Hospital del Mar

Parc de Salut MAR Barcelona

Evolución a largo plazo de los hijos de madre consumidora de heroina

Gemma Sanjuan Herranz

2 de Junio 2015

10
ml
5

EN EL CASO DE LAS MUJERES EMBARAZADAS…

- Mujeres jóvenes
- Bajo nivel socioeconómico y problemas sociales (delincuencia, prostitución…)
- Gestaciones no controladas
- Consumo de otras drogas simultáneamente
- Enfermedades de transmisión sexual y otras enfermedades susceptibles de transmisión al feto
- Incapacidad para responsabilizarse de sus hijos

Efectos a corto plazo

NEONATOS

- Elevada mortalidad perinatal
- Prematuridad
- RCIU (retraso de crecimiento intrauterino)
- Alteración de los patrones de sueño
- Mayor riesgo de muerte súbita
- Síndrome de abstinencia y manifestaciones neurológicas persistentes

PREESCOLARES Y NIÑOS

- Efectos en desarrollo cognitivo y psicomotor que desaparecen al mejorar nivel socioeconómico
- **Alteraciones conductuales:** problemas de atención, hiperactividad, agresividad, falta de inhibición social.
- **TDAH?**

Adolescentes

Neurodevelopmental and psychological assessment of adolescents born to drug-addicted parents: Effects of SES and adoption☆

Asher Ornoy[a,*], Lulu Daka[b], Gil Goldzweig[c], Yoni Gil[d], Ludmila Mjen[d], Shabtai Levit[e], Emi Shufman[e], Rachel Bar-Hamburger[f], Charles W. Greenbaum[g]

Child Abuse & Neglect 34 (2010) 354–368

Hay un vacío de información en cuanto a los efectos a largo plazo de la exposición prenatal a drogas

Resultados similares a estudios en niños

Trastornos psiquiátricos

- Escasos estudios al respecto, la mayoría documentan mayor riesgo de trastornos psiquiátricos de eje I
- Mayor riesgo de TUS Y TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO

Risk of Mental Disorders in Children of Parents with Alcohol or Heroin Dependence: A Controlled High-Risk Study

Sonia I. Vidal[a, b] Caroline Vandeleur[a, b] Stéphane Rothen[a, b]
Mehdi Gholam-Rezaee[b] Enrique Castelao[b] Olivier Halfon[b]
Jean-Michel Aubry[a] François Ferrero[a] Martin Preisig[b]

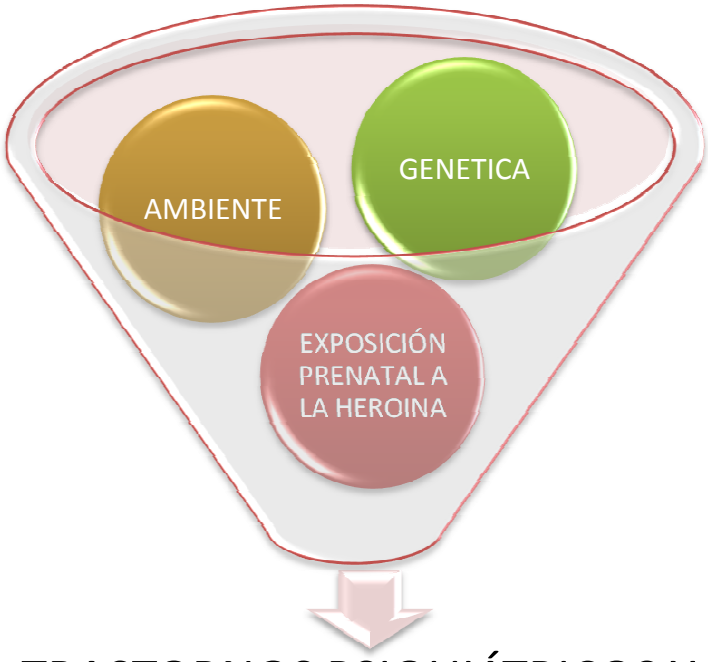
[a]Department of Mental Health and Psychiatry, University Hospital of Geneva, Geneva, and
[b]Department of Psychiatry, University Hospital Center and University of Lausanne, Prilly, Switzerland

Descendencia de adictos a heroína:

mayor riesgo de

- Trastorno depresivo mayor
- TDAH
- TUS

Que sucede con el consumo de drogas?



TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS Y ADICCIONES

Cuáles son los efectos a largo plazo?

Objetivos

- Describir la evolución a largo plazo de los hijos de madre consumidora de heroína en términos de …
  - Nivel socioeconómico
  - Problemas sociales
  - Salud mental
  - Consumo de drogas

- Hipótesis
  - Bajo nivel socioeconómico
  - Alta problemática social
  - Alta prevalencia de trastornos psiquiátricos
  - Elevado consumo de drogas

Pacientes y métodos

- Recogida de historias clínicas entre 1985 y 1990 con el diagnóstico
  - "Narcóticos afectando a feto/recién nacido a través de la placenta/leche materna”
    "El síndrome de abstinencia de drogas en el recién nacido"
- Contacto por teléfono y correo convencional
- Los sujetos localizados fueron citados para completar una entrevista

Historia familiar

- Etnia
- Padres vivos/fallecidos/desconocido
- Edad
- Estado laboral
- Estudios
- Categoría profesional

Infancia

- Adopciones/centros de acogida
- Abusos en la infancia

Historia personal

- Sexo
- Estado civil
- Convivencia
- Estado laboral
- Estudios
- Categoría profesional
- FAS (Family affluence scale)
- Problemas sociales (arrestos/encarcelamientos)

Salud

- Admisiones hospitalarias
- Enfermedades

Bienestar

- SAPAS
- ASRS-V1.1
- Atención psiquiátrica
- Tratamiento psiquiátrico
- Enfermedades psiquiátricas diagnosticadas

Consumo de drogas

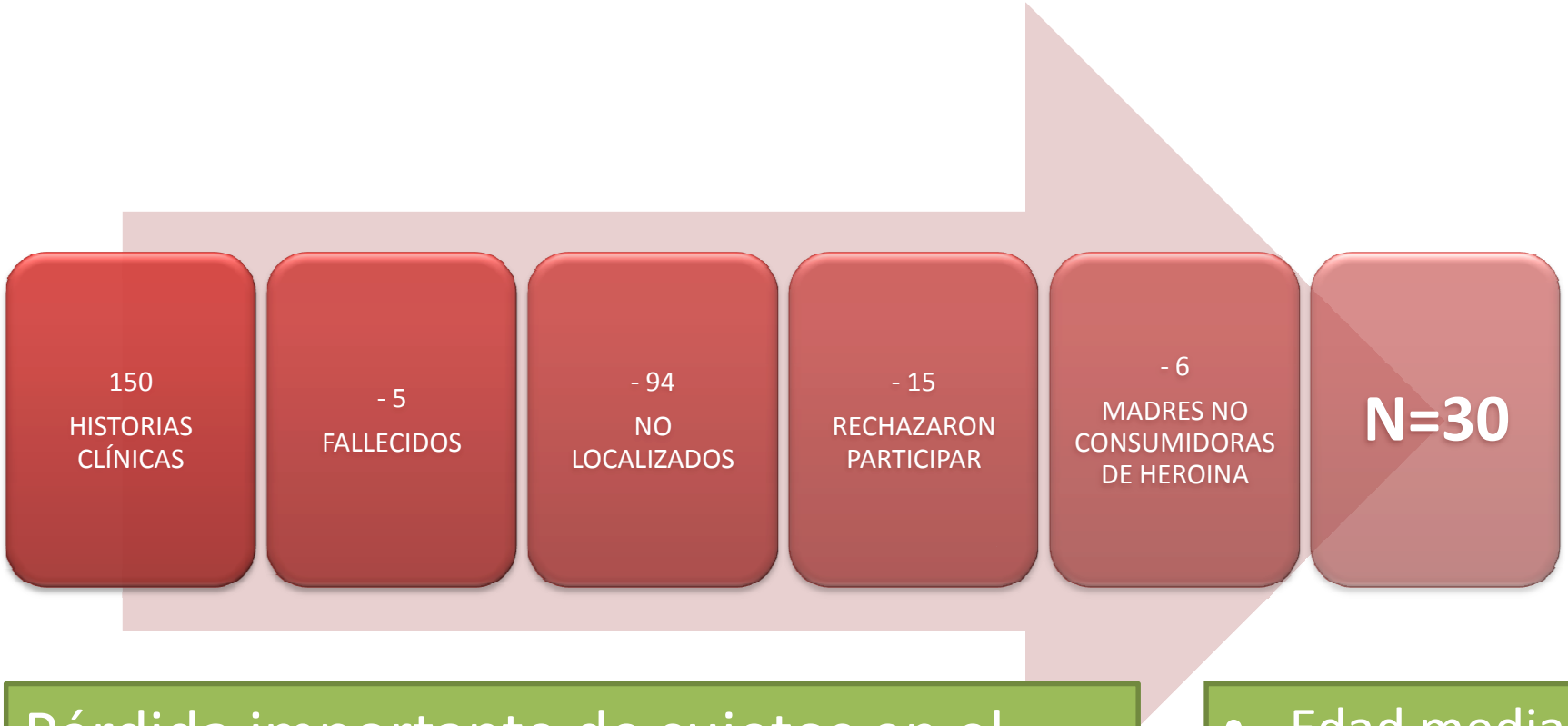
- Tabaco
- FAST
- Cannabis
- Cocaina
- Heroina
- Benzodiazepinas
- GHB/Extasis
- Anfetaminas
- Alucinógenos

- Los datos perinatales y maternales se recogieron a partir de las historias clínicas

Datos perinatales
• Edad gestacional • Peso al nacimiento • Talla • Perímetro craneal • Apgar 5 minutos • Infecciones maternas • Consumo de drogas • Síndrome de abstinencia (SAD) • Manifestaciones neurológicas persistentes • Destino al alta

- Se realizó un análisis descriptivo de la muestra
- Se toma como referencia población general.
- Se realizaron comparaciones entre variables mediante tablas de contingencia y test exacto de Fisher (considerando $p<0.05$ como estadísticamente significativa

Resultados y comentarios



Pérdida importante de sujetos en el seguimiento a largo plazo

Alta tasa de mortalidad:

- 5 sujetos fallecidos (3.3%), 4 de ellos por causas relacionadas con SIDA
- Tasa de mortalidad 1985-2011: 0.80-0.92%

- Edad media: 22.3 años
- 18 mujeres
- 12 hombres

Factores perinatales y maternos

- PREMATURIDAD: 7.4%
- RNBP (neonatos de bajo peso): 33.3%
- Madres infectadas por VIH: 55.6%
  - Ningún sujeto infectado
- Madres consumidoras de heroína: 100%
  - 29.6% consumidoras de otras drogas
  - 29.6% en programas de metadona
- SAD: 51.9%
- Destino al alta: 55.6% con padres biológicos, 44.4% con familia extensa

TABLA 1: Características sociodemográficas de los padres

	Padre	Madre
Edad (media)	48.76 (DE: 3.6)	46.3 (DE: 4.6)
Etnia		
Autóctono	24 (80)	27 (90)
Inmigrante	4 (13.3)	1 (3.3)
Gitano	0 (0)	2 (6.7)
Desconocido	2 (6.7)	0 (0)
Situación actual (n/%)		
Fallecido	9 (30)	12 (40)
Vivo	18 (60)	18 (60)
Desconocido	3 (10)	0 (0)

PERFIL PARENTAL
Padres autóctonos
Bajo nivel educacional **y categoría profesional**

Relación significativa entre **niños con bajo nivel educativo** (elemental o menos) y **madres con bajo nivel educativo (p:0.038) o sin empleo (p:0.016)**

	Datos de los padres vivos (n:18)	
Situación laboral (n/%)		
Activo	5 (27.8)	8 (44.4)
Desempleado	5 (27.8)	3 (16.7)
En paro	0 (0)	0 (0)
Ama/o de casa	0 (0)	1 (5.6)
Jubilado	0 (0)	1 (5.6)
Discapacitado	5 (27.8)	3 (16.7)
Otros	3 (16.7)	1 (5.6)
Desconocido	0 (0)	1 (5.6)
Estudios (n/%)[a]		
Sin estudios	8 (44.4)	3 (16.7)
Enseñanza básica obligatoria	1 (5.6)	7 (38.9)
Estudios secundarios	6 (33.3)	6 (33.3)
Estudios superiores y doctorado	2 (11.1)	1 (5.6)
Desconocido	1 (5.6)	1 (5.6)
Categoría profesional (n/%)[b]		
Ninguna	8 (44.4)	8 (44.4)
Peón	2 (11.1)	4 (22.2)
Obrero	5 (27.8)	1 (5.6)
Oficial	2 (11.1)	2 (11.1)
Diplomado	0 (0)	1 (5.6)
Licenciado	1 (5.6)	0 (0)
Otros	0 (0)	0 (0)
Desconocido	0 (0)	2 (11,1)

Aspectos socioeconómicos de los sujetos

Education (n/%) *	
Less than elementary studies	1 (3.3)
Compulsory studies	14 (46.7)
Secondary studies	14 (46.7)
Superior studies and doctorate	
FAS (n/%)	
FAS low	
FAS medium	
FAS high	
Have you ever been arrested? (n/%)	
Yes	9 (30)
No	21 (70)
Have you ever been in prison? (n/%)	
Yes	2 (6.7)
No	28 (93.9)

- Nivel educacional básico
- Nivel socioeconómico aceptable (80% FAS medio o alto)
- Alta problemática social

Infancia

55.6% alta con los padres biológicos → 13% adoptados / 87% no adoptados

44.4% familia extensa → 25% adoptados / 75% no adoptados

23.3% adoptados o admitidos en centros de acogida

40% de madres y 30% de padres fallecidos → 56.2%de sujetos perdieron a uno o los dos progenitores

26.7% de abuso físico y psicológico

"pérdida parental", cambios de tutela y abuso

Tabla 6: Salud mental

SAPAS (cribaje de trastornos de personalidad)	
>2 riesgo elevado (n/%)	20 (66.7)
<3 bajo riesgo (n/%)	10 (33.3)
ASRS.V1.1 A (cribaje de TADH)	
Susceptible (n/%)	6 (20)
No susceptible (n/%)	24 (80)
¿Ha visitado a un psiquiatra en alguna ocasión?	
Si (n/%)	17 (56.7)
No (n/%)	13 (43.3)
¿Ha recibido tratamiento psiquiátrico?	
Si (n/%)	8 (26.7)
No (n/%)	22 (73.3)

¿Ha sido diagnosticado de ...?	
TDAH (n/%)	4 (13.3)
Depresión mayor (n/%)	5 (16.7)
Distimia (n/%)	2 (6.7)
Trastorno bipolar (n/%)	0 (0)
Trastorno de angustia (n/%)	2 (6.7)
Fobia específica (n/%)	4 (13.3)
Fobia social (n/%)	0 (0)
Trastorno obsesivo-compulsivo (n/%)	0 (0)
Trastorno por estrés postraumático (n/%)	1 (3.3)
Trastornos de la conducta alimentaria (n/%)	0 (0)
Trastorno de personalidad antisocial (n/%)	0 (0)
Trastorno de personalidad límite (n/%)	0 (0)
Esquizofrenia (n/%)	0 (0)
Trastorno psicótico (n/%)	0 (0)
Alguno (n/%)	10 (33.3)

Según ESEMeD España 2006 el 19.5% de la población española sufre algún trastorno psiquiátrico durante su vida.
En población infantil 10-20%

La tasa de TDAH en adultos ronda el 3-4%
TDAH infantil 3-9%

- Haber sido dado de alta con los padres biológicos supuso un factor de riesgo de TDAH (p:0.043)
- Haber sufrido abusos durante la infancia fue un factor de riesgo de depresión mayor (p: 0.041) con un RR=6 (CI95%; 1,27-28,26)
- No hubo relaciones significativas entre el resto de factores socioeconómicos y los trastornos psiquiátricos

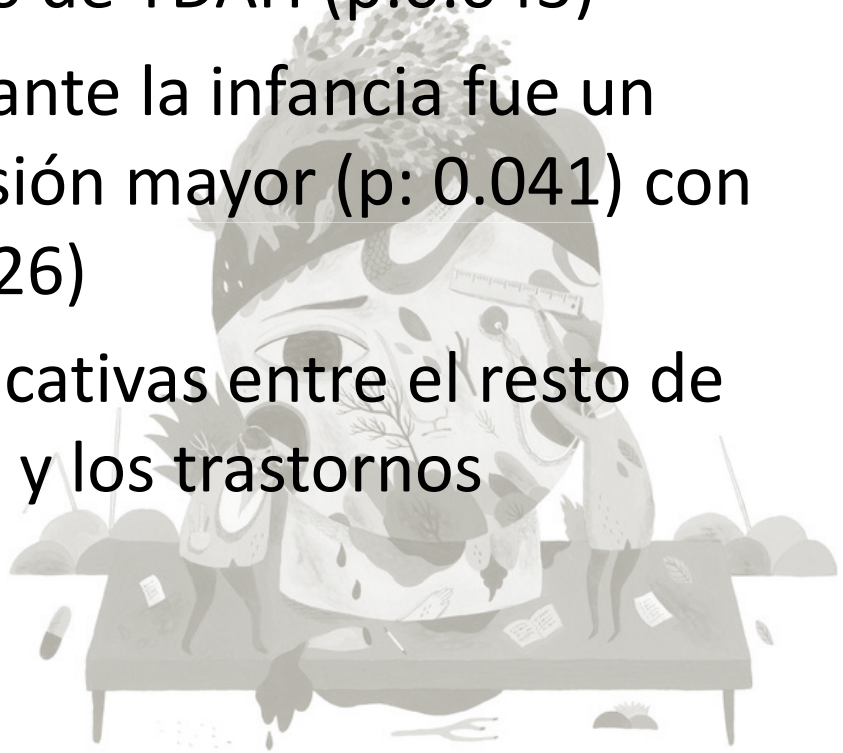


TABLE 7: Cigarette consumption	
Have you ever smoked tobacco regularly? (n/%)	
Yes	23 (76.7)
No	7 (23.3)
How many cigarettes do you smoke per day? (n/%)	
0	7 (23.3)
<10	11 (36.7)
10 to 20	11 (36.7)
>20	1 (3.3)

Table 8: Alcohol consumption	
FAST	
<3 pts (n/%)	25 (83.3)
>2 pts (n/%)	5 (16.7)
Have you ever been treated for alcohol-related problems?	
Yes (n/%)	1 (3.3)
No (n/%)	29 (96.7)

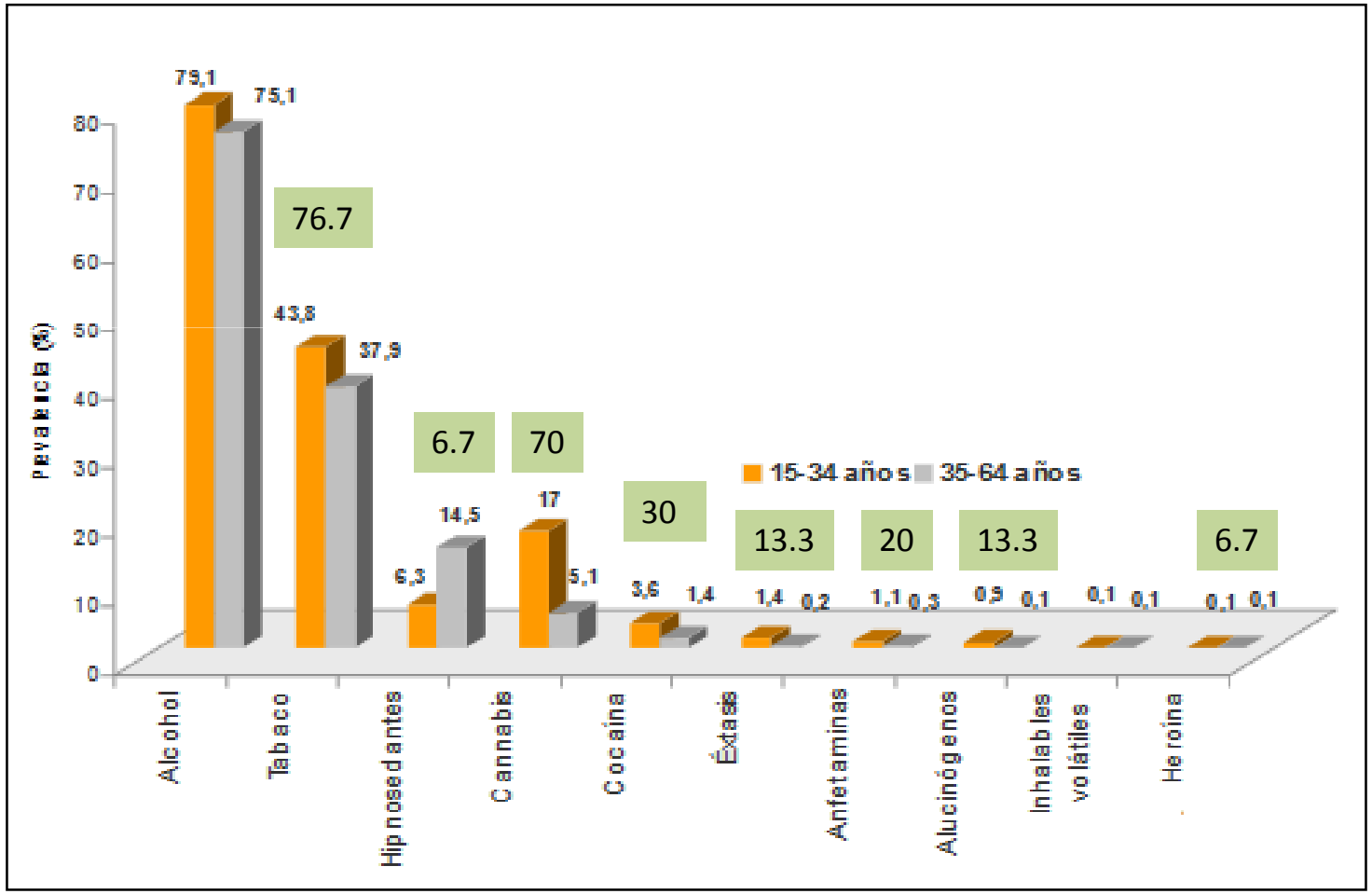
TABLE 4: Drugs consumption

	CAN	COC	HER	BZ	GHB	ECS	ANPH	HAL
Have you ever consumed ...? (n/%)								
Yes	26 (86.7)	14 (46.7)	2 (6.7)	2 (6.7)	2 (6.7)	6 (20)	9 (30)	7 (23.3)
No	4 (13.3)	16 (53.3)	28 (93.3)	28 (93.3)	28 (93.3)	24 (80)	21 (70)	23 (76.7)
How many days have you consumed in the last 12 months?								
0 days	9 (30)	21 (70)	28 (93.3)	28 (93.3)	29 (96.6)	26 (86.7)	24 (80)	26 (86.7)
1-3 days	2 (6.7)	8 (26.7)	1 (3.3)	0 (0)	1 (3.3)	4 (13.3)	6 (20)	4 (13.3)
4-9 days	2 (6.7)	0 (0)	1 (3.3)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
10-19 days	1 (3.3)	1 (3.3)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
20-29 days	3 (10)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
30-150 days	5 (16.7)	0 (0)	0 (0)	2 (6.7)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
>150 days	8 (26.7)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Have you ever been treated for drug-related problems? (n/%)								
Yes	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (3.3)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
No	30 (100)	30 (100)	30 (100)	30 (100)	29 (96.6)	30 (100)	30 (100)	30 (100)

CAN: cannabis, COC: cocaine, HER: heroine, BZ: benzodiazepine, GHB: liquid ecstasy, ECS: ecstasy, ANPH: amphetamine, HAL: hallucinogens

CONSUMO DE DROGAS ELEVADO

Consume of drugs in the last 12 months



EDADES 2011-2012. Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad: http://www.pnsd.msc.es

- Mayor riesgo de consumo de cocaína (en el último año) en los sujetos con TDAH (p:0.027) y RR 3.96 (CI95%:1.23-12.74)
- Mayor riesgo de consumo de cocaína (en el último año) en los sujetos visitados por un psiquiatra en alguna ocasión (p:0.042)
- Los bajos niveles socioeconómicos (FAS) fueron un factor de riesgo para el consumo de heroína (p:0.034)
- El resto de factores socioeconómicos y trastornos psiquiátricos no parecieron ser factores de riesgo de consumo de drogas

Conclusiones

ANTECEDENTES

- Infancia marcada por “pérdida parental” y abuso
- Padres biológicos con bajo nivel socioeconómico

EVOLUCIÓN

- Nivel educativo básico pero aceptable desarrollo socioeconómico.
- Alta problemática social.
- Tasa importante de atención psiquiátrica. Depresión, TDAH y posibles trastornos de personalidad.
- Importante consumo de drogas.

- El escaso tamaño muestral no permite establecer una relación estadísticamente significativa entre el uso materno de heroína y los efectos a largo plazo en su descendencia por lo que se requieren más estudios que confirmen esta relación.
- Probable beneficio de una **atención temprana y seguimiento** a los hijos de madre consumidora de heroína para minimizar y afrontar los riesgos.