

Mortalidad infantil asociada con la exposición prenatal a opioides

Infant mortality associated with prenatal opioid exposure

Leyenaar JK, Schaefer AP, Wasserman JR, Moen EL, et al.

Resumen

Importancia. El conocimiento de los resultados de salud entre los bebés expuestos a opioides es limitado, en particular para aquellos que no han sido diagnosticados con síndrome de abstinencia de opioides neonatal (SAON).

Objetivos. Describir la mortalidad infantil entre los lactantes expuestos a opiáceos, e identificar cómo difiere el riesgo de mortalidad en los lactantes expuestos a opiáceos, con y sin diagnóstico de SAON, en comparación con los bebés sin exposición a opiáceos.

Diseño, ámbito y participantes. Se llevó a cabo, un estudio de cohorte retrospectivo de díadas materno-infantiles, vinculando pedidos de atención médica con registros vitales de nacimientos desde el 1 de enero de 2010 hasta el 31 de diciembre de 2014, con seguimiento de los bebés hasta el año de edad (hasta 2015). Se incluyeron las díadas materno-infantiles, si el bebé nació en Texas entre las 22 y 43 semanas de edad gestacional, de madres de 15 a 44 años, asegurada por Texas Medicaid. El análisis de datos se realizó desde mayo de 2019 hasta octubre de 2020.

Exposición. La exposición primaria fue exposición prenatal a los opioides, estratificando a los lactantes por la presencia o ausencia de un diagnóstico de SAON durante la hospitalización al nacer.

Principales resultados y medidas . El riesgo de mortalidad infantil (muerte a la edad < 365 días) se examinó con las pruebas de Kaplan-Meier y rango logarítmico. Se estimó una serie de modelos de regresión logística, para determinar las asociaciones entre la exposición prenatal a opioides y la mortalidad, ajustando las características maternas y neonatales, y agrupando a los lactantes al nivel materno, para tener en cuenta la dependencia estadística, debida a los nacimientos múltiples durante el período del estudio.

Resultados. Entre 1 129 032 díadas maternoinfantiles, 7207 tuvieron exposición prenatal a opioides, incluidas 4238 diagnosticadas con SAON (peso medio [DE] al nacer, 2851 [624] g) y 2969 no diagnosticadas con SAON (peso medio [DE] al nacer, 2971 [639] g). La mortalidad infantil, fue de 20 por 1000 nacidos vivos, en los lactantes expuestos a opioides, sin diagnóstico de SAON, 11 por 1000 nacidos vivos para los lactantes con SAON y 6 por 1000 nacidos vivos en el grupo de referencia ($P < 0,001$). Después de ajustar las características maternas y neonatales, la mortalidad en los lactantes con un diagnóstico SAON, no fue significativamente diferente de la población de referencia (razón de posibilidades, 0,82; IC del 95 %, 0,58-1,14). Por el contrario, las probabilidades de mortalidad en los lactantes expuestos a opioides, no

diagnosticados con SAON fueron un 72 % mayores que la población de referencia (razón de probabilidades, 1,72; IC del 95 %, 1,25-2,37).

Conclusiones y relevancia. En este estudio, los bebés expuestos a opioides tuvieron un mayor riesgo de mortalidad, y los tratamientos y cuidados brindados a los diagnosticados con SAON pueden ser protectores. Se justifican las intervenciones para cuidar a las díadas materno-infantiles expuestas a los opioides, independientemente de la gravedad percibida de la abstinencia de opioides neonatales.

Palabras clave: Exposición prenatal, diagnóstico, Síndrome abstinencia de Opioides, neonatal, mortalidad infantil.