



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

Carrera De Obstetricia

Proyecto De Investigación

Previo A La Obtención Del Título De Obstetra

TEMA

**INFLUENCIA DE LA FARMACODEPENDENCIA EN LAS COMPLICACIONES
MATERNO-FETALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO
SUR. NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024.**

AUTOR

Mora Palacios Haydi Roxana

TUTOR

Ing. Paulino Javier Suarez Guaman

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

2024

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por brindarme la oportunidad y la seguridad de haber llegado al momento más esperado de mi vida. A mi mami Raquel Mora que gracias a cada trabajo que ha tenido supo sacarme adelante y hoy en día soy la mujer que soy por ella que nunca dejó de creer en mí y que siempre me ha brindado todo su apoyo y nunca me ha dejado sola en esta travesía. A mis abuelos Juan y Rebeca que desde el inicio siempre me dieron esas palabras de motivación para continuar y no desistir. A mi prima-mamá Gaby que me ha dado motivación para seguir adelante con cada consejo y palabra de apoyo. A mi prima que ya no está aquí conmigo en el plano terrenal pero siempre me ayudó en todo lo de la carrera gracias Nathaly Mora. Agradezco también a mi padrino Juan López por siempre estar conmigo dándome consejos y siendo ese apoyo como padre. A mis amigas por cada palabra de motivación, gracias por siempre entender mis cambios de humor Karen-Vero-Cindy.

Le doy las gracias a los docentes, médicos, obstetras, profesionales de una carrera maravillosa que tuve la oportunidad de conocerlos donde compartieron sus enseñanzas.

HAYDI ROXANA MORA PALACIOS

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por darme las fuerzas y sabiduría necesarias para poder continuar y no desistir a lo largo de este camino que no ha sido fácil pero tampoco imposible.

Le agradezco grandemente a mi familia por darme ese golpecito de confianza para poder seguir adelante y no rendirme, también agradecer a mis amigos por cada palabra de aliento.

Agradezco a los docentes que tuvieron la paciencia y delicadeza para enseñarme y motivarme aprender de la carrera y de la vida profesional gracias por que se tomaron su tiempo para guiarme por un bonito camino como profesional.

HAYDI ROXANA MORA PALACIOS



DECLARACIÓN DE AUDITORIA

Yo Haydi Roxana Mora Palacios autora del presente proyecto de investigación **INFLUENCIA DE LA FARMACODEPENDENCIA EN LAS COMPLICACIONES MATERNOS - FETALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024** soy responsable de los resultados omitidos en el presente trabajo de investigación, ideas, conceptos y los procesamientos vertidos en el mismo.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, reading "Haydi Roxana Mora P", written over a horizontal line.

Haydi Roxana Mora Palacios

CI: 1207974526

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO I	11
PROBLEMA	11
1.1. Marco Contextual.....	11
1.1.2 Contexto Internacional	11
1.1.3 Contexto Nacional	12
1.1.4 Contexto Regional	14
1.1.5 Contexto Local y/o Institucional	14
1.2 Situación Problemática	15
1.3 Planteamiento del Problema	16
1.3.1 Problema General.....	16
1.3.2 Problemas Derivados.....	16
1.4 Delimitación de la investigación.....	16
1.5 Justificación	17
1.6 Objetivos	18
1.6.1 Objetivo General	18
CAPÍTULO II	19
2. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 Marco teórico.....	19
2.1.1 Marco conceptual	23
2.1.2 Antecedentes Investigativos.....	29
CAPITULO III	34
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.1 Método de investigación	34
3.2 Modalidad De Investigación	34
3.3 Tipo de investigación.....	34
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	35
3.4.1 Técnicas.....	35
3.4.2 Instrumento.....	35
3.5 Población y Muestra de Investigación.....	35

3.5.1 Población	35
3.6 Cronograma del Proyecto.....	36
3.7 Recursos	37
3.7.1 Recursos Humanos.....	37
3.7.2 Recursos Económicos	37
3.8 Plan de tabulación y análisis	37
3.8.1 Base de datos	37
3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos.....	38
4. Resultados de la Investigación.	39
4.1 Resultados obtenidos de la investigación.....	39
4.2 Análisis e interpretación de datos.....	44
4.3 Conclusiones	45
4.4 Recomendaciones	45
BIBLIOGRAFÍA.....	51
ANEXOS	56

TEMA

INFLUENCIA DE LA FARMACODEPENDENCIA EN LAS COMPLICACIONES
MATERNO-FETALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO
SUR. NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024.

RESUMEN

La farmacodependencia en gestantes es el consumo de drogas durante el embarazo y puede desencadenar una serie de defectos. Las drogas en la gestación son más perjudiciales en el estado de salud materno tanto físico como psicológico, lo que conlleva a un mal control prenatal y consecuencias negativas para el feto y neonato. tales como: aborto espontáneo, malformaciones congénitas, parto prematuro, bajo peso al nacer, problemas de aprendizaje y abstinencia neonatal. La prevención de su consumo, la educación de la población de riesgo y la rehabilitación de mujeres drogodependientes son puntos de vital importancia para evitar los graves efectos que las drogas ejercen en el embarazo. El objetivo general de esta investigación fue analizar el efecto de la farmacodependencia y cómo representa uno de los grandes problemas de la humanidad en el Hospital General Guasmo Sur. en pacientes que fueron ingresadas al área de hospitalización. El método de investigación que se utilizó para el desarrollo de esta investigación fue modalidad descriptiva la técnica se basó en la observación y recolección de datos obtenidos en la base de datos de estadística del Hospital General Guasmo Sur, conformada por una población de 100 pacientes embarazadas que fueron ingresadas, mediante criterios de inclusión se obtuvo un total de 100 embarazadas con diagnóstico de farmacodependencia, se pudo concluir que el síndrome de abstinencia neonatal es de 65% lo que es un porcentaje alto y tuvo mayor prevalencia al consumo de droga marihuana con un porcentaje de 60% lo que es también un porcentaje alto.

Palabras claves: farmacodependencia, influencia, complicaciones materno-fetales, abstinencia neonatal.

ABSTRAC

Drug dependence in pregnant women is the consumption of drugs during pregnancy and can trigger a series of defects. Drugs during pregnancy are more harmful to the maternal state of health, both physical and psychological, which leads to poor prenatal control and negative consequences for the fetus and newborn. such as: miscarriage, congenital malformations, premature birth, low birth weight, learning disabilities and neonatal abstinence. The prevention of drug use, the education of the population at risk and the rehabilitation of drug-dependent women are points of vital importance to avoid the serious effects that drugs have on pregnancy. The general objective of this research was to analyze the effect of drug dependence and how it represents one of the great problems of humanity at the Guasmo Sur General Hospital. in patients who were admitted to the hospitalization area. The research method that was used for the development the technique was based on the observation and collection of data obtained in the statistical database of the Guasmo Sur General Hospital, made up of a population of 100 pregnant patients who were admitted, through inclusion criteria a total of 100 pregnant women with a diagnosis of drug dependence were obtained. It was possible to conclude that the neonatal abstinence syndrome is 65%, which is a high percentage, and it had a higher prevalence of marijuana drug use with a percentage of 60%, which is also a high percentage.

INTRODUCCIÓN

La farmacodependencia en gestantes representa un desafío significativo para los profesionales de la salud y un problema de Salud Pública de creciente preocupación a nivel mundial. El consumo de sustancias adictivas durante el embarazo puede tener consecuencias graves y duraderas tanto para la madre como para el feto, con un impacto potencial en la salud y el desarrollo a corto y largo plazo.

A pesar de los esfuerzos por abordar la farmacodependencia y sus complicaciones asociadas, la incidencia de esta condición sigue siendo notable, y la comprensión completa de sus implicaciones en el embarazo es aún limitada. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de investigar y comprender mejor la influencia de la farmacodependencia en las complicaciones materno-fetales en gestantes.

Esta investigación se propone explorar en profundidad esta relación, centrándose en identificar los mecanismos subyacentes y los factores de riesgo asociados con la farmacodependencia durante el embarazo, así como en evaluar el impacto de esta condición en los resultados obstétricos y neonatales.

Se espera que los hallazgos de esta investigación proporcionen una base sólida para el desarrollo de estrategias preventivas y terapéuticas dirigidas a reducir el impacto negativo de la farmacodependencia en la salud materno-fetal. Además, se espera que este estudio contribuya a sensibilizar sobre la importancia de abordar la farmacodependencia durante el embarazo y a mejorar la calidad de la atención brindada a las gestantes afectadas por esta condición.

CAPÍTULO I

PROBLEMA

En el Hospital General Guasmo Sur, el consumo de drogas en pacientes gestantes es una complicación médica que tiene graves consecuencias para la Salud y bienestar tanto de la madre como la del feto, donde la responsabilidad es compartida, debido a las gestantes que no acuden regularmente a los controles prenatales y no informan que tienen problemas de consumo de drogas en primer nivel de atención, en ocasiones las pacientes recurren al área de emergencia por señales de alarma.

1.1. Marco Contextual

La drogodependencia en gestantes aumenta el riesgo de un desenlace anómalo de un embarazo debido, a un incremento del riesgo de malformaciones congénitas, teratogenicidad de sustancias o morbilidad perinatal afectando el crecimiento fetal o el normal desarrollo del embarazo, así como manifestaciones clínicas a largo plazo en la capacidad del aprendizaje o comportamiento de los niños expuestos intraútero. El objetivo de Barahona Coloma, Gabriela en esta investigación es conocer las complicaciones producidas por la drogodependencia en gestantes. (Barahona Coloma, 2018)

1.1.2 Contexto Internacional

El consumo de drogas, fenómeno social tan antiguo, se ha transformado en los últimos años en un tema de preocupación para las autoridades nacionales e internacionales, así como para los médicos especializados en el tema. Las drogas no representan una realidad única, sino que se caracterizan por una gran diversidad. Existen numerosas sustancias capaces de generar abuso y en algunos casos, dependencia, es decir aquella sustancia que actúa predominantemente sobre el sistema nervioso central (SNC) ocasionando cambios en el estado de ánimo y en el estado de conciencia de la persona.

Definimos al uso problemático de drogas, como aquella modalidad de consumo de drogas en mujeres durante el embarazo es limitada, tanto a nivel nacional como

internacional. Para el caso de drogas socialmente aceptadas como el alcohol, son causas de la falta de información o subregistro: el desconocimiento sobre los riesgos que implica beber alcohol durante la gestación, minimización del consumo, sentimientos de culpa, ausencia de controles obstétricos, entre otros.

Las principales farmacodependencias de América Latina y el Caribe son las siguientes, según la importancia de los efectos sociales y de salud pública que ejercen: la dependencia del alcohol, los hipnóticos, la coca, las anfetaminas, los inhalantes y la marihuana. Ni la OPS ni los gobiernos cuentan con datos suficientes para evaluar la importancia relativa de dichas drogas, ni para vigilar las modalidades cambiantes y las tendencias del abuso.

Los estudios epidemiológicos realizados hasta la fecha son de alcance limitado, sus resultados difieren en confiabilidad y no pronostican las tendencias futuras del uso indebido de drogas. Los nuevos fármacos y las nuevas formas de uso de las drogas tradicionales' como la coca presentan problemas graves. Con la introducción de nuevos productos farmacéuticos en el mercado cada año, la labor de fiscalizar y controlar tales sustancias es cada vez más grande y no es difícil evadir los reglamentos que se dictan para controlar la venta. (Nigenda, 2001)

Recientemente, la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos de América (FDA) dio a conocer datos sobre la prescripción de medicamentos en dicho país. Sin que ello sorprendiera, se observó que Valium es el fármaco que se prescribe con más frecuencia, y que más de 5,000 millones de píldoras se distribuyeron en 1979. Muchas autoridades de salud que antes consideraban inofensivo al Valium, ahora lo consideran el fármaco con mayor número de dependientes que lo consumen durante tiempo prolongado y en mucha cantidad. Actualmente la FDA recomienda que se usen etiqueta: especiales para los pacientes (Salud, 1981)

1.1.3 Contexto Nacional

La Maternidad Marianita de Jesús de la ciudad de Guayaquil, descifra que el 70% de las mujeres en estado de gestación atendidas en un centro de salud son jovencitas entre 14 y 19 años, y de ese porcentaje, más del 40% de las gestantes son

consumidoras, y que la sociedad las considera en un nivel mayor como objeto ya que están inmersas en la comercialización y consumo de sustancias estupefacientes.

Se dice que la drogodependencia ha experimentado en los últimos años un gran proceso de transformación directamente relacionado a la evolución de las mujeres gestantes. Hoy en día, las drogas están vinculadas a los problemas emocionales, a diferencia de lo que sucedía en los años 80, donde el consumo de drogas estaba asociado a la marginalidad y a la delincuencia. En la actualidad se hace primordial su estudio con relación a su consumo, efectos y consecuencias tanto a nivel físico como psicológico, incluyendo vivencias y sentimientos generados durante el período de la gestación. (México, 2023)

Según datos del Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), en el año 2013, se reportaron 515 muertes atribuidas al consumo de sustancias psicoactivas, diagnosticados y clasificadas por el CIE-10, lo que viene a representar el 0.89% del total (Rodriguez, 2018)

(El Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Consep) fue una entidad en Ecuador encargada de la prevención y control del consumo de drogas. Sin embargo, debido a una disposición legal, el Consep fue disuelto y reemplazado por una nueva estructura institucional. En 2015, se aprobó la Ley Orgánica de Prevención de Drogas, que estableció la creación de una Secretaría Técnica de Drogas. Esta nueva entidad, adscrita a la Presidencia de la República, tiene como objetivo mejorar la eficacia en la lucha contra las drogas y coordinar las políticas públicas relacionadas con este tema

Según Dr. Enrique Oyarzún Ebensperger, Gineco Obstetra chileno menciona que, durante el embarazo, la frecuencia del uso de la marihuana varía desde el 3% al 34%.

El componente activo de la marihuana es un canabinoide que cruza con facilidad la barrera placentaria, produciendo niveles fetales que llegan a alrededor del 10%. Por lo tanto, se ha demostrado que el uso de la marihuana durante la gestación provoca una

restricción de crecimiento fetal, riesgo de parto prematuro y aumento de la mortalidad fetal. (Rodríguez, 2018)

1.1.4 Contexto Regional

Son muchas las causas que incitan a las mujeres en edad fértil y de bajos recursos a caer en la drogodependencia, por lo que es frecuente y trae consigo embarazos no planificados y repercusiones en la salud materno neonatal. El objetivo es identificar la incidencia del síndrome de abstinencia, de sus manifestaciones y otros efectos producidos por el consumo de sustancias tanto en la madre como en el neonato. (ALEJANDRA, 2019)

En el sur de Guayaquil se encuentra entre unos de los puntos que refleja el mayor consumo de sustancias psicotrópicas, datos que son ratificados con la Junta Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil, en estos sectores se observa de consumo de estas sustancias psicotrópicas a libre demanda, estando presente en cualquier grupo etarios de esta calamidad no escapan las mujeres embarazadas, por lo tanto, en el centro de salud más cercano surge la demanda de atender, a mujeres embarazas que tiene por habito el consumo de sustancias ilícitas.

Tomando en cuenta lo anteriormente mencionado, el Hospital General Guasmo Sur, se encuentra ubicado en una zona donde prolifera la económica baja y población de bajos recursos. (Gómez Ortega, 2013).

1.1.5 Contexto Local y/o Institucional

Las mujeres gestantes representan aproximadamente una parte de las personas con problemas graves relacionados con la drogodependencia. Es particularmente probable que:

- Las mujeres gestantes con drogodependencia, se enfrenten a desventajas económicas y disponen de menos apoyo social.
- Se relacionan con familias con problemas de consumo de estupefacientes y tengan una pareja que también los consuma.

El Hospital General Guasmo Sur, presenta un problema peculiar dado que este centro de salud no tiene un programa de atención a mujeres embarazadas de alto riesgo por consumo de sustancias ilícitas, esta situación se agrava porque el personal de salud no están únicamente destinados a atender esta problemática en particular, sino que son partícipes de todas las situaciones de cuidado y de gestión que se puedan presentar en este centro de salud, debido a la falta de personal y recursos, lo que agrava la situación de las gestante porque no hay un personal exclusivo para su atención.

1.2 Situación Problemática

En Latinoamérica el consumo y la dependencia de sustancias es uno de los problemas más serios para las sociedades de todo el mundo con alta morbilidad (0,8% por drogas ilícitas). El aumento de la oferta y el contexto social, que permite la expansión del consumo de numerosas sustancias tóxicas, conlleva a una incidencia creciente en nuestras consultas y en los hospitales de pacientes gestantes consumidoras de sustancias. Este problema de salud pública de las adicciones, resulta de la consecuencia de los cambios que experimenta la sociedad en los últimos 10 a 20 años se ha incrementado, debido a la globalización económica en casi todo el mundo.

Los efectos de esas adicciones en el proceso de gestación se conocen hace muchos atrás. Sin embargo, en nuestro medio, la información al respecto es escasa, por lo que debe ser mejor conocida por todos los profesionales que enfrentan las diferentes facetas de esta afección médico-social. En este contexto daremos una revisión general de la farmacodependencia y las repercusiones durante el embarazo, la dependencia de estupefacientes en la mujer gestante

Representa un severo problema para la comunidad a nivel mundial con un alto registro de morbilidad materno-fetal. Cabe esclarecer que la valoración del peligro al que es expuesta la gestante al ingerir sustancias ilícitas es complicada. Aunque no se ha concretado una guía específica acerca de anomalías hereditarias, se debe tener en cuenta que existen dificultades a largo plazo. (Ruoti, 2009)

1.3 Planteamiento del Problema

El consumo de drogas durante el embarazo puede dar lugar a problemas al nacer o no, pero el hecho de que en el momento de su nacimiento el RN aparentemente esté sano no quiere decir que esto sea así. Los RN que se han expuesto a sustancias psicoactivas tienen mayor riesgo de nacer con malformaciones congénitas u otros defectos que pueden aparecer con el desarrollo del Rn (alteraciones cardiovasculares, espina bífida, malformaciones renales, etc.). Es frecuente observar que las adolescentes son más vulnerables al consumo de drogas por varios factores influyentes como el nivel socioeconómico, problemas familiares, contextos de frecuentación, amistades poco sanas, la inestabilidad propia de la edad a nivel físico, emocional, psicológico, social y trastornos psicológicos. (Pérez, 2018)

1.3.1 Problema General

¿La causa de la farmacodependencia genera complicaciones en gestantes que podría influir en la aparición y gravedad de complicaciones materno-fetales del Hospital General Guasmo Sur? Noviembre 2023- abril 2024.

1.3.2 Problemas Derivados

Efectos perjudiciales para el RN y la madre, debido al consumo de diferentes tipos de drogas.

1.4 Delimitación de la investigación

Campo: Hospital General Guasmo Sur.

Área: Obstetricia.

Aspecto: Social.

Lugar: Avenida Cacique Tomalá Y Callejón Eloy Alfaro C.58 S-E.

Límite Temporal: noviembre 2023 – abril 2024.

Tipo de Investigación: Descriptiva.

Población: Pacientes embarazadas farmacodependientes.

1.5 Justificación

La farmacodependencia en gestantes representa un problema de Salud Pública de gran relevancia, dado que puede tener consecuencias significativas tanto para la madre como para el feto. La exposición a sustancias adictivas como: la marihuana, la heroína y cocaína, durante el embarazo puede desencadenar una serie de complicaciones materno-fetales, que van desde resultados obstétricos adversos hasta efectos a largo plazo en el desarrollo y la salud del RN.

Es crucial investigar y comprender la influencia de la farmacodependencia en la aparición de complicaciones materno-fetales, con el fin de desarrollar estrategias preventivas y terapéuticas efectivas para abordar este problema. Algunas de las complicaciones asociadas incluyen parto prematuro, bajo peso al nacer, síndrome de abstinencia neonatal, malformaciones congénitas, retraso en el crecimiento intrauterino y aumento del riesgo de mortalidad perinatal.

La identificación temprana de gestantes con farmacodependencia y la implementación de intervenciones adecuadas son fundamentales para mitigar el impacto negativo de esta condición en la salud materno-fetal. Sin embargo, la evidencia científica en este campo aún es limitada y se necesitan más investigaciones para comprender completamente los mecanismos subyacentes y desarrollar enfoques de manejo más efectivos.

Por lo tanto, este proyecto de investigación se justifica como una oportunidad para explorar en profundidad la relación entre la farmacodependencia y las complicaciones materno-fetales en gestantes. Los hallazgos obtenidos pueden contribuir a la identificación de factores de riesgo modificables, el diseño de intervenciones preventivas y la mejora de la atención clínica para esta población vulnerable. En última instancia, se espera que este trabajo contribuya a mejorar los resultados de salud tanto para las madres como para los RN afectados por la farmacodependencia durante el embarazo.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

- Analizar el efecto de la farmacodependencia y cómo representa uno de los problemas en el Hospital General Guasmo Sur. noviembre 2023 abril 2024.

1.6.2 *Objetivos Específicos*

- Identificar los factores de riesgo asociados con la farmacodependencia en gestantes adolescentes de 13 a 19 años de edad y RN que se atienden en el Hospital General Guasmo.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

Embarazo con drogas

El consumo de drogas durante el embarazo puede ser riesgoso para la salud de la mujer y del feto tanto a corto como a largo plazo. La mayoría de las drogas, incluidos los opioides y los estimulantes, tienen la capacidad de causarle daño al RN. El consumo de algunas drogas puede aumentar el riesgo de un aborto espontáneo y causar migrañas, convulsiones o presión arterial alta en la madre, lo que puede afectar al feto.

Además, el riesgo de que el feto muera es de dos a tres veces mayor en las mujeres que fuman tabaco o marihuana, toman analgésicos recetados o consumen drogas ilegales durante el embarazo. Las mujeres embarazadas deben consultar al médico antes de tomar cualquier droga o medicamento. Cuando una mujer consume drogas en forma regular durante el embarazo, el RN puede sufrir síntomas de abstinencia después de nacer, lo que se conoce como **síndrome de abstinencia neonatal (SAN)**.

Las investigaciones indican que el SAN puede ocurrir si la mujer embarazada consume opioides, alcohol, cafeína y algunos sedantes recetados. El tipo y la gravedad de los síntomas de abstinencia del RN dependerán de las drogas que consumió la madre, durante cuánto tiempo y con qué frecuencia lo hizo, de qué manera el organismo de la madre procesa y descompone la droga y si el RN fue prematuro o nació a término. (Medicine, 2023)

Durante el embarazo es importante evitar sustancias que puedan ser dañinas para usted y para el RN, como el tabaco, el alcohol y las drogas.

Los opiáceos como la heroína, la metadona y la morfina atraviesan muy fácilmente la placenta. Por lo tanto, el feto puede volverse adicto a ellos y padecer síntomas de

abstinencia durante un período de tiempo que va desde las 6 horas hasta los 8 días siguientes al nacimiento.

Tabaco

Fumar durante el embarazo expone Al feto a la nicotina, monóxido de carbono y muchas otras sustancias químicas dañinas. La nicotina no solo es un peligro para su salud, sino que también puede dañar el cerebro y los pulmones del feto en desarrollo. El monóxido de carbono puede impedir que el feto obtenga suficiente oxígeno.

Si fuma durante el embarazo, aumenta el riesgo de que el RN nazca demasiado pequeño, demasiado temprano o con defectos de nacimiento. Durante el primer año de vida, existe un mayor riesgo de que el RN muera por síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL). Y más adelante en la vida, es más probable que su hijo tenga problemas de salud, como asma y obesidad.

Otros productos de tabaco, incluyendo cigarrillos electrónicos, también contienen nicotina y no son seguros para usar durante el embarazo. Y algunos de los saborizantes que se usan en los cigarrillos electrónicos pueden ser dañinos para los RN en desarrollo. (Plus, 2023)

Alcohol

No existe una cantidad conocida de alcohol que sea segura para beber durante el embarazo y mientras intenta quedar embarazada. Todos los tipos de alcohol son igualmente dañinos, incluyendo todas las variedades de vinos y la cerveza. Los riesgos de beber durante el embarazo incluyen problemas con el crecimiento del RN en desarrollo y trastornos del espectro alcohólico fetal. Esta es una afección de por vida que puede causar una combinación de problemas físicos, de comportamiento y del aprendizaje. (Plus, 2023)

Drogas ilegales

El uso de drogas ilegales durante el embarazo, como la cocaína, las metanfetamina y las drogas de club, puede provocar problemas tanto a usted como al feto. Pueden causar RN con bajo peso al nacer, defectos de nacimiento o un aborto espontáneo. Es más probable que su hijo tenga discapacidades del aprendizaje y del desarrollo. (Plus, 2023)

Uso indebido de medicamentos recetados

El uso indebido de medicamentos recetados también puede ser dañino. El uso indebido puede incluir tomar más de la dosis recetada o tomarla con mayor frecuencia, usarla para drogarse o tomar los medicamentos de otra persona. Los posibles efectos del uso indebido de un medicamento durante el embarazo dependen del medicamento que esté mal utilizando. (Plus, 2023)

Opioides

Un tipo de sustancia que es motivo de preocupación durante el embarazo son los opioides. Los opioides incluyen fuertes analgésicos recetados como oxicodona, hidrocodona, fentanilo y tramadol. La droga ilegal heroína también es un opioide. Tomar opioides durante el embarazo puede causarle problemas a usted y al RN. Los riesgos incluyen defectos de nacimiento, parto prematuro, pérdida del feto y síndrome de abstinencia neonatal. Este síndrome causa síntomas de abstinencia en los recién nacidos.

Si tiene dolor y su profesional de la salud le sugiere tomar opioides recetados durante el embarazo, primero converse sobre los riesgos y beneficios con el proveedor. Luego, si ambos deciden que necesita tomar los opioides, pueden trabajar juntos para tratar de minimizar los riesgos. (Plus, 2023)

Cannabis (marihuana)

El cannabis (marihuana) es otra droga que podría ser dañina para el feto. Algunas investigaciones muestran que el consumo de cannabis durante el embarazo está relacionado con problemas de desarrollo en niños y adolescentes. Aunque se necesita más investigación, lo más seguro es dejar de usarlo si está embarazada. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. recomiendan que las personas eviten consumir cannabis durante el embarazo. (Plus, 2023)

Síndrome de abstinencia neonatal

Casi todas las drogas y medicamentos pasan del torrente sanguíneo de la mamá a través de la placenta al feto que lleva en su vientre. Si la mamá usa drogas ilegales, eso también puede hacer que el feto que lleva en su vientre se vuelva adicto. Al nacer, el RN sigue necesitando la droga. Pero, como ya no tiene acceso a la droga, tiene síndrome de abstinencia.

Algunas drogas y medicamentos tienen más probabilidades de causar el síndrome que otros. Pero prácticamente todos tienen algún efecto sobre el RN. Por ejemplo:

- Opiáceos tales como la heroína y medicamentos recetados tales como la codeína y la oxicodona.
- Anfetaminas tales como la cocaína.
- Barbitúricos tales como la marihuana.

El uso de alcohol también provoca síndrome de abstinencia en el RN. Además, puede causar otro grupo de problemas llamados trastornos del espectro alcohólico fetal. (Health, 2024)

Efectos de las drogas en el embarazo

Sin hacer un señalamiento o un juicio hacia la mujer que consume alguna sustancia que ponga en peligro su salud, es importante que esté sensibilizada acerca de que

durante el proceso de gestación tiene bajo su custodia la salud de su hijo, por lo que se debe evitar el uso de drogas en el embarazo.

No se trata de calificar si algunas de estas sustancias son más dañinas que otras, la doctora Laura León, especialista del Centro de Integración Juvenil, explica que: “por medio de la ingesta de drogas en el embarazo, el pequeño que viene en camino empieza a sentir los efectos del estupefaciente que se consume, debido a que es una conexión totalmente directa, por lo tanto él corre el riesgo de generar dependencia”.

Otros efectos. Inmadurez fetal, parto pretérmino, síndrome de muerte súbita infantil, hemorragia intracraneal, enfermedad de la membrana hialina, trastornos bioquímicos (hipoglucemia, hipocalcemia e hiperbilirrubinemia) y un alto riesgo de sepsis.

2.1.1 Marco conceptual

Embarazo Adolescente

El embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años, es decir, todo embarazo que ocurre dentro del tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen.

Las adolescentes que se embarazan, más que cualquier otra adolescente, necesitan apoyo, comprensión y ayuda, ya que está más sensible, insegura y desvalorizada que cualquier otra mujer y con mayor razón para una adolescente, que no se convierte en adulto por el hecho de ser madre. Para comprender cómo vive el embarazo una adolescente, se debe tener en cuenta que los cambios psicológicos, estarán condicionados por su historia de vida, por la relación con el progenitor de su hijo, por la situación con su familia, por su edad y especialmente por su madurez personal. (Jorge, 2020)

Factores de Embarazo en la Adolescencia

Diversos factores pueden contribuir al uso y abuso de sustancias adictivas por parte de los adolescentes. La personalidad de tu hijo adolescente, las interacciones de la familia y la comodidad que siente tu hijo con sus padres son algunos factores relacionados con el consumo adolescente de sustancias adictivas.

Estos son algunos factores de riesgo comunes para el abuso de sustancias adictivas en los adolescentes:

- Antecedentes familiares de abuso de sustancias.
- Una afección mental o de comportamiento, como depresión, ansiedad o trastorno por déficit de atención e hiperactividad.
- Comportamiento impulsivo o riesgoso.
- Antecedentes de eventos traumáticos, como haber tenido o haber visto un accidente automovilístico, o haber sido víctima de abuso.
- Baja autoestima o sentimientos de rechazo social.

Los adolescentes pueden ser más propensos a probar sustancias adictivas por primera vez cuando se encuentran en entornos sociales.

El alcohol y la nicotina o el tabaco pueden ser algunas de las primeras sustancias adictivas más accesibles para los adolescentes. Debido a que el alcohol y la nicotina o el tabaco son legales para los adultos, puede parecer que probar estas sustancias no es tan dañino, aunque no son seguras para los adolescentes.

En general, los adolescentes desean sentirse aceptados por sus padres. Por eso, si un amigo consume sustancias adictivas, tu hijo adolescente podría sentir que él también necesita hacerlo. Los adolescentes también consumen sustancias adictivas para sentirse más seguros con sus padres.

También podrían probar estas sustancias adictivas porque sienten curiosidad, o como un modo de rebelarse y desafiar las reglas de la familia.

Algunos adolescentes pueden sentir que no les ocurrirá nada malo y, tal vez, no entienden las consecuencias de sus acciones. (Clinic, 2023)

Fármacos

Los fármacos pueden ser administrados interior o exteriormente en un organismo animal. Sus efectos, tanto benéficos como perjudiciales, pueden llegar a ser conocidos de manera cabal, pues, por lo general, al llegar al mercado, ya han sido probados en un número cuantioso de personas.

Asimismo, los fármacos pueden ser sintetizados u obtenidos a partir de organismos vivos. En este último caso, deben pasar por una serie de procesos químicos de purificación y modificación previamente.

La forma en que los fármacos actúan en el organismo variará según la naturaleza de cada uno, pero, en todo caso, siempre dependerá de la cantidad ingerida o absorbida por cada individuo.

Por otro lado, la denominación de los fármacos es decidida en conjunto entre fabricantes e instituciones científicas y académicas. Son ellos los encargados de definir un nombre oficial internacional (o denominación común Internacional).

Dependencia

La dependencia a una sustancia suele incluir algunas o todas de las características de la adicción, más la tolerancia que se crea a medida que el organismo se adapta físicamente a la sustancia, que conlleva al deseo y la necesidad de dosis cada vez más grandes o más frecuentes.

La dependencia comprende un grupo de síntomas cognitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que la persona sigue consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella.

Otra de las características de la dependencia es el conjunto de síntomas físicos y psicológicos que se producen cuando se intenta dejar de consumir la sustancia o reducir su consumo.

Farmacodependencia

La farmacodependencia es el estado psicológico y físico que causa la acción recíproca entre el organismo y el fármaco. Ocurre cuando una persona requiere uno o más fármacos para funcionar con normalidad

Una persona puede tener algún tipo de condición médica, como la presión sanguínea alta, dolor crónico, depresión, esquizofrenia o trastornos de ansiedad, que requiere que tome algún tipo de medicación para mantener su calidad de vida.

Esto puede ser considerado como “dependencia al fármaco”, pero lo más probable es que no sea un problema, ya que se necesitan para vivir. La utilización médica adecuada del fármaco, independientemente de que cause farmacodependencia, no se puede considerar un abuso de drogas.

Al contrario, existe un problema cuando el individuo abusa de fármacos ilegales o con receta médica; es decir, no existe un uso adecuado, sino un consumo excesivo que tiene efectos perjudiciales para la salud. (Editorial, 2019)

Efectos de los fármacos en el embarazo

Antes del día 20 después de la fertilización: los fármacos administrados antes de este momento típicamente tienen un efecto de todo o nada: matan al embrión o no lo afectan para nada. La teratogénesis es improbable durante este período.

Durante la organogénesis (entre los 20 y los 56 días después de la fertilización): la teratogénesis es más probable durante este período. Los fármacos que alcanzan al embrión durante este período pueden producir aborto espontáneo, un defecto anatómico macroscópico subletal (efecto teratógeno verdadero), una embriopatía encubierta (un defecto metabólico o funcional sutil que puede manifestarse más

adelante en la vida), o un aumento del riesgo de cáncer durante la infancia (p. ej., cuando la madre recibe yodo radiactivo para tratar un cáncer de tiroides); o los fármacos podrían no tener un efecto mensurable.

Después de la organogénesis (en el segundo y tercer trimestre): la teratogénesis es improbable, pero los fármacos pueden alterar el crecimiento y la función de órganos y tejidos normalmente formados. A medida que aumenta el metabolismo placentario, las dosis deben ser más altas para que se produzcan efectos fetales adversos.

Los factores maternos incluyen aquellos que influyen sobre la absorción, la distribución, el metabolismo y la excreción de los medicamentos. Por ejemplo, las náuseas y los vómitos pueden disminuir la absorción de un medicamento por vía oral.

A pesar de la preocupación sobre la seguridad de los fármacos, la exposición a agentes terapéuticos es responsable de < 2 o 3% de todas las malformaciones fetales congénitas; la mayoría de las malformaciones tienen causas genéticas, ambientales, multifactoriales o desconocidas. (Ravindu Gunatilake, 2023)

Los efectos directos hacen referencia a las alteraciones en el desarrollo fetal, secundarias al consumo de la sustancia en sí misma, y los diferentes trastornos derivados. Este efecto depende del tipo de sustancia consumida; sin embargo, muchas de las personas consumidoras no se limitan a una sola sustancia, lo que dificulta identificar con certeza el efecto que el consumo tendrá sobre el neonato.

Asimismo, el consumo de sustancias durante el embarazo, también puede generar alteraciones indirectas, relacionadas con las conductas derivadas del consumo, como lo son la mala alimentación, una pobre atención médica prenatal. (Sandra, 2022)

Riesgo En El Embarazo

Actualmente, la drogadicción es considerada como el “gran flagelo” de nuestra sociedad, pues es capaz de destruir familias y sumir a quien cae en ellos en un círculo vicioso de pobreza, delincuencia y soledad.

El consumo en mujeres gestantes ya no puede ser un tema de importancia menor, pues el consumo de estas sustancias, aparte de perjudicar a la madre, trae graves consecuencias y daños al feto, quien puede llegar a presentar serios problemas de salud e incluso puede provocarle la muerte. (Manantiales, 2012)

el riesgo de adquirir problemas de salud o infecciones es grande. A continuación, se especifican algunas de estas enfermedades:

- Los neonatos nacen con irritabilidad.
- Posibilidades de enfermedades respiratorias tales como: neumonías, asma y bronquitis.
- Malformaciones congénitas como las cardíacas, labio leporino y paladar hendido.
- La llamada “muerte blanca” que es la muerte inesperada del lactante a causa de gestantes consumidoras de tabaco.
- Trastornos del comportamiento.
- Obesidad y diabetes tipo 2.
- Padecimiento de otitis y otras infecciones.

- Caries.
- Cáncer de pulmón en la edad adulta.

- Trastornos de aprendizaje.
- Adicción en la adolescencia. (ROJAS QUIJIJE JANINE EMILENE, 2018)

Consecuencias De Las Drogas

Personales: Pérdida de la valoración y la autoestima, la conciencia de la dependencia genera un círculo vicioso de incapacidad. Las acciones orientadas a conseguir sustancia lo desvían del proceso de desarrollo y madurez psicosocial. Hay pérdida progresiva de los objetos de interés persona, trabajo, bienes, habilidades, valores, etc.

Sociales: aislamiento de los diversos, grupos del entorno, pareja, familia, compañeros, amigos, etc. Deja de contribuir a la producción del país y se transforma en una carga. Cae en transgresiones legales y delincuencia. Adopta conductas de agresión moral.

Biológicas: deterioros derivados de la toxicidad de la sustancia, el efecto secundario en la manutención de la salud y el descuido de sí mismo. enfermedades, carencias, accidentes, autoagresiones. (Manantiales, 2012)

2.1.2 Antecedentes Investigativos

Los antecedentes del proyecto investigativo se pudieron realizar a base de proyectos y documentos a nivel nacional con la finalidad de encontrar similitudes de esta problemática en Ecuador.

La Universidad de Guayaquil, González Tomalá Nicole Stephanie y Pincay Lombeyda Karla Geanella en su proyecto investigativo original que se titula “complicaciones materno - fetales por la drogodependencia en gestantes adolescentes en el periodo julio – diciembre 2020” tiene como objetivo establecer las complicaciones maternas y fetales por la drogodependencia en adolescentes atendidas en el hospital gineco - obstétrico pediátrico universitario de Guayaquil determinar su incidencia y severidad.

El investigativo fue un estudio de metodología investigativa de tipo observacional no experimental, enfoque cuantitativo y de cohorte transversal, debido a los casos de las pacientes que presentaron problemas con la drogadicción. (Pincay, 2021)

Los autores concluyen que la incidencia de problemas de drogas son grupo etario de 17- 19 años en el 49.1% procedencia urbana – marginal el 49.1% nivel socioeconómico bajo en el 57.3% se evidencia controles insuficientes en el 58.2% cursaban las 36 a 40 semanas en el 40.9% principales complicaciones maternas fueron los partos prematuros con el 40% fueron desprendimientos prematuros de placentas con 13.6% complicaciones fetales de mayor prevalencia fueron muertes fetales con el 43.6% y sufrimiento fetales con 40.9% además la droga “H” fue la de mayor consumo con el 44.5%. (Pincay, 2021)

Un estudio realizado por la OMS encontró que, el 86% de las gestantes tomaba algún medicamento durante dicho periodo y que el promedio de fármacos consumidos era de 2,9 por gestante. Además, para aumentar la dimensión del problema, un porcentaje de dicho consumo se realiza a través de automedicación sin control profesional. Por otro lado, estimaciones internacionales establecen que un 2-3 % de los recién nacidos poseen anomalías congénitas y de estas un 2-5 % son atribuidas a medicamentos y pueden prevenirse en la mayor parte de los casos. (Oscar, 2015)

En el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil de acuerdo a lo investigado, se ha detectado en lo que de curre el año 2019, más del 10% de mujeres en estado de gestación que reciben atención en las áreas de consulta externa y de emergencia, son consumidoras, debido a la gran facilidad con la que se adquieren este tipo de sustancias, y por carecer de conocimientos sobre las consecuencias que acarrea para el embarazo, esta situación reinante causa un grave problema para la sociedad en los actuales momentos, lo que hace aún más importante la investigación que se está llevando a cabo. (Chicaiza Valle Victoria, 2019)

Reducir las desigualdades fue el primer Informe Sobre la Salud en el mundo (ISSM) publicado en 1995 por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Aunque enuncia el hecho de que “...algunos de los riesgos que enfrentan los adolescentes para su salud son: el alcohol, el tabaco y las drogas...” [28] y cada 6 minutos moría una persona a causa del hábito de fumar, y que “las gestantes adolescentes entre los 15 los 19 años tenían el doble de riesgo de morir que las gestantes entre los 20 y 24 años y el doble

de riesgo de complicaciones a largo plazo. Este riesgo no se asoció específicamente al consumo o adicción. (Juan, 2011)

En Estados Unidos, para el año 2010, 4.4 % de las mujeres en embarazo habían usado alguna sustancia nociva (tabaco 16.4%, marihuana 11%, alcohol 10.8% y cocaína 1.1%) (6). Se ha visto que las madres consumidoras asisten con menor frecuencia a los controles prenatales. También se ha observado que el uso de drogas se ha asociado a diferentes complicaciones para la madre y el feto: Bajo peso al nacer, anemia, preeclampsia, abruptio, infecciones, aborto, infecciones de transmisión sexual y complicaciones neonatales.

Adicionalmente, los trastornos psiquiátricos en las mujeres gestantes y con dependencia tienen una prevalencia entre 45% y 73% y hay reportes que oscilan entre 7% y 43 % para diferentes tipos de violencia (7,8). El objetivo de este estudio fue establecer la prevalencia de consumo de sustancias en gestantes en una población objeto, el tipo de sustancias y factores de riesgo asociados. consta de ocho preguntas y diligenciarlo toma entre 5 y 10 minutos. (Berrouet, 2018)

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis general

La farmacodependencia en gestantes aumenta el estado de complicaciones maternos-fetales y situaciones de alto riesgo para la madre, el feto y el recién nacido en el Hospital General Guasmo Sur.

2.2.2 Hipótesis específicas

Los factores de riesgo en las gestantes adolescentes de 13 a 19 años que son farmacodependientes tienen mayores probabilidades de presentar partos prematuros en comparación con las gestantes no farmacodependientes en el Hospital General Guasmo Sur.

2.3 Variables

2.3.1 Variables Independientes

Farmacodependencia

2.3.2 Variables Dependientes

Mujeres embarazadas adolescentes

2.3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 1.-

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES				
VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN CATEGORÍA	INDICADOR	ÍNDICE
Farmacodependientes	La farmacodependencia es el estado psicológico y físico que causa la acción recíproca entre el organismo y el fármaco.	-Tiempo de consumo de la sustancia psicoactiva. -Síndrome de abstinencia neonatal	En las semanas de embarazo que haya consumido la paciente las sustancias psicoactivas.	-Presencia de una o más sustancias consumidas por la madre. -La clase de sustancia que consume la madre.
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN CATEGORÍA	INDICADOR	ÍNDICE
Mujeres embarazadas Adolescentes	embarazo precoz o adolescente cuando la mujer se embaraza antes de los 19 años.	-Partos prematuros -Hipertensión arterial	Ausencia de controles prenatales -Evaluación clínica del feto y la madre	Comportamiento del RN después de la vida extrauterina.

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

Para el desarrollo de esta investigación se cuenta con una población de embarazadas que tienen diagnóstico de farmacodependencia atendidas en el Hospital General Guasmo Sur.

De acuerdo a la metodología que se aplicará será el método descriptivo el cual permitirá explicar el riesgo de cada gestante por el consumo de sustancias ilícitas.

3.2 Modalidad De Investigación

Esta investigación será de modalidad descriptiva, de este modo se realizará una recolección de información de las gestantes con diagnóstico médico.

3.3 Tipo de investigación

Método Descriptivo: Exhibe el conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación de espacio y de tiempo dado. Aquí se observa y se registra, o se pregunta y se registra. Describe el fenómeno sin introducir modificaciones, tal cual. Las preguntas de rigor son: ¿Qué es?, ¿Cómo es?, ¿Dónde está?, ¿Cuándo ocurre?, ¿Cuántos individuos o casos se observan?, ¿Cuáles se observan? (Rojas Cairampoma, 2015).

Además, nos permite describir y detallar las consecuencias que tienen en la salud de las gestantes del Hospital General Guasmo Sur noviembre 2023- abril 2024.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1 Técnicas

Gestión de datos:

Para el procesamiento de datos se ordenaron los datos recogidos en el trabajo de campo, se estableció una base de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016; este proceso se debe a la facilidad del uso y con los sistemas de office. También se utilizó el programa estadístico de Windows SPSS versión 17 para la regresión logística binaria.

3.4.2 Instrumento

El instrumento a usarse en este proyecto investigativo se elaborará una hoja de datos con variable de estudio edad, edad gestacional, número de controles prenatales.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

La población de estudio está conformada por las pacientes embarazadas adolescentes con diagnóstico farmacodependientes que fueron ingresadas al área de hospitalización de ginecología y obstetricia en el Hospital General Guasmo Sur, en el período de noviembre – 2023 – abril 2024. Lo que corresponde a un universo de 100 gestantes.

3.5.2 Muestra

Para definir la muestra se utilizará una técnica de muestreo No probabilístico Intencional, esta muestra comprende los mismos datos de la población mediante los criterios de inclusión se observa un total de 100 pacientes que presentaron un diagnóstico de farmacodependencia en edades de 13 años hasta los 19 años, las mismas que son muestra para el desarrollo de esta investigación.

3.6 Cronograma del Proyecto

Tabla 2.-

N°	Actividades	Meses	Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
			Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
1	Selección de tema																	
2	Aprobación de tema																	
3	Elaboración de perfil (primera etapa)																	
4	Corrección de perfil																	
5	Elaboración del perfil corregido																	
6	Elaboración de la tesis (Segunda Etapa)																	
7	Primera Sustentación (Segunda Etapa)																	
8	Elaboración de la última Etapa																	
9	Entrega de la última Etapa																	
10	Elaboración de la última Etapa Corregido																	
11	Sustentación Final																	

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos Humanos

Tabla 3.-

Recursos Humanos	Nombres
Investigador	Mora Palacios Haydi Roxana
Asesor del Proyecto de Investigación	Ing. Paulino Javier Suarez Guaman

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

3.7.2 Recursos Económicos

Tabla 4.-

Recursos Económicos	Inversión
Internet	35
Alquiler De Equipo De Informática	5
Material De Escritorio	25
Alimentación	50
Movilización Y Transporte	30
Total	145

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

3.8 Plan de tabulación y análisis

3.8.1 Base de datos

La base de datos que se utilizó para desarrollar este proyecto de investigación, fue mediante información obtenida en las historias clínicas de las pacientes que componen un total de la muestra, la cual se tabuló la base mediante un programa

informático Microsoft Excel tomando en cuenta los criterios de inclusión, lo cual se procedió a seleccionar de manera precisa a cada una de las pacientes gestantes que presentaron como diagnóstico influencia de la farmacodependencia en sus complicaciones maternos-fetales que fueron ingresadas al área de hospitalización de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Guasmo Sur en el período de noviembre – 2023 – abril 2024.

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel la cual nos permite ordenar la información para lograr seleccionar los grupos de acuerdo a los diagnósticos que pertenecen a las variables de este trabajo de investigación.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la Investigación.

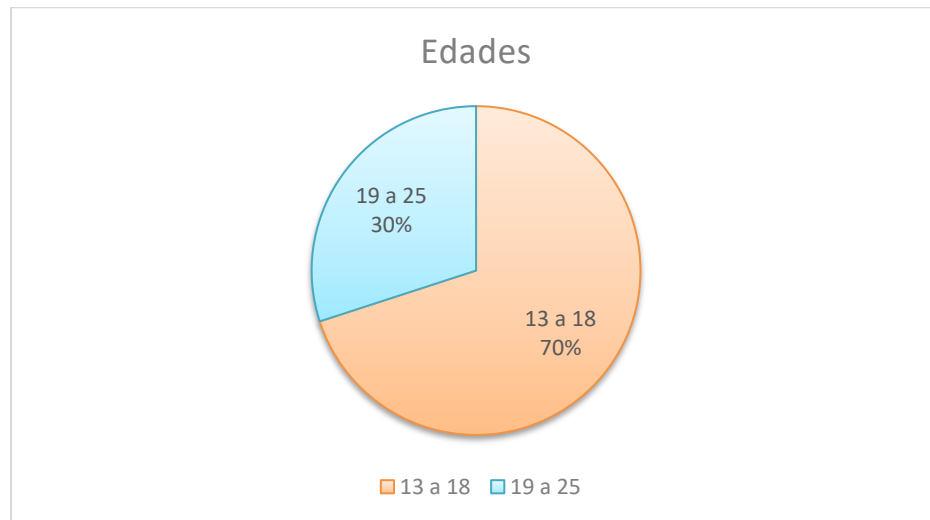
4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Pregunta # 1. - ¿Qué rango de edad posee Usted?

Tabla 5.- Rango de edad

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13 - 18	70	70%
19 - 25	30	30%
Total	100	100%

Gráfico 1.- Rango de edades



Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Análisis

El gráfico 1 demuestra que el porcentaje mayor es del 70% de las gestantes adolescente tiene la edad de 13 a 18 años.

Fuente: Base de datos del Hospital General Guasmo Sur.

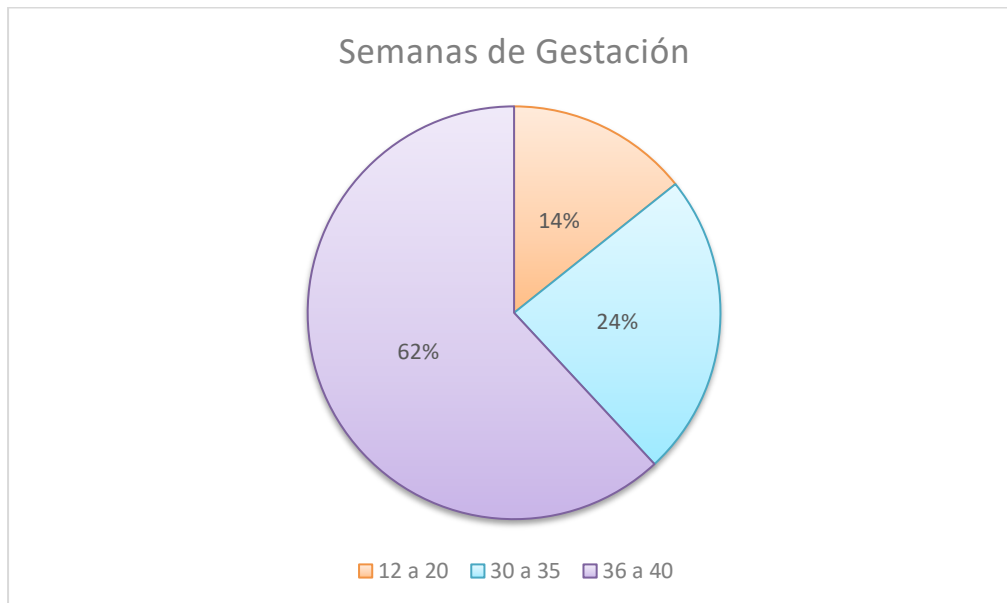
Pregunta # 2. - ¿Cuántas semanas de gestación tiene usted?

Tabla 6.- semanas de gestación

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
12-20	14	14%
30-35	24	24%
36-40	62	62%
Total	100	100%

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Grafico 2.- semanas de gestación



Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Análisis

En el gráfico 2. se demuestra que el rango mayor es del 62% de las pacientes que tienen 36 a 40 semanas de gestación.

Fuente: Base de datos del Hospital General Guasmo Sur.

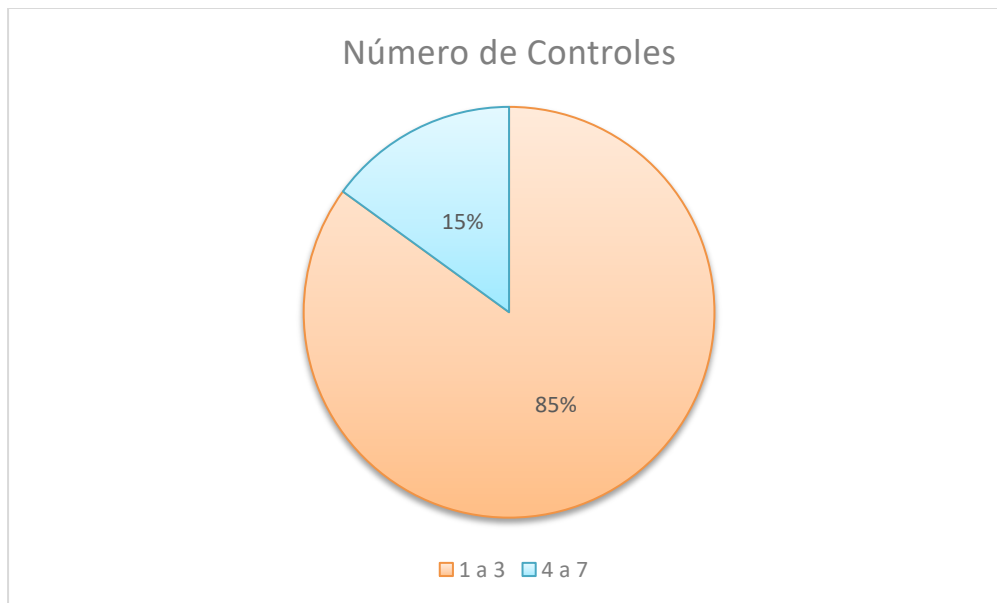
Pregunta # 3. - ¿Cuántos números de controles tiene usted?

Tabla 7.- Número de controles

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
1-3	85	85%
4-7	15	15%
Total	100	100%

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Grafico 3.- Número de controles



Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Análisis

El gráfico 3. Demuestra que las pacientes ingresadas en el área de hospitalización de ginecología y obstetricia con diagnóstico de farmacodependencia no tienen los controles prenatales suficientes.

Fuente: Base de datos del Hospital General Guasmo Sur.

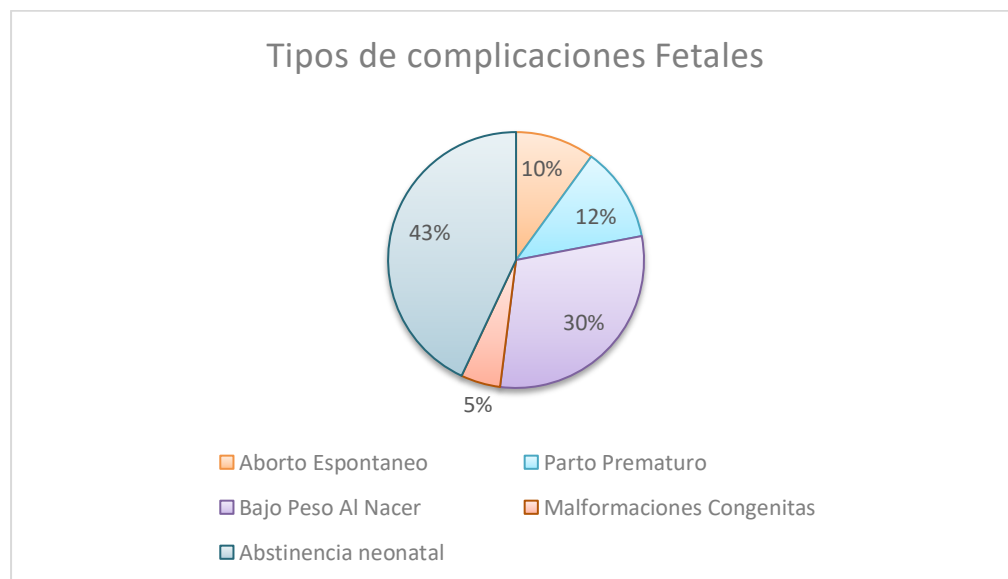
Pregunta # 4. - ¿Los tipos de complicaciones fetales?

Tabla 8.- Tipos de complicaciones fetales

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Aborto espontáneo	10	10%
Parto prematuro	12	12%
Bajo peso al nacer	30	30%
Malformaciones congénitas	5	5%
Abstinencia neonatal	43	43%
Total	100	100%

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Grafico 4.- Tipos de complicaciones fetales



Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Análisis

El gráfico 4. Pudo demostrar que el bajo peso al nacer representa el 30% y el 43% poseen abstinencia neonatal.

Fuente: Base de datos del Hospital General Guasmo Sur.

Pregunta # 5. – ¿Qué tipo de droga consume usted?

Tabla 9.- tipo de droga

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Cocaína	15	15%
Heroína	35	35%
Marihuana	60	60%
Total	100	100%

Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Grafico 5.- Tipos de drogas consumidas



Elaborado por: Haydi Mora Palacios

Análisis

El gráfico 5. Demuestra que el tipo de droga más consumida por las gestantes es la marihuana con un 60% lo que es un porcentaje relativamente alto.

Fuente: Base de datos del Hospital General Guasmo Sur.

4.2 Análisis e interpretación de datos

Según diversas fuentes, una gran proporción de mujeres embarazadas que consumen drogas lo hacen desde la adolescencia. A menudo, este problema surge del entorno psicosocial en el que una mujer se encuentra durante el embarazo.

Las mujeres embarazadas deben abstenerse de consumir sustancias psicotrópicas. Incluso un consumo mínimo puede causar problemas de salud en el RN, incluyendo afecciones a corto y largo plazo, e incluso la muerte. El uso de sustancias ilegales como cocaína, heroína y marihuana (que sigue siendo ilegal para uso recreativo en muchos estados) conlleva riesgos graves. Estos incluyen abortos espontáneos, partos prematuros y malformaciones. También es posible que el RN desarrolle un trastorno conocido como "síndrome de abstinencia neonatal", que causa un dolor extremo y puede tener efectos prolongados en la salud.

El abuso de sustancias ilegales es un problema creciente que afecta tanto a los individuos como a las comunidades a nivel global. A menudo, el foco está únicamente en el usuario de las sustancias, sin considerar el impacto en el feto.

Las mujeres embarazadas que consumen drogas suelen tener otros hábitos dañinos, como el tabaquismo y el alcoholismo, y también pueden enfrentar problemas de salud nutricional. Es esencial que reciban atención médica especializada debido a las repercusiones que estos problemas pueden tener en la madre, el recién nacido, la familia y la sociedad, incluyendo los costos médicos, emocionales y económicos.

Es importante considerar que algunas mujeres embarazadas pueden tener problemas adicionales que perjudican su salud y la del feto, por lo que es crucial buscar atención profesional para evitar que la situación empeore.

4.3 Conclusiones

- La farmacodependencia situación en la que la administración de algún medicamento ha derivado en la articulación de una conducta de búsqueda y consumo que no se ajusta a las dosis terapéuticas, y que acaba generando un perjuicio grave en la vida de la persona y de su entorno. Por lo tanto, dicho diagnóstico debe ser tratado a tiempo, precautelando la salud de la madre y el feto.
- En el control prenatal es importante para la detección de este evento que las pacientes tengan conocimiento de los factores de riesgo que pueden presentar durante el embarazo.
- La abstinencia neonatal conforma señales de alerta, ante posibles casos de farmacodependencia de las pacientes de 13 a 19 años de edad.

4.4 Recomendaciones

- Proponer recomendaciones basadas en la evidencia para mejorar la detección, prevención y manejo de la farmacodependencia en gestantes adolescentes de 13 a 19 años de edad que se atienden en el Hospital General Guasmo.
- Indicar a la paciente que durante el embarazo y/o estado de gestación no puede consumir ningún tipo de droga o alcohol ya que se pueden presentar riesgos materno y fetal.
- Realizar pruebas de tamizaje de drogas en orina.

CAPITULO V

5 PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la propuesta de aplicación

Implementación de talleres educativos de las drogas como un método eficaz para la predicción de la farmacodependencia en la práctica obstétrica.

5.2 Antecedentes

La farmacodependencia es una situación en la que la administración de un medicamento ha derivado en una conducta de búsqueda y consumo que no se ajusta a las dosis terapéuticas. Esto acaba generando un perjuicio grave en la vida de la persona y su entorno. En el caso de los adolescentes, es relevante considerar que.

Inicio del Problema: En muchos casos, el inicio de la farmacodependencia tuvo su raíz en un uso terapéutico del compuesto que luego se volvió patológico.

Sensibilidad de los Psicofármacos: Los medicamentos utilizados en salud mental son particularmente sensibles a la farmacodependencia, ya que buscan efectos psicotrópicos.

Dimensiones a Considerar: Al evaluar la dependencia a psicofármacos, es necesario tener en cuenta al individuo, el ambiente y el propio compuesto. (Mollá, 2019)

Aborto o mortinato: mayor frecuencia de pérdidas fetales a distintas edades gestacionales.

- Crecimiento intrauterino retardado: nacimiento de niños con bajo peso para su edad gestacional.

- Prematuridad: nacimiento de niños antes de la 37 semana de edad gestacional.

- Teratogénesis: aparición de malformaciones congénitas.

- Parto patológico y asfixia perinatal: nacimiento por partos distócicos, con sufrimientos fetales y con necesidad de reanimación neonatal.
- Síndrome de abstinencia neonatal agudo: cuadro clínico de abstinencia aguda que puede aparecer en el neonato a las pocas horas de vida, tras la separación brusca de una madre en consumo. (G. Solís Sánchez, 2001)

En Guayaquil, el consumo de drogas ha sido un tema preocupante. Desde enero de 2021, el policonsumo de drogas ha aumentado en los sectores urbanos marginales de la ciudad. Algunas de las drogas más consumidas incluyen:

Marihuana: Es la droga más consumida, seguida del alcohol e inhalantes.

Cocaína: A menudo se mezcla con heroína, y los adictos la llaman “capuchino”.

Heroína (H): Se mezcla con otras sustancias, como marihuana o pastillas, y se le conoce como “mariachi” o “dormilón”.

Además, se han detectado casos de consumidores de cocaína, base y “plo plo” (cocaína combinada con bicarbonato de sodio y agua) que también se engancharon a la heroína. La metanfetamina, una droga de diseño, también está presente y puede tener efectos devastadores¹². Es importante abordar este problema como un asunto de salud pública y proporcionar apoyo a los jóvenes afectados. (Primicias, 2023)

5.3 Justificación

La farmacodependencia es un trastorno crónico que afecta la capacidad de controlar el consumo de sustancias adictivas y puede tener graves repercusiones físicas y emocionales, tales como; presión social y estrés, falta de educación y conciencia, problemas familiares y emocionales, acceso fácil a sustancias, desarrollo cerebral, modelos a seguir, evitar el dolor.

Los efectos que conlleva la farmacodependencia en los RN son: síndrome de abstinencia, enfermedades respiratorias y malformaciones congénitas.

Al año en el hospital general Guasmo Sur ingresan aproximadamente 500 embarazadas con diagnósticos de farmacodependencia. Mayormente son pacientes adolescentes que no se hacen controles prenatales lo que conllevan a sufrir riesgos maternos y fetales.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

Capacitar a la población sobre la importancia del consumo de drogas y los factores de riesgos obstétricos.

5.4.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores de riesgo como criterio para la disminución de la farmacodependencia en el área de emergencia del Hospital General Guasmo Sur.
- Socializar con la comunidad sobre el consumo de drogas durante el embarazo y las medidas que deben tomar para evitar riesgos maternos fetales.

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

5.5.1 Estructura general de la propuesta

Esta propuesta está orientada a la prevención de la influencia de la farmacodependencia mediante lo cual se determinan en pacientes con riesgo obstétrico en la consulta de emergencia la cual serán clasificadas de acuerdo a los criterios de alto riesgo y bajo riesgo, estas deben estar relacionadas con las semanas de gestación para realizar un mejor manejo y seguimiento. Dentro del área de hospitalización es importante descartar o confirmar la presencia de enfermedades como son:

- Aborto espontáneo
- Parto prematuro
- Malformaciones congénitas

- Retraso en el crecimiento intrauterino
- Enfermedades respiratorias
- Abstinencia neonatal

5.5.2 Componentes

Recurso Humanos

- Médicos especialistas en Ginecología y obstetricia.
- Obstetras
- Licenciados en enfermería
- Médicos especialistas en neonatología
- Licenciados en terapia respiratoria
- Residentes en el área de emergencia de ginecología
- Personal de farmacia

Recursos materiales

- Insumo farmacológico
- Espacio en área de hospitalización
- Papelería
- Computadora e impresora

Recursos financieros

Autogestión institucional.

5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación

5.6.1 Alcance de la alternativa

El proyecto tiene como finalidad contribuir con la disminución de la incidencia de la farmacodependencia en gestantes adolescentes presentada en el Hospital General Guasmo Sur y otras complicaciones, tanto maternas como fetales. Se pretende lograr en las gestantes tomar conciencia sobre la necesidad de prevenir el consumo de drogas durante el embarazo, actuando de manera oportuna; para que se logre disminuir los índices de riesgos y abstinencia neonatal.

BIBLIOGRAFÍA

ALEJANDRA, R. X. (. de . de 2019). (*ug.edu.ec*). Recuperado el 19 de 07 de 2024, de (*ug.edu.ec*): ROGEL XIOMARA ALEJANDRA 2019 content (*ug.edu.ec*)

Barahona Coloma, G. (. de . de 2018). (*ug.edu.ec*). Recuperado el 17 de 07 de 2024, de (*ug.edu.ec*): Barahona Coloma, Gabriela, 2018 Complicaciones materno fetales en gestantes drogodependientes, en pacientes entre 16 y 20 años de edad (*ug.edu.ec*)

Berrouet Mejía Marie Claire, C. T. (. de . de 2018). *Consumo.pdf*. Recuperado el 15 de 07 de 2024, de *Consumo.pdf*: Berrouet Mejía Marie Claire, Colonia Toro Alejandro, Espitia Jorge Andrés, Aristizábal Aristizába Alejandra, Echavarría Maria Paula, Marcela Trujillo Juliana, Echavarría Antonio, 2018 adminrfsalud,+Consumo.pdf

Chicaiza Valle Victoria, C. G. (. de . de 2019). (*ug.edu.ec*). Recuperado el 25 de 06 de 2024, de (*ug.edu.ec*): Chicaiza Valle Victoria, Cepa Garcia Maria, 2019 content (*ug.edu.ec*)

Clinic, M. (. de . de 2023). *Mayo Clinic*. Recuperado el 24 de 07 de 2024, de Mayo Clinic: Mayo Clinic, 2023 Abuso de drogas entre adolescentes: Ayuda a tu adolescente a evitar las drogas - Mayo Clinic

Editorial, E. (. de . de 2019). (*lifeder.com*). Recuperado el 24 de 07 de 2024, de (*lifeder.com*): Equipo Editorial, 2019 Farmacodependencia: características, causas, consecuencias, tratamiento (*lifeder.com*)

GÓMEZ ORTEGA YURI ROXANA, G. F. (. de . de 2013). (*ug.edu.ec*). Recuperado el 11 de 06 de 2024, de (*ug.edu.ec*): GÓMEZ ORTEGA YURI ROXANA, GUERRERO FREIRE MARÍA DE LOURDES 2013 content (*ug.edu.ec*)

GONZÁLEZ TOMALÁ NICOLE STEPHANIE, P. L. (. de . de 2021). (*ug.edu.ec*). Recuperado el 26 de 06 de 2024, de (*ug.edu.ec*): GONZÁLEZ TOMALÁ NICOLE STEPHANIE, PINCAY LOMBEYDA KARLA GEANELLA, 2021 content (*ug.edu.ec*)

Guanatilake Ravindu, a. s. (. de . de 2021). (*msdmanuals.com*). Recuperado el 14 de 07 de 2024, de (*msdmanuals.com*): Guanatilake Ravindu, avinash s. Patil, 2021n Fármacos

usados durante el embarazo - Ginecología y obstetricia - Manual MSD versión para profesionales (msdmanuals.com)

Health, S. M. (. de . de 2024). (*stanfordchildrens.org*). Recuperado el 23 de 07 de 2024, de (*stanfordchildrens.org*): Stanford Medicine Children's Health, 2024 Neonatal Abstinence Syndrome - Stanford Medicine Children's Health (*stanfordchildrens.org*)

Joel, A. G. (. de . de 2020). (*researchgate.net*). Recuperado el 23 de 06 de 2024, de (*researchgate.net*): Aguirre González Jorge Joel, 2020 Jorge Joel Aguirre González's research works (*researchgate.net*)

Juan, G. G. (. de . de 2011). . Recuperado el 12 de 07 de 2024, de .: Guerra Guerra Juan, 2011 30421523010.pdf

Manantiales, F. (. de . de 2012). (*slideshare.net*). Recuperado el 23 de 07 de 2024, de (*slideshare.net*): Fundación Manantiales, 2012 Embarazo y Drogas | PPT (*slideshare.net*)

Medicine), N. (. de . de 2023). (*nih.gov*). Recuperado el 13 de 06 de 2024, de (*nih.gov*): NIH (National Library of Medicine), 2023 Lactancia materna y alojamiento en el abordaje del síndrome de abstinencia neonatal. Revisión panorámica - PMC (*nih.gov*)

Mexico, N. U. (. de . de 2023). *advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose*. Recuperado el 17 de 07 de 2024, de *advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose*: Naciones Unidas Mexico 2023 El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC *advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose*

Mónica, F.-R. (. de . de 2012). (*scielo.org.mx*). Recuperado el 11 de 06 de 2024, de (*scielo.org.mx*): Flores-Ramos Mónica , 2012 Uso de sustancias adictivas durante el embarazo (*scielo.org.mx*)

Nezu. (. de . de 2013). . Recuperado el 24 de 06 de 2024, de .: Nezu 2013 30635-27672-1-PB.pdf

Nigenda Gustavo, P. M.-F.-L.-N. (. de Febrero de 2001). (*scielo.org.mx*). Recuperado el 17 de 07 de 2024, de (*scielo.org.mx*): Nigenda Gustavo, PhD., Mora-Flores Gerardo, B.A.,

- Aldama-López Salvador , M.D., Orozco-Núñez Emanuel, B.A. febrero 2001 La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia (scielo.org.mx)
- Oscar, V. C. (. de . de 2015). *scielo.org.bo*). Recuperado el 24 de 06 de 2024, de scielo.org.bo): Vera Carrasco Oscar, 2015 USO DE FÁRMACOS EN EL EMBARAZO (scielo.org.bo)
- Pérez, J. F. (. de agosto de 2018). (*aleteia.org*). Recuperado el 13 de 06 de 2024, de (aleteia.org): Javier Fiz Pérez, agosto 2018 ¿Por qué los adolescentes son tan vulnerables al consumo de drogas? (aleteia.org)
- Plus, M. (. de . de .). *MedlinePlus en español*. Recuperado el 13 de 06 de 2024, de MedlinePlus en español: Medline Plus, Embarazo y consumo de sustancias: MedlinePlus en español
- Pública, M. D. (. de abril de 2016). (*salud.gob.ec*). Recuperado el 19 de 07 de 2024, de (salud.gob.ec): Ministerio De Salud Pública abri 2016 Acuerdo-00030-Protocolo-tabaco-fusionado.pdf (salud.gob.ec)
- Rojas Cairampoma, M. (. de . de 2015). *Academia.edu*. Recuperado el 11 de 06 de 2024, de Academia.edu: Rojas Cairampoma, Marcelo, 2015 (PDF) Redalyc.Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación | Ederly Alvarez Salazar - Academia.edu
- ROJAS QUIJIJE JANINE EMILENE, M. A. (septiembre de 2018). Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4211/1/LA%20DROGADICCI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20EMBARAZADAS%20Y%20EFECTOS%20EN%20EL%20NEONATO.pdf>
- Ruoti Cosp, O. C. (. de . de 2009). (*una.py*). Recuperado el 13 de 06 de 2024, de (una.py): Ruoti Cosp, Ontano, Calabrese, Airaldi, Gruhn, Galeano, Espinosa A, Gallo Vallejos M , 2009 v7n2a06.pdf (una.py)
- Salud, O. P. (. de . de .). (*paho.org*). Recuperado el 17 de 07 de 2024, de (paho.org): Organización Panamericana De La Salud 1981 v90n2p173.pdf (paho.org)

Sandra, C. (. de . de 2022). *Mente y Ciencia*. Recuperado el 11 de 06 de 2024, de *Mente y Ciencia: Correa Sandra, 2022 Consumo de drogas y embarazo: cómo afecta al feto -* *Mente y Ciencia*

Significados, E. (. de . de 2013-2024). *Enciclopedia Significados*. Recuperado el 27 de 06 de 2024, de *Enciclopedia Significados: Enciclopedia Significados 2013-2024 Significado de Fármaco (Qué es, Concepto y Definición) - Enciclopedia Significados*

TABLA DE CONTINGENCIA

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿La causa de la farmacodependencia genera complicaciones en gestantes que podría influir en la aparición y gravedad de complicaciones materno-fetales del Hospital General Guasmo Sur? Noviembre 2023-abril 2024.	– Analizar el efecto de la farmacodependencia y como representa uno de los problemas en el Hospital General Guasmo Sur. noviembre 2023 abril 2024.	La farmacodependencia en gestantes aumenta el estado de complicaciones maternos-fetales y situaciones de alto riesgo para la madre, el feto y el recién nacido en el Hospital General Guasmo Sur.
Problemas Derivados	Objetivos Específicos	Hipótesis Específica
Efectos perjudiciales para el RN y la madre, debido al consumo de diferentes tipos de drogas.	- Identificar los factores de riesgo asociados con la farmacodependencia en gestantes adolescentes de 13 a 19 años de edad y RN que se atienden en el Hospital General Guasmo Hospital General Guasmo.	Los factores de riesgo en las gestantes adolescentes de 13 a 19 años que son farmacodependientes tienen mayores probabilidades de presentar partos prematuros en comparación con las gestantes no farmacodependientes en el Hospital General Guasmo Sur.

ANEXOS

ENCUESTA A GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL GENERALGUASMO SUR

1. ¿Que rango de edad posee Usted?

13 – 18

19 – 25

2. ¿Cuántas semanas de gestación tiene usted?

12-20

30-35

36-40

3. ¿Cuántos números de controles tiene usted?

1 a 3

4 a 7

4. ¿Los tipos de complicaciones fetales?

Aborto espontáneo

Parto prematuro

Bajo peso al nacer

Malformaciones congénitas

Abstinencia neonatal

5. ¿Qué tipo de droga consume usted?

Cocaína

Heroína

Marihuana