 29, 2016. <http://www.medscape.com/viewarticle/873834>.
34. Phillips, Diana. "Few Ob/Gyns Counsel Pregnant Patients About Marijuana Use." Medscape news release, March 16, 2016. [www.medscape.com/viewarticle/860456](http://www.medscape.com/viewarticle/860456).
35. Senate Bill No. 94, Sess. Of 2017 (Cal. 2017). [https://leginfo.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill\\_id=20170180SB94](https://leginfo.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=20170180SB94)