

Turnitin Informe de Originalidad

Procesado el: 13-ago.-2019 14:20 -05

Identificador: 1159891773

Número de palabras: 7869

Entregado: 1

SÍNDROME DE
ABSTINENCIA NEONATAL
EN EL HOSPITAL
UNIVERSITARIO Por Lady
Julissa Jarrin Coello

< 1% match (publicaciones)

[Michael D. Yapko. " Hypnosis in the Treatment of Depression: ", International](#)

[Journal of Clinical and Experimental Hypnosis, 2010](#)

Índice de similitud	Similitud según fuente
< 1%	Internet Sources: N/A Publicaciones: 0% Trabajos del estudiante: N/A

INTRODUCCIÓN El incremento de la drogadicción en madres adolescentes es un tema que va creciendo día a día generando una serie de problemas dentro de su estado de gravidez puesto que no genera conciencia a la adicción en la que se encuentra y las cuales conllevan a serios problemas de salud para su bebe. Dentro de estos problemas se encuentra el Síndrome de Abstinencia Neonatal, la cual es una enfermedad que se presenta en el nacimiento de un niño cuyas madres han consumido algún tipo de narcótico ya sea por tratamiento de dolor o sustancia sujetas a fiscalización durante el periodo de gestación; este tipo de padecimiento se muestra en el neonato mediante signos o síntomas como convulsiones, irritación, llanto excesivo, dificultades para dormir, estremecimientos, etc., que se da por el cese de drogas administradas durante la vida prenatal. Sin embargo, no solo la drogadicción es el factor que conlleva a presentar este tipo de padecimientos a los neonatos, puesto que una serie de estudios investigativos ha revelado que los problemas de salud causados por una lesión o practica de algún tipo de operación en una mujer en estado de gestación, el profesional puede recetarle opioides (medicamento o utilizado para aliviar el dolor), los cuales incluyen Codeína, Hidrocodona, Morfina, Oxidona y Tramadol; siendo perjudiciales para el neonato, si no son administrados adecuadamente. (ALBARACIN, 20019) Datos estadísticos muestran que existe un gran porcentaje de consumo de drogas, puesto que esto se debe a las políticas permisivas y no sancionarias, en Ecuador, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, manifiesta que "El 43% de la población ecuatoriana consume droga, de los cuales un 51% son mujeres, y que dentro de este rango el 32% lo realizan en

estado de gestación" (INEC, 2018). Esta problemática hoy en día se ha tornado un gran escalón al no existir castigos ni sanciones adecuadamente potentes, la dificultad sigue propagándose y perturbando cada vez más a una población vulnerable, tornando al círculo vicioso del problema inicial de salud pública. El Hospital Universitario de Guayaquil, en el año 2017 se registró un gran nivel de incidencia de Síndrome de Abstinencia Neonatal, puesto que el 39% por cada 100 nacidos vivos, nacieron con este tipo de padecimiento, aumentando este porcentaje en el periodo 2018, puesto que de cada 100 nacidos vivos el 56% nacieron con este síndrome. (GASTON, 2019) Es por ello la importancia de este trabajo investigativo ya que tiene una aportación social debido a que dentro de su análisis brinda conocimientos de las causas de este tipo de padecimiento, además ofrece una alternativa para saber cómo manejar hospitalariamente a los neonatos que padecen del Síndrome de Abstinencia Neonatal y así puedan mejorar y superar esta enfermedad y que para el futuro ellos mantengan un desarrollo y crecimiento normal como los niños que nacen en condiciones normales.

CAPÍTULO I PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN 1.1.

Planteamiento del problema

El síndrome de abstinencia neonatal es una enfermedad que se presenta en el nacimiento de un niño cuyas madres han consumido algún tipo de narcótico ya sea por tratamiento de dolor o sustancia sujetas a fiscalización durante el periodo de gestación; este tipo de padecimiento se muestra en el neonato mediante signos o síntomas como convulsiones, irritación, llanto excesivo, dificultades para dormir, estremecimientos, etc., que se da por el cese de drogas administradas durante la vida prenatal. La Organización Mundial de la Salud define a este síndrome como: "Conjunto de síntomas que se agrupan según diferentes modos y niveles de gravedad que se presentan cuando hay una abstinencia absoluta o relativa de una determinada sustancia, tras un consumo reiterado, generalmente prolongado o con dosis elevadas. El comienzo y la evolución del estado de abstinencia están limitados en el tiempo y se relacionan con el tipo de sustancia y la dosis empleada inmediatamente antes de suspenderse el consumo. El síndrome de abstinencia puede complicarse con convulsiones". (OMS, 2009) Para esta organización el efecto del síndrome de abstinencia neonatal es un tema muy importante, ya que hoy en día este se ha convertido en uno de los padecimientos más frecuentes causantes de la morbilidad de un neonato dentro de la etapa prenatal del alumbramiento, por ello el Dr. José Osorio, lo define a este síntoma como: "Un grupo de condiciones causadas cuando un bebé se abstiene de ciertas drogas a las que está expuesto en la matriz antes del nacimiento" (OSORIO, 2013). Como lo indica el doctor en mención, las causas más usuales que incita a padecer de este síndrome es cuando la madre en su periodo de gestación consume drogas, puesto que estas traspasan la placenta, causando daños al desarrollo del embrión en el embarazo. El incremento de la drogadicción en madres adolescentes es un tema que va creciendo día a día generando una serie de problemas dentro de su estado de gravidez puesto que no genera conciencia a la adicción en la que se encuentra y las cuales conllevan a serios problemas de salud para su bebe. Sin embargo, no solo la drogadicción es el factor que conlleva

a presentar este tipo de padecimientos a los neonatos, puesto que una serie de estudios investigativos ha revelado que los problemas de salud causados por una lesión o practica de algún tipo de operación en una mujer en estado de gestación, el profesional puede recetarle opioides (medicamento o utilizado para aliviar el dolor), los cuales incluyen Codeína, Hidrocodona, Morfina, Oxycodona y Tramadol; siendo perjudiciales para el neonato, si no son administrados adecuadamente. (ALBARACIN, 20019) En el año 2012, la Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia, brindo un informe sobre un estudio investigativo realizado en el Hospital Maternidad Pereira, por un grupo de estudiantes del 5to año de Medicina Pediátrica, el cual revelo que: "La gravedad del síndrome de abstinencia dependerá del tipo de droga consumida, dosis y tiempo de consumo durante la gestación y en relación al momento del parto, es más leve en el recién nacido pretérmino y se intensifica cuando se administra analgesia/anestesia durante el parto. Los casos más intensos ocurren en los hijos de madres consumidoras crónicas y aparecen de forma tardía cuando se ha consumido previo al parto. Los síntomas pueden manifestarse al nacer o tardar en aparecer hasta las 2 semanas después de este, la aparición de los primeros signos de sospecha, aparecen dentro de las 72 horas posteriores al parto, y duran entre 8 a 16 semanas". (UTP, 2010) Los estudiantes de la institución Universitaria también indican que: "El síndrome de abstinencia dependerá del tipo de droga, intervalo de tiempo que transcurre desde la última dosis hasta el parto y la eliminación de la droga. Resulta difícil identificar al neonato que ha sido expuesto a drogas durante el embarazo, por lo que se debe tener un alto índice de sospecha, teniendo en cuenta: una historia psicosocial materna que sugiera consumo de drogas, pocos o ningún control prenatal, puérperas con deseo descontrolados por abandonar el hospital inmediatamente después del parto o madres que reclaman medicación de forma frecuente y en grandes dosis, se lo considera como signos de adicción". (UTP, 2010) Este tema de estudio a nivel general es una problemática mundial con un porcentaje alto de mujeres con problemas de adicción a sustancias sujetas a fiscalización, las mismas que no pueden obtener tratamiento adecuado ni controles prenatales integrales, capaces de redireccionar su adicción y evitar mayores complicaciones, puesto que ellas presentan la tendencia de recurrir nuevamente a esta sustancia sabiendo las consecuencias tanto para ellas como para su producto. (OMS, 2009) En Ecuador, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, manifiesta que "El 43% de la población ecuatoriana consume droga, de los cuales un 51% son mujeres, y que dentro de este rango el 32% lo realizan en estado de gestación" (INEC, 2018). Estos datos estadísticos indica que existe un gran nivel de consumo de drogas, puesto que esto se debe a las políticas permisivas y no sancionarias, puesto que se ha tornado un gran peldaño al no existir penas ni sanciones suficientemente enérgicas, el problema sigue propagándose y afectando cada vez más a una población vulnerable, volviendo al círculo vicioso del problema inicial de salud pública. (RIVERA, 2018) Por ello el consumo de sustancias sujetas a fiscalización dentro de la población ecuatoriana, hoy en día es considerada como una conducta de alto riesgo, debida a que los

efectos negativos se dan tanto en su vida social como la personal, de la misma manera se puede apuntar que este tipo de adicción en mujeres gestantes se ha tornado una problemática con un alcance negativo principalmente en el crecimiento fetal y neonatal, debido a que maximiza el riesgo de morbilidad y mortalidad, aumentando el nacimiento de niños con padecimientos de Síndromes de Abstinencia Neonatal.

1.1.1. Problematización

El Hospital Universitario de Guayaquil, es una institución que, a fines del año 2016, implemento el área Materno Infantil, el cual brinda atención en diversas especialidades tanto a madres como a neonatos, disponiendo dentro de su funcionamiento la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales; unidad donde se observan un nivel alto de neonatos que presentan síntomas del Síndrome de Abstinencia Neonatal. (Saltos, 2018) La doctora Patricia Jama, Gineco-obstetra de la institución, manifiesta que: "Apenas la tercera parte de las pacientes consumidoras durante la gestación aceptan que tienen un problema de adicción, por lo que apenas un 47% de ellas obtiene atención médica, además de considerarlo un problema de salud pública debe ser tomado en cuenta para precautelar la salud tanto de la gestante y del neonato". (JAMA, 2019) La Ingeniera Vanessa Gastón, colaboradora del departamento estadístico del Hospital Universitario de Guayaquil, indica que: En el año 2017 se registró un gran nivel de incidencia de Síndrome de Abstinencia Neonatal, puesto que el 39% por cada 100 nacidos vivos, nacieron con este tipo de padecimiento, aumentando este porcentaje en el periodo 2018, puesto que de cada 100 nacidos vivos el 56% nacieron con este síndrome. (GASTON, 2019) Como se lo menciono anteriormente en este estudio investigativo los factores causantes de esto tipo de padecimiento son tanto el consumo de estupefacientes sujetos a fiscalización más conocido como droga, puesto que el consumo de esta sustancia hace que el ser humano pierda la noción del tiempo y espacio en el cual habita, haciendo que se cometan irresponsabilidades, entre las cuales se practique sexo sin protección, lo que conlleva a un embarazo, produciendo daños en la salud del niño en periodo de gestación, conllevándolo a un nacimiento con condiciones de salud críticos siendo uno de los padecimientos el Síndrome de Abstinencia Neonatal. De la misma manera otro factor no menos importante son los tipos de tratamientos que se recibe dentro del periodo de gestación, puesto que dentro de este periodo existen muchas madres que se lesionan o padecen de algún problema de salud que las conllevan a cirugías, lo cual se administran medicación y las cuales deben ser seguidas al pie de letra como indica el médico tratante, puesto que al realizar malas administración de dosis puede causar daños irreversibles en el neonato; dentro de la medicación descrita existe la administración de opioides, medicación que ayudan a aliviar el dolor. Con todo lo mencionado, se puede indicar que este trabajo investigativo tiene un valor significativo debido a que la información que se brinda servirá de gran ayuda a la comprensión para informar y minimizar este tipo de padecimiento.

1.3. Justificación

Hoy en día la administración de medicamentos o consumo de drogas tanto en adultos como en adolescentes gestantes, son consideradas como una intervención de riesgo, sin medir consecuencia alguna en la afectación de la vida fetal que lleva en su vientre, más aun las consecuencias que causa al

neonato al momento de su nacimiento ya que aumenta el peligro de morbilidad y mortalidad, aumentando esencialmente su padecimiento de salud convirtiendo esta patología en un síndrome llamado Abstinencia Neonatal, donde el neonato presentara síntomas de quebranto en su salud como convulsiones, irritación, llanto excesivo, dificultades para dormir, estremecimientos, etc., que pese a los tratamientos administrados puede llevarlos a la muerte, dependiendo del nivel crítico de salud que presente. Pese a que no existen estadísticas determinadas a nivel nacional sobre los problemas de drogadicción presentados en cada rincón del país, debido al consumo libre que hoy en día se da, las unidades operadoras de salud, tratan de desarrollar protocolos de prevención y brindar ayudas a las personas que presentan algún síntoma de drogadicción, más aún el punto clave de estos protocolos son las adolescentes que llegan en estado de gravidez y que son consumidoras en un nivel crítico. Es por ello la importancia de este trabajo investigativo ya que tiene una aportación social debido a que dentro de su análisis brinda conocimientos de las causas de este tipo de padecimiento, además ofrece una alternativa para saber cómo manejar hospitalariamente a los neonatos que padecen del Síndrome de Abstinencia Neonatal y así puedan mejorar y superar esta enfermedad y que para el futuro ellos mantengan un desarrollo y crecimiento normal como los niños que nacen en condiciones normales. Debido a que es evidente el nivel de los factores de riesgo que se relaciona con esta patología, este tema investigativo fundamenta la información que se brinda ya que queda cimentada para próximos estudios, los cuales brindan pautas de prevención y control dentro del estado de gravidez y así minimizar la morbimortalidad de los neonatos que padecen de Síndrome de Abstinencia Neonatal y de esta manera amenorar las consecuencias de desarrollo que se presentan en su día a día. De la misma manera este trabajo de investigación se justifica debido a que permite tomar conciencia a las madres y familiares para que por medio de organizaciones busque ayuda profesional para poder recuperar su autonomía e independencia y deje de lado la entrega que tiene a un estupefaciente y que analice el daño y repercusión que tiene esta adicción en la vida propia y las de sus hijos. Con todo lo indicado se recalca que los profesionales en enfermería tienen una responsabilidad al cien por ciento en el cuidado y recuperación de los neonatos que padecen del Síndrome de Abstinencia, puesto que el deber de estos profesionales es ayudar a mejorar su estado de salud en la que se encuentran, por ello es que este tema apunta a un conocimiento acerca de los factores que causan este tipo de padecimiento, puesto que proporciona una guía para que las madres con este tipo de problemas, sean orientadas para que puedan mejorar su calidad de vida y lo más importante poder minimizar las condiciones de salud con la que nacen estos niños. Además, esta investigación se orienta a seguir los protocolos establecidos dentro del Plan instituido por el Ministerio de Salud Pública, puesto que son pautas que direccionan al personal para saber cómo manejar las condiciones que presentan los neonatos cuando surgen los efectos que experimentan al momento de nacer. Por ello, se debe indicar que este tema de investigación será un prototipo de análisis que servirá

de referencia a otras indagaciones que traten la misma problemática y susciten elementos significativos para la mejora laboral del profesional de enfermería. CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL 2.1. Antecedentes de la investigación El Doctor José Alfonso Gutiérrez Padilla, indica que "El Síndrome de abstinencia neonatal es un conglomerado de síntomas experimentados por el neonato tras el retiro brusco de drogas, a los cuales se han vuelto adictos" (GUTIERREZ, 2016). En concordancia con el Doctor Gutiérrez, quien manifiesta que el consumo de drogas o el abuso de fármacos hoy en día se ha vuelto una problemática dentro de la sociedad, puesto que es frecuente los casos que se presentan de mujeres en estado de gestación evidenciándose su alto consumo de sustancias estupefacientes, las cuales debido a su adicción no piensan en las graves consecuencias que causan a sus hijos tanto dentro del vientre como fuera de él. Rafael González-Garrido, médico del área de UCIN, del Hospital Maternidad Matilde Procel, dentro de la entrevista que brinda en un artículo del periódico El Comercio, indica que: Los hábitos tóxicos son considerados uno de los graves problemas que afectan a la sociedad actual. La franja de edad comprendida entre los 15 y 34 años incluye mayores índices de consumo, coincidiendo con la edad fértil de la mujer. Al nacer, la droga deja de estar disponible, lo que produce un estado de hiperestimulación en el sistema nervioso central del neonato, provocando en el 66% de los casos el llamado "Síndrome de Abstinencia Neonatal". (GONZALEZ, 2018) Como lo indica el doctor, estos hábitos producen consecuencias críticas en el estado de salud de los recién nacidos debido a que este tipo de sustancias circulan por medio de la corriente sanguínea de la gestante transfiriéndole al feto por medio de la placenta, causando asimismo adicción en él. Sin embargo, la neonatóloga Alejandra Apel, dentro de la investigación de campo realizada dentro del Hospital Neonatal Córdoba - Argentina, indica que: Cuando una mujer consume drogas durante el embarazo, se producen ciertos riesgos para su salud y la del feto. El aumento del riesgo de aborto, el bajo peso al nacer o el síndrome de abstinencia en el bebé son algunos de los efectos de las drogas en el embarazo y el bebé, pero puede haber más. (A, 2017) Como lo indica Apel, el consumo de drogas durante el embarazo, producen un sin número de riesgos para la salud del recién nacido, las cuales en muchos de los casos pueden ser críticos para el bebé debido al alto consumo de estupefacientes, puestos que también se producen malformaciones congénitas, alteraciones cardiovasculares, etc., lo que conlleva a un recién nacido a luchar por sobrevivir a este tipo de padecimiento. El médico David Moreno Azurita, durante su estancia en el Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, de Salinas, manifiesta que: La recurrente adicción de las madres complica el estado de salud del neonato, desde su nacimiento, los recién nacidos presentaron convulsiones en caso extremos, vomito, fiebre, irritabilidad y llanto persistente, siendo causal de sufrir el efecto del síndrome de la abstinencia ya que sus madres consumieron todo el embarazo droga. (MORENO, 2016) De la misma manera el doctor Moreno manifiesta que "Muchas de las gestantes no culminaban su periodo de gestación llegando a un parto prematuro de 36 semanas" (MORENO, 2016). En concordancia con el profesional de debe indicar la importancia del

cuidado de estos niños dentro de UCIN, debido a que su estado de salud en muchos de los casos es crítico ya que, al nacer prematuramente y presentar los síntomas antes descritos, implica el sufrimiento del neonato quien lucha por sobrevivir. Cabe recalcar que un 80% de ese cuidado dentro del área de UCIN depende del personal de enfermería, la interposición de la labor de estos profesionales es que monitorean, evalúan, administran y evidencian la evolución de todas las situaciones y estados que presentan los neonatos desde su ingreso hasta la estabilidad. Con lo antes mencionado es que se fundamenta el presente tema de estudio ya que se procedió a indagar diversas fuentes de información como textos, libros, argumentos de estudios similares a este tema, con el fin de recolectar la información necesaria que sirva de base para la propuesta, de la misma manera se destaca las conceptualizaciones de algunos investigadores los cuales dan un criterio a cada análisis que se realizara en este contexto.

2.2. Perfil epidemiológico

El dispendio de drogas legales o ilegales a nivel general tomando en cuenta la particularidad de las mujeres en edad fértil o durante el estado de gravidez, son circunstancias que produce variaciones psicosociales y consecuencias clínicas para los neonatos. La Organización Mundial de la Salud indica que entre el 2005 y 2010 en EEUU, más del 14% de las mujeres embarazadas consumieron algún tipo de sustancia psicotrópica durante el embarazo; en el 2011 más del 1% de las embarazadas utilizaron un opiáceo o heroína ilícitamente; en el 2012, la incidencia del SAN en los EEUU alcanzo el 5.8 por 1000 nacimientos. (OMS, 2018) Cifras realmente alarmantes ya que la drogadicción en las poblaciones no excusa a la mujer en concebir debido a que la mayoría de consumidoras están en edad de juventud y es ahí que a consecuencia de las drogas no miden actos en donde practican el sexo sin tomar precauciones ni medir consecuencias. La misma Organización recalca que en Latinoamérica, el monoconsumo de drogas ilegales es del 66.5% de la población entre 16 y 64 años, ocupando Ecuador el quinto lugar entre 22 países latinoamericanos analizados con relación al consumo de sustancias sujetas a fiscalización. (OMS, 2018) El síndrome de abstinencia neonatal se ha vuelto un problema usual en la pericia clínica, puesto que las representaciones más habituales han sido definidos en neonatos con ostentación intrauterina a medicamentos o sustancias de abuso ilegal, principalmente droga, no obstante, en los últimos años en Ecuador se está asistiendo a significativas modificaciones en las prácticas de consumo. Esto se debe a que en el año 2015 la Asamblea Nacional aprobó la "Ley orgánica de prevención integral del fenómeno socioeconómico de las drogas y de regulación y control del uso de sustancias sujetas a fiscalización" donde se establece el tipo de contravenciones y mecanismos legales que protegen a quien usen estupefacientes, sin embargo, no aclaran de forma objetiva las formas en la cual intentan frenar el consumo y evitar mayores consecuencias a futuro. Haciendo énfasis en el capítulo II donde se establece la prevención integral de este fenómeno en el área de la Salud. (RIVADENEIRA, 2015) Debido a esta situación es que se hace presente este tema investigativo ya que el presente estudio que tiene como objetivo establecer la prevalencia a los hallazgos más relevantes y la importancia de la

evolución del neonato dentro del tratamiento en los días de estancia hospitalaria. 2.3. Perfil epistemológico En los países de Latino América, se estima que el Síndrome de Abstinencia Neonatal se presenta entre 12.000 a 25.000 recién nacidos cada año convirtiéndose en una complicación aproximadamente del 19% de los embarazos. Sin embargo, aproximadamente el 62% de los neonatos nacidos entre las 26 y 28 semanas de gestación, desarrollan esta afección provocando un 36% de muertes neonatales. (OMS, 2018) Como lo indica esta misma Organización los estudios investigativos ejecutados a nivel general registran a este tipo de Síndrome como el padecimiento que afecta del 100% de neonatos nacidos a un 86% de los cuales solo un 49% logran poder sobrevivir, siendo los primordiales aspectos particulares del Síndrome de Abstinencia Neonatal. (OMS, 2018) El doctor Rafael Manotas Cabarcas, jefe del área de neonatología del Hospital Materno Infantil de Medellín indica que: La Hiperexcitabilidad del Sistema Nervioso Central, caracterizándose por hiperactividad, temblores, irritabilidad, llanto agudo, hipertonia, mioclonías y convulsiones; las alteraciones digestivas como vómitos, regurgitaciones, diarreas; las alteraciones vegetativas como la hipersecreción de mucosas, sudoración, erupciones cutáneas y fiebre y las alteraciones cardiorespiratorias como la congestión nasal, taquicardia, taquipnea. (MANOTAS CABARCAS, 2014) Como ya se lo menciono los efectos adversos que origina cada sustancia consumida específicamente cada tipo de droga por la madre durante el periodo de gestación representa el estado de salud en la que nace cada neonato, de manera que se lo puede describir a continuación del tema. 2.4. Fundamentación teórica El abuso de drogas por parte de la población es un problema que puede provocar complicaciones a distintos niveles, como en el estado de salud o en el contexto laboral o social. Pero una de las consecuencias concretas que puede tener el consumo por parte de las mujeres que se encuentran embarazadas es que sus hijos/as nazcan con un síndrome de abstinencia neonatal. (REINOSO LARA, 2016) Debido a esta conceptualización es que se fundamenta la elaboración de este trabajo investigativo ya que es de mucha importancia el conocer porque se origina este tipo de problemática. 2.4.1. Drogadicción La Asociación Española de Toxicología, define a esta palabra como: "Cualquier sustancia que cuando es absorbida por organismos puede modificarles una o más de sus funciones; o término usado para designar medicamentos y sustancias de uso abusivo (drogas de abuso)" (AET, 2016) . Para este organismo quien manifiesta que el uso de este tipo de sustancia brinda una serie de estimulaciones que al ser utilizadas mediante fármacos permite el alivio de algún padecimiento en la salud, pero a su vez es perjudicial debido al aumento de su consumo o en otra presentación. Alfredo Pascale, doctor especializado en hematología, indica que: Este tipo de sustancias toxicas pueden dividirse en dos grandes grupos, como son las drogas legales o lícitas y las ilegales o ilícitas. Las primeras son aquellas que se pueden conseguir y adquirir por prescripción médica o sin ella, o bien está legitimada su comercialización, como pueden ser el tabaco, el alcohol, la cafeína o los fármacos prescritos. En cambio, las drogas ilícitas son las sustancias cuya comercialización o producción es ilegal, como son el

cannabis, la cocaína, la heroína o el éxtasis. Las vías de entrada de las drogas en el organismo son muy diferentes, ya que dependiendo de cuál sea podrá ser ingerida por vía oral, inhalada, por vía intravenosa, fumada o aspirada. Según el efecto que producen en el Sistema Nervioso Central de las personas. (PASCALE, 2015) En cualquiera de esta clasificación el simple hecho de que una mujer se encuentre consumiendo algún medicamento que cause alguna toxicología en su organismo o sea adicta a las drogas, en estado de gestación, no implica que su embarazo dure las 40 semanas de embarazo, para ello es imprescindible determinar qué tipo de sustancia consume y en qué nivel lo realiza, si es en abundancia o por salud, puesto que si se conoce de esta información será mayor la prevención y tratamiento que se le puede brindar al neonato, más aun cabe recalcar que en muchos de los casos este tipo de consumo causa estados críticos de salud conllevándolo diversos riesgos al momento de su alumbramiento.

2.4.2. Consumo de droga durante el periodo gestacional Teresa Narváez, médico cirujano indica que "El uso de drogas durante el embarazo aumenta el riesgo de malformaciones congénitas y otros defectos en el futuro bebé, como espina bífida, atresia de esófago, ausencia de ano, alteraciones cardiovasculares" (NARVAEZ, 2016). Lo indicado por la profesional afirma que el uso de drogas en el embarazo es un tema que debe ser analizado y el cual se deben tomar medidas necesarias para poder minimizar esta problemática. Cuando una mujer en estado de gestación consume drogas, se originan un alto índice de riesgos para la salud del bebe, puesto que crece el riesgo de aborto, el nacimiento prematuro, bajo peso al nacer, malformaciones, alteraciones respiratorias etc., de manera que estos son unos de los tantos efectos que causa el consumo de drogas durante el periodo de gestación, de la misma manera se presenta una patología llamada Síndrome de Abstinencia.

2.4.3. Fisiología neonatal Al momento de nacer un niño, acontecen un sin números de cambios fisiológicos de los cuales el recién nacido debe acoplarse para poder mantenerse y desarrollar su evolución correctamente siendo las principales la maduración de órganos y sistemas que dan vida a un ser humano. Por ello la doctora cubana especializada en cardiología neonatal, Andrea Luna, dentro del contexto del libro de su autoría indica que: Durante el período de gestación, el desarrollo bioquímico y anatómico del feto lo prepara para enfrentar los bruscos cambios que implica la vida extrauterina. La agresión traumática que representa el parto, el cambio de un medio líquido al atmosférico y la capacidad de adaptación determinada por el grado de madurez del recién nacido dentro de ciertos parámetros originan, en ocasiones, graves consecuencias tempranas o tardías para el normal desarrollo del niño. En el recién nacido ocurren cambios orgánicos y funcionales a partir del nacimiento. Estos cambios críticos interesan, en primer término, a los aparatos circulatorio y respiratorio, a los sistemas nerviosos y hematopoyético y a la termorregulación. (LUNA GONZÁLEZ, 2018) Sin embargo, la Dra. Alba Josefina Pozo Alonso, manifiesta que: Estos cuidados comienzan en el salón de partos, donde se deben tener creadas todas las condiciones materiales para su recibimiento óptimo. En la atención inmediata al recién nacido se debe garantizar un conjunto de aspectos importantes, tales como:

aportar un ambiente térmico neutro, con un secado y limpieza de secreciones, evitando el enfriamiento; garantizar la permeabilidad de las vías aéreas y el inicio de la respiración, junto a la valoración de Apgar, la ligadura del cordón umbilical, la profilaxis ocular y la prevención de la tendencia hemorrágica. (POZO ALONSO, 2016) En concordancia con ambas profesionales se puede indicar que la exploración física que se le realiza a un neonato al momento de su nacimiento es fundamental, debido a que los diversos exámenes pueden advertir un diagnóstico para detectar algún tipo de dificultad en el desarrollo de su salud y midiendo la capacidad del recién nacido para adaptarse a la vida. Como lo indica la misma doctora, al momento de nacer un niño, se realizan diversos procedimientos y de la misma manera se indaga sobre la genética, la duración del embarazo (si es un bebé que nace a término o prematuro) y situaciones especiales como las infecciones intrauterinas, la salud de la madre (hipertensión, diabetes, etc.), el tabaquismo o la nutrición materna. (POZO ALONSO, 2016) Todo lo mencionado son procesos que permiten poder determinar las condiciones de salud en las que se encuentra un neonato al momento del alumbramiento. Sin embargo, dentro de todo este proceso se presentan situaciones que conllevan a emergencias, debido a que hay niños que manifiestan serios problemas de salud, entre uno de ellos son los que nacen de madres que han consumido algún tipo de narcótico sea por adicción o por problemas de salud con intenso dolor, puesto a que la administración o consumo de estos producen graves consecuencias en ellos, ya que al nacer presentan una serie de síntomas los cuales son diagnosticados como el Síndrome de Abstinencia Neonatal, siendo su estado de salud crítico, debido a que ya no llega este tipo de sustancia a su cuerpo.

2.4.4. Síndrome de abstinencia neonatal

El Síndrome de Abstinencia Neonatal, es descrito por Alfredo Alonso, como: Las condiciones causadas en un bebé cuando se abstiene de ciertas drogas a las que está expuesto en la matriz antes del nacimiento, estas atraviesan por la placenta y causa serios problemas a su bebé. La placenta crece en su útero (matriz) y suministra nutrientes y oxígeno al bebé a través del cordón umbilical. (ALONSO, 2015) Francisco Alban, quien mantiene dentro de un diagnóstico clínico la definición descrita como: Una consecuencia de la interrupción brusca de la exposición fetal crónica a sustancias que fueron utilizadas o abusadas por la madre durante el embarazo. El SAN es un trastorno multisistémico generalizado, que involucra predominantemente al sistema nervioso central y autonómico, así como al tracto gastrointestinal. La abstinencia neonatal debido al uso materno prolongado de opioides puede ser grave e intensa. Aunque el SAN rara vez es mortal, puede causar enfermedad significativa y a menudo resulta en estadías hospitalarias prolongada. (ALBAN, 2012) Para los doctores Mónica Paza, Lynne Smith y Linda LaGasseb, médicos clínicos del Hospital Clínico de Universidad de México, quienes indican que: El síndrome de abstinencia neonatal es el conjunto de manifestaciones que presenta el recién nacido expuesto durante su vida intrauterina a drogas. La vida media de la droga es prolongada en el feto, ocasionando mayor riesgo de afección, debido a que está directamente relacionado con la cantidad sérica del metabolito de la

droga durante el embarazo. (PAZA, SMITH, & LAGASSEB, 2017)

Cada una de las definiciones reducen el mismo argumento, puesto que el consumo de droga en periodo de gestación ocasiona severos daños al neonato, causando desde una ansiedad hasta malformaciones, de los cuales mucho de ellos no logran sobrevivir ante este padecimiento, debido a que desde su vida intrauterina está expuesta a muchos riesgos ya que esta depende de la placenta que es la que suministra todo tipo de sustancia que ingiera la gestante. Como ya se lo menciono la Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia, brindo un informe sobre un estudio investigativo realizado en el Hospital Maternidad Pereira, por un grupo de estudiantes del 5to año de Medicina Pediátrica, el cual revelo que: Los signos y los síntomas pueden ser distintos para cada bebé. La mayoría aparecen dentro de los 3 días (72 horas) del nacimiento, pero algunos pueden aparecer inmediatamente, en otros aparecen después o no aparecer hasta unas semanas más tarde. Pueden durar de 1 semana a 6 meses después del nacimiento. (UTP, 2010) Como lo indican estos profesionales, los síntomas aparecen según el nivel de consumo que haya tenido la madre durante su embarazo, puesto que este tipo de problemática es más común en mujeres jóvenes entre 14 a 18 años de edad, las cuales el consumo es mayor debido a que como inicia la experimentación con ella empieza la adicción por los efectos de alucinación que causan estas sustancias. Carlos Rodríguez Estupiñán, médico residente de la clínica maternidad de la ciudad de Pereira, manifiesta que las señales y los síntomas que presenta un neonato con este tipo de padecimiento pueden incluir: ? "Temblores en el cuerpo, convulsiones, reflejos hiperactivos (agitación o tic nervioso) y tono muscular tenso ? Irritabilidad, llanto excesivo o un llanto agudo o chillón ? Problemas para respirar incluyendo respirar muy rápidamente, congestión nasal o estornudos. ? Fiebre, sudor o coloración en manchas de la piel (moteado) ? Problemas para dormir y muchos bostezos ? Diarrea o vómitos". (RODRIGUEZ, 2015) Como indicaron los estudiantes del 5to año de Medicina Pediátrica, de la Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia, los síntomas dependen mucho del: "Tipo de droga que la madre usó durante el embarazo, cuánto usó y durante cuánto tiempo, muchas veces los bebés nacen prematuros a causa de que su madre es dependiente consumidora" (UTP, 2010). Por ello es que es muy importante considerar esta problemática ya que como indica este grupo de estudiante, el tipo de sintomatología que presenten los neonatos se basa al tipo y tiempo de consumo que mantuvo, puesto de ahí depende el estado de salud con que el neonato tiene que batallar. El II Congreso de Salud Neonatal, llevado a cabo en la ciudad de Ámsterdam, liderada por Society of Critical Care y American Thoracic Society, ambas sociedades de Estados Unidos, se indicaron conclusiones exactas en conjunto con European Society of Critical Care Medicine, asociación de Europa, quienes indicaron dentro de sus actas de conferencia que: Dentro de los diversos estudios realizados a los tipos de droga que afectan en mayor grado a los neonatos dentro del embarazo es la cocaína, debido a que es una sustancia estimulante extremadamente adictivo que afecta directamente al cerebro, puesto que al ingerirla en estado de gestación atraviesa la placenta y alcanza niveles elevados en sangre

y tejidos fetales y puede ejercer su efecto vasoconstrictor en diferentes territorios vasculares, demostrándose que existe un retraso del crecimiento intrauterino en los fetos, puestos que relativamente nacen prematuramente, bajo peso, tienen una menor estatura y un perímetro cefálico menor que los bebés no expuestos. (Society of Critical Care, American Thoracic Society, & European Society of Critical Care Medicine, 2016) Cabe mencionar que la muerte del neonato con este tipo de Síndrome es ocasionalmente mancomunada con abstinencia a drogas, más bien se origina por prematuridad, infección, malformaciones y asfixia perinatal severa con la que nacen debido al consumo de droga. Con todo lo mencionado es importante contar con un informe médico o historial clínico puntual de la descripción del consumo de estupefaciente que ha tenido la gestante, recalando cuando fue el último consumo y que tipo de droga se administraba, ya que con esta información se puede utilizar métodos que ayudaran a determinar el diagnóstico y gravedad del Síndrome, de la misma manera se podrá determinar y planificar los tipos de tratamientos manteniendo un sistema de clasificación de la abstinencia neonatal y así administrar el tratamiento correcto, interviniendo en ello los profesionales tanto médico como enfermería.

2.4.5. Intervención de enfermería Según la Organización Mundial de la Salud: "la enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas las circunstancias. Comprende la promoción de la salud y la prevención de enfermedades". Y según esta misma entidad, la salud materna se define como "la que comprende todos los aspectos de la salud de la mujer desde el embarazo, al parto hasta el posparto". (OMS O. M., 2016) Por ello la doctora Odalis Urbina Laza, recalca que: En todos estos procesos adquieren un papel fundamental los profesionales sanitarios, especialmente los enfermeros/as, que trabajan a distintos niveles como son la atención primaria, los servicios especiales o en unidades de hospitalización. Es necesario destacar la gran importancia que van a tener los cuidados llevados a cabo por los enfermeros sobre los recién nacidos de forma general, ya que deben asegurar y promover la salud de los más pequeños, deben cuidarles y atenderles en los procesos de enfermedad o rehabilitación, llevar a cabo acciones destinadas a mejorar la salud física y psíquica, y asegurar el bienestar de los niños y sus familias en cualquier circunstancia. (URBINA LAZA, 2016) Como lo indica la doctora Urbina, entre las funciones específicas que tiene dentro de la responsabilidad un profesional de enfermería es la atención que debe tener con un neonato cuando sufren del síndrome de abstinencia neonatal, puesto que depende de su labor el desarrollo posterior.CAPÍTULO III METODOLOGÍA 3. Metodología de la investigación La metodología de este tema investigativo es esencial al instante de enunciar una indagación por que garantizará los logros de los objetivos planteados, puesto que la evaluación de los resultados en diversos aspectos benéficos concluirá el desarrollo con eficiencia dentro de esta investigación. 3.1. Tipos de investigación Este tema de investigación es de carácter no experimental, ya que información conseguida conserva relación constante con temas relativos a este, dando importancia a los procedimientos que se emplea en los

neonatos dentro del tratamiento debido a que nacen con Síndrome de Abstinencia Neonatal, interviniendo personal médicos y de enfermería, recalcando que dentro de estas programaciones se enlazan los cuidados de enfermería, siendo el eje principalmente el método de tratamiento y recuperación de los neonatos debido a que este depende de un trabajo conjunto tanto de madres, médicos y personal de enfermería. Investigación descriptiva Así mismo se puede manifestar que este tema investigativo tiene un enfoque descriptivo debido a que se fundamentó toda su referencia descrita en análisis bibliográficos, utilizando material investigativo como textos, libros, revista científicas, actas de conferencias, informes, datos estadísticos, etc., ya que toda esta información sirvió de un gran aporte para sustentar la tesis que se quiere demostrar, comparando temas con similar problemática, los cuales apuntan a un mismo resultado como lo es la prevención a este padecimiento. Investigación de campo Cabe recalcar que dentro de esta investigación se aplicó la investigación de campo debido a que fue necesario asistir al lugar que fue escenario de la problemática descrita, obteniendo información a través de entrevistas, lo que ayudo a interpretar los factores que dan lugar a la problemática de manera que se pueda un método de prevención y así se pueda minimizar la problemática planteada.

3.2. Enfoque de investigación
Método Cuantitativo Este tema de investigación se realizó a través de un enfoque cuantitativo, debido a que se obtuvo información porcentual en base a cantidades numéricas de un periodo determinado, los cuales se analizaran e interpretaran de forma tabulada los resultados, lo que hará factible su análisis. Método Cualitativo De la misma manera se puede indicar que este proyecto mantiene una metodología cualitativa de tipo descriptivo transversal debido a que se describen los factores que incitan a causar esta problemática de manera que al utilizar métodos analíticos y lógico se podrá determinar los efectos que se dieron en el síndrome de abstinencia en neonatos.

3.3. Muestra La muestra que se tomó como objeto del presente tema de estudio, se encuentra conformado por los recién nacidos con diagnostico Síndrome de Abstinencia Neonatal, que se encontraron hospitalizados durante el periodo 2018 en el área de UCIN del Hospital Universitario de Guayaquil el cual se tomaron 100 expedientes estadísticos e historias clínicas tomadas al azar de los 12 meses del periodo 2018, los cuales revelaron información que es analizada a través de cuadros estadísticos y lo cual dará como resultado la probabilidad positiva de demostración a los objetivos planteados en este tema. Este estudio se encuentra cimentado en el esquema estadístico y su nivel de diferencia de alumbramientos, factores constituyentes y aumento de este tipo de patología.

3.4. Técnica Se obtuvo información de datos de carácter estadístico, los cuales fueron proporcionados por personal que labora en el departamento de estadísticas, de la misma manera se realizó entrevistas al personal de salud como médicos y enfermeras que laboran en el área de UCIN, quienes nos brindaron datos relevantes sobre los factores que implican esta problemática.

3.5. Viabilidad de la investigación Este tema investigativo tiene una relevancia transcendental debido a que no simplemente se direcciona a un propósito académico, sino más bien desde el punto epidemiológico

mantiene actitudes anticipadas las cuales al aplicarlas servirán de gran contribución benéfica tanto para los profesionales médicos como para el de enfermería, ya que realiza un estudio dentro de campo escénico sobre de los factores que provocan este tipo de patología clínica y los cuales plasmaran medidas preventivas de manera que se pueda minimizar esta problemática expuesta. Por lo tanto, se puede manifestar que este estudio investigativo tiene viabilidad positiva ya que cuenta con la información suficiente y necesaria para llevar acabo su tesis. .

CAPÍTULO IV DESARROLLO TEMÁTICO 4. Desarrollo del Tema Como se lo manifiesta el Síndrome de Abstinencia Neonatal es un grupo de condiciones causadas cuando un bebé se abstiene de ciertas drogas a las que está expuesto en la matriz antes del nacimiento, la ingesta de estas sustancias toxicas pueden atravesar la placenta y causarle serios problemas al bebé. La placenta crece en el útero (matriz) y suministra nutrientes y oxígeno al bebé a través del cordón umbilical. (ANDRADE, 2015) La Fisiopatología dentro de su diagnóstico apunta a una situación que conlleva a que el abuso de drogas en la mujer embarazada, compromete al feto debido a que la droga atraviesa la barrera placentaria y se acumula al poseer propiedades hidrosolubles, lipofílicas y de bajo peso molecular, debido a la inmadurez del sistema renal fetal. Por lo cual es considerado un trastorno multisistémico, la aparición depende de la última exposición a la droga, además del metabolismo y excreción de la madre y de la vida media de la droga en el neonato; cuanto mayor sea la vida media, más tarde la aparición de los síntomas. (ZAPATA DIAZ, 2018) Lo manifestados dentro de este tema como se lo ha mencionado intervienen factores como el consumo de estupefacientes sujetos a fiscalización más conocido como droga, sustancia hace que el ser humano pierda la noción del tiempo y espacio en el cual habita, haciendo que se cometan irresponsabilidades, entre las cuales se practique sexo sin protección, lo que conlleva a un embarazo, produciendo daños en la salud del niño en periodo de gestación, conllevándolo a un nacimiento con condiciones de salud críticos siendo uno de los padecimientos el Síndrome de Abstinencia Neonatal; de la misma manera otro de los factores son tipos de tratamientos que se recibe dentro del periodo de gestación, en madres que se lesionan o padecen de algún problema de salud que las conllevan a cirugías, lo cual se administran medicación y las cuales deben ser seguidas al pie de letra como indica el médico tratante, puesto que al realizar malas administración de dosis puede causar daños irreversibles en el neonato; dentro de la medicación descrita existe la administración de opioides, medicación que ayudan a aliviar el dolor. Cabe recalcar que todo embarazo debe mantener un control prenatal puesto que este es una medida preventiva para advertir riesgos y así poder brindar procedimientos eficientes ante la exposición de una emergencia de gran complicación que puede presentarse ante el parto de manera que se pueda proceder radicalmente a realizar técnicas para mantener evolución ante cualquier padecimiento. El estudio de corte transversal y característico, fue aplicado en un grupo de neonatos hospitalizados en el área de UCIN Hospital Universitario de Guayaquil, durante el periodo 2018 con diagnóstico

de Síndrome de Abstinencia Neonatal, de la misma manera se verifico los antecedentes de la muestra seleccionada conformada por las madres que alumbraros durante el periodo mencionado. Se examinó las situaciones las cuales se concretaron por la evaluación del tema investigativo catalogándolas de la siguiente manera:

Cuantitativas: Constante: Tipo y tiempo de consumo de sustancia toxicas. Discreta: Factores que relación al padecimiento y síntomas presentados Cualitativas: Relativa: Condiciones en las que nace el neonato de acuerdo al diagnóstico médico. Ordinal: El tiempo de tratamiento que recibió en relación a su condición de salud.

4.1. Recolección de información En el periodo 2018 en el área de UCIN del Hospital Universitario de Guayaquil, hubo una totalidad de 2.894 neonatos nacidos vivos, describiendo un acercamiento entre 106 a 330 neonatos nacidos vivos en cada mensualidad, de los cuales el 86% nacieron con abstinencia neonatal, causados por diversos factores.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES El Síndrome de Abstinencia Neonatal es eludible y tratable, ya que es una dificultad de salud que incita variaciones de salud en el neonato los cuales suelen ser en su mayoría de gravedad. Se determina que una vez analizado la información obtenida se establece que un gran porcentaje de condiciones críticas de salud pertenecen a los neonatos de edad gestacional con prematuridad, los cuales tienen un estado de salud critica, seguido por esta valoración se observa que este grupo se encuentran dentro del rango del Síndrome de Abstinencia en nivel Severo. Por ende, se concluye que se requiere de muchos cuidados y procedimiento basados en tratamientos que involucra e incluye a las madres y todo su entorno, de la misma manera involucra al equipo de profesionales de la salud quienes son los que atienden y asisten al neonato muchos de los casos desde su gestación hasta su nacimiento, y a las gestantes. De la misma manera se puede indicar que este personal es de gran importancia debido a que son los promotores de cuidado del neonato en un 100% y que además son receptores de información, responsables de procesos y comprometidos con la recuperación del niño ya que el cuidado de estos requieres de la asistencia de este personal. Dentro de otro aspecto se debería discurrir la instauración en manera general de actividades que involucren el vínculo progenitora-hijo, fomentando la unión para la correcta recuperación del neonato de manera que la madre se sienta capacitada, apta y segura en el cuidado de ser a quien le dio la vida. Y por último se debería considerar la alternativa de establecer centro de servicios de salud especializados en atender las necesidades de las mujeres consumidoras que debido a su inexperiencia o a su falta de conciencia debido al consumo y que estén en estado de gravidez o a las consumidoras que deseen ser madres y quieran regentar este habito de consumo, de la misma manera se debería proyectar el inicio de programas de prevención y asistencia, ya que la atención o intervención que requieren este tipo de casos deben ser individualizadas, y la manera de tratar con estas gestantes debe ser específica ya que influyen factores diferentes en cada caso.