

Consumo perinatal de sustancias

5 maneras de mejorar la atención en el embarazo y después

El embarazo da oportunidades únicas para que las pacientes hagan cambios positivos relacionados con el consumo de sustancias. Cuando usted se informa como proveedor, puede animar a las pacientes a hacer esos cambios.



Infórmese

Aprenda más sobre la farmacología del consumo de sustancias. Promueva la atención basada en la evidencia comunicándose con las pacientes de manera que se separe la realidad de la ficción. Entienda los ciclos de sobriedad y recaídas para poder ayudar a las pacientes a planificar su recuperación. Infórmelas de los riesgos relacionados con el consumo múltiple de sustancias.



Use las palabras correctas

Sepa la diferencia entre consumo de sustancias, uso incorrecto de sustancias y trastorno por consumo de sustancias (SUD). Entienda que los consumidores de sustancias cargan con un estigma que les impide buscar atención. No use vocabulario que las avergüence.



Analice de manera verbal a cada paciente

Hablar sobre el consumo de sustancias debería ser parte de la rutina de atención médica de todos. Siéntase cómodo hablando de este tema. Haga preguntas y escuche lo que las pacientes tienen para decir. Puede que usted sea la primera persona que les pregunte sobre el tema.



Capacítese para dar MAT

El tratamiento asistido por medicamentos (MAT) es el tratamiento habitual en el embarazo, pero no hay suficientes proveedores. Comuníquese con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York escribiendo a buprenorphine@health.ny.gov para ser un proveedor de MAT. Dé naloxona a todas sus pacientes que consuman opioides.



Termine con el estigma

Contenga a las personas que consumen sustancias. Reúnase con ellas en donde estén. Respete la ética médica. Haga beneficencia. Promueva la salud pública.



Academy of Perinatal
Harm Reduction

www.perinatalharmreduction.org



www.nationalperinatal.org



www.nyspqc.org