

Consumo de cigarrillos y cannabis en mujeres gestantes y lactantes antes y durante el confinamiento por la COVID-19

Autores:

Vázquez-Martínez A.¹; Amado B. G.¹; Villanueva Silvestre V.¹; Isorna Folgar, M.²; Zanón Moreno, V.¹; Villanueva-Blasco, V.J.¹

¹ Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Internacional de Valencia.

² Facultad de Educación y Trabajo Social. Universidade de Vigo

ID: 18

Introducción. El consumo de tabaco en mujeres gestantes y lactantes es un problema de salud pública de primer orden. Así, en EE.UU. Coleman-Cowger et al. (2017) lo sitúan en un 3,3% frente al 5,7% en mujeres no embarazadas. Asimismo, un 9% de las embarazadas son co-usuarias de tabaco y cannabis (Coleman-Cowger et al., 2018) y recientes investigaciones apuntan a un aumento del consumo dual cannabis-tabaco en madres gestantes (Young-Wolff et al., 2017). Esto se ha relacionado con un menor perímetro craneal del recién nacido, siendo 5,7 veces más probable en madres gestantes con consumo dual que en mujeres embarazadas no consumidoras (Chabarria et al., 2016; Schuetze et al., 2018). Ante estas consecuencias y, teniendo en cuenta los cambios en patrones de consumo advertidos como consecuencia de la COVID-19 mediados por la variable sexo (Villanueva et al., 2021), se hace necesario el estudio del impacto de estas medidas en la mujer embarazada, pues hasta el momento solamente se había abordado el consumo por grupos etarios (Córdoba y Fonseca, 2021).

El **objetivo** del presente trabajo ha sido analizar el consumo de tabaco y cannabis en mujeres gestantes y lactantes antes y durante el confinamiento por COVID-19.

Procedimiento y muestra

A través de un muestreo por conveniencia a través de encuesta online, se seleccionaron $N = 187$ mujeres (**52,9% gestantes; 47,1% lactantes**), de una muestra total de 5747 mujeres (ver Gráfico 1).

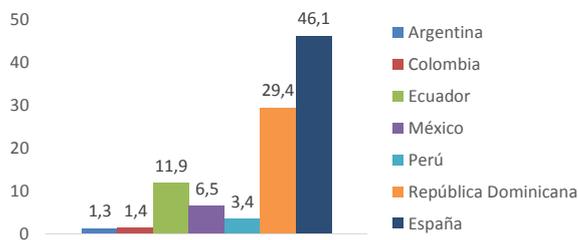


Gráfico 1. Porcentaje de mujeres de la muestra total por países.

Resultados

Un 4,8% ($n = 9$) reportaron consumo de tabaco y un 1,6% ($n = 3$) de cannabis.

El promedio de cigarrillos diarios antes del confinamiento fue de $M_{AC} = 3,44$ ($DE = 2,74$) y durante el confinamiento de $M_{DC} = 2,9$ ($DE = 4,53$).

De las 9 mujeres que indicaron consumir tabaco, $n = 2$ son consumidoras duales de cannabis-tabaco antes y durante el confinamiento, y la otra lo era sólo antes del confinamiento; con un promedio de porros $M_{PAC} = 1$ y $M_{PDC} = 3$.

En la puntuación del CAST, una muestra adicción moderada (CAST = 11), y la otra no adicción (CAST = 1).

Instrumentos de medida:

Se diseñó un cuestionario *ad hoc* basado en la encuesta EDADES (PNSD, 2020) con el objetivo de conocer las prevalencias de consumo de tabaco y cannabis, antes (6 meses previos) y después del confinamiento (últimos 30 días).

- Tabaco: Promedio diario medido en nº de cigarrillos.
- Cannabis: Promedio diario de cannabis, con distintas opciones: a) porros; b) verde; c) CBD.

Se utilizó el *Cannabis Abuse Screening Test* (CAST; Legleye, et al., 2007) para medir el nivel de adicción al cannabis.

Análisis de datos

Se midió la cantidad de cigarrillos al día antes de la pandemia (AC) y durante el confinamiento (DC) a partir de un análisis de frecuencias.

Se analizó la adicción al cannabis (CAST) aplicando los puntos de corte establecidos por Cuenca-Royo et al. (2012) fueron 9 para dependencia (DSM-IV) y 7 para adicción moderada (DSM-5).

Conclusiones

Durante el confinamiento descendió el promedio diario de cigarrillos consumidos. La prevalencia de consumo de tabaco y cannabis (también consumo dual) en gestantes y lactantes es minoritario, pero es un grupo especialmente vulnerable. Es de interés conocer si una convivencia familiar más estrecha puede ser un factor protector. Se sugiere intensificar acciones orientadas a la cesación tabáquica y cannábica en este colectivo y entorno familiar.

Referencias

- Coleman-Cowger, V. H., Oga, E. A., Peters, E. N., y Mark, K. (2018). Prevalence and associated birth outcomes of co-use of cannabis and tobacco cigarettes during pregnancy. *Neurotoxicology and Teratology*, 68, 84-90. <https://doi.org/10.1016/j.ntt.2018.06.001>.
- Coleman-Cowger, V. H., Schauer, G. L., y Peters, E. N. (2017). Marijuana and tobacco co-use among a nationally representative sample of US pregnant and non-pregnant women: 2005-2014 National survey on drug use and health findings. *Drug and Alcohol Dependence*, 177, 130-135. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2017.03.025>.
- Córdoba-Vives, S., y Fonseca-Peñaranda, G. (2021). COVID-19 y Embarazo. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 86(629), 22-29.
- Chabarria, K. C., Racusin, D. A., Antony, K. M., Kahr, M., Suter, M. A., Mastrobattista, J. M., y Aagaard, K. M. (2016). Marijuana use and its effects in pregnancy. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, 215, 506e. 1-7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2016.05.044>.
- Cuenca-Royo, A. M., Sanchez-Niubo, A., Forero, C. G., Torrens, M., Suelves, J. M. y Domingo-Salvany, A. (2012). Psychometric properties of the CAST and SDS scales in young adult cannabis users. *Addictive Behaviors*, 37, 709-715. doi:10.1016/j.addbeh.2012.02.012. Epub 2012 Feb 17.
- Legleye, S., Karila, L., Beck, F., y Reynaud, M. (2007). Validation of the CAST, a general population Cannabis Abuse Screening Test. *Journal of Substance Use*, 12, 233-242. doi:10.1080/14659890701476532
- Schuetze, P., Eiden, R. D., Colder, C. R., Huestis, M. A., y Leonard, K. E. (2018). Prenatal risk and infant regulation: Indirect pathways via fetal growth and maternal prenatal stress and anger. *Child Development*, 89(2), 123-137. <https://doi.org/10.1111/cdev.12801>
- Villanueva, V.J., Motos, P., Isorna, M., Villanueva, V., Blay, P., Vázquez-Martínez, A. (2021). Impacto de las medidas de confinamiento durante la pandemia de COVID-19 en el consumo de riesgo de alcohol. *Revista Española de Salud Pública*, 95(1): e1-e13.
- Young-Wolff, K. C., Tucker, L. Y., Alexeeff, S., Armstrong, M. A., Conway, A., Weisner, C., y Goler, N. (2017). Trends in self-reported and biochemically tested marijuana use among pregnant females in California from 2009- 2016. *JAMA*, 318(24), 2490-2491. <https://doi.org/10.1001/jama.2017.17225>