

# Ministerio de Salud de Mendoza: «El 12% de los niños en neonatología de maternidades públicas presenta consumo problemático por parte de su madre»

04/03/2026



En un esfuerzo por reducir las complicaciones neonatales y mejorar la calidad de la atención de la gestante, el **Ministerio de Salud de Mendoza** ha implementado tests de drogas voluntarios y preventivos. La **Dra. Natalia Courtis**, **directora de Maternidad e Infancias de la provincia**, explica que esta medida busca acompañar a las madres en situación de vulnerabilidad y prevenir daños irreversibles en el neurodesarrollo de los recién nacidos. En diálogo con **FM Vos 94.5**, la funcionaria detalló el alcance de esta política

pública y brindó un panorama sobre la mortalidad infantil en la provincia.

## **Prevención y diagnóstico: una política no punitiva**

La implementación del dosaje de tóxicos en embarazadas se desarrolla en dos frentes: **de manera voluntaria en centros de salud y bajo protocolo en pacientes internadas**. El eje central, según Courtis, es la salud del binomio madre-hijo. **«Hemos implementado el dosaje de tóxicos como una política de salud pública. El objetivo no es un acto punitivo ni estigmatizante, sino mejorar la calidad del embarazo y evitar consecuencias en el recién nacido»**, comentó al principio de la entrevista.

«Buscamos detectar a tiempo para intervenir, ya que las complicaciones varían según la edad gestacional y la sustancia consumida. Desde amenazas de parto y preeclampsia en la madre, hasta el síndrome de abstinencia y trastornos futuros en el aprendizaje, la lectura o las matemáticas del niño», detalló.

## **Estadísticas alarmantes en neonatología**

La incidencia del consumo de sustancias durante la gestación ha mostrado cifras preocupantes en las maternidades públicas, lo que ha obligado a una intervención interdisciplinaria con otros estamentos del Estado. **«Hoy podemos decir que aproximadamente entre un 10 % y 12 % de los niños que están en neonatología de maternidades públicas presentan consumo problemático por parte de su madre. Es una tasa alta»**, manifestó.

«Las sustancias que más prevalecen en los estudios son marihuana, cocaína y benzodiazepinas. Por eso es vital que la sociedad tome conciencia. Durante el embarazo no existe una dosis permitida. No se debe consumir ni tabaco, ni alcohol, ni

ninguna droga, porque todas producen efectos nocivos», afirmó.



La incidencia del consumo de sustancias durante la gestación ha mostrado cifras preocupantes en muchos hospitales de la provincia

## **Vigilancia y acompañamiento**

Sobre el funcionamiento del Botón de Vigilancia Prenatal, la funcionaria precisó que se trata de un sistema de alerta integrado. **“Se ha formado un botón de alerta que se dispara a través de la historia clínica. Si una paciente no concurre a su control, la notificación impacta en la Dirección de Maternidad e Infancia y salimos a buscarla para ver qué sucede y brindarle las herramientas necesarias»**, explicó la directora de Maternidad e Infancias de la provincia.

«Esta herramienta permite una búsqueda activa en el territorio para reintegrar a la paciente al sistema de salud de manera inmediata», amplió.

Por otro lado, Courtis destacó la importancia del abordaje

interdisciplinario cuando se detectan situaciones de vulnerabilidad o consumos. En estos casos, interviene un equipo especializado compuesto por profesionales de alto riesgo obstétrico, servicio social y salud mental. El objetivo central de este acompañamiento es allanar el camino para que la madre pueda atravesar su problemática, garantizando que el embarazo llegue a buen término y reduciendo al máximo las complicaciones para el recién nacido.

## **El descenso de la mortalidad infantil en Mendoza**

Tras un 2024 marcado por un incremento en los porcentajes de mortalidad infantil, la funcionaria adelantó que las políticas integrales aplicadas durante el último año han comenzado a dar resultados positivos. **«Los datos del 2025, que estamos terminando de elaborar para publicar oficialmente en breve, muestran una tendencia claramente descendente en la mortalidad infantil en Mendoza. Este descenso es producto de un plan integral encabezado por el ministro de Salud»**, destacó la doctora Natalia Courtis.

«Aunque todavía no podemos dar la cifra final hasta concluir la validación de los datos, las acciones llevadas a cabo para captar pacientes de alta vulnerabilidad han sido clave en este proceso de reducción», completó.