

# Lactancia Materna en Infantes con Síndrome de Abstinencia Neonatal

PROGRAMA  
DE OPIOIDES

## Síndrome de Abstinencia Neonatal (NAS, por sus siglas en inglés)

Este síndrome ocurre por la exposición de la madre a sustancias llamadas opioides, los cuales han sido identificados como uno de los principales medicamentos que causan NAS en neonatos. El NAS puede ocurrir debido a la exposición prenatal a dichos medicamentos, ya sea por prescripción médica o uso ilegal.

## Beneficios de Lactancia en el Síndrome de NAS

- Las investigaciones han demostrado que los niños con síndrome de abstinencia neonatal que son amamantados muestran una tendencia a presentar síntomas menos severos.
- Requieren menos tratamiento farmacológico y su estadía hospitalaria es más corta que los lactantes alimentados con fórmula.

Por consiguiente, se debe fomentar lactancia materna entre las madres lactantes estables y que reciben tratamiento asistido por medicamentos sustitutos de opiáceos considerando las posibles contraindicaciones, como la infección del virus de inmunodeficiencia humana (HIV) o el uso de sustancias ilícitas.

## Recomendaciones Generales

Los bebés de mujeres con Trastornos por Uso de Sustancias están en riesgo de padecer múltiples dificultades de salud y del desarrollo. Por tal razón, junto a su doctor debe formular un plan prenatal que prepare a la madre para la crianza, la lactancia y el tratamiento para el Trastorno por Uso de Sustancias a través de discusiones personalizadas y centradas en la paciente.



## ¿Qué necesitas saber?

- De tener alguna cirugía, procure almacenar leche previo a la fecha de la cirugía.
- Realice preguntas sobre la lactancia materna y hable con su médico de los medicamentos recetados.
- Debe informar a su doctor si tiene antecedentes de consumo de uso de sustancia y tratamiento para trastorno por uso de sustancias. Lo que permite hacer un plan efectivo para la embarazada y familia.

## Tratamiento Asistido con Medicamentos

La Academia Americana de Pediatría no recomienda la lactancia materna si la madre se encuentra en tratamiento con dosis mayores de 20 mg/día de metadona.

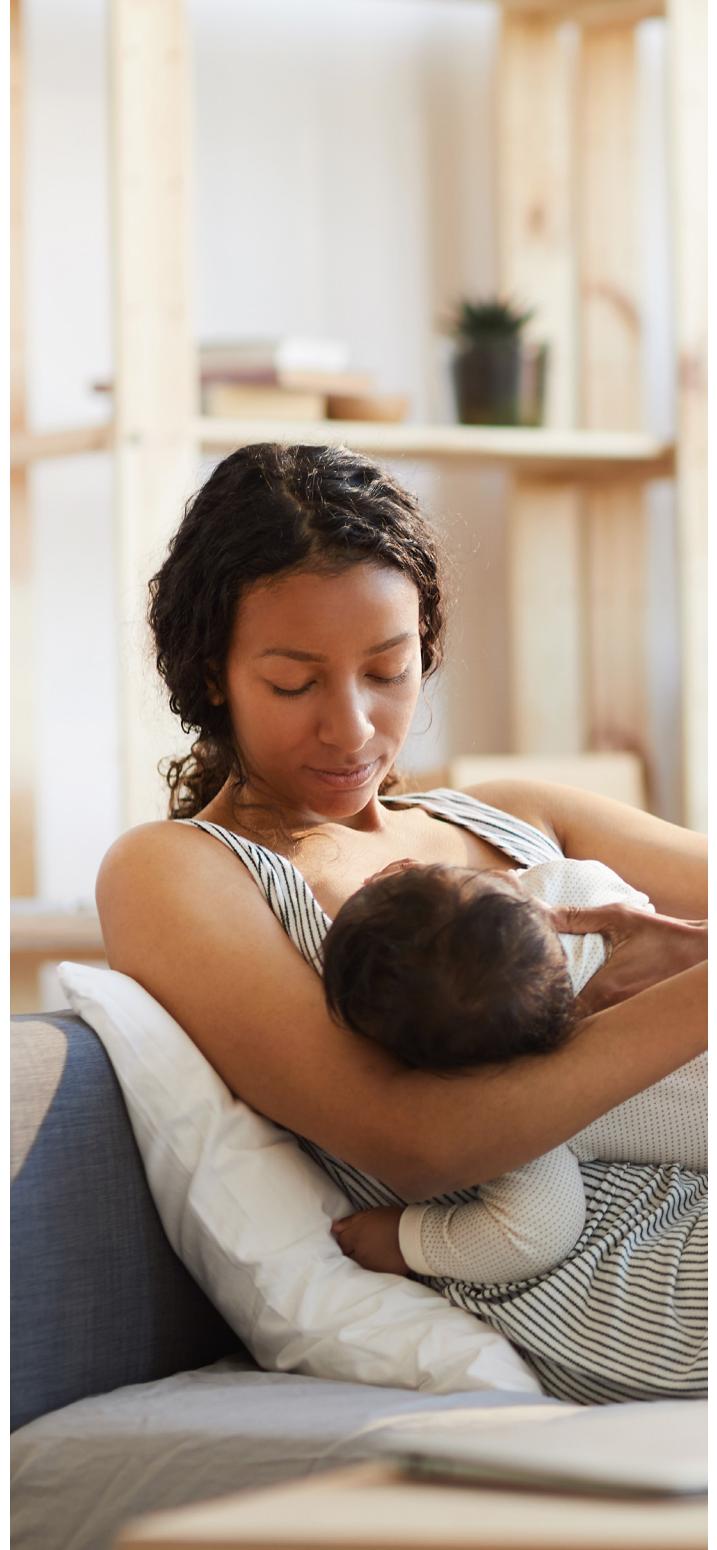
Para las madres que mantienen las dosis habituales de abstinencia, la cantidad de buprenorfina transferida a través de la leche materna es de 0.1 a 1.2  $\mu\text{g}$  / kg / d, lo que representa aproximadamente 0.02% de la dosis materna.

### Buprenorfina

El más recomendable. Las cantidades en la leche materna son pequeñas.

### Metadona

El más recetado. Las concentraciones de metadona en leche materna son bajas.



DEPARTAMENTO DE  
**SALUD**

### Material Informativo

Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo  
Proyecto *Overdose Data to Action*

**Para más información: 787-765-2929**

**Ext. 3125, 3777, 3778, 4434**

**Email: [opioides@salud.pr.gov](mailto:opioides@salud.pr.gov)**

*Este folleto no pretende diagnosticar condición alguna de salud.  
El mismo es para uso informativo.*

