



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**  
**FACULTAD DE SALUD Y SERVICIO SOCIAL**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE GRADO EN LA CARRERA DE ENFERMERIA**

**TEMA: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL SINDROME DE  
ABSTINENCIA EN GESTANTES DE 15 A 25 AÑOS.**

**Autores:**

**Srta. RIZZO BAJAÑA KENIA LISBETH**

**Srta. VALAREZO ROSAS JULEIDY ALEXANDRA**

**Tutor: MSc. CHANCAY PINCAY FLORENCIA LAURA**

**Milagro, Octubre2022**

**ECUADOR**

## ÍNDICE GENERAL

### Contenido

RESUMEN .....	6
1. INTRODUCCIÓN .....	8
1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACION .....	10
1.1.2 Planteamiento del Problema.....	11
1.2 OBJETIVOS .....	13
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	14
2.1 MARCO TEORICO.....	15
2.1.2. Base Teórica del Síndrome de Abstinencia.....	16
2.1.3 Definición de Términos.....	17
2.1.4 Marco Teórico Conceptual.....	21
2.1.5 Bases teóricas de enfermería .....	27
2.1.6. Marco legal.....	29
3.1 METODOLOGÍA .....	31
4.1 DESARROLLO .....	32
CAPITULO V .....	36
5.1 CONCLUSIONES .....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37

## **DEDICATORIA**

La Vida universitaria ha sido un camino muy largo lleno de obstáculos altos y bajos pero que gracias a personas fundamentales en mi vida he sabido salir adelante, sé que aquellas personas se sienten orgullosos de la persona en que me he convertido. Este proyecto se lo dedico principalmente a Dios porque él ha sido luz en mi camino, ángel en cada paso que doy y fuerza cada vez que quería rendirme. A mis padres Sra. Marjorie Rosas y Sr. Silvio Valarezo Lamilla que han sido siempre mis ganas de salir adelante, quienes desde el comienzo de esta bella carrera han estado conmigo en las buenas y en las malas y a mi familia en General, ya que han estado en cada una de las etapas que esta noble carrera. A las buenas amistades que la vida y Dios te regala mi querida amiga Kenia Rizzo Bajaña quien ha sido uno de los pilares fundamentales para el desarrollo de este trabajo y ha sido luz en toda la vida profesional.

**VALAREZO ROSAS JULEIDY ALEXANDRA**

## **DEDICATORIA**

La presente tesis está dedicada a Dios, ya que gracias a él, he logrado conducir una meta más en mi vida, a mis padres quienes fueron un pilar fundamental a lo largo de este caminar, con sus consejos y apoyo incondicional, a mis hermanas quienes siempre han estado conmigo a cada momento, a mi mejor amiga y compañera de tesis Juleidy Valarezo, con quien he compartido muchos momentos hermosos desde la escuela hasta nuestra etapa profesional, y por ultimo a mi amado esposo, por su esfuerzo y apoyo a cada momento, esas palabras de aliento para nunca desfallecer, el proceso es duro pero de la mano de Dios todo es posible. TODO LO PUEDO EN CRISTO QUE ME FORTALECE. Filip 4:13

**RIZZO BAJAÑA KENIA LISBETH**

## **AGRADECIMIENTO**

El Finalizar Nuestra Carrera Universitaria, se ve reflejado el sacrificio tanto como el nuestro y el de Padres y familia. Hemos cumplido con uno de nuestros objetivos y eso se lo debemos a ellos, Agradecemos primeramente a Dios ya que él ha sido siempre nuestra luz y guía en los caminos largos y duros que hemos sobrellevado, Agradecemos infinitamente a nuestros queridos padres y que ellos han sido siempre nuestro pilar fundamental desde el inicio de esta hermosa carrera GRACIAS por siempre ser inspiración y fuerzas en cada una de estas etapas. Gracias aquellas personas que han estado con nosotros motivándonos y dándonos consejos que han sido bien recibidos. Agradecemos de manera especial a nuestra tutora de este proyecto de titulación a Msc. Florencia Chancay ya que ha estado apoyándonos y motivándonos desde el día uno, Gracias Msc Bendiciones y éxitos en su vida profesional.

**Rizzo Bajaña Kenia Lisbeth**

**Valarezo Rosas Juleidy Alexandra**

# FACTORES QUE INFLUYEN EN EL SÍNDROME DE ABSTINENCIA EN GESTANTES DE 15 A 25 AÑOS

## RESUMEN

El siguiente trabajo investigativo es una revisión bibliográfica, sobre los factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestantes de 15 a 25 años, el síndrome de abstinencia es el conjunto de reacciones físicas y psicológicas que se dan después de que una persona reduzca o deje de consumir alguna sustancia de la cual ha estado abusando durante un tiempo. Los signos y síntomas de la persona consumidora dependen del tipo de frecuencia la cantidad se sustancia en la que ha ingerido; **el objetivo** es identificar los factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestante de 15 a 25 años, la siguiente investigación de carácter descriptivo no experimental ya que no se manipulo ninguna variable estudiada; utilizando un **método** ya que el trabajo está basado en investigaciones previas que ha sido culminada, no se han realizado practica donde se intervengan o se manipule la realidad, se consideró artículos de relevancias científica como: Scielo, Google académico, Reserch, Pubmed y distintos repositorios a nivel nacional, páginas y plataformas web internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud como **resultado** los factores relevantes que incide en el síndrome de abstinencia es el tipo de droga ha consumido, la frecuencia y la cantidad, así como también la edad, el factor económico y el ambiente de desarrollo

**PALABRAS CLAVE:** Factores que influyen, Síndrome de Abstinencia, Gestantes.

# **FACTORS THAT INFLUENCE THE WITHDRAWAL SYNDROME IN PREGNANT WOMEN FROM 15 TO 25 YEARS OLD**

## **ABSTRACT**

The following investigative work is a bibliographic review, on the factors that influence the withdrawal syndrome in pregnant women between 15 and 25 years of age, the withdrawal syndrome is the set of physical and psychological reactions that occur after a person reduces or stops of consuming some substance that you have been abusing for a while. The signs and symptoms of the consuming person depend on the type of frequency, the amount of substance in which they have ingested; the objective is to identify the factors that influence the abstinence syndrome in pregnant women aged 15 to 25 years, the following non-experimental descriptive investigation since no studied variable was manipulated; using a method since the work is based on previous investigations that have been completed, no practices have been carried out where reality is intervened or manipulated, articles of scientific relevance are missed such as: Scielo, academic Google, Research, Pubmed and different repositories At the national level, international web pages and platforms such as the World Health Organization and the Pan American Health Organization, as a result, the relevant factors that affect the withdrawal syndrome are the type of drug consumed, the frequency and quantity, as well as as well as age, economic factor and development environment

**KEY WORDS:** Influencing factors, Withdrawal Syndrome, Pregnant women.

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene como título factores que influyen en el síndrome de abstinencias en gestantes de 15 a 25 años, el síndrome de abstinencia es el conjunto de reacciones físicas y psicológicas que se dan después de que una persona reduzca o deje de consumir alguna sustancia de la cual ha estado abusando durante un tiempo. Los signos y síntomas de la persona consumidora dependen del tipo de frecuencia la cantidad de sustancia en la que ha ingerido, la gran mayoría de los síntomas son deseos de consumirla, temblores, cefalea, náuseas, vómitos y mareos. La abstinencia en muchos de los casos puede deberse a decisión propia para llevar un mejor estilo de vida o por causas de situación económica. Este tipo de enfermedad produce sufrimiento a la persona que quiere dejarla de consumir. (Griffer, 2020)

Este tipo de tema es de gran importancia conocer ya que en la actualidad el síndrome de abstinencia en gestantes representa un problema en el área de salud, esto muchas veces se debe que han estado expuestas al consumo de sustancias ilícitas antes de su embarazo.

En América latina en el año 2015 en una investigación reveló que el uso de sustancias psicotrópicas y de salud mostró que el 6% representaba a mujeres en periodo de embarazos entre los 16 y 42 años usaban algún tipo de sustancia ilegal. El país de Colombia representó el 0.4 % de uso del estupefaciente de cocaína y el 55% de heroína. La permanencia de diferentes tipos de sustancia para el país de México representa el 1,9% en edades comprendidas entre los 13 y 45 años. (Fernández et al., 2019)

El índice de mujeres en estado de gestación ante el consumo de sustancia es muy alto, considerando que hoy en día se puede conseguir muy fácilmente la dosis requerida representando una problemática social. El consumo de estupefaciente durante el periodo de



gestación no solo afecta a la madre, sino también al feto. Provocando un problema de salud pública en Ecuador.

La presente investigación tiene como objetivo Identificar los factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestante de 15 a 25 años. Es por eso que este trabajo investigativo tiene un sustento teórico, mediante revisión bibliográfica, con la finalidad de proporcionar información a los demás investigadores que deseen ampliar información con respecto al tema del estudio y sobre todo para concientizar a la juventud sobre las afectaciones que posee el consumo de sustancia durante el embarazo y ayudar de una u otra manera en el proceso de diagnóstico en el síndrome de abstinencia en mujeres en estado de gestación.

Esta investigación es de tipo documental bibliográfica, se desarrolló aplicando la estructura de investigación dada por la Universidad Estatal de Milagro y es la siguiente:

Capítulo I, se describirá el planteamiento del problema, el objetivo general y sus objetivos específicos y la justificación

Capitulo II: se describirá los Antecedentes de la investigación, marco teórico, marco conceptual, marco contextual, marco legal.

Capitulo III: se detalla el Diseño, modalidad, tipos, métodos, técnica e instrumentos de la investigación, población, muestra.

Capitulo IV: comprende el desarrollo del tema de investigación, así como su respectiva conclusión del presente estudio.

# CAPÍTULO I

## 1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACION

### 1.1.1. Antecedentes del problema

El consumo de drogas durante la gestación está relacionados a una gran variedad de complicaciones médicas y obstétricas, debido a la acción directa de la droga como a los factores asociados a la drogadicción. Las más frecuentes durante el embarazo de una mujer toxicómana son la hepatitis, la endocarditis y las enfermedades venéreas. Entre las complicaciones se encuentra la anemia que es la más frecuente. La drogadicción condiciona el estilo de vida de una persona y es una de las complicaciones más importantes del consumo de drogas durante el embarazo, especialmente porque tiene una gran posibilidad de crear toxicomanía en tanto la madre como el feto presenta dependencia.

Para la Organización Panamericana de Salud (OPS) el síndrome de abstinencia refiere a un conjunto de síntomas fisiológicos característicos del síndrome de abstinencia de la sustancia; para aliviar o evitar los síntomas producidos por este. (OPS, 2019)

A nivel mundial durante el año 2015, uno de cada 20 personas (es decir 246 millones de personas) edades comprendidas entre los 15 a 64 años, ingerían drogas. Según la organización Panamericana de la Salud (PAHO), 1, 2 millones de mujeres de gestación ya tenían problemas de consumo de droga. (OMS, 2018)

La incidencia de síndrome de abstinencia en un estudio realizado en EE. UU lo ubican entre el 48 a 89% de recién nacidos, en España reveló una prevalencia del 68% en adicción por la heroína; en Ecuador se calcula que 7 de 10 hijos de madres consumidoras han presentado síndrome de abstinencia Neonatal. (Dominguez et al., 2018)

Por muchos años, la venta ilegal de estupefaciente ha sido un problema a nivel nacional, con muchos factores que perjudica el bienestar vital de un ser humano, afectando de manera especial a adolescente en estado de gestación. Según algunos datos realizados en Ecuador en el año 2015 el 89% de las 7394 atenciones por consumo de estupefaciente provino de zona 8 correspondiente al Guayas, tomando en cuenta que menores de 18 años ocupan la mayor parte.

### **1.1.2 Planteamiento del Problema**

Las investigaciones científicas realizadas por muchos investigadores, identificaron que los factores como edad, condiciones educativas, familiares, sociales, económicas, características del embarazo y antecedentes del mismo, así como la autopercepción de vulnerabilidad y la actitud favorable hacia el consumo de sustancias durante la gestación; por lo tanto es necesario dedicar más esfuerzo al conocimiento de esta problemática y direccionar la búsqueda de esta complejidad sociales, sobre todo durante el embarazo de adolescentes y otras poblaciones vulnerables.

Los efectos y el consumo de drogas psicoactivas, son muy distintas en hombres y mujeres, debido a las características fisiológicas particulares de ambos, pues en el hombre su absorción se realiza a través de unión de proteínas, la absorción, y distribución en el organismo se hace por la eficiencia de algunas enzimas, así como también la influencia hormonal y composición corporal; en las mujeres influye las fases del ciclo menstrual o la edad.

La drogadicción condiciona el estilo de vida poco compatible con el cuidado de la salud personal. Además, los efectos más importantes del consumo de drogas durante el embarazo, especialmente de las que tienen gran posibilidad de crear toxicomanía, es que tanto la madre como el feto presentan dependencia.

Se puede decir que el consumo de sustancias psicoactivas durante el embarazo no es un fenómeno aislado, está influenciado por el entorno cultural y social, donde se combinan otras

circunstancias como la pobreza, discriminación, abandono educativo, falta de empleo, violencia interpersonal, desintegración familiar, antecedentes de abuso físico y sexual.

Debido a ello el consumo de sustancias el adolescente en estado de gestación requiere especial atención ya que es una población particularmente vulnerable; los productos de embarazos adolescentes presentan mayor riesgo de prematuridad, morbilidad y retraso en el crecimiento, todo esto debido a la independencia de los factores sociodemográficos y la exposición prenatal a las sustancias.

El síndrome de abstinencia se asocia generalmente a los opiáceos (heroína, metadona, morfina), pero también pueden producirlo fenciclidina, barbitúricos, benzodiazepinas, clordiazepóxidos, metilfenidato, alcohol, pentazocina y otros; ante lo cual, el síndrome de abstinencia en gestantes se ha convertido en un cuadro clínico que cada día va aumentando a nivel mundial, tal comportamiento se debe a los malos hábitos que tiene los adolescentes y más si a esta última a añadimos a mujeres en gestación lo cual se forma una dupla vulnerable de situaciones de dependencia; sin embargo el consumo de sustancias psicoactivas pueden afectar a diferentes clases sociales, esta problemática está fuertemente arraigado a un entorno socioeconómico y cultural en el que se desenvuelve la mujer embarazada. (Fernandez et al., 2019). Por lo anteriormente expuesto, el consumo de drogas durante el embarazo es una temática de interés para la comunidad científica en varios sentidos, desde el conocimiento de los efectos de los diferentes tipo de sustancias sobre el producto a corto, mediano y largo plazo, hasta llegar a la salud física y mental de las madres y de sus hijos, pasando por los requerimientos de atención médica y de salud mental de ambos; de igual manera las situaciones éticas y jurídicas que se ponen de manifiesto con esta problemática, evidencian que el consumo de sustancias ilícitas durante el embarazo es un problema social y de salud pública preocupante y poco visible que supone un reto para las instituciones de salud. (López y J Cruz, 2017)

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.1.1 Objetivo General**

Identificar los factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestante de 15 a 25 años.

### **1.1.2 Objetivos Específicos**

- Describir los factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestantes de acuerdo a su edad.
- Determinar las causas, que con mayor frecuencia están asociadas al síndrome de abstinencia.
- Analizar las acciones de enfermería que se deben aplicar en las pacientes gestantes con síndrome de abstinencia

### 1.3 JUSTIFICACIÓN

Realizar este estudio bibliográfico es fundamental porque nos permite conocer los diferentes factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestante de 15 a 25 años. Actualmente, el síndrome de abstinencia representa un problema social a nivel de la salud pública, notándose que el consumo de sustancias se presenta más en sectores urbanos, ya que los jóvenes lo encuentran con mucha más facilidad, incluso en casos de adolescentes en estado de gestación, lo que estaría complicando el proceso de embarazo y salud de ambos seres vivos, provocando el inicio de morbilidad materno-infantil.

La presente investigación surge con el fin de deducir los factores que influyen el síndrome de abstinencia. Con el propósito de proporcionar información necesaria mediante una revisión bibliográfica, que nos facilitara la obtención de información sobre esta enfermedad y nos ayudara a conocer sobre el síndrome de abstinencia en mujeres en estado de gestación.

Cada profesional de la salud está capacitado para actuar ante los problemas de casos difíciles, como las complicaciones relacionadas con los síntomas de abstinencia que sufren las mujeres en estado de gestación, donde cada vez se desarrolla casos en los neonatos de madres que han consumido droga antes y durante de sus embarazos. (OPS, 2021).

De la misma manera este tipo de investigación permitirá tomar conciencia en la madres y familiares que busquen ayuda profesional, también proporcionará información para que las gestantes conozcan los factores que influyen en uso de drogas durante su embarazo y así puedan evitar que sus bebés nazcan con síndrome de abstinencia neonatal. El ministro de salud estableció estrategias para el personal de la salud impartan charlas educativas y los diferentes centros de salud sobre el abuso de sustancia ilícita durante el embarazo, así como las causas del consumo de droga que puede ser perjudicial para la madre como el feto.

## **CAPÍTULO II**

### **2.1 MARCO TEORICO**

#### **2.1.1 Antecedente de investigación**

Los primeros psicoactivos empleados con la finalidad de utilizarlos como drogas fueron el alcohol y los opiáceos, por los años 5.000 a.C.; de igual manera se estima que: “el cáñamo” se cultivaba principalmente en China hace más 4.000 años. En América, el imperio incaico s cosechas tres veces anuales de hoja de coca y se utilizaban como analgésico y energizante de uso diario, especialmente en fatiga producida por la altura. En México en la civilización Azteca se empleaba la ingestión del hongo llamado teonanacati y el consumo de peyote con fines religiosos.

Estudios realizados al respecto indican que estos tipos de drogas se utilizaban también con fines mágico de forma religiosos, para huir de la realidad, para hacer frente a los problemas de incapacidad por ello, con fines médicos o de placer, el hombre ha hecho uso de plantas y productos químicos de manera ilícitas han sido muchas las sustancias psicoactivas empleadas, pero las más difundidas son la cafeína, el tabaco, el alcohol, el cannabis, la cocaína y los opiáceos.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso de drogas psicoactivas se refiere a la intoxicación como: “Es un estado transitorio consecutivo a la ingestión o asimilación de sustancias psicotrópicas o de alcohol que causa alteración de nivel cognitivo, de la percepción, de estado de ánimo y del comportamiento de otras funciones, respuestas psicológicas o fisiológicas”. Mediante la Clasificación Internacional de las Enfermedades. (OMS, 2018)

La abstinencia de droga es una reacción del cuerpo cuando una persona deja de consumir droga repentinamente, según el tipo de droga o la cantidad consumida, la abstinencia se le puede considerar una afección potencialmente peligrosa, entre más pronto se la trate mejor será el resultado. (Griffer, 2020)

Cuando ingresa una madre al area de emergencia se debe valorar la existencias de síndrome de abstinencia, si la valoración es positiva se le asigna un cuarto de aislamiento, con el fin de brindar un mejor tratamiento de desintoxicación y un mejor cuidado por parte del personal de la salud. (Lozano et al., 2018)

### **2.1.2. Base Teórica del Síndrome de Abstinencia**

El consumo de drogas se lo considera como un “fenómeno social” muy antiguo como la existencia humana, se ha ido cambiando en los últimos años como un tema de preocupación para las autoridades nacionales e internacionales”. Las drogas hoy en día se presentan con una gran diversidad. Existen numerosas sustancias capaces de generar dependencia y abuso. Cuando hablamos de una “droga de abuso”, nos referenciamos a una “sustancia psicoactiva, es decir aquella sustancia que actúa sobre el sistema nervioso central, ocasionando diversos cambios.

En muchos de los casos los factores que influyen en síndrome de abstinencia se presenta con niveles de ansiedad que están relacionadas con daños físicos, emocionales y psicológicos por el consumo concurrente de sustancia que este ha causado. Dentro del síndrome de abstinencia podemos encontrar varias síntomas que son acompañada de ansiedad, tensión,



depresión, dificultad para concentrarse, ira, hipersensibilidad al estrés y sobre todo un fuerte deseo de volver a consumir la sustancia o de realizar actividades adictivas

Distintos elementos exponen las características del síndrome de abstinencia: cronicidad del consumo, estado de salud, personalidad del paciente, su estado emocional reciente y los componentes ambientales del fenómeno abstinente, como los estímulos auditivos, visuales u otros y según se presenta diferentes tipos de síndrome de abstinencia.

### **2.1.3 Definición de Términos**

#### **Síndrome de abstinencia**

Síndrome de Abstinencia se presenta con síntomas físicos y psíquicos que surgen en una persona que consume una determinada droga, y esta cuando se interrumpe su administración o se reduce su dosis. Dichos síntomas dependen de las características de cada tipo de sustancia, de su consumo y frecuencia que ha sido ingerida. (Cun, 2017)

#### **Gestantes**

La gestación en embarazo tiene una duración de 280 días (40 semanas), desde el primer día del último periodo de menstruación, la cual permite estimar una fecha de parto. En épocas anteriores se estimaba que el periodo comprendía entre la tercera semana y la segunda semana de la fecha de parto, sin embargo, las investigaciones han demostrado que los resultados neonatales varían según la función al momento de parto y se encuentra entre el rango de la quinta semana de gestación. (García, 2021)

## **Droga**

Es aquella sustancia que provoca inestabilidad en el organismo de la persona que la consume, es decir que causa cambios en el estado de ánimo y además perjudica la salud de aquella persona que la consume. (Valdés Iglesia, Vento Lezcano, Hernández Martínez, Álvarez Gómez, & Díaz Pita, 2018)

## **Síndrome:**

Se lo define como aquellos síntomas o estado patológico que se da en una persona caracterizada por una enfermedad de base, es decir son aquellos síntomas que se le atribuye a alguna causa que esté perjudicando la salud de la persona. (Mulet Pérez & Mulet Gámez, 2019)

## **Déficit:**

Según la organización mundial de la salud (OMS) se lo denomina así a toda restricción o ausencia, debida a deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del rasgo que se considera normal para el ser humano. (OMS, 2018)

## **Enfermería:**

La enfermería es aquella ciencia que se encarga del cuidado de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos, es decir que la enfermería es una ciencia que se desempeña en distintos roles donde su valor fundamental

es el humanismo y la empatía ya que es aquella ciencia que vela por el cuidado de los pacientes enfermos y sanos. (Guillén Fonseca , 2017)

### **Convulsión:**

Hace referencia episódicos de actividad eléctrica cerebral que es anormal, excesiva e hipersincrónica lo que a su vez desarrolla signos y síntomas los cuales pueden ser del comportamiento, motores, visuales etc. (Sequeira Quesada & Chang Segura, 2018)

### **Drogadicción**

Se lo define como el consumo excesivo de sustancias que causan dependencia y deseos de consumirla por cantidades mayores, estos a su vez pueden ser fármacos o sustancias ilícitas. (Villalobos, 2019)

### **Prevalencia**

En el ámbito de la salud hace referencia a la cantidad de personas que están expuestas a ciertas enfermedades o factor de riesgo en un momento específico. (Instituto Nacional del Cancer, 2015).

### **Las manifestaciones del síndrome de abstinencia se divide en varias etapas:**

#### **Etapas iniciales**

Esta fase aparece entre las 8 y 12 horas después de la última dosis ingerida, provocando goteo nasal, ansiedad y sudoración.

#### **Etapas intermedia**

Se da cuando el síndrome de abstinencia alcanza su nivel máximo y presenta sintomatología como artralgia, sudoración, taquicardia e insomnio.

## **Etapa tardía**

Se presenta sinomatología tales como dolor abdominal, vomito, diarrea.

## **Factores que afectan en el síndrome de abstinencia**

Para Ruiz & Doncel (2019), Nos dicen que existen diferentes factores en el síndrome de abstinencia y esto puede incluir que el individuo retome el consumo de sustancias incluso al suicidio, es por eso que con la ayuda de un profesional poder tratar esta adicción por medios de terapia de deshabitación.

Castillo (2018) nos dice que el síndrome de abstinencia depende de la sustancia que consume como:

**Síndrome de abstinencia por el abuso del tabaco** donde es el más frecuente, provocando irritabilidad, insomnio pero es el síndrome que causa menos daños.

**Síndrome de abstinencia al alcohol** sus síntomas producen, insomnio, ansiedad, alucinaciones.

**Síndrome de abstinencia de estimulante** como la cocaína, anfetamina lo cual produce mal humor, actitud irritable, cansancio, disminución de apetito y falta de sueño.

**Síndrome de abstinencia a los sedantes** los que se consume para divertirse provocando temblor, ansiedad, náuseas y agitación.

**Síndrome de abstinencia por cannabis** es la más conocida por los adolescentes y es considerado como no peligroso pero provoca inquietud, nerviosismo, depresión .

**Síndrome de abstinencia por cafeína**, el consumo diario y excesivo hace que la persona se vuelva dependiente de ella, provoca fatiga, dolor de cabeza irritabilidad, sueño  
(p.13)

## **2.1.4 Marco Teórico Conceptual**

### **Historia de la droga**

Desde civilizaciones antiguas hasta hoy en día el siglo XXI, el ser humano ha consumido algún tipo de droga por diferentes motivos, ya sea por hábitos, medicinales o costumbres. Se estima que el consumo de opiáceos se dio en el año 3000 a.C, en Asia se utilizaba el cáñamo y algunos de sus derivados, en diferentes ciudades de América utilizaban la hoja de coca como analgésico, en algunos pueblos de México utilizaban el hongo peyote, sin embargo en la sociedad de Egipto, Mesopotamia existían drogas embriagantes. Hoy por hoy se desconoce donde surgió la primera droga que se usó, aunque muchos estiman que el alcohol se encuentra entre las primeras ya que se almacenaba miel y esta se fermentaba y así se produjo el vino. (ESD, 2018)

### **Droga**

Para la Organización Mundial de la Salud, las drogas son sustancias químicas que al ser introducidas al organismo así sea por vía de inhalación o ingestión o endovenosa actúan de forma directa sobre el sistema nervioso central ocasionando alteraciones físicas y psicológicas, estas sustancias provocan sensaciones y experimentación de un estado psíquico, capaz de cambiar el comportamiento de quien lo consume provocando dependencia en quien lo consume. (OMS, 2018)

En el año 2020 Ecuador fue el tercer país donde se incautó grandes cantidades de cocaína. En ese mismo año el consumo de droga aumentó, el 2% al 15% de la población en edades de 15 a 40 años ya habían tenido algún contacto con alguna droga generando trastornos

adictivos en quien la consumia. Las sustancia mas consumidas eran la marihuana, cocaína y la heroína, provocando complicaciones respiratoria, incluso causando la muerte. (UNIVERSO, 2020)

### **El embarazo**

El embarazo se da desde el periodo de fertilizacion de un ovulo por un espermatozoide hasta el momento del parto. Comprende los procesos de crecimiento y desarrollo fisico del feto dentro del utero de la madre, sino tambien morfologicos y metabólicos. El embarazo dura 40 semanas, es decir 9 meses calendarios. (Ucha, 2022)

### **Sustancias psicoactivas**

En el informe de la UNODC en Octubre de este año se pudo observar que el mercado de las droga en America Latina asi como en el Caribe ha aumentado de manera significativa apareciendo nuevas sustancias psicoactivas. La expansion del trafico de metafnfetamina y nuevas apariciones de sustancia como la fentanilo, asi como el aumento de extasis y de MDMA de manera cristalina, la cual conlleva a serios problemas para la salud publica. El informe tambien muestra que el consumo de drogas se da más en los hombres que en las mujeres. Ademas la tasa de prevalencia en el uso de alucinógenos en america latina es muy alta considerada con otros con otras regiones. (EAFIT, 2022)

## **Clasificación de las sustancias psicoactiva**

### **Depresoras**

Son sustancias que debilitan o impiden los mecanismo cerebrales y que actuan como sedante o tranquilizante, permitiendo la disminucion de las actividades cerebrale y funciones corporales, asi como la disminucion del ritmo del sistema nerviso, la frecuencia cardica, la respiracion, la contraccion muscular y la atencion, lo que provoca reacciones mas lentas.

Sustancias depresoras como:

- Alcohol
- Opiaceos
- Sedantes
- Hipnóticos
- Barbituricos
- Inhalantes

### **Estimulantes**

Estas sustancias aumenta el nivel de actividad cognitiva motora, aumentando el estado de alerta y de la atencion, en muchas de las veces produce euforia, tiene a aumentar la respiracion , la contraccion moscular, el ritmo cardiaco, asi cimo la presion arterial, incrementa la actividad fisica provocando fatiga, alucinaciones, entre ellas se encuentra:

- La coca
- Crack
- Bazuco
- Nocotina

- Cafeina
- Extasis

### **Alucinogenas**

Este tipo de sustancias distorcionan la percepcion de la realidad y alteran los sentidos provocando trastornos de percepcion visual, audictivas, creando sensaciones irrelaes, asi como le aumento del ritmo cardiaco, creanndo dependencia psicologica y malformaciones congeniticas. Entre las sustancias alucinogenas que se encuentran son:

- Marihuana
- LSD y los hongos

### **Volatiles**

Son sustancias que provocan hormigueo, tinnitus, euforias y vision borrosa, sueño, perdida del conocimiento, depresion, alucinaciones, dependencia psicologica y tolerancia fisica, tales como:

- Pegamentos
- Pinturas
- Barniz
- Gasolina
- Esmalte de uñas
- Diluyente de pintura. (EAFIT, 2022)



## **Drogas y embarazos, aspectos toxicologicos**

Los aspectos toxicologicos de la produccion de sustancia psicoativa depende de l sustancia el consumo, el modo de uso, la dosis el tiempo de duracion, esta sustanal cuerpo de la mujer embarazada y atraviesa la placenta por difusion pasiva, ejerciendo la toxicidad en el feto. Actualmente el impacto que experimentan determina los efectos materno fetal, por otra parte los pacientes tienen otros factores que afectan, entre ellos la edad de la mujer embarazada, el estado nutricional, deficit de controles obstetricos y ambientes contaminantes. (Pascale, 2018)

En las semanas de embarazos y durante el periodo de exposicion de estas sustancia, son crucial en el durante de periodo embrionario, que es el primer trimestre, este periodo es vulnerable desformaciones congenitas debido a diversos factores teratogénico. (OMS, 2018)

## **Manifestaciones clinicas maternas**

Las mujeres embarazadas que ingiere droga durante su estado de gestacion corren el riesgo de sufrir anemia, infecciones en la sangre y del corazon, infecciones de la piel, hepatitis. Afecta al sistema nervioso central y periferico, puede provocar alteraciones estructurales.

## **Tratamientos maternos**

La dependendencia de aopides durante el embrazo que no recibe un tratamiento puede tener grandes conecuencia en el feto. Los niveles de apoides fluctuan en la sangre de la madre la cual exponen al feto en periodo de abstinencia , lo que puede provocar daño en la placenta y riesgo de :

- Disminucion del crecimiento fetal

- Parto prematuro
- Convulsión fetal
- Muerte del feto

Es por eso que el uso de metadona y la buprenorfina se usó en el tratamiento de la dependencia de opiáceos durante la gestación, para disminuir la dependencia de las sustancias en el feto, así como la buprenorfina que también se utiliza para el tratamiento de opiáceos.

Tanto la metadona como la buprenorfina es el tratamiento ideal durante el embarazo porque estabilizan los niveles fetales de opiáceos y reduce la abstinencia prenatal, mejora el desenlace neonatal y reduce que la madre transmita el virus VIH al feto. (NIH, 2020)

### **Papel del personal de enfermería**

Para la Organización Mundial de la Salud el papel de enfermería abarca atención y colaboración en personas de todas las edades, grupos, familiares, enfermos o no, incluyendo la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Según la OMS define la salud materna todo aspecto de la salud de la mujer desde su embarazo hasta el parto o el posparto. (OMS, 2019)

Es por eso que el papel de enfermería es un muy importante en el cuidado del paciente y en la recabar información para ayudar a cubrir las necesidades del paciente ya permanecen en contacto con la persona, observando su estado a nivel orgánico como su estado emocional, además de emplear técnicas propias importantes y necesarias para saber utilizar técnicas de comunicación terapéutica para ayudar al paciente en su proceso de recuperación. Además hay que ser empático, escuchar ser receptivo, para crear un ambiente donde el paciente y el profesional puedan trabajar en la enfermedad y sea menos difícil ese proceso, acompañar al paciente a su ingreso y sobre todo poder saber estar.

### **2.1.5 Bases teóricas de enfermería**

Es aquí donde se tiene que ver reflejada la teoría de Dorothea Orem:

#### **La teoría del autocuidado.**

Se conoce que el autocuidado es “una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar. (Naranjo et al., 2017)

Dorothea Orem dividió a esta teoría en tres ejes fundamentales que se relacionan entre sí: La teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería, lo cual servirá para la práctica, educación y gestión de la enfermería. (Naranjo et al., 2017)

#### **La teoría de déficit de autocuidado**

Es una relación entre el autocuidado terapéutico y la acción de propiedades de las aptitudes desarrollada para su autocuidado la cual constituye su acción, que no son operativas o adecuadas para identificar los componentes de autocuidado terapéutico previsto.

#### **La teoría sistema de enfermería**

Dorothea E. Orem establece dentro de este sistema tres tipos lo cual constituye los elementos de un sistema de enfermería:

- Enfermería

- Paciente o población

Los acontecimientos ocurridos, las interacciones con su entorno, familiares y amigos.

Relacionando el tema de investigación, donde la prioridad son las mujeres gestantes, se ve reflejado que el autocuidado no ha sido aplicado de manera correcta, ya que sus hábitos de vida han llevado a provocar el desarrollo del síndrome de abstinencia, perjudicando no solo la vida de la mujer sino también la del niño, ya que esto traería consecuencias a futuro en el ámbito de la salud, lo social, y económico. (Echeverría, 2017)

Son un conjunto de síntomas que se caracteriza una enfermedad o de condiciones que se me refleja en un sujeto la cual puede tener alguna causa. Por lo general el termino se asocia con un estado de depresión determinado por un conjunto de signos. (Mollá, 2020)

Por lo tanto, el síndrome de abstinencia se conceptualiza como el conjunto de signos y síntomas causados por la reducción o interrupción de la administración de un psicotrópico, después un tiempo de uso prolongado, o en casos de menor frecuencia por el consumo de dosis altas. (Echeverría, 2017)

La tolerancia clínicamente se conoce como disminución de síntomas causados por la intoxicación en la cual demanda un incremento de dosis, es un fenómeno que se inserta mediante consumo de la sustancia, donde presentan mecanismos que compensan la función con normalidad en los órganos y sistemas corporales, aun en presencia de concentraciones plasmáticas de diversas sustancias, se relaciona la severidad con el tiempo de acción así los de acción ultracorta y corta causan síndromes más severos. (Diaz y Calderin , 2020)

### **2.1.6. Marco legal**

Las adicciones originadas por el abuso de sustancias ilícitas actualmente representan un gran problema de salud pública, la cual genera investigaciones complejas a nivel mundial, con el fin de remediar esta problemática que causa mucho daño a la sociedad. Sin embargo, tales desviaciones de salud atraen consecuencia más grave, es decir, a ciertos grupos prioritarios en el caso de mujeres gestantes.

El recuento de normativas jurídicas pertinentes permite la prevención de consumo de drogas en mujeres embarazadas, es por ello que se describen algunos artículos de la Constitución de la República que tienen relación con este tipo de problemática y con la prevención de la salud.

#### **Constitución de la República Ecuador**

Por su parte el artículo 3 literal n) de la Ley Orgánica de Educación Intercultural, señala como uno de los fines de la educación, garantizar el acceso plural y libre a la información y educación para la salud y la prevención de enfermedades; así como, prevenir del uso y consumo de estupefacientes, psicotrópicos, bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para la salud y desarrollo. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

Según el artículo 364 nos dice que las adicciones es un problema de salud pública y que le corresponde al estado desarrollar programas coordinados de prevención y control en el consumo de diferentes sustancias ilícitas, y así ofrecer tratamientos y rehabilitaciones a

pacientes con este tipo de problemática. La cual no se permitirá ningún tipo de discriminación que vulnere los derechos de la constitución.

Además, el artículo 43 sobre la protección integral de mujeres embarazadas incluye una atención de calidad y eficiencia en todos los establecimientos de salud pública, así como también en el sector privado, como se encuentra estipulado en el art. 32 del cuerpo legal. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

Artículo 32 nos dice que el estado debe garantizar la vinculación de otros derechos, como el derecho al agua, a una alimentación, a la educación, el trabajo, la seguridad social, cultural, deben poseer un libre acceso y oportuno a programas y acciones de atención integral de salud, tales servicios de salud se regirán por los principios de equidad, universalidad, calidad, eficiencia, interculturalidad, precaución, adoptando un enfoque de generalidad y de género. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

Las mujeres embarazadas pertenecen al grupo de prioritario de atención que tiene derechos particulares a los demás grupos de la población, es por ello que el artículo 43 favorece a la prevención al consumo de drogas y de adicciones que son causada por esta problemática, con el fin de proteger a la madre y al feto.

## CAPÍTULO III

### 3.1 METODOLOGÍA

La investigación realizada en el presente trabajo es de tipo documental de carácter bibliográfico que tiene como objetivo identificar los factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestante de 15 a 25 años, donde se tomaron artículos más importantes la cual se usara como base para nuestra investigación

En el presente trabajo se utilizó una investigación de carácter descriptivo no experimental ya que no se manipulo ninguna variable estudiada, ya que el trabajo está basado en investigaciones previas que ha sido culminada, no se han realizado practica donde se intervengan o se manipule la realidad. Con el fin de evaluar y crear proceso de atención de enfermería adecuado según las necesidades del paciente.

De carácter transversal donde valoraremos las necesidades del paciente y se creara procesos de atención de enfermería, se consideró artículos de relevancias científica como: Scielo, Google académico, Reserch, Pubmed y distintos repositorios a nivel nacional, páginas y plataformas web internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud.

## CAPÍTULO IV

### 4.1 DESARROLLO

López y J Cruz (2017) en su investigación realizada se identificaron factores como la edad, condiciones familiares, sociales económicas, antecedentes de familiares, están relacionadas con el consumo de sustancia durante el embarazo, la cual se presenta como un fenómeno que preocupa la salud del feto, este tipo de condición requiere una atención especial al consumo de sustancias en jóvenes embarazadas por parte del área de la salud para disminuir el riesgo de morbilidad y el retraso del crecimiento del feto. El consumo de sustancia psicoactiva durante la gestación es un problema social y de salud pública poco visible, debido a la alta demanda de consumo de droga.

El consumo de sustancias psicoactivas en el embarazo desencadena diferente patología de conductas con episodios depresivos con el 10% la sustancia con mayor prevalencia es el alcohol, el 59% en bebidas energizante y el 6,4% es la marihuana. (Echeverría, 2017)

El uso prolongado de sustancias psicoactivas puede provocar síndrome de abstinencia provocando síntomas y signos como alteraciones al sistema nervioso central y simpático, problemas gastrointestinales que se produce cuando suspende de forma inesperada la administración de fármacos, provocando dependencia física. (Cun, 2017)

Para Cabrera (2022) En su investigación nos dice que los analgésicos y sedantes que se utiliza en los cuidados intensivos para reducir el dolor y la incomodidad de los pacientes,



controlar agitación, el uso prolongado de este tipo de analgésico puede producir el síndrome de abstinencia. Muchos de los opiáceos y benzodiacepina son lo más utilizados y se han asociado a este síndrome.

Al síndrome de abstinencia se lo define como al conjunto de síntomas y signos que se genera cuando el individuo suspende de forma brusca la administración de alguna sustancia una vez cuando se ha generado dependencia física. Este tipo de problema puede aparecer posterior a la exposición de tres días mínimo.

En una investigación realizada 445 pacientes, 197 fueron sedados con midazolam y sufentanilo por un mínimo de tres días, de los 197 pacientes, 52 de ellos con una incidencia de 11% se le desarrollo síndrome de abstinencia, donde el 56% la mayoría de los casos eran varones y el 44% eran mujeres, en el caso de las mujeres se desarrollaba síndrome de abstinencia en los lactantes con una distribución de 58%. (Cabrera , 2022)

En Uruguay en una investigación que se realizó se pudo observar que el consumo de clorhidrato de cocaína era más utilizado por la población e jóvenes de 15 años, donde la cocaína una poderosa estimulante al sistema nervioso central. El síndrome de abstinencia por cocaína se caracteriza por una ansiedad de quererla consumirla seguido de la letargia y la depresión el cual en muchos de los casos existe el riesgo del suicidio.

Según Pascale (2018) en una investigación realizada en Uruguay la dependencia de opiáceos en las mujeres embarazadas se presenta al cesar el consumo de alguna sustancia y

produciendo síndrome de abstinencia caracterizado por el deseo de consumirla, creando palpitaciones, aumento del ritmo cardiaco, aumento en la presión arterial, dolores de cabeza, calambres, náuseas, vómitos y diarrea

En una investigación realizada en Colombia sobre el consumo de droga en mujeres gestantes se pudo observar que esta problemática trae consecuencia nefasta para el feto, afectando la parte neurológica a largo plazo, incluyendo prematuros y síndrome de abstinencia, afectando el cerebro del bebe, incluso muerte neonatal. (Ortiz et al., 2022)

En Mexico en la ciudad de Guadalajara se realizo una investigacion a hijos de madres adictivas con sindrome de abstinencia en la unidad de cuidado intensivos en la invesigacion se puedo observar que los niños que nacian de madres que consumian droga los hijos desarrollanban signos y sintomas con sindrome de abstinencia neonatal, donde un total de 2628 neonatas el 35% de los bebes desarrollaban en sindrome de abstinencia. (Sanchez et al., 2017)

Un estudio realizado por Diaz y Calderin (2020) sobre el rol de las enfermeras en el manejo de medicamentos encontró que el 67% cumplía con este rol administrando medicamentos a los pacientes que tenían dependencia del medicamento, mientras que el 33% no lo seguía adecuadamente rol de administrar, los hallazgos sugieren que los cuidadores rara vez consideran la aplicación adecuada de este rol en pacientes con síndrome de abstinencia de drogas.

En un estudio realizado en Ecuador en la ciudad de Guayaquil donde se hizo una recolección de datos se pudo observar que el consumo de droga en jóvenes en edades comprendidas de 16 años, los factores que influenciaron en el consumo de sustancias ilícitas es por la falta de apoyo familiar, la influencia del entorno familiar, y la sustancia que se identificó entre los jóvenes fue la marihuana. (Riofrio y Nascimeinto, 2018)

En una investigación realizada en Quito a sustancias psicoactivas se pudo observar que el consumo de drogas legales e ilegales se presentaba más en los hombres jóvenes entre edades de 15 a 25 años, el consumo de drogas por las mujeres era muy baja, y la droga más consumidas era la marihuana y extasis, los factores que los llevaba a consumir era violencia familiar, el ambiente social en muchos de los casos los jóvenes abusaban del alcohol en un 71% . (Vaca y Vicente, 2021)

## **CAPITULO V**

### **5.1 CONCLUSIONES**

Con la investigación realizada podemos concluir que los principales factores que influyen en el síndrome de abstinencia en gestantes de 15 a 25 años están relacionados con niveles de ansiedad lo que desencadena daños físicos, psicológicos, y emocionales dando como resultado la manifestación de síntomas como la ansiedad, tensión, depresión, dificultad para concentrarse, hipersensibilidad al estrés, lo que provoca en la persona el querer volver a consumir este tipo de sustancias adictivas, dejando grandes secuelas para la salud del ser humano en este caso de las gestantes.

Pudimos concluir que el consumo frecuente de sustancia y después de un tiempo deja de consumirla provoca síndrome de abstinencia y muchos de los factores que se dan por el consumo de esa sustancia, depende de la edad, del entorno social, económicas, características del embarazo y antecedentes del mismo.

El síndrome de abstinencia se da cuando una persona deja de consumir una sustancia sin embargo, para que una persona consuma sustancias psicoactivas durante el embarazo, está influenciado por diferentes causas, el entorno cultural y social, donde se combinan otras circunstancias como la pobreza, discriminación, abandono educativo, falta de empleo, violencia interpersonal, desintegración familiar, antecedentes de abuso físico y sexual.

La intervención de enfermería en paciente con síndrome de abstinencia es muy importante al momento de la valorización, porque se ha demostrado el cuidado que realizan y son parte indispensable y fundamental para la recuperación, ya que ayudan atendiendo a cada uno de los síntomas, gracias al cuidado de los enfermeros el tiempo en hospitalización ya a reducir la necesidad de tratamientos farmacológico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### Referencias

AGS. (4 de agosto de 2018). *Cómo superar el síndrome de abstinencia*. Obtenido de Psicología Madrid: <https://www.ags-psicologosmadrid.com/blog/superar-sindrome-abstinencia/>

Asamblea Nacional Constituyente. (2008). *Constitucion de la Republica del Ecuador*. Editorial Juridica Ecuatoriana.

Berruecos Villalobos, L. (2010). Drogadicción, farmacodependencia y drogodependencia: definiciones, confusiones y aclaraciones. *Cuicuilco*, 17(49), 61-81. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-16592010000200005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592010000200005&lng=es&tlng=es).

Cabrera , Y. (2022). Experiencia en el uso de clonazepam y dexmedetomidina en el tratamiento de síndrome de abstinencia en la unidad de cuidado intensivos pediátrico. *Especialista en medicina crítica pediátrica*, 26.

Cun. (3 de Julio de 2017). *Síndrome de abstinencia* . Obtenido de Clínica Universidad de Navarra: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sindrome-abstinencia>

Diaz, M., & Calderin , J. (2020). Síndrome de abstinencia alcohólica: Resultado del estrés oxidativo. *Biomédica*, 31(2), 96-106.

Dominguez, M., Aguilar, G., Gavidia, C., & Moreira, M. (2018). Cuidados de enfermería en la atención de neonatos con síndrome de abstinencia. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 2(3), 611-627.

EAFIT. (19 de Abril de 2022). *Tipos de sustancias psicoactivas*. Obtenido de University Eafit: <https://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/adicciones/Paginas/tipos-sustancias-psicoactivas.aspx>

Echeverría, J. (2017). Drogas en el embarazo. *Unidad de Neonatología. Hospital Donostia*, 67(6), 519-522.

ESD. (23 de Julio de 2018). *El origen del uso de las drogas*. Obtenido de Antidopingmexico: <https://antidopingmexico.com/el-origen-del-uso-de-las-drogas/>

Esquina, A. (2018). Enfermedades síndrome de abstinencia. *Savia*, 74-81.

Felman , A. (2018). Los síntomas de ansiedad en adolescente. *MEDICALNEWTODAY*, 43-46.

Fernandez, F., Gabali, M., Gonzalez, R., Gomez, P., Fernandez, S., Murga, V., . . . Payo, R. (2019). Síndrome de abstinencia en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. incidencia y factores de riesgo. *Medicina Intensiva*, 37(2), 69-72.

Garcia, N. (2 de Febrero de 2021). *Definición de embarazo y sus fases*. Obtenido de Salud mapfre: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/>

Griffer, P. (10 de Julio de 2020). *Abstinencia de drogas*. Obtenido de Western Urology Assiates: <https://www.wnyurology.com/content.aspx?chunkiid=592611>

Guillén Fonseca , M. (2017). Teorías aplicables al proceso de atención de enfermería en Educación Superior. *Cubana de Enfermería*,, 99-112. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03191999000100002&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000100002&lng=es&tlng=es).

Guillen, M. (2017). Teorías aplicables al proceso de atención de enfermería en Educación Superior. *Cubana de Enfermería*,, 99-112. Obtenido de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03191999000100002&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000100002&lng=es&tlng=es).

Instituto Nacional del Cancer. (12 de Febrero de 2015). *Instituto Nacional del Cancer*.  
Obtenido de Instituto Nacional del Cancer.

Jennifer, D., & Riley, E. (2018). Fetal Alcohol Syndrome. *Instituto Nacional sobre el abuso y el alcohol*, 22(1), 47-53.

López, M., & J Cruz, C. (2017). Factores psicosociales y sociodemográficos vinculados al uso de sustancias psicoactivas en mujeres durante el embarazo. Una revisión narrativa. *Revista Internacional de Investigacion en Adicciones*, 3(2), 45-56.

Lozano, M., Vargas, G., Tufiño, C., & Mieles, M. (2018). Cuidados de enfermería en la atención de neonatos con síndrome de abstinencia. *Recimundo*, 2(3), 611-627.

Lozano, M., Vargas, G., Tufiño, M., & Mieles, M. (2018). Cuidados de enfermería en la atención de neonatos con síndrome de abstinencia. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 611-627.

Mero, C., Caicedo, N., & Chalen, M. (2021). Síndrome de abstinencia a la cocaína. *Dominio de la ciencia*, 7(5), 53-63.

Mollá, J. (20 de Febrero de 2020). *¿Qué es síndrome?* Obtenido de Psicología y mente: <https://psicologiaymente.com/salud/sindromes-cromosomicos>

Morales, R. (2022). Síndrome de abstinencia neonatal en relación a la responsabilidad penal de la madre adicta. (*Tesis de posgrado*). Universidad Católica del Ecuador, Ambato.  
Obtenido de <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3652/1/77938.pdf>

Mulet Pérez, A. M., & Mulet Gámez, A. M. (2019). Síndrome. Propuesta de desarrollo conceptual en función del diagnóstico. *Correo Científico Médico (CCM)*, 23(4), 1-26. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2019/ccm194v.pdf>

Naranjo Hernandez, Y., Concepcion Pacheco, J. A., & Rodriguez, L. M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 89-100. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es).

NIH. (27 de Mayo de 2020). *¿Cuáles son los tratamientos disponibles para las mujeres embarazadas y sus bebés?* Obtenido de National Institute on Drug Abuse: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/medicamentos-para-el-tratamiento-del-trastorno-por-consumo-de-opioides/cuales-son-los-tratamientos-disponibles-para-las-mujeres-embarazadas-y>

OMS. (2018). Glosario de terminos de alcohol y drogas. Obtenido de [https://www.who.int/substance\\_abuse/terminology/lexicon\\_alcohol\\_drugs\\_](https://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_)

OMS. (2019). Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento de la CIE-10. *Meditor. Madrid*.

OPS. (2019). Epidemiología del usode drogas en América Latina y el Caribe: Un enfoque de salud pública. Obtenido de [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia\\_drogas\\_web](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia_drogas_web).

Ortiz, M., Correa, A., Samudio, C., Vera, M., & Carolina, I. (2022). Recién nacidos hijos de madres adictas. Formas de presentación: no todo se trata de síndrome de abstinencia. *Pediatría*, 49(1), 57-61.



Pardo, X., & Ramirez, G. (2019). Proceso de atención de enfermería en adolescente con síndrome de abstinencia severo asociado al consumo de droga. (*Tesis de maestría*). Universidad Pontificia de Chile, Santiago. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44603>

Pascale, A. (2018). Consumo de droga durante el embarazo. *Mysu*, 2-90.

Pérez, J. (2021). Embarazo y drogodependencia. Actuación en atención primaria. *Medicina Integral*, 39(2), 145-152.

Ruiz , M., & Doncel, M. (s.f.). *Rol profesional de enfermería en adolescente con síndrome de abstinencia*. Obtenido de 2019: <https://docplayer.es/54086654-Capitulo-i-conceptos-basicos.html>

Sambola, J., & Gual, A. (2019). Conceptos actuales sobre las drogas, las. *Aten Primaria*, 34(2), 123-137.

Sanchez, A., Andueza, M., Santana, A., Hoil, J., & Lopez, J. (2017). Características sociodemográficas y perfil de consumo de tabaco y drogas en estudiantes de dos universidades de México. *Revista Biomedica*, 28(1), 11-27.

Sequeira Quesada, C., & Chang Segura, J. (2018). Diagnóstico y Manejo de la Primera. *Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR – HSJD*, 8(2), 11-21. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2018/ucr182b.pdf>

Ucha, F. (16 de Julio de 2022). *Definición de Embarazo* . Obtenido de Definicion ABC: <https://definicionabc.com/embarazo/>

UNIVERSO. (14 de Junio de 2020). *15 % de la población entre 15 y 40 años probó algún tipo de droga en Ecuador*. Obtenido de El universo:

<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/14/nota/7871358/consumo-drogas-ecuador-guayaquil-hache/>

Valdés Iglesia, A. J., Vento Lezcano, C. A., Hernández Martínez, D., Álvarez Gómez, A. E., & Díaz Pita, G. (2018). Drogas, un problema de salud mundial. *Revista Universidad Médica Pinareña*, *14*(2), 168-183. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2018/ump182j.pdf>