

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** MARTINEZ ACOSTA GINA PATRICIA • ROJAS QUIIJE JANINE  
EMILENE.docx (D41355321)  
**Submitted:** 9/11/2018 3:18:00 PM  
**Submitted By:** mguilleng@unemi.edu.ec  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

**INTRODUCCIÓN** Este trabajo investigativo tiene como objetivo principal el estudio de jóvenes consumidoras en estado de gestación, explicando los efectos que provoca el consumo de sustancias psicotrópicas y las complicaciones que se pueden dar en los neonatos y las madres. Es cierto que todo problema ligado a consumo de sustancias psicotrópicas demanda una adecuada asistencia médica, ya que la inferencia recae principalmente sobre la madre y el recién nacido, pero también afecta a la familia y su alrededor. El que mujeres jóvenes consuman durante el embarazo provoca la alteración del desarrollo del feto dentro del vientre, y es considerable saber que la gravedad del caso depende del tipo de sustancia y el nivel de adicción que se mantenga sobre esta. Capítulo uno, Se identificó el objeto de estudio principal, el cual se lo desarrolló usando conceptos de los propios autores vinculado los efectos del consumo de drogas en las mujeres embarazadas y las complicaciones en el neonato, con el fin de que se beneficie para el progreso del trabajo. Capítulo dos, Se ejecutó un correcto estudio bibliográfico de las variables establecidas en la temática de una manera autónoma, especificando subtemas importantes, trabajos investigativos de autores relevantes y referencias que sean útiles para la investigación. Capítulo tres, Se determinaron las técnicas a ejecutar para el desarrollo de la investigación de una forma clara y concisa, con el fin de dar un soporte exacto de la bibliografía relacionadas a las variables especificadas en la temática. Capítulo cuatro, Se correlacionaron las variables con el fin de establecer una correcta secuencia en el trabajo investigativo, añadiendo citas de investigaciones independientes de varios autores para la buena sustentación de este trabajo. Finalmente, el capítulo cinco, Se concluyó con el trabajo investigativo, basándose en los objetivos propuestos al inicio de la investigación.

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA** Cualquier tipo de sustancia psicotrópica; este legalizada o no (incluidos los fármacos) es sumamente perjudicial para las mujeres en estado de gestación, retrasando el desarrollo del feto en su etapa prenatal y a la misma madre. Expertos en el tema consideran que un 40% de jóvenes en estado de gestación viven esta realidad en el Ecuador y que la causa principal por lo que esto ocurre es la despreocupación a los adolescentes de los sectores más vulnerables de la sociedad. La Maternidad Marianita de Jesús, descifra que el 70% de las mujeres en estado de gestación atendidas en un centro de salud son jovencitas entre 14 y 19 años, y de ese porcentaje, más del 40% de las gestantes son consumidoras, y que la sociedad las considera en un nivel mayor como objeto ya que están inmersas en la comercialización y consumo de sustancias estupefacentes. En el momento actual, se ha constatado un gran aumento de casos de jóvenes adolescentes embarazadas, las mismas que son una gran opción para añadirlas como consumidoras de los diferentes tipos de narcóticos, teniendo presente la gran facilidad con la que se adquieren las drogas, y por carecer de conocimiento con respecto al tema, a la edad adolescente las mujeres son más propensas ya que el microtráfico de drogas se ha expandido, causando así un mayor problema para la sociedad residente de nuestro país en los momentos actuales, lo que hace aún más importante la investigación que se está llevando a cabo. Según estudios realizados por diferentes autores el mantener un consumo de drogas ya sea constante o poco recurrente trae como consecuencias dificultades tanto para la madre como para el feto, complicaciones que pueden alterar considerablemente el binomio materno-fetal, dando así una nueva problemática de Salud Pública en nuestro país, Ecuador, y toda la región sudamericana.

**JUSTIFICACIÓN** El índice de jóvenes embarazadas; consumidoras de drogas se ha aumentado

en gran manera, es por esto que es indispensable establecer datos bibliográficos que otorguen la información esencial para la pronta prevención de esta problemática social y eludir enfermedades congénitas en neonatos, ya que al impedir el consumo de estupefacientes producirá un nacimiento sano del feto y sin complicaciones orgánicas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa que una mujer en estado de gestación que tenga una buena alimentación, asistencia y control médico paulatinamente con el ginecólogo de confianza contribuye a la salud de la madre y el desarrollo del feto. Según manifiesta el CONSEP que la edad media de apertura de los jóvenes al consumo de sustancias psicotrópicas es de 14 años, en la encuesta que se realizó, siendo esta la tercera, en las unidades educativas de país, el porcentaje por sexo fue de 52% hombres, 45% mujeres y no se manifestaron contestaciones del 3% restante. El 78% de las encuestas realizadas fue en instituciones públicas y fiscales; 7% en instituciones privadas; 14% en instituciones fiscomisionales y el 1% en instituciones del municipio. Teniendo en cuenta que el 45% de los jóvenes adolescentes que estudian la secundaria son propensos al consumo de sustancias psicotrópicas, justificando el hecho de la realización de una investigación que es destinada a dar información relevante y puntual que ayuden como medidas para prevenir y disminuir los posibles problemas que puedan acontecer tanto en la mamá como en el feto. Es por esto, que el presente proyecto aportará a aquellas jóvenes que no tienen ninguna información de los efectos severos que inciden en sus hijos, implicando temáticas de prevención de consumo de estupefacientes para optimizar el proceso de nacimiento de los bebés.

**OBJETIVOS** Objetivo General Realizar un análisis documental acerca del consumo de drogas en mujeres embarazadas y los efectos que tiene sobre el neonato. Objetivos Específicos • Analizar las consecuencias por

el uso de drogas en las embarazadas durante maternidad. •

Determinar el tipo de problema físico, mental y social, que se registran en los recién nacidos por causa de la drogadicción en adolescentes embarazadas.

**MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL** Marco conceptual Las drogas son sustancias psicotrópicas que afectan el funcionamiento correcto de la anatomía. Hay ciertas sustancias que han sido aceptadas por la sociedad ya que son legales para el libre consumo, tales como: el tabaco, el alcohol y los fármacos. Por otra parte, está el grupo de sustancias psicotrópicas ilegales, que se comercializa a escondidas de la ley ya que su distribución está penado como delito, y estas son: clorhidrato de cocaína, cocaína, heroína, anfetaminas, cannabis, entre otras. Los consumidores de sustancias psicotrópicas llamados “drogodependientes” no son capaces de alejarse con voluntad de las drogas, aun teniendo en cuenta el daño que esto les ocasiona no concientizan sobre sí mismos, y en casos de féminas la irresponsabilidad debido a que el período de gestación es el más delicado de una mujer. Entonces, cualquier cosa que le afecta a ella, también afectara de manera directa al feto, dejando su vida vulnerable. CITATION Val151 \l 12298 (Valdivia Pérez & Casique, 2015) En estos tiempos, el consumo de drogas es un problema mundial, ya que son muchas las personas dentro del sistema que consumen con naturalidad y con diferentes propósitos, siendo así las más comercializadas; el alcohol, la cafeína, el cannabis, el tabaco y la cocaína. La OMS estableció en 1995 que tanto el alcohol

como el tabaco pertenecen al grupo de sustancias psicotrópicas, considerando que toda droga, aunque sea usada con fines terapéuticos, en el momento de ingestión, esta podría alterar el funcionamiento del organismo. CITATION Nas15 \l 12298 (Nascente Costa & Yonamine, 2015)

**Antecedentes Históricos** El gran consumo de sustancias psicoactivas consta con una historia recurrente al pasar los años, ya que la persona está constantemente buscando la felicidad de diferentes maneras, y uno de ellos es su supuesta perspectiva es a través del consumo de algún tipo de sustancia psicoactiva ilícita que le pueda satisfacer de manera limitada dicha necesidad de felicidad. Hace muchos años, el consumo de sustancias, para las personas indígenas de diferentes y numerosas regiones de varios continentes, era una manera de efectuar sus rituales, también eran usados para calmar el hambre y la sed. Cabe mencionar, que al pasar el tiempo, las drogas llevaron un proceso de diversas formas y para la utilización de fines diferentes, fue el caso que aconteció en este siglo, donde las personas, especialmente los médicos usan estas sustancias para uso en la medicina, ya que si no tocaban con la droga necesitaban de anestesia periférica para que sea aplicada en tratos menores a pacientes, para así impedir problemas de una anestesia total. De esta forma se empieza a usar el clorhidrato de cocaína, el mismo que proviene de la hoja de la coca que demostraban las expectativas. CITATION Bou17 \l 12298 (Bousoño, Al-Halabí, & Burón, 2017) El consumo de sustancias dio inicio en los años 20, llegando del puerto Panameño de Colon, por la costa atlántica, y del mismo se fue esparciendo por todo el país. Esto manifiesta que el problema del consumo de sustancias psicoactivas actuales no es un problema que se ha dado de manera reciente que preocupa a toda la comunidad. Esto es un problema que se ha venido dando desde ya años anteriores la misma que ha sido ignorada y tal vez. En Latinoamérica, actualmente el consumo de estas sustancias legales e ilegales, ha crecido exponencialmente, poniendo en estado de alerta a toda la sociedad.

**Marco referencial** Estudios realizados por Strano Rossi & Abate (2013) llamado "Consumo de drogas durante el embarazo y morbilidad neonatal: cambios epidemiológicos en los últimos 10 años" manifiesta que aunque los hábitos deletéreos de las madres fueron viendo en la última década, las enfermedades de los fetos siendo estas las mismas. El uso de sustancias psicoactivas por las madres que se encuentran en gestación se hizo la asociación de pequeños con bajo peso, que nacen prematuros, que pueden tener infección vertical por VHC y VIH, y dificultades de manera socio familiar en la mayoría de los casos. CITATION Urb16 \l 12298 (Urbina & Pacheco, 2016) En su artículo publicado sobre las sustancias psicoactivas y las mujeres en gestación, diciendo que el neonato de la madre también tienen a contraer el ITS, el mismo que se mencionó durante el embarazo o también en el momento en el que está el parto por lo que es improbable conocer la salud de la persona embarazada respecto a los dos virus para tomar las reglas como parto por cesaría. CITATION Álv15 \l 12298 (Álvarez & González-Luque, 2015) dicen que las jóvenes que están embarazadas no deben dejar de consumir drogas así de repente por lo que puede ser mayor puede aumentar el riesgo de muerte fetal, naciendo con más peso si se los expone a la metadona a diferencia de los niños de las madres que sufren de esta adicción. Contexto en el Ecuador En

el 2017, el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) del Ecuador, hizo una encuesta

en las casas para establecer qué tipo de droga es la de mayor consumo por parte de la sociedad, obteniendo como resultado que un 60 % de la población tuvo su primer consumo de alcohol y/o tabaco entre los 15 y 19 años. En el 2010 se mostraron otras investigaciones sobre consumo de sustancias que se realizaron en hogares, dando como resultado que un 63% correspondiente al género masculino expresaron consumir tabaco; y un 29,9% en el género femenino. Así mismo; un 84% de género masculino expresa consumir alcohol, y un 69,8% en el género femenino. Culminando con un 7% de masculinidad consumidores de sustancias psicotrópicas y un 2,5% de féminas. Lo cual demuestra que en el país hay un nivel elevado de consumo de alcohol y tabaco lo que podría ocasionar dependencia a largo plazo. Drogas legales El alcohol Toda mujer en estado de gestación que consuma alcohol, está siendo partícipe del daño que se ocasiona al feto. El alcohol como droga es muy peligroso para el desarrollo del feto por su propiedad tóxica debido a que altera las células que los fetos absorben dentro del vientre. Uno de los más grandes riesgos que tienen los bebés al nacer son el "síndrome alcohólico fetal", que comprende la constitución de un cráneo pequeño, retardo físico y mental, y facciones anormales. Eso quiere decir, que el alcohol como sustancia legal es más grave que el cannabis, cocaína y heroína. CITATION Alp14 \l 12298 (Alpízar López & Pérez Hoz, 2014) Es indispensable conocer que

el síndrome de alcoholismo fetal se determina por un conjunto de anomalías que son producto del consumo

excesivo de alcohol por parte de las gestantes. A continuación se establecen algunas características claves de los niños que padecen síndrome de alcoholismo fetal:

- Nacen con bajo peso.
- Mantienen aplazamiento en el desarrollo
- La hormona de crecimiento no reacciona de una manera óptima.
- Al nacer, el tamaño de los ojos es inferior al común, el labio superior no es desarrollado completamente, lo que produce el tan nombrado "labio leporino" y las mejillas son aplastadas.

El tabaco Investigaciones indican que por día, se expone al feto a más de 7.000 sustancias nocivas que son causa de la alteración en el desarrollo de este, es por eso que se estima que el consumo de tabaco durante la gestación es de alto peligro tanto para el bebé como para la madre. Debido al consumo del tabaco en esta etapa, la madre disminuye el apetito lo que retrasa la alimentación debida al feto y no poder absorber suficiente oxígeno. En la madre disminuye el apetito. Incluso si la madre se expone a ambientes con humo de tabaco se considera peligroso porque no hay el oxígeno necesario que la madre transmitirá a su feto y este puede experimentar incremento de los latidos de su corazón. Otro producto de esta problemática es que los pulmones se podrían ver afectados porque la circulación de la sangre se reduce alterando el crecimiento del feto. CITATION Mar162 \l 12298 (Marques & Ramos Laranjeira, 2016) Como ya se había mencionado antes, si una gestante se expone o no a ambientes con humo de tabaco, obtiene un alto riesgo de dar a luz un bebé prematuro y con bajo peso. Además el riesgo de adquirir problemas de salud o infecciones es grande. A continuación se especifican algunas de estas enfermedades:

- Los neonatos nacen con irritabilidad.
- Posibilidades de enfermedades respiratorias tales como: neumonías, asma y bronquitis.
- Malformaciones congénitas como

las cardíacas, labio leporino y paladar hendido. • La llamada “muerte blanca” que es la muerte inesperada del lactante a causa de gestantes consumidoras de tabaco. • Trastornos del comportamiento. • Obesidad y diabetes tipo 2. • Padecimiento de otitis y otras infecciones. • Caries. • Cáncer de pulmón en la edad adulta. • Trastornos de aprendizaje. • Adicción en la adolescencia. Drogas ilícitas o ilegales La normativa de la COSEP fue aprobada en el 2013, sin embargo, en Ecuador, las autoridades judiciales y policías no comprenden aun como ejecutar esta resolución acerca de las proporciones que son permitidas para el consumo personal de sustancias psicotrópicas. Se evidenció que en los colegios hay acceso de sustancias psicotrópicas, y que es muy sencillo de ingresarlas. También se reveló que el patio de las unidades educativas comercializa y consumen con normalidad. Encuestas realizadas dieron como resultado que la sustancia más ofrecida es el cannabis con un 17,3% de accesibilidad y un 8,4% el clorhidrato de cocaína y por ultimo un 3,7% de otras drogas. CITATION Sáe13 \l 12298 (Sáenz Uribe, 2013) Para el año 2013, la CONSEP determinó que un individuo puede cargar 10 gr de cannabis como máximo en su poder, 1 gr de cocaína, 0,1 gr de heroína, 0,15 de éxtasis y 0,040 de anfetaminas. Dichos estatutos se establecieron en asociación con el Ministerio de Salud. El cannabis Galván & Guerrero-Martelo (2017) “El cannabis, comúnmente llamado marihuana es una sustancia psicotrópica que se caracteriza por alterar la percepción de la gente que lo consume. Sus componentes activos son primarias de un cultivo denominado cannabis sativo, y su consumo en gestantes provoca dificultades graves en el recién nacido” Investigaciones confirman que la microcefalia es el síntoma más severo que presentan los neonatos, y que están ligadas a alteraciones en la cognición y en la memoria ya que el cerebro no crece correctamente. Los resultados de las investigaciones hicieron hincapié en que los bebés nacen con sus cabezas reducidas y su peso bajo cuando una gestante ha sido consumidora de cannabis en el periodo de embarazo, y mientras más haya sido el uso de drogas, más graves las consecuencias. Otros estudios explican que el consumo de tabaco, alcohol o alguna otra sustancia psicotrópica que se practica en alrededor de 7.500 gestantes, se obtuvieron los siguientes resultados: • 214 declararon que consumieron drogas durante todo su periodo de gestación. • El 81 % de estas gestantes no continuó con el consumo de sustancias psicotrópicas al tener conocimiento de su embarazo. • 41 gestantes continuaron con el consumo de sustancias psicotrópicas a pesar de haber empezado su período de embarazo. Esta investigación se logró implementando ultrasonidos durante los primeros 90 días de embarazo para tener un control del seguimiento del feto, a lo que se encontró con el resultado de que las gestantes consumidoras de cannabis concibieron neonatos de corta medida. Con ayuda de los ultrasonidos, se pudo identificar también, un retraso de desarrollo 17 fetal alrededor de 11gr por semana de las gestantes consumidoras de cannabis en el inicio de su etapa de gestación, además, hay algunos resultados que dedujeron que aquellas gestantes fumadoras explícitamente durante los primeros meses de gestación, concibieron neonatos de 156 gr más livianos que los neonatos de gestantes que no habían consumido cannabis. CITATION ALA14 \l 12298 (ALAMEDA BAILÉN & PAÍNO QUESADA, 2014) La cocaína Una de las sustancias más peligrosas comprometiendo vasos sanguíneos; estrechándolos e incrementando la presión arterial, y si es que es consumida durante el periodo de gestación es probable tener como resultado el aborto. Rara vez el neonato presenta anomalías en las vistas, extremidades, riñones o cerebro, en el caso de que las gestantes consumen cocaína durante sus primeros meses de gestación. Los recién nacidos de una gestante

drogodependiente, se encuentran a más expensas de presentar una cabeza disforme, bajo peso, y talla pequeña, encontrando la cocaína dentro del cordón umbilical del neonato-madre. CITATION Sal47 \l 12298 (Salazar-Juárez, 2015) Efectos de la cocaína en el bebé A continuación se presentan varios efectos que tiene la cocaína en los recién nacidos: • Respiración irregular. • Alucinaciones visuales. • Convulsiones. • Problemas cardíacos. • Movimientos musculares repetidos. • La placenta no detiene el paso de la cocaína por lo que el bebé lo recibe directamente. El uso de la cocaína en las gestantes causa vasoconstricción, que trae consigo una hipoxia en los bebés, ya que el consumir sustancias psicotrópicas evita que el oxígeno circule con normalidad. CITATION Ren14 \l 12298 (Rener & Figueroa, 2014) Problemas que presenta el bebé al nacer por consecuencia de la cocaína. • Daños neurológicos. • Niños prematuros y con bajo peso. • Neonatos con cabeza reducida y, por ende, cerebro reducido. • Problemas de alimentación y sueño.

Metodología Para la ejecución de esta exploración el cual se refiere El consumo de drogas en mujeres embarazadas y su influencia en el neonato instituye una exploración de carácter descriptivo no en fase de prueba, la información usada en este bajo forma parte a diferentes indagaciones que se han realizado en el intervalo temporal de 5 años, se expone la verdad del inconvenientes de una manera directa y concisa, además se la estableció como una navegación de enfoque cualitativo, puesto a que el material que se relacionó con las cambiantes del tema es correspondiente a artículos investigadores instituidos en diferentes interfaces. La organización de este estudio tiene como propósito hallar resultados que favorezcan a la exploración, corriendo técnicas que ayuden a llegar a una exploración de manera específica bibliográfica. Fernández (1993) Asegura que la exploración bibliográfica es la etapa primordial que en todo desarrollo investigativo el cual nos posibilita la entender de manera más clara las indagaciones llevadas a cabo antes, de una manera metodológica y sistemática, por medio de una búsqueda de forma minuciosa para adquirir información, entendimientos, técnicas sobre un preciso tema con el cual lograremos una precisa identificación y recolección de la información más importante del tema a tratar.

Fuentes y técnicas para la recolección de información Para desarrollar el trabajo de investigación presente se hizo la utilización de las fuentes siguientes:

- asociaciones reconocidas.
- proyecto de grado similares
- Investigaciones de federaciones de salud
- artículos de revistas científicas
- Libros
- sitios web

Utilizando de manera eficaz y correctamente de las fuentes obtenidas se busca manifestar la importancia de los efectos que ocasionan el consumo de drogas al neonato es y así mejorar la calidad de los niños y las madres.

DESARROLLO Efecto sobre el embarazo, feto. CITATION Vél15 \l 12298 (Vélez & Jansson, 2015) Manifestaron que las adversidades más recurrentes fueron por una mal nutrición, hecho que aumenta su malestar en las pacientes gestantes por las consecuencias que tienen la posibilidad de deducirse en el feto. Como segunda confusión materna la hepatitis, anemia recalando su letalidad a lo largo de la gestación. Las complicaciones ante e intro-parto CITATION Con13 \l 12298 (Conde Williams, 2013) En su investigación, percibieron la ruptura intempestiva de las capas como la principal complicación al 30% de los casos. Tomado

después por intenso dolor fetal evaluado por la cercanía del líquido amniótico de meconio. Además, como tercer inconveniente arreglado por la recurrencia del transporte acelerado debido a la observación, parece que bajo el impacto de la heroína, los tres marcos de tiempo (inicio, duración y final del trabajo) del parto que se apresuran. Complicaciones Neonatales La utilización de heroína, la presentación de opiáceos en la sustancia psicotrópica "hache", en medio del embarazo provoca futuras comorbilidades para el feto y ha sido nombrada como una especie de "maltrato infantil antes del nacimiento". Se evalúa que hasta el 75% de los bebés que se presentan ante heroína u otra sustancia psicoactiva tendrán problemas ahora y problemas de larga duración. CITATION Rod151 \l 12298 (Rodríguez Pérez & Anderson, 2015) La confusión a corto período que muchas veces muestra el neonato es el trastorno de abstinencia neonatal, que en la situación de consumo de opioides actúa como depresión neonatal precoz. Entre las adversidades a la larga en productos manifestados intrauterinos o también a heroína u otras drogas que también destacan: trastorno en el Neuro-Desarrollo, muerte súbita del lactante y del accionar y a prominente peligro de maltratos físicos y psicológicos. CITATION Gar13 \l 12298 (García del Castillo, 2013) Plantearon que las secuelas del consumo de drogas a lo largo del embarazo perjudica al preciso avance del feto a lo largo de la gestación, al producir modificaciones en los patrones de reproducción, y migración neuronal, diferenciación, prematuridad, reducción del desarrollo fetal, trastorno de abstinencia neonatal, con particular ocurrencia en el consumo de opiáceos y, después, la manifestación de retrasos psicomotores o también trastornos del accionar. Además, el castigo prenatal es un aspecto de compromiso de castigo infantil posterior. El cuadro clínico cambia constantemente en los bebés de madres dependientes de las sustancias psicoactivas, dependiendo de la droga consumida, el curso de la organización y el modo de vida de la mujer embarazada. Como regla general, los sedantes con la mayor frecuencia posible explican tres tipos clínicos de presentación: problema en la morfogénesis del elemento, desaliento neonatal temprano y trastorno de la restricción neonatal. CITATION Vél151 \l 12298 (Vélez M. L., 2015) La melancolía neonatal temprana, que comprende la anoxia neonatal que reacciona solo a la organización de la naloxona, aunque con un alto riesgo de convulsiones, es causada por la organización de los sedantes días u horas antes del transporte. El ajuste del epitelio ciliar es una imperfección en la morfogénesis que causa dolor respiratorio de comienzo temprano y desarrollo incesante CITATION Lun16 \l 12298 (Luna & Gómez, 2016) CITATION Vor10 \l 12298 (Vorcaro, 2010) Él especifica en su investigación que dentro de las evaluaciones de los exámenes correspondientes, el registro tococardiográfico era neurótico en un solo momento. La evaluación de Apgar demostró que solo cinco de los recién nacidos tenían una lista debajo de 7 y solo uno fue concebido honestamente desalentado. La sonometría neonatal mostró que seis tenían un peso bajo. Catorce de los neonatos requirieron un reconocimiento neonatal y dos de ellos ingresaron en la unidad de emergencia pediátrica. Síndrome de abstinencia neonatal y escala de Finnegan. El trastorno de la restricción neonatal (SNA), un inconveniente que ocurre con la mayor frecuencia posible en neonatos hijos de madres que consumen que consumen sedantes y diferentes sustancias, se muestra solo si la mamá ha devorado el mes más reciente antes del parto y con menos inclusión en objetos o productos por la prematuros, por la ausencia de mejora del marco neural. El trastorno de restricción neonatal comienza de 4 a 24 horas después del parto normal y continúa de 8 a 14 días, también puede persistir si este es mayor a 14 días y justifica

la utilización de barbitúricos. La introducción clínica del trastorno de la abstinencia neonatal comprende manifestaciones de hiperexcitación aprehensiva y autonómica, gastrointestinal y respiratoria aprehensiva CITATION Eul13 \l 12298 (Eulogio Mellado & Rodríguez, 2013) La evaluación por métodos para un tamaño de cada uno de los efectos secundarios permite tener una valoración objetiva sobre el nivel de restricción del recién nacido. La escala de Finnegan encuesta 9 cosas neurológicas, 8 cosas vegetativas y 4 cosas gastrointestinales con 47 puntaje de 1 a 3 para cada cosa, la cual se le dio un total agregado más prominente que 8 es demostrativo de tratamiento restaurativo CITATION Por14 \l 12298 (Porcel Gálvez & Martínez, 2014)

CONCLUSIONES • La dificultad con las adicciones legales como es el alcohol o el tabaco, e ilegales que son la marihuana, heroína, inhalantes, cocaína, anfetaminas, etc. Es un efecto secundario de los cambios que se han venido dando por toda la sociedad en el siglo XX y que de a poco se ha estado expandiendo de manera notable los últimos 20 años. • Las dificultades que puede sufrir el niño en la barriga cuando la mamá usa algún tipo de droga ya sea legal o ilegal, en el embarazo, le ponen condición al abuso del feto, el mismo que tiene un grado de rigor dependiendo de cada uno de los factores, la cronicidad, el tipo y cantidad de las sustancias consumidas, la edad de gestación y las diversas combinaciones. El riesgo del bebé en la barriga de la mamá además de las malformaciones que puede tener, también un problema puede ser la prematurez, muerte súbita del lactante, adquirir infecciones de transmisión sexual, riesgo de ser abortado y el bajo peso • El maltrato fetal por el uso de las sustancias psicoactivas por la mujer embarazada, es muy importante y debe estar muy presente por la indudable asociación con la mortalidad neonatal y la morbilidad.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

---