



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

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

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE  
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: ENFERMEDADES NEONATALES RELACIONADAS CON  
EL CONSUMO DE ESTUPEFACIENTES EN EL EMBARAZO.**

**Autores:**

Srta. Burgos Zambrano Dayanna Lissete

Sr. García Sánchez Jorge Steven

**Tutor:** MSc. Vélez Pillco Eduardo Edison

**Milagro, Septiembre 2022**

**ECUADOR**

## DEDICATORIA

Dedico este logro a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, mucho de mis logros se los debo a ustedes, por haberme formado con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos, los amo.

*Burgos Zambrano Dayanna Lissete*

Dedico con todo mi corazón este trabajo a mi madre y a mi padre, pues sin ellos no lo habría logrado, sus bendiciones a diario y a lo largo de la vida me protegen y me llevan por el camino del bien, por eso les doy mi trabajo en ofrenda por su paciencia y amor padres míos  
los amo.

*García Sánchez Jorge Steven*

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo. A Todos ellos dedico el presente trabajo, porque han fomentado en mí, el deseo de superación y de triunfo en la vida.

*Burgos Zambrano Dayanna Lissete*

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por haber estado conmigo siempre y Nunca abandonarme, a mis padres, ustedes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio. Siempre han sido mis mejores guías de vida. Hoy cuando concluyo mis estudios, les dedico a ustedes este logro amado padres, como una meta más conquistada. Orgulloso de tenerlos como mis padres y que estén a mi lado en este momento tan importante. Mis amigos y compañeros, hoy culminan esta maravillosa aventura y no puedo dejar de recordar cuantas tardes y horas de trabajo nos juntamos a lo largo de nuestra formación. Hoy nos toca cerrar un capítulo maravilloso en esta historia de vida y no puedo dejar de agradecerles por su apoyo y constancia, al estar en las horas más difíciles, por compartir horas de estudio. Gracias por estar siempre allí. A mis Docentes Sus palabras fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos, a ustedes mis profesores queridos, les debo mis conocimientos.

*García Sánchez Jorge Steven*

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO .....	ii
ÍNDICE GENERAL.....	iv
RESUMEN.....	1
ABSTRACT .....	2
INTRODUCCIÓN .....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	4
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	6
OBJETIVOS.....	6
Objetivo General .....	6
Objetivos Específicos .....	6
JUSTIFICACIÓN .....	7
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL .....	9
Antecedentes.....	9
1.....Drogas mas usadas en gestantes	10
1.1 Alcohol etílico.....	10
1.2 Anfetaminas .....	10
1.3 Benzodiazepinas.....	12
1.4 Cocaína.....	13
1.5 Heroína.....	14
1.6 Marihuana .....	15
2.....Drogas y Embarazo	16
3.....Patologías neonatales por abuso de drogas en el embarazo	17
3.1 Síndrome de abstinencia neonatal .....	18
3.1.1 Fisiopatología .....	20
3.1.2 Signos y síntomas .....	20
3.1.3 Factores de riesgo .....	21
3.1.4 Tratamiento.....	21
3.2 Trastorno del espectro alcohólico fetal .....	21
3.2.1 Fisiopatología .....	22

3.2.2 Signos y síntomas .....	23
3.2.3 Factores de riesgo .....	23
3.2.4 Tratamiento.....	23
3.3 Malformaciones congénitas .....	23
3.3.1 Fisiopatología .....	24
3.3.2 Signos y síntomas .....	25
3.3.3 Factores de riesgo .....	25
3.3.4 Tratamiento.....	25
3.4 Asfixia perinatal .....	25
3.4.1 Fisiopatología .....	26
3.4.2 Signos y síntomas .....	27
3.4.3 Factores de riesgo .....	27
3.4.4 Tratamiento.....	27
4. Teoría de enfermería.....	28
4.1 Teoría de Nola Pender .....	28
4.2 Teoría de Hildegard Peplau.....	28
METODOLOGÍA .....	29
Tipo y diseño de la Investigación .....	29
Métodos y Técnicas .....	29
Método Analítico Sintético.....	29
Método documental bibliográfico .....	29
DESARROLLO DEL TEMA .....	30
CONCLUSIONES .....	33
RECOMENDACIONES .....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	35

# ENFERMEDADES NEONATALES RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE ESTUPEFACIENTES EN EL EMBARAZO.

## RESUMEN

El tema de investigación sobre las enfermedades neonatales relacionadas con el consumo de sustancias estupefacientes en la etapa de gestación, donde se expone las principales enfermedades neonatales que afectan al recién nacido, que presentan sintomatología y complicaciones clínicas variadas que abarcan afectaciones graves en la salud del hijo. Así mismo se redacta la prevalencia de estas complicaciones en la población, así como la frecuencia con la que se presentan estos problemas en la sociedad, que incluye el síndrome de abstinencia neonatal que hace referencia específicamente a las principales afectaciones neonatales, que son producto de la adicción de la madre en el periodo de gestación, situación que implica consecuencias graves en los neonatos. El uso de sustancia estupefacientes en mujeres embarazadas se ha incrementado en los últimos años donde la prevalencia de este problema de salud ha mostrado un nivel elevado de mujeres que abusa de estas sustancias

**Objetivo:** Determinar las principales enfermedades neonatales mediante revisión bibliográfica, detectando los principales problemas en el neonato por abuso de sustancias estupefacientes en el embarazo. **Metodología:** Esta investigación se realizó de tipo documental basada en las principales enfermedades neonatales debido al abuso de sustancias en el embarazo, con una búsqueda de artículos y revistas científicas que se fundamentan temas investigativos por medio del método analítico sintético que favorezcan al desarrollo de esta información. **Conclusiones:** Las enfermedades neonatales perjudican la salud de los recién nacidos, ya que existe una alta incidencia y prevalencia, por el abuso de sustancias estupefacientes en el embarazo, viéndose repercutido en la aparición de complicaciones neonatales, siendo necesario la priorización sobre información en base al abuso de estas sustancias, así como también el incentivo de llevar un buen control prenatal y estilo de vida saludable que favorezca al buen desarrollo fetal.

**PALABRAS CLAVE:** enfermedades neonatales, estupefacientes, embarazo, consumo.

# NEONATAL DISEASES RELATED TO THE CONSUMPTION OF NARCOTIC DRUGS DURING PREGNANCY.

## ABSTRACT

The research topic on neonatal diseases related to the consumption of narcotic substances in the gestation stage, where the main neonatal diseases that descend to the newborn are exposed, which present symptoms and varied clinical complications that include serious conditions in the health of the child. . Likewise, the prevalence of these complications in the population is written, as well as the frequency with which these problems occur in society, which includes neonatal abstinence syndrome that makes specific reference to the main neonatal conditions, which are the product of addiction of the mother in the gestation period, a situation that implies serious consequences in the newborns. The use of narcotic substances in pregnant women has increased in recent years where the prevalence of this health problem has shown a high level of women who abuse these substances **Objective:** To determine the main neonatal diseases through bibliographic review, detecting the main problems in the newborn due to abuse of narcotic substances in pregnancy. **Methodology:** This documentary research was carried out based on the main neonatal diseases due to substance abuse in pregnancy, with a search for articles and scientific journals that support investigative themes through the synthetic analytical method that favor the development of this information. . **Conclusions:** It was possible to determine neonatal diseases and the way they harm the health of newborns, where there is a high incidence and prevalence of neonatal diseases due to the abuse of narcotic substances in pregnancy, being affected by the appearance of neonatal complications, being It is necessary to prioritize the necessary information based on the abuse of these substances, as well as the incentive to carry out good prenatal control and a healthy lifestyle that favors good fetal development.

**KEY WORDS:** neonatal diseases, narcotics, pregnancy, consumption.

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades neonatales relacionadas por el consumo de estupefacientes en mujeres embarazadas son patologías que complican la salud del producto gestante en la etapa prenatal y postnatal, afectando en muchos casos principalmente al recién nacido (RN) prematuro que a los términos debido a que presentan mayor vulnerabilidad por su metabolización inmadura. (Lozano, 2019). Cuando el recién nacido nace está expuesto al medio ambiente donde este se desarrolla, tanto los factores externos como internos interfieren en el crecimiento, el cuidado que se le brinda al feto en la etapa prenatal es fundamental para prevenir enfermedades.

Ortega Criollo y Vera Román (2020) determinan “El consumo no solo se puede orientar drogas ilícitas como es la cocaína, marihuana, heroína, éxtasis, crack, sino que también pueden ser sustancias que aceptadas en el medio donde nos desarrollamos, como son; cigarrillos, alcohol etílico, fármacos, entre otros. Este tipo de sustancias han comprobado que provocan efectos teratogénicos en el feto en el periodo de crecimiento gestacional, dentro del estudio realizo investigación de campo que permitió evaluar y analizar cada una de las enfermedades neonatales y las complicaciones de cada una de ellas por el consumo de estupefacientes en el embarazo para así poder determinar las sintomatologías clínicas desde el inicio de sus afecciones y la prevalencia de estas enfermedades, donde el 45% padece de alguna afección que imposibilite su desarrollo y crecimiento” (pag.32), este tipo de sustancias causan efectos irreversibles en el embarazo afectando las cadenas de proteínas en el feto ocasionando mal formaciones en el crecimiento.

Las complicaciones más frecuentes asociadas al uso de drogas en el periodo de gestación tienen relación directa con la conducta obstétrica en los distintos trimestres del embarazo donde las principales condiciones presentes en un hijo de mujer consumidora de estupefaciente es la depresión del sistema nervioso, el síndrome de abstinencia neonatal (SAN), recién nacido prematuro, variación en el epitelio ciliar y el denominado síndrome de muerte súbita. (Pilay Tenesaca & Santamaría Juella, 2018). El número de mujeres gestantes aumentan con el pasar de los años, donde se logra identificar amenazas que ponen en riesgo la calidad de vida de las gestantes, condicionantes de salud que afectan el desarrollo.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las enfermedades neonatales ocasionadas por el consumo de sustancias estupefacientes radica siendo una problemática a la exposición prenatal y efectos perjudiciales al neonato que viene seguido de dificultades tanto obstétricas como prenatales, siendo una de las principales complicaciones el denominado síndrome de abstinencia neonatal (SAN) (Arreaga Desiderio & Romo Mantuano, 2020a). Las enfermedades causan problemas en el desenvolvimiento psicológico y físico del neonato el cual se encuentra expuesto a este tipo de sustancias en la etapa gestacional, dejando secuelas en la etapa postnatal.

Pérez Suárez (2018) determina: “El síndrome de abstinencia neonatal hace referencia a un conjunto de manifestaciones clínicas que aborda diversas sintomatologías y que compromete varios órganos del cuerpo humano afectando el sistema neurológico, digestivo y respiratorio. También existen otras enfermedades desencadenantes en el neonato por el abuso de sustancias estupefacientes en gestantes como pueden ser las malformaciones, el bajo peso al nacer, RN prematuro e infecciones asociadas a las condiciones clínicas presentes relacionado a mujeres toxicómanas.” (pag.15). En el neonato este tipo de complicaciones interfieren en el estilo de vida del niño.

De acuerdo a un análisis, el 10% de cada 10.000 nacidos vivos, nacen con alguna afección que fue desarrollada en el embarazo a causa del uso constante de sustancias estupefacientes durante el periodo de gestación, de los cuales cierto porcentaje logran su recuperación optima, ya que el otro porcentaje padece secuelas a largo plazo, lo cual dificulta su calidad de vida y el desenvolvimiento del mismo en el medio. (Ayala Dávila & Puig Comas, 2020). Son múltiples las complicaciones desencadenantes por el consumo de sustancias toxicas resultandos perjudiciales en todo el periodo prenatal y perinatal, donde existen varios grupos de drogas que abarcan complicaciones graves siendo los principales causantes las drogas tales como la cocaína, alcohol, opiáceos, benzodiazepinas, barbitúricos.

Según la Organización Panamericana de la salud aproximadamente alrededor de 1,2 millones corresponde al uso de estupefacientes en mujeres que se encuentran en periodos de

fertilidad, donde en Estados Unidos existe un porcentaje del 4,4% que se han encontrado en periodos de gestación y han consumido alguna de estas sustancias tóxicas, tales como la cocaína, marihuana, éxtasis, entre otras. (Pérez Galindo & Sesé Sánchez, 2019.). Estos resultados muestran los altos índices de mujeres consumidoras en la etapa prenatal.

De acuerdo a Ayala Dávila y Puig Comas (2020) declara que “En España un 3% de mujeres en estado de gestación consumen este tipo de sustancias, mientras que en el país de Reino Unido presenta un intervalo del 5% y 10% de mujeres embarazadas consumidoras de drogas por lo que se estima como una situación de gran impacto debido a la prevalencia e incidencia de esta problemática que se presenta en diversos países tanto de Europa como de Latinoamérica” (pag.35). A este consumo se desencadena malformaciones, por lo que se evidencia un riesgo mayor de enfermedades posnatales y muertes neonatales.

Los embarazos en mujeres consumidoras se han vuelto un problema de salud pública frecuente en la actualidad donde su inicio depende de las drogas consumidas. La incidencia de esta enfermedad refiere que en Ecuador 7 de cada 10 nacidos de madre consumidores de estupefacientes presentan abstinencia neonatal.(Pérez Galindo & Sesé Sánchez, 2020.) Diversas pueden ser las causas que induzcan el consumo de este tipo de sustancias, dentro de estas entran los factores socioeconómicos, el ambiente donde el individuo se desarrolle, problemas psicológicos, falta de conocimientos, maltrato dentro del círculo social donde este conviva, todo este tipo de escenario contribuyen al desarrollo de consumo de sustancias estupefacientes.

Según Diez, Amendolaro, y Muñiz (2020) señala que “el consumo de sustancias se considera un problema de salud pública que aborda una problemática de nivel mundial que se sostiene en base al vestigio social relacionado al consumo de estos estupefacientes provocando daños en el periodo perinatal”. (pag.45). Es importante reconocer la prevalencia y la sintomatología que presentan dichas complicaciones debido al consumo de estupefacientes en el embarazo mediante el estudio y análisis que permita determinar las condiciones, además de los riesgos principales que representan un problema en la salud y bienestar en los recién nacidos, lo que requiere del cuidado preventivo y manejo adecuado en la atención a recién nacidos basado en la práctica y evidencia científica.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Debido a las afectaciones que existen en los neonatos por el consumo de estupefacientes, es importante comprender la prevalencia y complicaciones en el neonato donde se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las principales enfermedades neonatales relacionadas con el consumo de sustancias estupefacientes en el embarazo?

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar las principales enfermedades neonatales mediante revisión bibliográfica, detectando los principales problemas en el neonato por abuso de sustancias estupefacientes en el embarazo.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar la sintomatología y complicaciones de las enfermedades neonatales mediante su clasificación, determinando sus características clínicas.
- Determinar la morbilidad neonatal en base al grado de condición de los pacientes especificando la categorización y situación de la enfermedad.
- Identificar la prevalencia de las patologías neonatales asociadas al consumo de sustancias estupefacientes en el embarazo.

## JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se orienta desde una perspectiva íntegra de importancia científica sobre las enfermedades neonatales que son desencadenantes ocasionados por el consumo de estupefacientes en mujeres embarazadas, esto se da debido a una alta incidencia que existe en la actualidad a nivel mundial sobre el uso de estos estupefacientes, por lo que se prevé mediante este trabajo lograr contribuir de manera metódica y sistemática desde un enfoque clínico y preventivo.

Se estima que el consumo de sustancias estupefacientes induce a alteraciones genéticas en el feto, estudios demuestran que cerca del 25% de las embarazadas que consumen alguna sustancia inducen el desarrollo de alteraciones teratogénicas en el feto, afectando de una manera directa la calidad de vida del producto. Se tiene encuentra factores sociodemográficos de distintas zonas de alojamiento de los individuos. (Pérez Suárez, 2019)

El presente estudio busca exponer la alta prevalencia de números de casos nacidos vivos que aquejan algún tipo de discapacidad o algún tipo de afección desarrollado durante la etapa de gestación a causa del consumo de sustancias estupefacientes, lo cual se está convirtiendo en un problema de salud muy grande ya que la tasa de morbilidad aumenta anualmente y no presenta picos declives en sus tesados epidemiológicos en dicha incidencia ya antes mencionada.

El porcentaje de morbilidad presentando por la organización mundial de la salud (OMS) para el año 2020, muestra que, cerca del 20% de mujeres en periodo de gestación, el 15% presenta una pérdida espontánea del producto durante su etapa de gestación alrededor de la 20 semana de gestación y el otro 5% muere por alguna complicación durante la labor de parto. (OMS, 2020)

Por medio de esta investigación de tipo bibliográfico se pretende analizar cada una de las sintomatologías y complicaciones de las enfermedades neonatales en los recién nacidos de madres consumidoras de drogas, así como también conocer la prevalencia de cada una de estas patologías con la finalidad de que el lector pueda comprender y determinar la manera en que se presentan cada una de estas enfermedades que causan afectaciones graves en la etapa perinatal, la cual llega a poner en riesgo la integridad física de la madre y el desarrollo psicomotriz del feto.

Se ha demostrado que las complicaciones no solo se pueden dar en una etapa embrionaria, si no que pueden aparecer en el desarrollo del neonato, se ha podido observar que cerca del 35% de nacidos donde se ha confirmado que la madre ha sido consumidora en su etapa de gestación, desarrolla ansiedad, trastornos alimenticios, deficiencia de hierro, estrabismo, hipotiroidismo e hipertiroidismo. (Lozano, 2019)

Mediante este estudio se pretende dar a conocer la identificación precoz acerca del consumo de estupefacientes en el embarazo, y las repercusiones que pueden llegar a tener durante la etapa de gestación o de desarrollo del individuo. También se busca informar a los profesionales de la salud acerca del tema tratado, con el objetivo de reconocer la problemática antes mencionada, de esta manera el profesional pueda brindar actividades de promoción y prevención de la salud materno infantil, con lo cual asegurando un buen desarrollo del individuo dentro de la sociedad.

Se pretende concientizar a las personas que tengan conocimiento sobre la problemática de salud relacionada a estas complicaciones neonatales debido al consumo de drogas en mujeres gestantes y lograr un impacto social que permita aumentar el interés analítico y científico en la población incluyendo el personal de salud e investigadores y así poder fortalecer sus conocimientos en el ámbito de la salud, donde con una intervención precoz se puede llegar a disminuir el número de incidencia con este tipo de problemática.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

#### **Antecedentes**

Antonio Morales manifestó en tu estudio que, el consumo de las sustancias estupefacientes son un realidad que aqueja día a día a la población en general, se determinó que las mujeres embarazadas son una de las principales consumidoras en la etapa gestacional, este tipo de sustancias ocasionan variabilidades en el desarrollo del embrión desde el momento de la implantación del ovulo en el útero, ya que las inserciones placentarias se ven afectadas ocasionando abortos espontaneas y malformaciones congénitas en un 65% de los casos estudiados en embarazadas. (Antonio Morales, 2020)

La autora Almudena Benítez hace referencia en su estudio de síndrome de abstinencia neonatal, 2022. En la muestra se aprecia que las drogas más consumidas por las gestantes son el alcohol etílico con un 60%, aclarando que lo consumen porque es de fácil acceso, por otro lado, un 20% manifestó el consumo de cocaína en la tercera etapa del trimestre gestacional, seguido del 10% las cuales manifestaron consumir opiáceos y por último el 10% consumía cannabis y sus derivados, explicando que era relativamente fácil adquirir este tipo de sustancias. (Almudena Benítez, 2022)

Morales Guerrón manifiesta en su trabajo de síndrome de abstinencia neonatal 2022, en relación a la responsabilidad penal de la madre adicta donde constato que el 67% de madres consumidoras de alguna sustancia estupefaciente, tenía un embarazo no viable, ya que en los estudios médicos realizados mostraban alteraciones teratogénicas en el feto, esto resultados se podían observar a partir del segundo trimestre de embarazo, donde las enfermedades gestacionales visibles eran, dextrocardía, in situs inversus, síndrome de Down, paladar hendido, y afecciones más frecuentes después del alumbramiento eran síndrome de abstinencia neonatal, cataratas, distrés respiratoria. El 35% de las embarazadas presenta complicaciones post parto como son, hepatotoxicidad, esplenomegalia, ansiedad post parto, todo esto ocasionado por sustancias ingeridas en la etapa gestacional, donde se ve un impacto directo e indirecto para la salud de la madre y del feto. (Morales Guerrón, 2022)

Los autores Mario Ponce y Soria Guasti en su investigación de responsabilidad de enfermería en la prevención de embarazo adolescente en consumidoras de sustancias

estupefacientes, 2022. En su estudio relata que los problemas socioeconómicos son el principal contribuyente al consumo de sustancias estupefacientes en el embarazo, donde el 64% aclara que sufría de problemas intrafamiliares y el 36% sufre de violencia dentro de su círculo social, derivando problemas de consumo de sustancias estupefacientes. También se pudo observar que del 100% de madres consumidoras, el 75% de sus fetos nacieron con algún síndrome y afección consecuente al consumo desmesurado durante la etapa gestacional. (Mario Ponce & Soria Guasti, 2022)

Sofía Amaya pone en manifiesto con su investigación, consumo de drogas psicoactivas en el embarazo 2021, que el alcohol y el tabaco son las drogas más consumidas en la etapa gestacional, debido al fácil acceso de las mismas, se tiene constancia que estas drogas causan alteraciones cromosómicas, siendo las principales causantes de distintos síndromes neonatales, cerca del 35% de las encuestadas manifiesta haber consumido este tipo de sustancia en el segundo trimestre de embarazo, del 100% de las encuestadas el 45% manifiesta haber consumido alguna sustancia psicotrópica antes de embarazo, donde tan solo el 5% se mantuvo en abstinencia durante esta etapa. (Sofía Amaya, 2021)

Los autores Figueroa Escobar, Jair Gregorio en su investigación, prevalencia del síndrome de abstinencia en pacientes de la unidad de cuidados intensivos 2021, se constata que las gestantes consumidoras desarrollaron algún tipo de complicación dependiendo de la sustancia que ingerían, como es el caso de sustancias depresoras como es la nicotina que en un 48% ocasiona paladar hendido, los opiáceos en 20% los cuales generan una sobreexcitación en el sistema nervioso ocasionando el síndrome de abstinencia neonatal relacionado a temblores finos neonatales, la cannabis en 27% generando dextrocardia donde existe mala perfusión tisular y las benzodiazepinas en un 5% causando diabetes tipo uno en el neonato. (Figueroa Escobar & Jair Gregorio, 2021)

## **1. Drogas mas usadas en gestantes**

### **1.1 Alcohol etílico**

Sustancia psicoactiva más comercializada a escala global, siendo uno de las más perjudiciales para la salud ocasionando efectos tóxicos en el organismo del individuo que la consume, el consumo de esta sustancia desmesurada ha desencadenado violencia familiar, afecciones, accidentes de tránsito (Aguilar Cenisero, 2019). El consumo de este tipo de

sustancia tiene repercusiones en todo el organismo, sistema cardiovascular, digestivo, sexual y sistema nervioso central.

Al momento de ingresar al sistema digestivo el alcohol pasa por diversos mecanismos de descomposición donde las cetonas se separan de los compuestos del etanol en el organismo., ocasionando diversas reacciones como la ramificación que se produce enlentecimiento de segregación de sustancias y baja producción hormonal en el sistema endocrino y digestivo del individuo.

El efecto que este produce es de embriaguez, debido al consumo excesivo de etanol el cual es sintetizado en el hígado, en conjunto con distintas enzimas, cuando los niveles de etanol son demasiados altos, el hígado deja de sintetizar otras enzimas como es la glucosa y metaboliza como prioridad el etanol (Rogel Lozano, 2020). Al ocurrir esto se niveles muy bajos de glicemia, debido que el hígado no se encuentra sintetizando la misma, de ahí los mareos, pérdida de conciencia, alteración en las funciones motoras y coordinación se ven afectadas.

Al comenzar la metabolización de estas sustancias se nota un alto índice de las sustancias como es la renina, angiotensina y aldosterona en el sistema sanguíneo, aumentado la micción de estos cuerpos cetónicos, con la finalidad que sean eliminados del sistema, para poder seguir cumpliendo con las funciones que el organismo está cumpliendo antes de que estas sustancias sean consumidas. (Matute Lozano,2022.)

El consumo de este tipo de sustancia durante el embarazo está totalmente prohibido debido que 95% de las mujeres en periodo de gestación que consumen alcohol presenta algún tipo de alteración u complicación durante el parto (Arreaga Desiderio, 2020). Al neonato del produce síndrome de abstinencia neonatal y alteraciones en el sistema nervioso central, se ha comprobado que en el desarrollo del neonato se ha visto retraso intelectual en el individuo.

## **1.2 Anfetaminas**

Las amfetaminas son sustancias psicoactivas las cuales tiene efectos excitatorios en el sistema nervioso central (SNC) el cual interactúa con enzimas parasimpáticas, como es la adrenalina la cual provoca un estado de alerta en el organismo de la persona que lo experimenta, pudiendo causar midriasis, bruxismo nocturno, taquicardias paroxísticas, palpitaciones, a causa de una interacción el nervio vago. La OMS aclara que consumir este

tipo de sustancia durante la etapa gestacional genera grandes cambios irreversibles en el estilo de vida de la madre y el neonato. (Romo Mantuano, 2020) Ya sea en la etapa intrauterina causando malformaciones como la progeria o durante su etapa de desarrollo-crecimiento como son las agenesias.

Estudios recientes contribuyen a los avances que se han aportado recientemente acerca de este tipo de sustancia, donde se da a conocer que el sistema nervioso central y parasimpático encargado de la movilidad coordinada del sistema locomotor, se ve afectado en un 35% y un 45% en problemas de desarrollo en la etapa gestacional causando malformaciones en la vida del feto. (Aguilar Cenisero, 2019). Se da a conocer que los efectos de esta sustancia en el crecimiento del neonato afectan al desarrollo psicomotriz en toda su etapa de adultez, donde se nota que la marcha es afectada en su gran mayoría, la atención no es la adecuada que debe tener el neonato en su etapa de desarrollo causando síndrome de desatención temprana la cual lo va a afectar al momento de ejercer alguna actividad que su cuerpo demande.

Las anfetaminas son las sustancias más vendidas en el mercado, se realizó una investigación en grupo de mujeres en etapa gestacional donde se buscaba obtener la causas que ocasionan el consumo de dicha sustancia, donde el 65% aclaraban que lo hacían por placer ya que la sustancia los inducía en un periodo de excitación neuromuscular en el organismo descargando una gran cantidad de endorfinas en torrente sanguíneo acompañada de catecolaminas, 25% lo hacían por factores socioambientales como son, violencia intrafamiliar o depresión. Un estudio realizado pone en manifiesto que el 45% de las sustancias más consumidas son las anfetaminas, de los cuales el 25% de los consumidores son mujeres. (Estivan Giatan, 2019) En la etapa gestacional se ha estudiado que causa afectaciones neuromusculares interfiriendo con la sinapsis neuromuscular con el feto aposionando atrofas musculares o agenesias de los músculos, el sistema digestivo ocasiona mala absorción de los alimentos incluyendo la leche materna.

### **1.3 Benzodiacepinas**

Sustancia empleada para deprimir el sistema nervioso, analgésico de tercera línea, ansiolítico, dentro de los efectos secundarios del fármaco tenemos efectos depresores en la respiración afectando el nervio vago y ciertos músculos accesorios respiratorios, hipersialorrea, bradicardia cuando las dosis empleadas son excesivas para el peso del

paciente en el cual vaya a ser empelado. Cerca del 13% de las embarazadas manifiestan haber consumido este fármaco el tercer trimestre de embarazo donde las probabilidades de desarrollar algún tipo de malformación aumentan (Ariana Pascale, 2020). En el embarazo se ha llegado a constar que el consumo de este fármaco es más nocivo en el feto que en la madre, ya que ingresa al torrente sanguíneo del feto a través de la transferencia placentaria ocasionando una hemolisis en los concentrados plaquetarios del feto afectando de manera directa en el bazo.

Entre las complicaciones ocasionadas por el consumo de estas sustancias se pueden llegar a observar un compromiso del sistema respiratorio en el neonato al momento de nacer, donde se ha llegado a presentar casos de distrés respiratorio esto ocasionado por la depresión de los nervios inervados en los músculos respiratorios, se tiene evidencia que al consumir esta sustancia psicotrópica se liberan benzodiazepinas causantes de deprimir el sistema nervioso afectando de manera directa el nervio vago.(Juan Pascuales, 2019)

Cuando ya se llega a una etapa de adultez estos síntomas y signos son irreversibles, uno de los tratamientos son la administración de corticoesteroides para aumentar la frecuencia respiratorio de la persona que llega a padecer estas complicaciones en su desarrollo, se ha visto que el pronóstico de este tipo de pacientes tiene un buen promedio de recuperación siempre y cuando se inicie el tratamiento farmacológico en la etapa de la niñez, ya que el organismo de la persona se va acostumbrado a estos cambios modificables en su sistema alveolar. (Francisco Lozano, 2019.)

Las malformaciones más frecuentes son la macrocefalia, agenesia del tronco cerebral ocasionando dificultades motoras, atresia anal, al momento del trabajo de parto puede ocasionar dificultades como efectos depresores de la respiración donde el paciente en ocasiones tiene que ser entubado para poder mantenerlo estable durante estos periodos puede ocurrir algún tipo de chok anafiláctico debido que las benzodiazepinas interactúan con un gran grupo de fármacos. (Ariana Pascale, 2020).

#### **1.4 Cocaína**

Dentro de los efectos psicoactivos activan una descarga de catecolaminas a nivel suprarrenal los cuales causan arritmias cardiacas, se determinó que cerca del 50% que consumen esta sustancia, el 37% ha sufrido un infarto acusa de la misma. Dentro del periodo gestacional son diversos los efectos que se han podido constatar en esta etapa, como

alteraciones teratogénicas, óbitos fetales, encelamiento de cordón umbilical, afectación postnatal, síndrome de membrana hialina, afectación en desarrollo motriz, hipospadias, paladar hendido. (Lozano, 2020.)

Cerca del 35% de las consumidoras de este tipo de sustancia se ha podido contar que experimentan pérdida de conciencia transitoria a causa de que el estupefaciente ya mencionado interactúa en la sinapsis neural ocasionando lagunas mentales, en el periodo postnatal también se ha visto un alto índice de suicidios después del alumbramiento (Kevin Laborde, 2020). La cocaína es una sustancia de activación de canales adrenérgicos, los cuales interactúan en el sistema límbico, las sensaciones despertadas en cada individuo son distintas, ya que causa enojo, frustración, ansiedad y relajación.

Comúnmente esta sustancia ingresa por vía sanguínea, ya que los pacientes que consumen este tipo de sustancia ingresan de esta manera la droga a su organismo, este tipo de procedimiento también desencadena un foco de infección concomitantes en el organismo del individuo que realiza este procedimiento, que no llevan algún método estéril para la infiltración de esta sustancia. (Pitarch & Boira, 2019.)

Se ha podido comprobar que los agentes más lesivos que ingresan en el sistema son estreptococos epidermis, este tipo de microorganismo afecta la salud del feto, ocasionándole malformaciones gestacionales, como son dextrocardia, trastornos que ocasiona que el corazón no se ubique en el lugar anatómico normal del mismo, en esta situaciones se ha podido constatar que el flujo sanguíneo es menor debido a esta afección, donde se tiene que se ha desarrollado comunicaciones interventriculares o auriculoventriculares, en esta zonas anatómicas, se ha visto que ha llegado a comprometer el desarrollos psicomotor del feto, en donde se tiene que funciones como el completar palabras, vocalizar una oración se han visto deficientes ocasionado por esta interviniente que día a día toma más repercusión por el consumo de estas sustancias psicotrópicas en el embarazo aumentado la tasa de morbilidad materno- infantil.( Mauricio Gaitán, 2019)

### **1.5 Heroína**

Dentro de los grupos de narcóticos más consumidos se encuentra la heroína, sustancia la cual causa efectos excitatorios en el sistema nervioso central, causando en la mayoría de los casos una adicción permanente a la misma, entre la sintomatología más común en este tipo

de adicción tenemos la hiperhidrosis, sialorrea, resequedad cutánea, prurito, forúnculos cutáneos, neumonías, hepatomegalia, esplenomegalia y quistes pulmonares. (Mejía, 2018)

En el embarazo este tipo de sustancias causan efectos teratogénicos debido a la destrucción de las cadenas del ADN, causando daños irreversibles en las cadenas neuclotides provocando síndromes que se exacerban en el crecimiento del neonato, como son la dextrocardia, paladar hendido, insitus inversus y neumonía adquirida en la comunidad. (Ortega Criollo y Vera Román, 2020).

Las complicaciones más frecuentes en los neonatos son las variantes como las neumonías adquiridas por factores externos o concomitantes de la madre que le otorga en la etapa gestacional, durante este proceso la madre debe proveer nutrientes al feto que se encuentra en desarrollo, ya que si el consumo o la alimentación es mala el feto no se desarrollara adecuadamente a la edad gestacional. (Mauricio Gaitán, 2019)

Dentro de la etapa gestacional esta sustancia se ha visto asociada a la carencia de surfactante, un estudio revelo que cerca del 45% de madres consumidoras llegan a desarrollar esta enfermedad que compromete la vida del neonato, recordando que el surfactante cumple la función de hacer que el pulmón no colapse debido a la presión que este tiene que soportar la corriente respiratoria. (Mejía, 2018)

El surfactante es producidos por los neumocitos tipos 2, en los neonatos es de suma importancia ya que este es insuficiente, el neonato no podrá adaptarse al medio exterior, por esa es la razón que cuando el neonato empieza a realizar la hematosis esta es insuficiente, lo cual provoca el síndrome de la membrana hialina, provocando que el neonato tenga que ser asistido por un soporte respiratorio, donde este va a simular la respiración artificial, las madres por esta razón debe cumplir dos protocolos, el primero es dejar de consumir este tipo de sustancias nocivas para el organismo, y segunda colocarse el fármaco como es la dexametasona la cual va a prevenir que el niño nazca o desarrolle esta enfermedad la cual se está convirtiendo en una normalidad en el ámbito hospitalario. (Arreaga Desiderio & Romo Mantuano, 2020)

## **1.6 Marihuana**

Una de las sustancias más conocidas en el medio en el cual se convive, descubierta en el año de 1700, ha adquirido muchos usos, como son relajantes, coadyuvantes al dolor,

depresor del sistema nervioso ocasionando que picos de ansiedad descienda. Por otro lado, causa daños en el epitelio pulmonar siendo uno de los mayores contribuyentes a padecer cáncer pulmonar estatificado, cáncer de esófago y mala absorción de los nutrientes ingeridos. En madres consumidoras de este tipo de sustancias es muy común observar en los recién nacidos que desarrollen síndrome de abstinencia neonatal después de las primeras horas de vida de haber salido al ambiente extra uterino, todo esto debido a que el sistema nervioso se ve afectado en los nervios periféricos de las partes distales del neonata, este tipo de síndrome causan irritabilidad, no comer con frecuencia, vómitos y deshidratación.(Rogel Lozano, 2020)

Entre afecciones concomitantes ocasionadas por el consumo de estas sustancias se pueden llegar a observar un compromiso del sistema respiratorio en el neonato al momento de exponerse al ambiente extra uterino, donde se ha llegado a presentar casos de dificultad respiratoria esto ocasionado por la mala activación de los nervios inervados en los músculos respiratorios, se tiene evidencia que al consumir esta sustancia psicotrópica se liberan benzodiacepinas causantes de deprimir el sistema nervioso afectando de manera directa el nervio vago.(Arreaga Desiderio & Romo Mantuano, 2020)

Cuando ya se llega a una etapa de adultez la sintomatología es irreversible, uno de los tratamientos son la administración de corticoesteroides para estabilizar la respiración no forzada del paciente que llega a padecer estas complicaciones en su desarrollo, se ha visto que el pronóstico de este tipo de pacientes tiene un buen promedio de recuperación siempre y cuando se inicie el tratamiento farmacológico en la etapa (Pérez Suárez, 2018)

El pronóstico en este tipo de embarazos suele ser definitivo ya que el 55% de las madres consumidoras muestran cambios permanentes de malformaciones en su etapa de gestación a causa de estas sustancias psicotrópicas que consumen en el embarazo aumentando la morbimortalidad y tasa anual de muertes maternas que ocurren a nivel global ya que no se da una buena implementación de conocimientos acerca de casos a causa de falta de información acerca del consumo de estas sustancias. (Ledesma Serrano, 2019)

## **2. Drogas y Embarazo**

En la etapa gestacional tanto la madre como el feto comparten funciones dependientes uno del otro, en la madre el sistema digestivo está involucrado en un 50% para la madre y el feto, ya que dependiendo de la alimentación que reciba la madre dependerá el crecimiento

del mismo, ya que los nutrientes y vitaminas son esenciales para un correcto desarrollo neuro- muscular.(Ortega Criollo & Vera Román, 2020)

El sistema cardiovascular se ve involucrado en su gran mayoría ya que el 65% de la sangre que circula por el torrente sanguíneo de la madre llegar un 65% al feto llevando consigo todo lo que la madre ingrese a su organismo, de aquí radica tener estilos de vida saludables en la madre, donde se inculquen una buena alimentación, no abuso de sustancias psicotrópicas ya que esto afectará al crecimiento del feto, recordando que todas estas sustancias llegan de la madre al producto. (Luisa Marango, 2022)

Las drogas son sustancias químicas que afectan el funcionamiento de los sistemas del ser humano y provocan adicción con daño cerebral, donde se vuelven adictos recurrentes con dependencia a las distintas sustancias estupefacientes que abarca una serie de sustancias tanto legales como ilegales. Estas sustancias químicas perjudiciales afectan la funcionalidad del cuerpo humano actuando directamente en el cerebro disminuyendo progresivamente la capacidad intelectual y motora de la persona, que lo conlleva a la afectación propia de la salud y de las relaciones personales. (Bravo Troya 2020) Son de origen biológico y alteran las funciones normales de la persona, donde presentan sensación de placer lo cual desencadena una adicción en su consumo y se lo denomina drogodependencia.

El consumo de sustancias estupefacientes en el embarazo representa un riesgo con posible alteración del feto que se encuentra en desarrollo y del recién nacido debido a las posibles complicaciones que puede desencadenar la exposición de estos narcóticos en su etapa de formación. Estas alteraciones tienen relación directa con mecanismos básicos como son: Intoxicación, abolición, modo de empleo de la sustancia y el estilo de vida propio de la madre (Parrales Cruz 2019). Existen diversos factores que repercutan como consecuencia del abuso de sustancias estupefacientes en el periodo de gestación que aborda la farmacocinética y biodisponibilidad de la sustancia química, ya que provoca afecciones en la placenta y alteraciones en su desarrollo desempeñándose como un teratogénico que perjudica sistemas, disminuyendo la distribución de oxígeno y del metabolismo.

### **3. Patologías neonatales por abuso de drogas en el embarazo**

Las enfermedades neonatales por consumo de drogas en el embarazo presentan una clínica variable, según la sustancia estupefaciente consumida por la madre y de su estilo de vida. Las repercusiones en el neonato son múltiples y tienen que ser identificadas en la etapa

de gestación, parto y de manera posterior en posibles enfermedades coexistentes por lo que es importante resaltar las posibles repercusiones en el periodo prenatal y perinatal (Ortega Criollo y Vera Román, 2020). Los hijos de madres consumidoras presentan probabilidades de padecer alteraciones en el desarrollo fetal y provocar complicaciones congénitas como malformaciones.

Diversas son las afecciones que aquejan a la madre y al neonato, un estudio realizado por la universidad de Andes, arroja que cerca del 45% de las madres consumidoras de alguna sustancia psicotrópica es la desencadenante para padecer algún tipo de trastorno neuronal o mal formaciones genéticas en el neonato durante su etapa gestacional, afectando de manera directa el estilo de vida del neonato después de su salida al ambiente extrauterino trayendo consigo complicaciones. (Amaya Pitarch, 2021)

El parto patológico hace referencia directamente a los partos instrumentados que son ocasionados en muchos casos por la prematuridad del producto. Refiriéndonos a estos casos no es normal que el parto sea llevado a cabo de intervención quirúrgica ya que el neonato al momento de ser expulsado del canal de vaginal cumple muchas funciones que dependerán de su desarrollo anatómico, como es el descenso de los testículos ya que si están ausentes estamos refiriéndonos a una criptorquidia, también se pueden llenar de líquidos debido a presión que se acumulan por la ausencia de este estímulo, conociéndolos como hidrocele primario post parto, el consumo de estas sustancias psicotrópicas aumentan la probabilidad de un parto apresurado por factores externos a la fisiología normal del parto de acorde a las semanas de gestación que tenga gestante. (Anastasia, Luisa, 2022)

Las mujeres gestantes consumidoras de tabaco y marihuana tienen probabilidades de que su feto padezca de síndrome alcohólico fetal, mientras que las mujeres embarazadas consumidoras de estupefacientes el parto patológico prematuro se encuentra asociado a un útero irritable. (Ariana Pascale, 2020). Es decir, con presencia de contracciones extemporáneas debido a la acción perjudicial por el consumo de estos narcóticos producen partos inducidos.

### **3.1 Síndrome de abstinencia neonatal**

Esta enfermedad es un conjunto de manifestaciones clínicas que se presentan en el recién nacido debido a la exposición por el consumo de drogas en el periodo del embarazo por la madre en gestación las cuales ocasionan adicción. El Síndrome de abstinencia neonatal

(SAN) es causado por ciertos narcóticos como la marihuana, cocaína, entre otras sustancias adictivas que ponen en peligro la salud del neonato debido a que estos narcóticos al ser consumidos por la madre pasan por medio del torrente sanguíneo hacia el feto en desarrollo. (Julián Dávila, 2019)

En sistema nervioso cumple funciones motoras como son la coordinación, esta es el eje para poder ejercer cualquier actividad que el individuo quiera realizar en su vida cotidiana, ya que el sistema límbico va a actuar en el cerebelo ejerciendo funciones parasimpáticas las cuales van a recorrer axones y terminaciones nerviosas para poder desarrollar algún movimiento que el individuo este demandado en determinando momento. (Pascale & Laborde, 2019)

Cuando el sistema parasimpático se ve sobreexcitado por alguna sustancia externa, como es el caso de las sustancias psicotrópicas activas funciones demandantes para el organismo, en el sistema cardiovascular la presión arterial aumenta, lo cual provoca que el corazón aumente su contractibilidad por ende el gasto cardiaco es mayor, provocando cardiomegalias, cuando se expone al organismo a este tipo de sustancias se adapta al estímulo que recibe. (Rogel Lozano, 2020)

Cuando se quiere quitar el estímulo le va a costar adaptarse a no consumir dicha sustancia, lo que va a provocar síndrome abstinencia, lo cual le va a inducir al individuo que lo padece temblores finos, irritabilidad y malestar general. Una vez el organismo se encuentre libre de dicha sustancia, va a poder realizar cualquier actividad con total normalidad, ya que las funciones que fueron alteradas van a volver a una homeostasis. (Pilay Tenesaca & Santamaría Juela, 2018)

El sistema nervioso se encuentra sobreexcitado causando los temblores finos que son característicos en la etapa de abstinencia, la irritabilidad que presenta el niño es desmesurada ya que no se puede aplicar ningún tratamiento farmacológico que restrinja o merme la sintomatología que este presenta, las cuales son migrañas, vómitos los cuales causan deshidratación, diarrea, daño en las cuerdas vocales debido al llanto incesante que atraviesa en este periodo, depresión del sistema inmunológico lo cual lo hace mas susceptible a enfermedades que se relacionan en el ámbito intrahospitalario, donde se puede notar gripes o afecciones concomitantes. (Cedeño Borbor & Valencia, 2020)

### **3.1.1 Fisiopatología**

En la etapa de gestación, la madre comparte funciones con el feto una de ellas es la absorción de los alimentos, en el embarazo los nutrientes que la madre consume son los que van a ser transmitidos al feto por medio de la placenta, ya que esta cumple la función de conexión entre ambos, los órganos inmaduros del feto son incapaces de metabolizar alguna toxina que ingresa al organismo del mismo, por lo cual la madre debe consumir alimentos ricos en nutrientes y vitaminas para el óptimo desarrollo. (Uran León, 2019.)

En el consumo de drogas, las sustancias ingresan en el organismo de la madre transmitiéndolos al feto, ocasionando daños tóxicos en el organismo del producto, debido que el hígado no se encuentra totalmente desarrollado, por otro lado, los riñones se encuentran en formación, lo que hace que cuando una sustancia ingrese de una manera desesperada de metabolizar esas toxinas, provocando falla renal en el feto en el embarazo. (Mosquera & Menéndez, 2019)

Es importante conocer el tipo de sustancia estupefacientes consumida por la madre en el periodo de gestación como parte del antecedente de consumo, así como parte de cada uno de los hallazgos clínicos y médicos en el recién nacido mediante pruebas de análisis y especificaciones importantes tales como los cambios en el proceso de la alimentación, la irritabilidad, el tono muscular. (Marcos Dávila, 2020)

Dentro de la sintomatología se encuentra que se activa adenilato ciclasa, elevación de ampc, elevación de P. Kinasa, se produce mayores neurotransmisores, aumenta la noradrenalina causando hipertermia, taquicardia, temblores, aumento acetilcolina causando vomito, diarrea, disminución de serotonina causando dificultad de sueño, disminución de dopamina, irritabilidad. (Cornejo Zapata, 2019.)

### **3.1.2 Signos y síntomas**

La sintomatología de esta patología puede diferenciarse según el narcótico consumido, tiempo transcurrido desde su último consumo y la semana de nacimiento del neonato. Los síntomas se pueden llegar a presentar desde las 24 a 48 horas posterior al nacimiento o incluso hasta después de 10 días, los más frecuentes en el neonato son, llanto riguroso, rigidez muscular, dificultad en el sueño del lactante, temblores, hiperhidrosis y fiebre. (Antonio Morales, 2020)

La clínica de los recién nacido con síndrome de abstinencia neonatal es muy variada uno de otros, debido a los distintos síntomas que presentan los más comunes son neurológica, causando, irritabilidad, llanto excesivo, hipertonia muscular, reflejo de moro alterado, bostezos frecuentes, sin apetito, diarrea, vómitos, deshidratación, obstrucción nasal, fiebre. (Pérez Galindo & Sesé Sánchez, 2019.)

### **3.1.3 Factores de riesgo**

Los factores de riesgo son el consumo desmesurados de sustancia estupefacientes en el embarazo, ocasionando que sean el principal desencadenante de este tipo de enfermedad, el nivel socioeconómico también se ha podido constatar que es un determinante importante ya que es un gran influyente el medio en el que esta conviva, ya que puede estar sometida a maltrato en el hogar, o sufrir alguna enfermedad psicológica que afecte a su estado de ánimo o cree alguna distorsión mental en su imagen, ocasionando síndromes depresivos, lo cual en su gran mayoría de pacientes encuentran un alivio en este tipo de sustancias estupefacientes.(Lara Garavi & León Benavides, 2018)

### **3.1.4 Tratamiento**

En el embarazo el tratamiento consiste en prevenir que la gestante deje de consumir las sustancias la cual está provocando el síndrome de abstinencia neonatal, ya que esto dejara de producir un impacto dañino en el organismo del feto el cual se encuentra en desarrollo, en esta etapa intrauterina el feto entrara en una etapa de desintoxicación en el vientre materno. (Pérez Galindo & Sesé Sánchez, 2020.)

Cuando ya se encuentre en la vida extrauterina y los signos y síntomas persisten, se recomienda que se realice apego piel con piel, que la madre deje de consumir las sustancia que desencadenaron el síndrome, restringir la lactancia materna ya que por la leche se transmitirá este tipo de sustancias al feto, ocasionando que el organismo no se desintoxique. (Antonio Morales, 2020)

## **3.2 Trastorno del espectro alcohólico fetal**

Esto se define a las condiciones ocasionadas por la exposición prenatal al alcohol, se encuentra asociado a múltiples discapacidades y alteraciones de tipo cognitivo y somático. Este síndrome se da debido al consumo de alcohol en el periodo de gestación por lo que esta sustancia se pasa al bebe por medio del cordón umbilical. El consumo del alcohol es

perjudicial debido que impide la absorción normal de los nutrientes provocando desnutrición en el desarrollo del producto gestante. (Almudena Benítez, 2022)

La metabolización de los alcoholes en el sistema digestivo, las cuales son procesadas a nivel hepático, donde el hígado es el encargado de depurar todos los alimentos que consumimos diariamente, en el caso del alcohol es un proceso metabólico diferente, se tiene en cuenta que el hígado se encuentra liberando reservas de glucagón para que el cerebro este activo y mantenernos atentos y alertas durante el día en cualquier actividad que desempeñemos diariamente. (Ayala Dávila & Puig Comas, 2020)

Cuando pasamos por un proceso de ingestión alcohólica, el hígado deja de metabolizar la glucosa para sintetizar los compuestos del etanol que libera la ingestión de alcohol, ya que nuestro organismo detecta que esa bebida no es sana para nuestra salud, los cuerpos de etanol deben ser eliminados cuando antes del sistema digestivo, lo cual provoca que pare la metabolización de glucosa haciendo que el cerebro se quede sin glucosa, lo cual provoca los signos y síntomas de una persona alcoholizada. (Ayala Dávila & Puig Comas, 2020.)

el estado de embriagues se refiere como un estado donde el cerebro se queda sin glucosa para metabolizar, lo cual provoca falta de equilibrio ya que el sistema límbico se ve afectado en estas funciones, provocando marcha inestable, vómitos ya que de alguna manera se busca eliminar esos cuerpos de etanol para que el hígado siga metabolizando glucosa de una manera normal, dolores de cabeza debido a la deshidratación que ocurre por la micción frecuente que se experimenta al día anterior de haber ingerido este tipo de sustancia etílicas afectando el buen desenvolvimiento en el medio. (Bravo Troya & Parrales Cruz, 2019)

Durante el embarazo al tener funciones compartidas no se puede tener una buena metabolización de estas sustancias, ya que el organismo no da abasto con ambas funciones, por esta razón al querer eliminar estos cuerpos cetónicos, se envían al feto, provocándoles alteraciones genéticas, malformaciones, síndromes de abstinencia neonatal, cirrosis hepática en una edad temprana. (Aguilar Cenicerros, 2019)

### **3.2.1 Fisiopatología**

Este tipo de trastorno se ocasiona en una alteración en los cromosomas al momento del creciente fetal, donde se tiene que el consumo de sustancias estupefacientes, como es el alcohol etílico, cocaína o heroína, ocasionan que se destruyan los enlaces covalentes de la cadena nucleótido de desoxirribonucleico (ADN), recordando que estos enlaces contienen la

información genética del feto y que, si estas se ven afectadas, van a nacer con afecciones teratogénicas en su creciente. (Estivan Giatan, 2019)

### **3.2.2 Signos y síntomas**

Los signos y síntomas más frecuentes en el neonato corresponden principalmente anomalías craneoencefálicas la cual se caracteriza por la aparición del pliegue subnasal y la ausencia de arco de cupido, así como otras anomalías en las estructuras de las fascias. Alteraciones del sistema nervioso central (SNC) ya que el alcohol provoca daños en el sistema nervioso central que inicia alteraciones cerebrales cognitivos y conductuales viéndose reflejados en la dificultad para el buen funcionamiento neurológico y en alteraciones de conducta. Crecimiento retrasado, presentan retrasos en el crecimiento normal y desarrollo en niños, es decir, existe una variedad entre la relación de peso y talla debido a un retraso relacionado al consumo del alcohol por la madre en el embarazo. (Morales Guerrón, 2022)

### **3.2.3 Factores de riesgo**

El factor social incluye las relaciones interpersonales asociado al sentimiento de rechazo social y la dificultad para poder afrontar situaciones. Por otro lado, el factor familiar aborda principalmente problemas de la niñez, crecimiento y entorno familiar, que se relaciona con el ambiente familiar que en ocasiones vienen de familias disfuncionales ya que puede estar sometida a maltrato en el hogar. (Roger Lozano, 2020).

### **3.2.4 Tratamiento**

Los tratamientos para este tipo de afección son preventivos, consiste en inculcar mediante la promoción de salud, evitar el consumo de este tipo de sustancias estupefacientes en el embarazo, en caso de existir alguna alteración después del nacimiento se tiene que intervenir quirúrgicamente, para evitar alguna complicación en el desarrollo del mismo. (Figueroa Escobar & Jair Gregorio, 2021)

## **3.3 Malformaciones congénitas**

La teratogénesis se encuentra asociado al uso de estupefacientes legales e ilegales como el alcohol y la cocaína que se relaciona con malformaciones en el desarrollo del feto que ponen en peligro la salud del producto gestante afectando la funcionalidad embriológica, ya que las complicaciones son múltiples debido a la variación en el normal crecimiento de los tejidos y cambios en la morfología celular. (Estivan Gaitán, 2019)

Las malformaciones genéticas son enfermedades netamente que se dan en el embarazo, debido a múltiples factores asociados a estilo de vida, genética o consumo de sustancias estupefacientes que se relacionan con la afección mencionada, la cual va a intervenir en el desarrollo intrauterino que el feto tenga en las cuarenta semanas de gestación que este llegue a tener. (Paolo Gavilanez, 2020.)

Las malformaciones por consumo de sustancias estupefacientes ocurren debido al rompimiento de las cadenas de ADN las cuales se ven afectadas por el consumo constante de este tipo de estupefacientes, todo esto debido que el alcohol libera unos cuerpos cristaloides los cuales en una persona sana estos son sintetizados por el riñón, ya que estos son perjudiciales para la salud. (Pérez Suárez, 2018)

Al momento que existe una acumulación de estas sustancias el cuerpo, el organismo busca eliminarlas, al ser una cantidad demasiado elevada estas entran al torrente sanguíneo las cuales poco a poco van decodificando la pared celular, al momento de hacer este tipo de alteraciones lo que causa es que la cadena nucleótidos se vayan degradando por el impacto que tiene en estas cadenas (Arreaga Desiderio & Romo Mantuano, 2020)

Al momento de presentarse alteraciones genéticas son casi imperceptible a lo que refiere de presentar síntomas o signos en el embarazo, se los detecta gracias a los controles que las madres se realizan cada mes en sus controles de embarazo, se tiene que una embarazada se tiene que realizar como mínimo cinco controles, los cuales alertan al personal de salud acerca de la afección que se detecta en esta etapa. (Pilay Tenesaca & Santamaría Juela, 2018)

Una vez detectado esta afección congénita en el embarazo se puede una intervención temprana en el espacio intrauterino, lo cual nos va a asegurar brindar una calidad de vida mas digna al nuevo ser que se encuentra desarrollándose, ya que si llegase a nacer con esa enfermedad desarrollada, las probabilidades de vida son casi nulas en este tipo de casos que se llegasen a presentar. (Pérez Suárez, 2018)

### **3.3.1 Fisiopatología**

El consumo del alcohol y la cocaína son considerados altos potenciales teratogénicos para el desarrollo del feto debido a las características específicas de su fenotípico y sus consecuencias sobre la placenta según el tiempo de consumo de dichos estupefacientes, debido a la relación del alcohol como el principal responsable de los polimorfismos genéticos, por lo que se considera como alteraciones principales de malformaciones

congénitas, quistes cerebrales, atresia, hipospadias, hipoplasia renal , disgenesia renal defecto en tubo neural, anomalías en vasos sanguíneos, hipospadias, hipoplasia renal (Aguilar Cenisero, 2019).

### **3.3.2 Signos y síntomas**

Cuando se menciona alteraciones genéticas la sintomatología es muy variada, ya que, si se trata de una enfermedad cardiaca, tenemos hipoxia distal y proximal, comunicaciones intraventriculares como auriculoventriculares, en el aparato digestivo experimentarían pirosis estomacal, atresia intestina o anal, en el sistema nervioso ocasiona temblores finos debido a la sobreexcitación del sistema central ocasionado por la descarga catecolaminas que se encuentran eyectadas por su sistema renal. (Pitarch & Boira, 2020.)

### **3.3.3 Factores de riesgo**

El riesgo de malformaciones congénitas depende de varios factores de riesgo que contribuyen de manera nociva para el nivel de afectación en el recién nacido, de acuerdo con el numero de dosis y tiempo consumido, el tipo de estupefaciente y grado de susceptibilidad de la mujer embarazada y el feto. Este tipo de sustancias ilícitas representan una incidencia alta sobre las malformaciones congénitas que se manifiestan por medio de características específicas que se evidencian por un bajo crecimiento prenatal, problemas de malformación como pueden ser las complicaciones por defectos en el tubo neural y dismorfia facial (Arreaga Desiderio, 2020).

### **3.3.4 Tratamiento**

Los tratamientos para este tipo de afección son preventivos, consiste en inculcar mediante la promoción de salud, evitar el consumo de este tipo de sustancias estupefacientes en el embarazo, en caso de existir alguna alteración después del nacimiento se tiene que intervenir quirúrgicamente, para evitar alguna complicación en el desarrollo del mismo. (Figuroa Escobar & Jair Gregorio, 2021)

## **3.4 Asfixia perinatal**

La asfixia perinatal hace referencia a la falta de oxígeno al momento del nacimiento, siendo una de las causas principales el consumo de drogas por madre gestante. Estos estupefacientes consumidos en el embarazo son considerados criterios de riesgo debido a los efectos perjudiciales en el recién nacido que son irreversibles en la etapa gestacional si no se dan una intervención temprana y oportuna. (Lozano, 2019)

La madre en la etapa gestacional comparte funciones con el feto, una de ellas la oxigenación indirecta del mismo, ya que a través de la sangre materna que ingresa al feto este logra oxigenar su organismo, debido a que este no cuenta con la capacidad pulmonar suficiente para soportar la presión de gradiente que se encuentra en el ambiente extrauterino, y el surfactante que este genera no basta para mantener una buena expansibilidad pulmonar. (Aguilar Ceniceros, 2019)

La mayoría de las muertes maternas infantil se dan por el pinzamiento del cordón umbilical, recientemente un estudio ha determinado múltiples causas las cuales causan este suceso en el embarazo, donde se tiene que el consumo de sustancias estupefacientes es una de las causas que más se asocia ya que el 55% de las consumidoras presentan estos casos fortuitos en la etapa de gestación. (Bravo Troya & Parrales Cruz, 2019)

Se tiene que el consumo de marihuana o cocaína que son sustancias las cuales colocan en hiperactividad al individuo también aumentan los latidos fetales, causando que el feto se empiece a mover dentro del saco amniótico, haciendo que el cordón umbilical se acorde en el feto dando como resultado una asfixia por motivo de la hiperactividad que este tiene a causa del consumo de este tipo de sustancias estupefacientes. (Ledesma Serrano, 2019)

También se ha presentado casos donde se puede notar que el humo causa un descenso en la saturación de oxígeno este, afectando al feto, recordando que este obtiene su oxigenación a través del oxígeno que capta la madre, lo que causa que el producto no pueda desarrollar todas sus actividades fisiológicas de desarrollo debido a la baja saturación de oxígeno intercelular que circula en el torrente sanguíneo, provocando una asfixia perinatal. (Ayala Dávila & Puig Comas, 2020)

La nicotina también ha mostrado que disminuye los latidos cardiacos fetales, provocando que el ciclo cardiaco fetal no se desarrolle en su totalidad, lo que causa son alteraciones genéticas como son dextrocardias, insistus inverso, comunicaciones auriculares, o comunicaciones atrio ventriculares, donde la sangre fetal no se oxigena correctamente. (Lara Garavi & León Benavides, 2018)

### **3.4.1 Fisiopatología**

Esta patología ocurre por la incapacidad del traspaso de oxígeno de la placenta que conlleva a un cuadro de hipoxemia con un nivel de acidosis metabólica considerable que afecta directamente la función neurológica del neonato que puede ser detectado por medio

de parámetros representativos de la asfixia perinatal caracterizado por una acidosis metabólica baja, manifestaciones neurológicas, Apgar con valoración de un puntaje 0-3 y múltiples variaciones sistémicas en los diferentes sistemas. (Pérez Galindo & Sesé Sánchez, 2020.)

### **3.4.2 Signos y síntomas**

La sintomatología va a depender más de la gestante, ya que ella tiene que conocer sus tiempos de movimientos de su bebe, esto alerta que el niño tiene un óptimo crecimiento, en caso contrario de que no se sienta movimiento se tiene que realizar chequeos inmediatos para poder visualizar si no ha habido un acordamiento del cordón, lo cual está restringiendo el flujo de sangre oxigenada al feto. Se tiene que enviar exámenes sanguíneos, biometría hemática y auscultar latidos cardiacos fetales. (Antonio Morales, 2020)

### **3.4.3 Factores de riesgo**

El consumo de estupefacientes en el periodo de embarazo aborda una problemática en la salud pública de carácter médico y social debido a los factores predisponentes al consumo y abuso de estas sustancias relacionado a diversos factores sociales, familiares e individuales. El factor social incluye las relaciones interpersonales asociado al sentimiento de rechazo social y la dificultad para poder afrontar situaciones. Por otro lado, el factor familiar aborda principalmente problemas de la niñez, crecimiento y entorno familiar, que se relaciona con el ambiente familiar que en ocasiones vienen de familias disfuncionales. Y por último el factor individual que se refiere a las características propias que ponen en manifiesto situaciones particulares que afectan a la persona como la ansiedad, depresión, violación, entre otros. (Sofia Amaya, 2021)

### **3.4.4 Tratamiento**

Consiste en la educación de la madre en una etapa precoz para evitar promover los tratamientos que no tiene sustentación científica como es el acomodamiento placentario manual, el cual no es realizado por un profesional, ni mucho menos es una técnica con sustentación científica en el campo de la salud, ya que en mucha ocasiones el realizar este tipo de procedimientos se puede realizar un anudamiento de cordón umbilical en el feto, asfixiándolo en el útero y si no se logra identificar a tiempo se termina convirtiendo en un óbito fetal.

## **4. Teoría de enfermería**

### **4.1 Teoría de Nola Pender**

El modelo de N. Pender hace referencia directamente a la promoción de la salud, siendo el eje principal el bienestar de las personas por lo que es parte fundamental como modelo de enfermería en el cuidado de la salud. Este modelo aborda las modificaciones de los malos hábitos a través de la comprensión sobre las buenas acciones que favorezcan la salud de las personas. (Zuñiga, 2016)

En el caso de las mujeres embarazadas consumidoras de estupefacientes, el modelo de Nola Pender pretende modificar estos malos hábitos y comportamientos que ponen en riesgo la salud del neonato, identificando los principales factores que condicionan estas condiciones y así poder actuar mejorando el estado de salud y evitando mayor alteraciones, complicaciones y enfermedades neonatales que representa un riesgo para la vida a través de las acciones promotoras de la salud.

### **4.2 Teoría de Hildegard Peplau**

La teoría de H. Peplau trata de las relaciones interpersonales lo que se considera pilar fundamental en el cuadro sistemático de los cuidados de enfermería en el campo de la salud mental que tiene mucha repercusión en el medio que se desarrolla el individuo, ya sea que lo afecte en sus actividades diarias, debido que pueden desarrollarse diferentes trastornos somáticos en el paciente. (Ramirez, 2012)

Esta teorizante enfatiza principalmente la relación enfermero- paciente y la habilidad de poder establecer una relación que permita superar ciertos obstáculos y permita conocer de manera inicial el estado de la paciente por medio de la relación interpersonal, identificando los principales problemas mediante la recopilación de información a través de las relaciones humanas, en este caso a las mujeres gestantes con problemas de drogadicción que genera complicaciones tanto para ella como para el feto en desarrollo.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **Tipo y diseño de la Investigación**

El presente trabajo investigativo es de tipo documental, que se encuentra evidenciado mediante una exhausta revisión de fuentes bibliográficas, que permite recopilar información relevante sobre las principales enfermedades relacionadas al consumo de estupefacientes en el embarazo, según sus complicaciones neonatales y la prevalencia de estas patologías, información que se obtiene a través del análisis y revisión de diversas redacciones de artículos científicos.

#### **Enfoque de investigación**

Este trabajo presenta un enfoque descriptivo, que da a conocer las enfermedades y complicaciones que padecen los neonatos debido al consumo de estupefacientes en mujeres gestantes, donde se trata de identificar la sintomatología de las enfermedades neonatales, así como de determinar la morbilidad y prevalencia de las patologías asociadas.

#### **Métodos y Técnicas**

Los métodos y técnicas empleados en el presente trabajo investigativo son de carácter analítico, sintético y bibliográfico.

#### **Método Analítico Sintético**

Por medio de este método sintético y analítico es importante direccionar a la relación de causa y efecto, de manera que se pueda puntualizar cada una de las enfermedades neonatales relacionadas con el consumo de sustancias estupefacientes en el embarazo, por lo que se distingue cada una de las variables de estudio y poderlas así organizar de acuerdo con los datos obtenidos de otras investigaciones previamente analizadas y estudiadas.

#### **Método documental bibliográfico**

Mediante este método documental bibliográfico se permitió recopilar información a través de la revisión y análisis de fuentes bibliográficas de diferentes estudios publicados en los años recientes, información actualizada obtenida mediante fuentes tales como Elsevier, Scielo, Redalyc, Pubmed, Dspace, Google académico, entre otros. Por medio del uso de palabras claves como: estupefacientes, consumo, embarazo, enfermedades neonatales.

## CAPÍTULO IV

### DESARROLLO DEL TEMA

**Identificar la sintomatología y complicaciones de las enfermedades neonatales mediante su clasificación, determinando sus características clínicas.**

El autor José González (2019) en su estudio “Repercusiones en los hijos de la drogadicción de los padres” aclara que las principales sintomatologías en un cuadro de afecciones neonatales por el consumo de sustancias estupefacientes son, temblores finos en 75%, donde el sistema nervioso se ve afectado a causa de una sobreexcitación de este, teniendo consecuencias a largo plazo en las funciones motoras del neonato, esto debido a la desintoxicación que es sometido el organismo, seguido de alza térmica en un 50% donde se obtiene que está relacionada al estrés que se ve sometido el paciente, debido a esto se llega a presentar casos de convulsiones en un 85% de los casos registrados, mialgias registradas en las partes occipitales en un 65%. (pag.5)

Los autores Mur Sierra y Lopez-Vilchez (2019) en su investigación “Abuso de tóxicos y gestación” determinó que el consumo de anfetaminas, cocaína son un determinantes en 65% para provocar la trisomía 21 en el neonato, siendo contribuyente también a enfermedades como malformaciones 45% de nacidos vivos como espina bífida, meningoceles, criptorquidia, anencefalia, microcefalia, abstinencia neonatal y expuso que cerca del 100% de los neonatos que nacían con abstinencia neonatal el 85% presentaría alguna deficiencia motora (pag.34)

En los estudios se determinó que las principales sintomatologías que se dan en el neonato por el abuso de sustancias estupefacientes en el embarazo son: temblores finos en un 75%, donde el sistema nervioso es el que se ve afectado a causa de una sobre intoxicación, también se puede evidenciar alza térmica en un 50% relacionada con el estrés al que se ve sometido el paciente, debido a esto se presentan casos de convulsiones en un 85% de los casos. También se plantean que el consumo de anfetaminas, cocaína son causantes en un 65% para provocar trisomía 21, así como malformaciones en un 45% de nacidos vivos, además de esto existe un porcentaje cerca del 100% de los neonatos que nacen con abstinencia neonatal y de estos el 85% presenta alguna dificultad motora.

**Determinar la morbilidad neonatal en base al grado de condición de los pacientes especificando la categorización y situación de la enfermedad.**

Los autores Daniel Lozano y Luisa Diaz (2020) en su estudio “consumo de sustancias estupefacientes en embarazadas” demostraron que diversas enfermedades relacionadas al consumo de sustancias estupefacientes son contribuyentes al deterioro de la salud tanto materna como fetal, lo cual aumenta la morbilidad de estos casos presentado, demostrando que en un 25% presentó signos de recuperación y un 75% no son favorables lo cual deja secuelas en un 25% de los pacientes recuperados (pag.13)

Los autores Figueroa Escobar y Jair Gregorio (2021) en su investigación, prevalencia del síndrome de abstinencia en pacientes de la unidad de cuidados intensivos , se constata que las gestantes consumidoras desarrollaron algún tipo de complicación dependiendo de la sustancia que ingerían, como es el caso de sustancias depresoras como es la nicotina que en un 48% ocasiona paladar hendido, los opiáceos en 20% los cuales generan una sobreexcitación en el sistema nervioso ocasionando el síndrome de abstinencia neonatal relacionado a temblores finos neonatales, la cannabis en 27% generando dextrocardia donde existe mala perfusión tisular y las benzodiazepinas en un 5% causando diabetes tipo uno en el neonato (pag.22)

Según los estudios se determina que el consumo de sustancias estupefacientes en embarazadas afecta tanto la salud materna como fetal, lo cual aumenta la morbilidad de casos en un 75%, dejando secuelas en un 25% de pacientes recuperados. En el análisis de la investigación hace referencia que las madres consumidoras de sustancias como la nicotina que un 48% ocasiona paladar hendido, en un 20% opiáceo causando una sobre excitación en el sistema nervioso dando como resultado el síndrome de abstinencia neonatal.

**Identificar la prevalencia de las patologías neonatales asociadas al consumo de sustancias estupefacientes en el embarazo.**

Los autores Raúl Piñuñuri y Constanza Mardones (2019) de acuerdo con su investigación “Exposición prenatal a drogas de abuso y crecimiento de lactantes de CONIN Valparaíso” refleja un porcentaje de mujeres en etapa fértil que son consumidoras de estupefacientes en una población que abarca entre los 15 a 64 años. En países como España el consumo de estas sustancias de estupefacientes en la población se incrementa en un 3%. En Canadá se vio un aumento excesivo de mujeres consumidoras de estupefacientes donde del 8,4% aumento al

17,2%. En la que se refleja un aumento de la prevalencia e incidencia del síndrome de abstinencia neonatal de acuerdo a estudios realizados en España con un 40% y en EE. UU con un 60%. (Pag.6)

Los autores David Lozano y García Merardo (2020) en su estudio “Neonatos y malformaciones congénitas” que las afecciones más frecuentes que afectan al neonato por el consumo de sustancias estupefacientes eran la escopolamina en un 65% causando malformaciones genéticas conjuntamente con afecciones concomitantes como crisis epilépticas, seguido del alcohol con el 85% causando trastornos de neurodesarrollo bajo aumentando la tasa de deficiencia intelectual en un 45%, la cocaína causantes de temblores finos en neonatos con un 67% de contribución a sintomatología haciendo que el sistema nervioso se vea afectado, provocando que se desarrolle enfermedades concomitantes que se pueden llegar presentar en su crecimiento (pag.35)

La autora Carolina Mella (2022) en su informe refiere que en Ecuador existen un número alarmante de mujeres que sufren de drogadicción en el país y que ponen en peligro su embarazo, donde hace referencia que los centros especializados para el tratamiento y recuperación de personas con drogadicción (CETAD) para el año presente ha brindado atención a 34 casos correspondientes a mujeres en periodo de gestación y que corresponde a un periodo de tiempo comprendido desde el 2021 del mes de septiembre. Así mismo en el país mediante un estudio se valoró a un número 94 pacientes que presentaban síndrome de abstinencia neonatal en un periodo de 2016 a 2017 en el que se determinó un 48,94% de prevalencia y gravedad sobre la enfermedad.

En el estudio realizado se evidencia que la prevalencia sobre el síndrome de abstinencia neonatal tiene un alto porcentaje de incidencias en países como España con un 40% y se evidencia un aumento considerable en países como E.E.U.U con un 60% de prevalencia de casos de abstinencia neonatal. Se determina que las malformaciones congénitas acompañadas conjuntamente con afecciones concomitantes como crisis epilépticas se dan en la mayoría de los casos debido al consumo de escopolamina en un 65%, además la causa de trastornos de neurodesarrollo bajo se dan en un 85% por el consumo de alcohol aumentando la tasa de deficiencia intelectual en un 45%. En Ecuador el incremento de las enfermedades neonatales se ve reflejada en un 48.94% que hacen referencia a la prevalencia y la gravedad con que se presentan estas enfermedades y la sintomatología evidenciada.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES**

Se determino que las principales enfermedades las cuales conllevan a problemas neonatales por el consumo de sustancias estupefacientes son el síndrome de abstinencia neonatal, el cual se da por una desintoxicación del organismo afectado de la sustancia la cual genera esa adicción, del espectro alcohólico fetal la cual se da por la exposición a bebidas etílicas, malformaciones congénitas en donde se ve afectada las cadenas de ácido desoxirribonucleico y asfixia perinatal a causa de acordamiento fetal.

Se identifico que las principales sintomatologías de las distintas afecciones fueron, en el caso de la abstinencia neonatal son, temblores finos, irritabilidad, hipertonia muscular, reflejo de moro alterado, bostezos frecuentes, diarrea, deshidratación, se tiene en cuenta que en la patología espectro fetal son, alteraciones en el sistema nervioso central, problemas cognitivos, deficiencia en el desarrollo neurológico y alteraciones conductuales. En las malformaciones congénitas se identificó afecciones tales como, trisomía 21, quistes cerebrales, hipoplasia renal, anomalías en vasos sanguíneos, hipospadias, atresia, disgenesia renal, en el caso de la asfixia perinatal son, ruidos cardiacos anormales y trasposición de vasos sanguíneos.

Se determinó que el consumo de sustancias estupefacientes son contribuyentes al deterioro de la salud tanto materna como fetal, lo cual aumenta la morbilidad en donde se llega a presentar que en un 25% presentan sintomatologías de mejoramiento a la enfermedad que padece, por otro lado, un 75% no son favorables los signos de recuperación y las complicaciones son más acentuadas en un 35%, dejando secuelas en un 25% de los pacientes recuperados.

Se logro identificar la prevalencia en países como España donde el consumo de estas sustancias en la población asciende en un 3%. En Canadá se vio un aumento excesivo de mujeres consumidoras de estupefacientes donde del 8,4% aumentó al 17,2% las estadísticas realizadas anualmente. La prevalencia e incidencia del síndrome de abstinencia neonatal de acuerdo a estudios realizados en España reflejan un crecimiento de neonatos con síndrome al igual que Estados Unidos y en países latinoamericanos como Ecuador que presenta un 48,94% que viene siendo un evidenciado de la situación de salud del país en cuanto al síndrome de abstinencia neonatal.

## **RECOMENDACIONES**

Se recomienda brindar información a las madres gestantes, por medio de charlas educacionales, estands informativos, anuncios publicitarios, acerca del consumo de sustancias estupefacientes, de esta manera informando al grupo etario de las principales enfermedades neonatales, morbilidad, complicaciones, sintomatología que se presentan en el neonato al nacer, a causa del consumo de sustancias estupefacientes.

Realizar campañas donde se priorice que la madre gestante lleve un buen estilo de vida, alejada de los malos hábitos como el consumo de alguna sustancia estupefaciente, explicando la repercusión que tienen estos estilos de vida en la salud de la madre y el neonato, por lo consiguiente orientarla a realizar actividad física y que lleve una buena alimentación.

Incentivar a las madres gestantes que se realicen los controles prenatales, con el objetivo de identificar cualquier alteración u anomalía genética que presente el feto, de esta manera se puede dar una intervención primaria salvaguardado la integridad de la madre y del neonato en sus primeros instantes de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguilar ceniceros, a. M. (2019). Morbilidad neonatal por drogadicción de la mujer embarazada.
2. Amaya pitarch, s. (2021). Consumo de drogas proactivas en el embarazo.
3. Arreaga desiderio, d. G., & romo mantuano, s. A. (2020). Incidencia de prematuridad y resultante neonatal en gestantes con problemas de consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas en el hospital general guasmo sur en el período comprendido entre julio 2018 a octubre 2019.
4. Ayala Davila, j. I., & Paracos Nomas (2020). Revisión bibliográfica: síndrome de abstinencia neonatal.
5. Bravo troya, c. M., & parrales cruz (2019). Prevalencia del síndrome de abstinencia neonatal en recién nacidos expuestos a heroína durante la etapa prenatal. Hospital universitario de guayaquil 2018. [b.s. Thesis]. La libertad: universidad estatal península de santa elena, 2019.
6. Cedeño Borbor., & Valencia Miño, j. T. (2020). Factores de riesgo y su correlación clínica en el síndrome de abstinencia neonatal estudio realizado en el hospital general liborio panchana sottomayor de santa elena período 2017-2019 [phd thesis]. Universidad de guayaquil. Facultad de ciencias médicas. Carrera de medicina.
7. Gaitán Polo. (2019). Factores para un embarazo de riesgo. Revista médica sinergia, 4(9), e319-e319.
8. Lara Grave, & León Benavides, (2018). Síndrome de abstinencia neonatal, como consecuencia de la adicción a la heroína durante la gestación. Universidad de guayaquil. Facultad de ciencias médicas. Carrera de obstetricia.

9. Ledesma Serrano, (2019). Proceso de atención de enfermería en neonato con diagnóstico de síndrome de abstinencia neonatal, perteneciente al área cin en el hospital general guasmo sur. Babahoyo: utb-fcs, 2019.
10. Paolo Plaza (2020) Ley-organica-de-prevencion-integral-del-fenomeno-socio-economico-de-las-drogas.pdf. (s. F.). Recuperado 24 de septiembre de 2022, de <https://www.cfn.fin.ec/wp-content/uploads/2018/11/ley-organica-de-prevencion-integral-del-fenomeno-socio-economico-de-las-drogas.pdf>
11. Lozano Marco (2019). Universidad de guayaquil facultad de ciencias medicas carrera de medicina. 65.
12. Marango Ravioli, Olvera, (2022). Consumo de drogas de abuso durante a gravidez pelo método de rastreamento oportunístico. *Cogitare enfermagem*, 27.  
<https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.79282>
13. Mejía Toro, Espitia Echavarría, (2018). Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas. *Revista de la facultad de ciencias de la salud universidad del cauca*, 20(2), 22-28.
14. Mosquera & Menéndez, m. C. (2006). Un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado. *Rev fac med univ nac colomb*, 54(1), 18.
15. Ortega Criollo & Vera román, (2020). Consecuencias neonatales por el consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo adolescente, hospital universitario de guayaquil [phd thesis]. Universidad de guayaquil. Facultad de ciencias médicas. Carrera de obstetricia.
16. Pascale & Laborde, (2020). Efectos del consumo de cannabis durante el embarazo y la lactancia. *Archivos de pediatría del uruguay*, 8.

17. Pérez Galindo, & Sesé Sánchez, (2019). Síndrome de abstinencia neonatal: programa de educación para la salud dirigido al cuidado del niño con síndrome de abstinencia neonatal.
18. Pérez Suárez, (2020). Intervención de enfermedades para la prevención y manejo del síndrome de abstinencia neonatal asociado al consumo de sustancias psicoactivas durante la gestación.
19. Pilay Tenesaca & Santamaría Juela (2018). Efectos y complicaciones obstétricas y neonatales por el consumo de heroína y derivados en gestantes adolescentes. Universidad de guayaquil. Facultad de ciencias médicas. Carrera de obstetricia.
20. Pitarch & Boira, (2019). Graduada en enfermería. Universitat jaume i. 51.
21. Roger Lozano (2020). Efectos materno neonatales del síndrome de abstinencia por consumo de drogas durante el embarazo de mujeres atendidas en el hospital matilde hidalgo de procel 2019. Universidad de guayaquil. Facultad de ciencias médicas. Carrera de medicina.
22. Marcos Antonio Polo (2020) Bastinencia neonatal
23. Juan Arimatea, (2020) Tratamiento\_cl\_6469 mujeres y embarazo.pdf. (s. F.). Recuperado 24 de septiembre de 2022, de [https://www.issup.net/files/2019-05/tratamiento\\_cl\\_6469%20mujeres%20y%20embarazo.pdf](https://www.issup.net/files/2019-05/tratamiento_cl_6469%20mujeres%20y%20embarazo.pdf)
24. Kevin Zambrano (2020) Consumo de sustancias estupefacientes en el embarazo <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/8034/upse-ten-2022-0116.pdf?Sequence=1&isallowed=y>