



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN AMÉRICA
LATINA**

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

AUTORES: CARLOS ANTONIO MACHADO MOROCHO

RUTH ISABEL PLAZA CRIOLLO

DIRECTORA: LCDA. JENNIFFER NATALY QUITO PERALTA, MGS.

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN AMÉRICA
LATINA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORES: CARLOS ANTONIO MACHADO MOROCHO

RUTH ISABEL PLAZA CRIOLLO

DIRECTORA: LCDA. JENNIFFER NATALY QUITO PERALTA, MGS.

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Carlos Antonio Machado Morocho portador de la cédula de ciudadanía N° 0706511193 y **Ruth Isabel Plaza Criollo** portadora de la cedula de ciudadanía N° 0105207690. Declaramos ser los autores de la obra: **“Intervenciones de enfermería en gestantes con consumo de sustancias psicoactivas en América Latina”**, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **16 de abril de 2024**



Firmado digitalmente por:
**CARLOS ANTONIO
MACHADO MOROCHO**

Carlos Antonio Machado Morocho

C.I. 0706511199



Firmado digitalmente por:
**RUTH ISABEL PLAZA
CRIOLLO**

Ruth Isabel Plaza Criollo

C.I 0105207690

CERTIFICACIÓN

Yo Lcda. **Jenniffer Nataly Quito Peralta, Mgs**, con cédula de identidad N° **0106842685** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación con el tema: **“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN AMÉRICA LATINA”**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **Carlos Antonio Machado Morocho y Ruth Isabel Plaza Criollo**, bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:
**JENNIFFER NATALY
QUITO PERALTA**

Lcda. Jenniffer Nataly Quito Peralta, Mgs.
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por guiarnos en este largo e importante trayecto de nuestras vidas y por permitirnos culminar nuestra carrera universitaria; convirtiéndonos así en profesionales dentro del área de la salud.

A la Universidad Católica de Cuenca por impartirnos conocimientos en el área de enfermería desde el primer día de clases; gracias por abrirnos sus puertas y permitirnos obtener tan anhelado sueño.

A la Unidad Académica de Salud y Bienestar Carrera de Enfermería, en especial a los docentes que nos compartieron sus enseñanzas y nos brindaron su apoyo incondicional para llegar a ser grandes profesionales.

De manera muy especial expresamos nuestra eterna gratitud a la Lcda. Jenniffer Nataly Quito Peralta, quien fue nuestro tutor y nos impartió todos sus conocimientos y apoyo desde el primer momento en el que empezamos a trabajar en el tema de investigación; gracias por la paciencia y por ser un excelente guía, acompañándonos siempre hasta culminar con nuestro trabajo de titulación, para el mucho respeto y admiración.

Agradecemos también a los docentes de la universidad quienes estuvieron siempre allí para nosotros y a los profesionales de los distintos Centros de Salud y Hospital IESS Los Ceibos Guayaquil de manera especial al Centro de Salud “Carlos Elizalde”, Centro de Salud “Virgen del Milagro”, y en donde nos facilitaron espacios para poder ejecutar nuestras prácticas pre-profesionales y así ejercer nuestra profesión; fueron de gran ayuda en el trayecto de nuestra carrera, ya que el personal nos transmitió todas sus enseñanzas y con quienes vivimos experiencias inolvidables.

Finalmente, un agradecimiento especial a las licenciadas del Área de Ginecología, medicina Interna, traumatología, área de epidemiología, medicina general, Lcda. Mayra Bajaña Lcdo. Jonathan Hurtado, Lcda. Priscila García, Lcda. Katherine Narváez, IBQ. David Pacheco Barriga, Lcda. María Fernanda Chulde, Lcda. Andrea Ochoa, Lcda. Miriam Pillacela y a todos los profesionales quienes fueron una pieza fundamental para obtener este logro.

Carlos Antonio Machado Morocho
Ruth Isabel Plaza Criollo

Dedicatoria

En Primer lugar a mis padres que a pesar de estar lejos me han apoyado en este proyecto de vida y me han guiado, especialmente a mi madre Katya que a pesar de todas las cosas ha sido un pilar fundamental en mi vida me ha enseñado el significado del esfuerzo y sacrificio y quien nunca me ha dejado caer; gracias a los dos por estar siempre en los buenos y malos momentos, este logro es dedicado para ustedes quienes son mi motor para seguir adelante y quienes me formaron con su amor y sabiduría para ser una persona de bien; todo que soy y tengo es gracias a ustedes.

En segundo lugar, A mis hermanos betsy, Katty y Gene mi tío Julio por estar siempre conmigo, por sus consejos, enseñanzas y apoyo incondicional, este logro también es por ustedes; las palabras me quedan cortas para agradecerles a mis padres y hermanos, quienes siempre serán mi inspiración para ser mejor persona y por quienes seguiré luchando por mis sueños; cada uno de ustedes es especial para mí y hacen de mi vida cada día más feliz.

A todos los profesionales que estuvieron a mi lado brindándome apoyo y enseñanzas no solo para el ámbito laboral sino también profesional especialmente a las Licenciadas: Andrea Ocho, Fernanda chulde, Miriam Pillacela, al IQB David Pacheco Barriga y a la Dra. Jhoana Campoverde.

A mi novia Samantha que ha estado conmigo desde hace 5 años en todo momento, gracias por sus consejos, apoyo incondicional y por tenerme siempre paciencia a mi colega de trabajo Paul Herrera Por el apoyo con la flexibilidad laboral que me sigue brindado para poder cumplir con mis responsabilidades académica.

A mi abuelita materna Dolores Virginia quien me cuida como un hijo más desde que nací y me acogió entre sus brazos, hoy por hoy tengo el privilegio de cuidarla y estar para ella hasta sus últimos días; también a mis abuelitos maternos Gusto Luciano y Blanca Florita quien hoy desde el cielo me cuida y protege a quien le digo “Mami Blanca no alcanzamos para que estés aquí, pero lo logramos y sé que desde el cielo estas celebrando a mi lado” a mis demás familiares. Finalmente, a mi compañera de tesis Ruth con quien trabaje arduamente y con mucho esfuerzo obtuvimos nuestro título; lo logramos muchas gracias.

Carlos Antonio Machado Morocho

Dedicatoria

En primer lugar, dedico este trabajo primeramente a Dios y a la Virgen de los Dolores por haber guiado mi camino y haberme brindado salud para seguir adelante a pesar de todas las dificultades. Asimismo, a mis padres Yolanda y Víctor quienes son un pilar más importante de mi vida y la que lucho incondicionalmente para cumplir esta meta de igual manera a mis hermanos Roberto y Marina por su apoyo, también a mi cuñada Jessica por sus consejos, mis sobrinas Jhomaira y Salome, mi abuelito José y de igual manera a mis primas y tías quienes son unas grandes personas y a las cuales aprecio y los quiero mucho con todo mi corazón.

En segundo lugar, doy gracias a todos por sus consejos y por apoyarme siempre a salir adelante como no agradecerles ya que siempre me alentaron a no rendirme y salir adelante a pesar de los momentos felices o tristes que me dio la vida. También la gratitud a mis amigos y amigas y compañeras que siempre estuvieron conmigo que a pesar de que cada uno de ellos tomaron rumbos diferentes nunca olvidare todos esos momentos en los que nos apoyamos y vivimos grandes recuerdos en la universidad al igual que en el Internado y a todos aquellos que de alguna manera estuvieron a mi lado; y mis más sinceros sentimientos de gratitud a todos ya que este trabajo es de ustedes y me ayudaron a alcanzar esta meta tan importante en mi vida.

Y para terminar a mi compañero de tesis Carlos que, con mucha dedicación, esmero, esfuerzo y muchos días de sacrificio logramos con éxito este trabajo.

Gracias a todos.

Ruth Isabel Plaza Criollo

Índice

Resumen.....	9
Abstract.....	10
Introducción.....	11
Metodología.....	13
Resultados y discusión.....	15
Prevalencia del consumo de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en America Latina	15
Factores asociados al consumo de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en America Latina	18
Complicaciones del uso de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en America Latina .	19
Abordaje terapéutico en mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas en America Latina	22
Intervención de enfermería en mujeres gestantes por consumo de sustancia psicoactivas en America Latina.....	25
Conclusiones.....	11
Referencias bibliográficas.....	29

Índice de tablas

Tabla 1. Prevalencia del consumo de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en America Latina	17
Tabla 2. Factores asociados al consumo de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en America Latina.....	19
Tabla 3. Complicaciones del uso de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en America Latina	21
Tabla 4. Abordaje terapéutico en mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas .	24
Tabla 5. Intervención de enfermería en mujeres gestantes por consumo de sustancia psicoactivas en America Latina	26

Índice de figuras

Figura 1. Flujo de búsqueda y selección de los artículos utilizados en la redacción del artículo	14
---	----

Resumen

Introducción: Las intervenciones de enfermería en gestantes con Consumo de Sustancia Psicoactivas en América Latina, se erige como un desafío crítico, este fenómeno, marcado por la coexistencia del embarazo y el consumo de sustancias, plantea desafíos significativos para la salud. *Preguntas de investigación:* Identificar cuál es la prevalencia, factores asociados, complicaciones, abordaje terapéutico e intervenciones de enfermería de mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas en América Latina. *Metodología:* Se enmarca como una revisión bibliográfica, debido a la naturaleza del tipo de investigación las fuentes bibliográficas consultadas en bases de datos especializadas en salud, incluyendo Scopus, Dianlet, PubMed, Readilat, ResearchGate, Scielo, Science Direct. Publicadas entre los años 2019 y 2023 empleando técnicas de búsqueda. *Resultados:* La prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas tiene una media del 32.1% en el cual el alcohol se considera más común. Los factores asociados al consumo de sustancias, resaltan la influencia significativa del entorno socioeconómico desfavorecido. Las complicaciones, durante el embarazo la exposición prenatal y problemas neurológico, Abordaje terapéutico requiere un enfoque integral combinando asesoramiento individualizado, programas de desintoxicación, terapia de reemplazo de opiáceos. Las intervenciones de enfermería, durante el embarazo se centran en diferentes aspectos, como la educación sobre los peligros, el apoyo emocional, la identificación temprana de peligros y la promoción de hábitos saludables. *Conclusión:* La intervención de enfermería es clave para abordar esta problemática, donde la variabilidad en las tasas de prevalencia refleja la diversidad de factores influyentes. Las enfermeras desempeñan un papel esencial al proporcionar una atención integral a las mujeres gestantes.

Palabras clave: Mujeres embarazadas, drogas ilícitas, trastornos relacionados con sustancias, cuidados de enfermería, prevalencia, descriptores en Ciencias de la Salud.

Abstract

Introduction: Nursing interventions in pregnant women exposed to psychoactive substances in Latin America, stands as a critical challenge. This phenomenon, marked by the coexistence of pregnancy and substance use, poses significant health challenges. *Research questions:* To identify the prevalence, associated factors, complications, therapeutic approach, and nursing interventions in pregnant women who use psychoactive substances in Latin America. *Methodology:* This research is framed as a literature review due to the nature of the type of research. The bibliographic sources published between 2019 and 2023 were consulted in specialized health databases, including Scopus, Dianlet, PubMed, Readilat, ResearchGate, SciELO, and Science Direct through search techniques. *Results:* The prevalence of psychoactive substance use has a mean of 32.1%, in which alcohol is considered the most common. Factors associated with drug use highlight the significant influence of a disadvantaged socioeconomic environment. The complications during pregnancy are prenatal exposure and neurological problems, and a comprehensive therapeutic approach is required, through the combination of individualized counselling, detoxification programs, and opioid replacement therapy. Nursing interventions during pregnancy focus on different aspects, such as education about hazards, emotional support, early identification of hazards, and promotion of healthy habits. *Conclusion:* Nursing intervention is key to addressing this issue, where the variability in prevalence rates reflects the diversity of influential factors. Nurses play an essential role in providing comprehensive care to pregnant women.

Keywords: Pregnant women, illicit drugs, substance-related disorders, nursing care, prevalence, Health Sciences descriptors.

Introducción

La intervención de enfermería en gestantes con consumo de sustancias psicoactivas en adelante (CSP) en América Latina se erige como un desafío crítico, este fenómeno, marcado por la coexistencia del embarazo y el consumo de sustancias, plantea desafíos significativos para la salud (1). Es imperativo analizar los factores que influyen en esta situación, comprendiendo la complejidad de sus consecuencias para formular estrategias de intervención efectivas (2).

La patología que aborda la exposición fetal por el uso de drogas de la madre en Latinoamérica revela particularidades significativas en comparación con otras regiones del mundo; en este contexto, se destaca la diversidad de sustancias psicoactivas de uso común, tanto lícitas como ilícitas, que pueden afectar el desarrollo fetal y aumentar los peligros obstétricos (3). El CSP abarca desde el alcohol y el tabaco hasta drogas ilegales como la marihuana, cocaína y, en algunos casos, la pasta base de cocaína; esta amplia variedad de sustancias refleja la complejidad del fenómeno y la necesidad de abordar no solo las drogas ilícitas, sino también aquellas de consumo social aceptado que pueden tener impactos negativos en la gestante y el neonato (4).

Los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas durante el embarazo están entrelazados con las condiciones socioeconómicas, culturales y de acceso a la atención médica(5). Las desigualdades económicas pueden contribuir al aumento en el consumo de sustancias, exacerbando los peligros para las gestantes y sus hijos (6). Además, las dinámicas culturales y las presiones sociales influyen en las decisiones de las mujeres embarazadas respecto al consumo de sustancias (7).

En este sentido, las implicaciones para la salud mental y socioeconómica de la gestante y el recién nacido adquieren una importancia crucial, especialmente en contextos marcados por condiciones socioeconómicas desfavorables en diversas regiones de América Latina (8). El ingerir sustancias durante el embarazo emerge como un factor relevante, ya que se ha vinculado con tasas más elevadas de trastornos mentales, tales como depresión y ansiedad, además, este hábito puede agravar las disparidades sociales ya existentes en dichas áreas (9).

Desde esta perspectiva, según los datos epistemológicos proporcionados por la Organización Panamericana de Salud —OPS— (10). Se estima que alrededor del 9.8% de la población general consume alcohol en el embarazo a nivel regional, específicamente en América Latina, esta cifra se eleva al 11.2%; en este sentido es importante destacar que el

consumo de alcohol es factor de peligro concluyente para experimentar resultados desfavorables durante el embarazo, tales como la muerte fetal, aborto espontáneo, parto prematuro, deficiencia del crecimiento intrauterino y bajo peso al nacer, afectando a nivel internacional.

Además, la carga económica relacionada con el tratamiento de complicaciones obstétricas derivadas del consumo de sustancias puede afectar de manera significativa los sistemas de salud de la región; las gestantes que consumen sustancias pueden requerir intervenciones médicas más intensivas, lo que pone a prueba la capacidad de los sistemas de salud para ofrecer atención de calidad y afrontar los desafíos emergentes (11).

La coexistencia del embarazo y el uso de sustancias psicóticas plantea una problemática multifacética en América Latina, las gestantes que enfrentan este desafío requieren una atención especializada que aborde la complejidad de factores interconectados, incluyendo aspectos médicos, sociales y psicológicos; puesto que la falta de intervenciones específicas y adaptadas a esta realidad particular contribuye a la persistencia de peligros obstétricos y a la necesidad urgente de implementar estrategias de atención integral (12).

En este contexto, la problemática se aborda desde la perspectiva de identificar las estrategias óptimas de intervención de enfermería aplicables a mujeres gestantes. La justificación de la investigación sobre la intervención de enfermería en embarazadas se fundamenta en tres dimensiones esenciales. Desde el punto de vista metodológico, se reconoce la necesidad de adoptar enfoques de investigación que se ajusten a la realidad regional. La combinación de métodos cualitativos y cuantitativos permitirá llevar a cabo un análisis exhaustivo de los factores que contribuyen al consumo de sustancias durante el embarazo teniendo en cuenta la diversidad cultural y las variabilidades en las políticas de salud de los países americanos. Este enfoque busca superar las limitaciones de estudios previos que a menudo adoptan perspectivas centradas en contextos ajenos a la realidad América Latina. Además, se destaca la relevancia de enfocarse en la prevalencia del CSP en mujeres embarazadas en América como un componente integral de la investigación (13).

Por su parte, la justificación práctica se fundamenta en la aplicación directa de los hallazgos de la investigación para mejorar la atención materno-infantil en Latinoamérica (14). La implementación de intervenciones de enfermería específicas y adaptadas a la realidad regional, junto con recomendaciones para la salud pública, tiene el potencial de reducir la carga

económica asociada con el tratamiento de complicaciones obstétricas y beneficiar los sistemas de salud de la región.

Desde una perspectiva teórica, la necesidad imperante de comprender las demandas específicas de las gestantes se evidencia en la falta de investigaciones exhaustivas que consideren las particularidades culturales y socioeconómicas de la región. La revisión detallada de la literatura existente respalda la relevancia de este tema y subraya la necesidad de un marco conceptual sólido, culturalmente sensible y específico para América Latina (15). En conjunto, estas dimensiones teóricas, metodológicas y prácticas justifican la investigación como un esfuerzo integral para abordar la problemática del CSP en gestantes en América Latina.

Bajo este contexto, la pertinencia de esta investigación se evidencia en la necesidad de adaptar estrategias óptimas de intervención de enfermería que se puede implementar en gestantes con consumo de drogas, considerando factores culturales, sociales y económicos. Abordar esta problemática no solo beneficia a las gestantes y sus hijos, también impacta positivamente en las familias, comunidades, profesionales de la salud y las políticas de salud estatal en la región, promoviendo un enfoque preventivo y de atención integral.

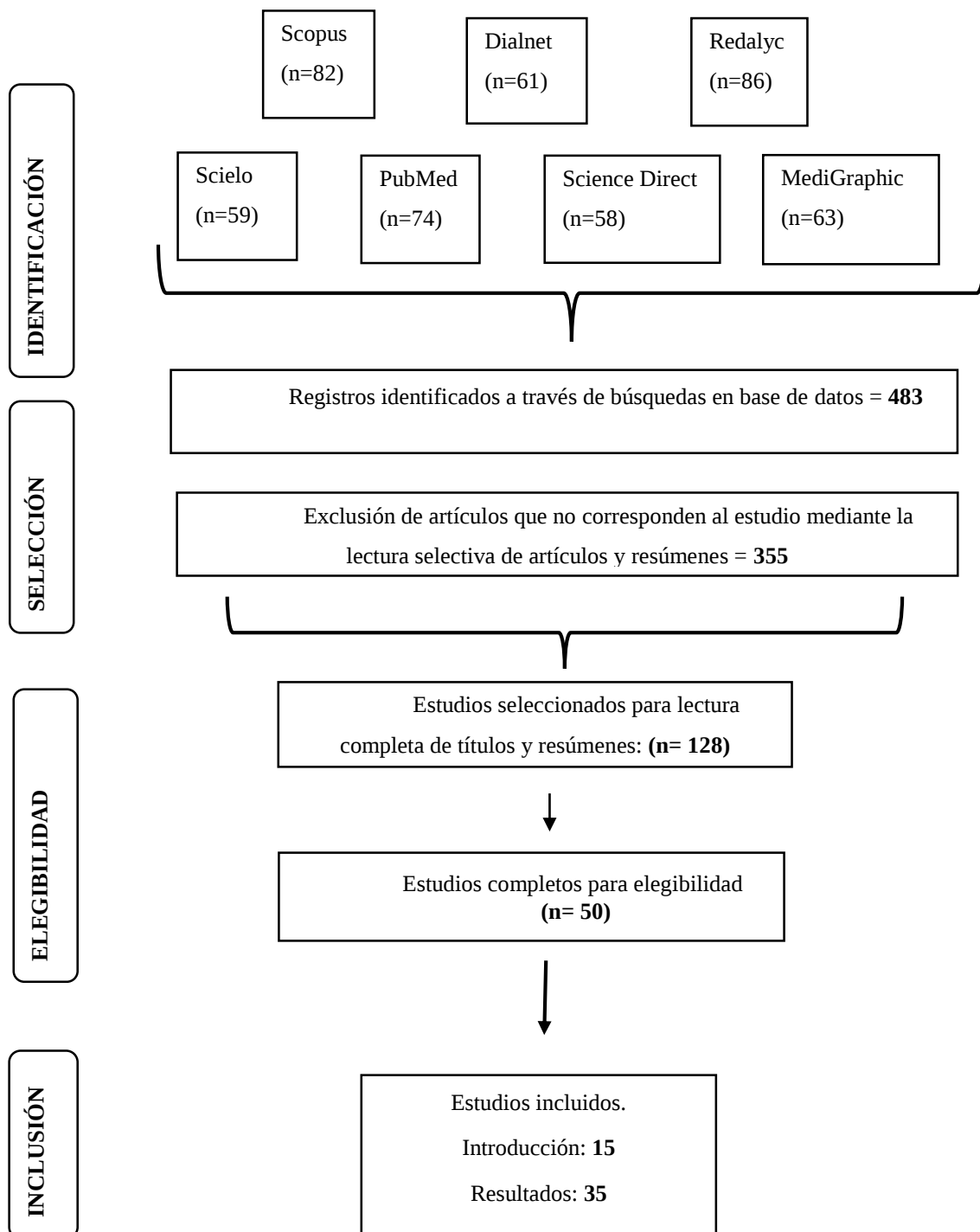
En este contexto, la investigación se centra en abordar diversas áreas clave para comprender la problemática del CSP en mujeres gestantes en América Latina. Las indagaciones se estructuran en torno a aspectos cruciales, incluyendo la prevalencia en mujeres embarazadas en América, los factores coligados a este consumo en mujeres gestantes de América, las posibles complicaciones derivadas del uso de sustancias psicoactivas en mujeres embarazadas de la región, los enfoques de tratamiento aplicados a mujeres gestantes, y los cuidados de enfermería específicos para mujeres embarazadas afectadas por el consumo de sustancias en la región América Latina. Estas líneas de investigación buscan proporcionar una comprensión integral de la complejidad y los desafíos asociados con el CSP durante el embarazo en América Latina.

Metodología

El presente estudio es una revisión bibliográfica, las fuentes bibliográficas consultadas provienen de bases de datos especializadas en salud tales como: Scopus, Dianlet, PubMed, Readilat, ResearchGate, Scielo, Science Direct, de igual manera, se realizó una revisión a la página web de la: OPS. Para la búsqueda, se emplearon palabras clave de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) tales como: “prevalencia”, "mujeres embarazadas", "drogas ilícitas", "trastornos relacionados con sustancias", "cuidados de enfermería"; para su articulación se utilizó los operadores booleanos AND, OR.

Figura 1.

Flujo de búsqueda y selección de los artículos utilizados en la redacción del artículo



Fuente: Elaborado por los autores

De acuerdo con la Figura 1, la aplicación de las estrategias de búsqueda antes mencionadas se realizó en inglés y español, considerando los siguientes criterios de inclusión: documentos científicos relacionados con los cuidados de enfermería en mujeres gestantes que consumen drogas, específicamente realizados en América Latina y publicados entre los años 2019 y 2023. Se excluyeron de este análisis documentos como tesis, tesinas, monografías y cartas al editor, así como aquellos que no cumplen con los criterios mencionados. Este proceso dio como resultado un total de 483 documentos científicos, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para filtrar los resultados y se obtuvo un total de 355 documentos, a los que se aplicó una nueva selección de acuerdo con sus títulos y resúmenes obteniendo 128 a los que se dio lectura completa generando un nuevo cribado en función a la utilidad para responder las preguntas de investigación utilizándose finalmente 50 documentos para la elaboración de este trabajo.

Resultados y discusión

Para la elaboración de este artículo, se revisaron 50 documentos científicos. De estos, 35 documentos fueron relevantes para responder a las preguntas de investigación planteadas. Se utilizaron 9 documentos para la primera pregunta, 6 para la segunda, 6 para la tercera, 7 para la cuarta y 7 para la quinta. Los documentos fueron obtenidos de diversas bases de datos, con la siguiente distribución porcentual: Dialnet 45%, PubMed 15%, Redalyc 20%, ResearchGate 10%, Scielo 5%, Science Direct 5%. Se utilizaron Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) clave, como "prevalencia", "mujeres embarazadas", "drogas ilícitas", "trastornos relacionados con sustancias" y "cuidados de enfermería". Para combinar estos descriptores, se emplearon los operadores booleanos AND y OR..

Prevalencia del consumo de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en América Latina

En Chile, un estudio de Chou et al. (16), reveló una prevalencia del 19.2% de consumo de drogas en gestantes. El alcohol fue la droga más común, con un 13.2%, seguido por el tabaco, con un 6%, aunque se observó una disminución en la prevalencia durante la pandemia de COVID-19, el uso simultáneo de sustancias se mantuvo significativo. Esto sugiere que, a pesar de los esfuerzos por reducir el consumo, sigue siendo un desafío importante para la salud pública en Chile.

En otro estudio de Baía et al. (17), se presenta que el 21.6% de las mujeres embarazadas no percibieron peligro asociado con el consumo semanal de cannabis. Además, el 5.3% de estas

mujeres informaron haber consumido cannabis en los últimos 30 días; la prevalencia fue de 26.9% y se presentó comúnmente en mujeres jóvenes, durante el primer trimestre del embarazo y en aquellas que también consumían tabaco y/o alcohol. El estudio subraya la importancia de abordar el dispendio de cannabis durante el embarazo y de implementar intervenciones específicas dirigidas a los grupos de mayor peligro en Argentina.

En Brasil, Silva et al. (18), revelaron datos preocupantes sobre el consumo de drogas entre mujeres embarazadas, con un 39.2% utilizando sustancias psicoactivas, dentro de este grupo, el 25.5% consumía alcohol, el 10.7% tabaco y el 3% otras drogas. Esto plantea una seria preocupación debido a los posibles efectos adversos que estas sustancias pueden tener en la salud materno-infantil.

Mejías et al. (19), indica que Colombia en el dpto. del Cauca la prevalencia fue del 34.6% al momento del diagnóstico del embarazo y del 9.1% durante toda la gestación; esto indica que aproximadamente un tercio de las pacientes consumían alguna sustancia de abuso al inicio del embarazo, y alrededor del 9.1% continuaron haciéndolo a lo largo de toda la gestación, las sustancias más reportadas fueron el alcohol y el tabaco; es importante destacar que más del 50% de las consumidoras requerían algún tipo de intervención.

Por su parte, Zambrano et al. (20), en estudio realizado en Colombia identificaron una significativa prevalencia (49.8%) en mujeres que consume alcohol dentro de su etapa gestacional, además, se observó que el 15.2% de estas mujeres consumían marihuana, el 8.5% consumían cocaína y el 3.1% consumían otras sustancias psicoactivas entre ellas anfetaminas. El estudio, sugiere la necesidad de incluir la provisión de asesoramiento y apoyo a estas mujeres durante su periodo de gestación.

De igual manera el estudio realizado en Ecuador por Cardozo et al. (21), encontraron que existe altas prevalencias de CSP en un (28.3%), siendo el alcohol el más consumido. Se estima que el 10.7% de estas mujeres consumían marihuana, el 3.2% opioides y el 5.1% utilizaban benzodiacepinas y el 3.4% no consumía ningún tipo de sustancias. Los resultados, indican que se debe implementar intervenciones para abordar el consumo de diversas drogas durante el embarazo y brindar apoyo adecuado a las mujeres que enfrentan este problema.

En México, el estudio Botello et al. (22), encontró que el 25% de las mujeres embarazadas atendidas en un hospital de segundo nivel consumían sustancias psicoactivas, Dentro de este grupo, el 15% reportó consumo de alcohol, el 7% de cannabis, el 2% de benzodiacepinas y el 1% de otras drogas ilícitas. La investigación propone desarrollar una

campaña de concientización y educación que proporcione información detallada sobre los peligros asociados con el consumo de estas sustancias durante el embarazo, así como recursos disponibles para obtener ayuda y apoyo para dejar de consumirlas.

En Uruguay, la investigación realizada por Feldman et al. (23), reveló que el 18.5% de las mujeres gestantes dilapidaron sustancias psicoactivas durante el embarazo. De estas, el 10% cocaína, el 6% tabaco, el 2.5% cannabis y el 0.5% otras drogas sintéticas. En Perú, según el estudio de Becerra et al. (24), el 32.1% de las mujeres embarazadas que acudieron a una institución de salud en Lima había consumido sustancias psicoactivas durante la gestación. Entre estas mujeres, el 20% tabaco, el 10% alcohol, el 1.6% metanfetaminas y el 1.1% otras sustancias psicoactivas. La tabla 1, presenta los resultados de manera específica de la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en mujeres gestantes.

Tabla 1

PSC psicoactivas en mujeres gestantes en América Latina

Autor	Año	País	Prevalencia (%)
Chou et al.	2023	Chile	19.2
Baía y Domingues	2024	Argentina	21.6
Silva et al.	2021	Brasil	39.2
Mejía et.al	2022	Colombia	34.6
Osma Zambrano et al.	2019	Colombia	49.8
Cardozo et al.	2020	Ecuador	28.3
Botello et.al	2017	México	25.6
Becerra et.al	2018	Perú	32.1
Feldman et.al	2019	Uruguay	18.5

De acuerdo con la tabla 1, los resultados indican variaciones significativas en la prevalencia del CSP entre mujeres gestantes en diferentes países de América Latina. Mientras que algunos países tienen tasas relativamente bajas, como Argentina y Chile, otros, como Ecuador y Colombia, muestran tasas notablemente más altas., Brasil presenta una prevalencia muy alta, lo que podría indicar una necesidad urgente de intervenciones y políticas específicas para abordar este problema de salud pública. En cambio, Uruguay muestra una prevalencia más baja, lo que podría reflejar el éxito de las estrategias de prevención y tratamiento implementadas en el país. Estas diferencias pueden deberse a una variedad de factores, incluidos los contextos socioeconómicos, culturales y de salud pública de cada país, así como a las políticas y programas de prevención y tratamiento disponibles.

Factores asociados al consumo de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en América Latina

Gonzalez (25), indica a la salud mental como un factor determinante en el CSP durante el embarazo. Los hallazgos de este estudio indicaron que las mujeres gestantes que experimentaban trastornos de salud mental, como la depresión o la ansiedad, tenían un peligro significativamente mayor de consumir drogas durante el embarazo, se encontró que estas mujeres tenían un 70% más de probabilidades de participar en este comportamiento en comparación con aquellas que no presentaban trastornos de salud mental. Se debe abordar las preocupaciones de salud mental durante el embarazo como parte integral de las estrategias para prevenir el consumo de sustancias y proteger la salud materno-infantil.

Castillo et al. (26), en su estudio identificó que las mujeres gestantes adolescentes de entornos donde se presenta exclusión social muestra una prevalencia significativamente mayor de CSP en comparación con aquellas de entornos más privilegiados, se encontró una asociación estadísticamente significativa las mujeres gestantes que enfrentaban una combinación de falta de recursos económicos, escasez de apoyo familiar y alto nivel de estrés socioeconómico tenían una probabilidad aproximada de consumo de drogas durante el embarazo del 65%, en comparación con un 30% de probabilidad entre aquellas que no experimentaban estas dificultades socioeconómicas

Clavijo Herrera (27), en sus resultados revela que las mujeres gestantes adolescentes en américa latina que están rodeadas por amigos o parejas que consumen drogas tienen una probabilidad aproximada del 70% de participar en ese comportamiento durante el embarazo. Esto indica que estas mujeres tienen más de dos veces y media (2.5 veces) la probabilidad de consumir drogas durante el embarazo en comparación con aquellas que no están expuestas a estas influencias sociales y culturales.

La investigación de Marangoni et al. (28), destaca el papel crucial de educación como factor que incide en el consumo de sustancias psicotrópicas, los hallazgos de este estudio indicaron que las mujeres gestantes tenían un conocimiento limitado sobre los peligros asociados con el CSP durante el embarazo lo que las hace propensas en 60% de participar en ese comportamiento. Esto significa que estas mujeres tienen más de dos veces la probabilidad de consumir drogas durante el embarazo en comparación con aquellas que tienen un mayor nivel de educación y conciencia sobre estos peligros.

En este aspecto Ordoñez et al. (29), establece que un factor es el historia personal de abuso de sustancias, los resultados de su estudio indica que las damas en gestación, con antecedentes personales de abuso de sustancias o con familiares que tienen problemas de adicción tienen una probabilidad aproximada del 75% de consumir drogas durante el embarazo a diferencia de las que no cuenta con estos antecedentes.

Por otro lado, Delker et al. (30), manifiesta que uno de los factores es la falta de acceso a atención médica y apoyo, cuando una mujer embarazada se enfrenta a obstáculos para acceder a servicios de atención médica adecuados y a apoyo psicosocial tienen una probabilidad aproximada del 80% de consumir sustancias psicoactivas durante el embarazo. Para una mejor comprensión los resultados son presentados en la tabla 2.

Tabla 2
Factores asociados al consumo de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en América Latina

Autor	Año	País	Factor asociado
Gonzalez et.al	2022	Argentina	Dificultades en su salud mental pueden recurrir al consumo de drogas
Muñoz Castillo et al.	2022	Colombia	Entornos socioeconómicos desfavorecidos: Falta de recursos económicos, escasez de apoyo familiar, alto nivel de estrés socioeconómico
Clavijo Herrera	2023	Venezuela	Influencia social y cultural: Rodeadas por amigos o parejas que consumen drogas
Marangoni et al.	2022	Brasil	Educación: Conocimiento limitado sobre los peligros asociados con el CSP durante el embarazo
Herrera et.al	2023	Ecuador	Historia personal de abuso de sustancias o familiares con problemas de adicción
Delker et al.	2020	Perú	Falta de acceso a atención médica y apoyo psicosocial

Los factores asociados al CSP en mujeres gestantes en América Latina, resaltan la influencia significativa del entorno socioeconómico desfavorecido, la presión de pares y parejas que consumen drogas, la falta de educación sobre los peligros asociados, los antecedentes personales o familiares de abuso de sustancias, y la limitada accesibilidad a atención médica y apoyo psicosocial. Además, se destaca la importancia de la salud mental como un factor determinante en el CSDE. Estos hallazgos manifiestan la importancia de abordar no solo el consumo de sustancias en sí, sino también los determinantes sociales y de

salud que lo perpetúan, para implementar estrategias efectivas de prevención y apoyo dirigidas a mujeres gestantes en la región.

Complicaciones del uso de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en América Latina

Las complicaciones por el consumo de sustancias se pueden presentar tanto para la madre como para el hijo, es así que un estudio realizado por Qato et al. (31), señala que las complicaciones más frecuentes que puede presentar el feto por el consumo de cocaína son problemas neurológicos, de acuerdo con la investigación esta sustancia puede generar retraso en el desarrollo, trastornos del comportamiento y problemas de aprendizaje. Por su parte, Emilie Bouquet et al. (32), subraya que las complicaciones que se pueden presentar por el consumo de cannabis en estado gestación son a largo plazo, su estudio sugiere que el desarrollo del feto se puede ver afectado en problemas asociados a habilidades cognitivas y alto peligro de uso de esta sustancia en su adolescencia producto del síndrome de abstinencia neonatal

El estudio de Chinchilla Araya et al. (33), en este contexto, presenta complicaciones que puede tener la madre al momento del parto, el CSP puede aumentar el peligro de hemorragia postparto debido a posibles efectos negativos en la coagulación sanguínea y la contracción uterina adecuada de igual manera, aumentar el peligro de desarrollar hipertensión inducida por el embarazo, como la preeclampsia, que puede poner en peligro la salud de la madre y del feto durante el parto. Berrou et al. (34), exploró las asociaciones entre la exposición al tabaco durante el embarazo, indica que el humo del tabaco contiene una serie de sustancias químicas tóxicas que pueden afectar el desarrollo de los pulmones del feto, aumentando el peligro de complicaciones respiratorias, como el síndrome de dificultad respiratoria neonatal.

Rodríguez et al. (35), revela que el consumo de alcohol durante el embarazo puede aumentar significativamente el peligro de desarrollar trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF) en el feto. Estos trastornos pueden provocar una serie de complicaciones a largo plazo, incluyendo problemas físicos, cognitivos y de comportamiento, que pueden afectar profundamente la disposición de vida del niño. Adicionalmente, el estudio de Armijos et al. (36), introduce una perspectiva diferente al centrarse en las complicaciones dirigidas a la muerte del feto por el CSP. Este enfoque amplía la discusión al evidenciar que el consumo de ciertas sustancias psicoactivas puede aumentar el peligro de aborto espontáneo, especialmente durante el primer trimestre del embarazo. Las mujeres que consumen sustancias psicoactivas durante el embarazo tienen un mayor peligro de complicaciones durante el parto, como

placenta previa, desprendimiento precoz de la placenta y parto prematuro, que pueden aumentar el peligro de muerte fetal. En la tabla 3, se presenta los resultados de las complicaciones de manera concreta.

Tabla 3
Complicaciones del uso de sustancia psicoactivas en mujeres gestantes en América Latina

Autor	Año	País	Complicación
Qato et al.	2020	Chile	Complicaciones neurológicas, retrasos en el desarrollo, trastornos del comportamiento y problemas de aprendizaje debido al consumo de cocaína durante el embarazo
Emilie Bouquet et al.	2022	Argentina	Problemas a largo plazo en el desarrollo del feto, habilidades cognitivas afectadas y peligro de uso de cannabis en la adolescencia debido al síndrome de abstinencia neonatal
Chinchilla Araya et al.	2019	Costa Rica	Aumento del peligro de hemorragia postparto, preclampsia y complicaciones respiratorias neonatales debido al CSP durante el embarazo
Berrouet et.al.	2018	Colombia	Complicaciones respiratorias neonatales, como el síndrome de dificultad respiratoria neonatal, debido a la exposición al tabaco durante el embarazo
Armijos et al.	2023	Ecuador	Aumento del peligro de aborto espontáneo, placenta previa, desprendimiento prematuro de la placenta y parto prematuro debido al CSP durante el embarazo
Pariona et.al	2020	Perú	Trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF) en el feto, lo que puede provocar una serie de complicaciones a largo plazo, incluyendo problemas físicos, cognitivos y de comportamiento en el niño afectado.

El análisis de las complicaciones del CSP durante el embarazo en mujeres de América Latina destaca peligros significativos. Por ejemplo, la exposición prenatal a la cocaína y al cannabis aumenta el peligro de problemas neurológicos en el feto, como atrasos en el desarrollo y trastornos del comportamiento. Además, las mujeres embarazadas que consumen estas sustancias enfrentan complicaciones graves durante el parto, como hemorragias y problemas de presión arterial. La exposición al tabaco durante el embarazo también está asociada con complicaciones respiratorias para el recién nacido. Por último, puede resultar en (TEAF), los cuales pueden manifestarse en problemas físicos, cognitivos y de comportamiento en el niño afectado. El peligro de aborto espontáneo y muerte fetal subraya la gravedad de estas

consecuencias. Es imperativo implementar intervenciones preventivas y de atención médica especializada para proteger la salud de las mujeres embarazadas y sus bebés en la región.

Abordaje terapéutico en mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas en América Latina

Al abordar las complicaciones asociadas al CSP durante el embarazo, es fundamental implementar estrategias terapéuticas efectivas orientadas a la prevención y el tratamiento de la adicción, el abordaje terapéutico está orientado a proporcionar tanto tratamiento farmacológico como no farmacológico para ayudar a las mujeres a superar la adicción y promover un embarazo saludable.

Serrano et al. (37), indica que proporcionar asesoramiento individualizado y apoyo emocional puede ayudar a las mujeres a comprender las implicaciones del consumo de drogas durante el embarazo y a desarrollar estrategias para superar la adicción, En términos de abordaje farmacológico, se debe considerar la prescripción y supervisión médica de medicamentos como la metadona o la buprenorfina para controlar los síntomas de abstinencia y reducir el peligro de recaída, mientras que el enfoque no farmacológico puede incluir terapias de grupo, terapia cognitivo-conductual y programas de rehabilitación para fortalecer habilidades de afrontamiento y promover relaciones saludables, integrando así un enfoque multidisciplinario centrado en el paciente para mitigar el consumo de drogas durante el embarazo en mujeres gestantes adolescentes.

En el estudio de Vila Fariñas et al. (38), se destaca que para mujeres que son adictas a opioides como la heroína, la terapia de reemplazo de opiáceos, como la metadona o la buprenorfina, puede ser una opción para ayudarlas a controlar la adicción durante el embarazo, bajo supervisión médica, este enfoque farmacológico ofrece una estrategia para mitigar los síntomas de abstinencia y reducir el peligro de recaída, al tiempo que se minimizan los posibles efectos adversos para la madre y el feto. Esta evidencia respalda la importancia de un enfoque multidisciplinario y personalizado en el manejo del consumo de drogas durante el embarazo en mujeres gestantes adolescentes, integrando tanto estrategias farmacológicas como no farmacológicas para optimizar los resultados de salud tanto maternos como infantiles.

Vila et al. (38) y Ortiz et al. (39), sin embargo en su estudio aborda la complejidad de proponer programas de desintoxicación supervisados médicamente puede ayudar a las mujeres a dejar de dilapidar drogas de manera segura durante el embarazo. Esta intervención farmacológica se enfoca en minimizar el peligro de complicaciones tanto para la madre como

para el feto al proporcionar un entorno controlado y supervisado por profesionales de la salud. La supervisión médica garantiza que se manejen adecuadamente los síntomas de abstinencia y se reduzca el peligro de recaída, lo que puede ser crucial para el bienestar de la madre y el progreso del crecimiento del bebé.

El estudio de Imaz et al. (40), destaca la eficacia de la participación en programas de apoyo comunitario, como grupos de ayuda mutua o centros de salud comunitarios, como una terapia no farmacológica, estos programas brindan a las mujeres un entorno de apoyo donde pueden compartir experiencias, recibir orientación y sentirse motivadas para dejar de consumir sustancias psicoactivas durante el embarazo. Esta intervención psicosocial ofrece un espacio seguro y de apoyo emocional que puede ser fundamental para abordar la adicción y promover un cambio positivo en el comportamiento.

En el estudio de Costa et al. (41), se examina la efectividad de la acupuntura como un enfoque terapéutico alternativo para mujeres gestantes que luchan contra la adicción a las sustancias psicoactivas, la acupuntura se utiliza como complemento a otras intervenciones terapéuticas y se centra en estimular puntos específicos del cuerpo para reducir los síntomas de abstinencia, controlar los antojos y promover el bienestar emocional. Los resultados indican que la acupuntura puede ser una opción prometedora para mejorar los resultados del tratamiento y apoyar a las mujeres en su proceso de recuperación durante el embarazo

De igual manera, Lichtenberger et al. (42), resaltan la importancia de la terapia no farmacológica al ofrecer educación prenatal y parental específica para mujeres que consumen drogas, esta educación se enfoca en ayudarlas a comprender los peligros asociados con el consumo de drogas durante el embarazo y a desarrollar habilidades para cuidar de sí mismas y de sus bebés de manera saludable. Al proporcionar información y herramientas prácticas, esta intervención psicológica y psicosocial puede empoderar a las mujeres para tomar decisiones más saludables y adoptar comportamientos de cuidado que benefician tanto a ellas como a sus bebés.

En el estudio de Martínez et al. (43), se investiga el uso de la terapia ocupacional como un enfoque terapéutico innovador para mujeres embarazadas que luchan contra la adicción a las sustancias psicoactivas, la terapia ocupacional ayuda a las mujeres a desarrollar habilidades prácticas y estrategias de afrontamiento para manejar los desafíos diarios relacionados con la adicción y el embarazo. Esto puede incluir actividades como la planificación de rutinas diarias, el establecimiento de metas personales, el manejo del estrés y la identificación de redes de

apoyo. Los resultados preliminares sugieren efectividad para mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida de las mujeres gestantes en recuperación. En la tabla 4, se presentan los abordajes terapéuticos encontrados en los resultados de forma concreta.

Tabla 4

Abordaje terapéutico en mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas en América Latina

Autor	Año	País	Abordaje terapéutico
Plaza et.al	2023	Ecuador	Asesoramiento individualizado, apoyo emocional, terapias de grupo, terapia cognitivo-conductual, programas de rehabilitación
Ortiz et al.	2019	Colombia	Programas de desintoxicación supervisados médicamente
Vila Fariñas et al.	2022	Panamá	Terapia de reemplazo de opiáceos (metadona o buprenorfina) bajo supervisión médica
Imaz et al.	2020	Chile	Participación en programas de apoyo comunitario, como grupos de ayuda mutua o centros de salud comunitarios
Costa et.al	2022	Brasil	Acupuntura como un enfoque terapéutico alternativo para mujeres gestantes que luchan contra la adicción a las sustancias psicoactivas.
Lichtenberger et al.	2020	Argentina	Educación prenatal y parental específica, para comprender peligros asociados con el consumo de drogas durante el embarazo, y habilidades de cuidado para sí mismas y sus bebés.
Palomino et.al	2021	Brasil	La terapia ocupacional se enfoca en ayudar a las mujeres a desarrollar habilidades prácticas y estrategias de afrontamiento para manejar los desafíos diarios relacionados con la adicción y el embarazo.

Abordar el CSDE requiere un enfoque integral que combine asesoramiento individualizado, programas de desintoxicación supervisados médicamente, terapia de reemplazo de opiáceos, participación en programas de apoyo comunitario, educación prenatal y parental específica así mismo tratamiento con acupuntura y terapia ocupacional, estas intervenciones no solo ayudan a las mujeres a comprender las implicaciones de su consumo de drogas durante el embarazo, sino que también les proporcionan las herramientas necesarias para superar la adicción de manera segura y efectiva, minimizando el peligro de complicaciones para la madre y el feto. Es crucial que estos enfoques terapéuticos sean

adaptados a las necesidades individuales de cada mujer y que se brinde un seguimiento continuo para garantizar resultados positivos.

Intervención de enfermería en mujeres gestantes por consumo de sustancia psicoactivas en América Latina

La intervención de enfermería en mujeres gestantes con CSP en América Latina se distingue por su enfoque holístico y comprensivo, como señala Davis Bone et al. (44), más allá de la atención médica convencional, implica abordar las necesidades emocionales, sociales y de autocuidado de estas mujeres, esto puede implicar el establecimiento de redes de apoyo que brinden respaldo emocional y práctico, y la derivación a servicios especializados en salud mental y adicciones. Además, las enfermeras pueden proporcionar cuidados personalizados que consideren tanto el bienestar físico como psicosocial de la madre y el bebé en gestación.

Por su parte, Preis et al. (45), destaca la función esencial de los enfermeros en la educación y el asesoramiento sobre los peligros del CSP durante el embarazo enfocadas solo en la salud, al ofrecer esta información, los enfermeros no solo fomentan hábitos saludables, sino que también contribuyen a prevenir complicaciones tanto para la madre como para el feto. Este enfoque proactivo y educativo subraya la jerarquía de la atención preventiva y el soporte continuo que los profesionales de enfermería pueden ofrecer a las mujeres gestantes que enfrentan este desafío.

Horan et al. (46), señala que la intervención de los enfermeros frente a las mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas es oportuna considerando que pueden identificar peligro tempranos, puesto que están capacitados para identificar signos y síntomas que estén afectando a la madre y el feto. Así mismo, Gomes et al. (47), señala que las mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas pueden enfrentar desafíos emocionales y psicológicos únicos. Los enfermeros pueden brindar apoyo emocional y psicológico, ayudando a estas mujeres a enfrentar sus preocupaciones, miedos y ansiedades relacionadas con el embarazo y la adicción.

Guamán et al. (48), introduce una dimensión adicional, considerando que la intervención de los enfermeros juega un papel clave en la coordinación de la atención multidisciplinaria para mujeres gestantes que consumen sustancias psicoactivas, trabajan en vínculos con otros profesionales de la salud, como médicos, trabajadores sociales y terapeutas, para garantizar una atención integral y holística. Odom et al. (49), señala que los enfermeros pueden educar a las mujeres sobre los beneficios del apego temprano y la crianza saludable,

ayudándolas a establecer vínculos afectivos sólidos con sus bebés desde el nacimiento, esto puede ser especialmente importante para mujeres que han enfrentado desafíos relacionados con la adicción y el embarazo.

Finalmente, Weber et al. (50), la intervención de enfermería en el acceso a programas de apoyo y grupos de ayuda mutua para mujeres embarazadas que luchan contra la adicción. Según su investigación, proporcionar información detallada sobre los recursos disponibles en la comunidad es fundamental para garantizar que estas mujeres puedan acceder a los servicios necesarios. Además, Smith et al. resaltan el papel crucial de los enfermeros en la organización de sesiones informativas y orientativas sobre estos grupos de apoyo, creando un entorno de apoyo libre de juicios donde las mujeres pueden encontrar la motivación y el apoyo necesario para buscar la sobriedad durante el embarazo. Este enfoque integral no solo ayuda a las mujeres a superar su adicción, sino que también contribuye a promover un embarazo más saludable y una transición exitosa a la maternidad. Para una mejor comprensión los resultados son presentados en la tabla 5.

Tabla 5

Intervención de enfermería en mujeres gestantes por consumo de sustancia psicoactivas en América Latina

Autor	Año	País	Intervenciones de enfermería
Davis Bone et al. Preis et al.	2023 2020	Ecuador Chile	Creación de redes de apoyo, cuidados personalizados para el bienestar físico y psicosocial de madre y bebé Educación y asesoramiento sobre peligros del CSP durante el embarazo, promoción de hábitos saludables y prevención de complicaciones para madre y feto
Horan et al.	2023	Perú	Identificación temprana de peligros para madre y feto, monitoreo de signos y síntomas, intervención oportuna ante complicaciones
Gomes et al.	2019	Brasil	Apoyo emocional y psicológico para enfrentar preocupaciones y ansiedades relacionadas con el embarazo y la adicción
Guamán et al.	2023	Brasil	Coordinación de atención multidisciplinaria con otros profesionales de la salud para garantizar una atención integral y holística
Odom et al.	2020	México	Educación sobre apego temprano y crianza saludable para establecer vínculos afectivos sólidos con los bebés desde el nacimiento
Weber et.al	2021	Argentina	Facilitar el acceso a programas de apoyo y grupos de ayuda para el tratamiento de las adicciones.

De acuerdo con los resultados, las intervenciones de enfermería para abordar el CSP durante el embarazo se centran en diferentes aspectos, como la educación sobre los peligros, el

apoyo emocional, la identificación temprana de peligros y la promoción de hábitos saludables. Desde sesiones educativas y redes de apoyo en Ecuador hasta la coordinación de la atención multidisciplinaria en Brasil, estas intervenciones reflejan un enfoque integral que reconoce la importancia de abordar tanto las necesidades físicas como psicosociales de las mujeres gestantes y sus bebés para garantizar un embarazo saludable y reducir los peligros asociados con el consumo de sustancias durante este período crítico. Además, la facilitación del acceso a programas de apoyo y grupos de ayuda para el tratamiento de las adicciones, como se observó en el estudio realizado en Argentina, se suma a estas estrategias, destacando la importancia de ofrecer recursos prácticos y comunales como parte fundamental del abordaje terapéutico.

Conclusiones

La intervención de enfermería en gestantes con CSP en América Latina es un área crítica que requiere enfoques holísticos y culturalmente sensibles, de acuerdo con el estudio realizado las conclusiones son:

Los datos recopilados sobre la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (CSP) entre mujeres gestantes en América Latina revelan una diversidad significativa en las tasas de consumo en diferentes países. Argentina y Chile muestran tasas relativamente bajas, mientras que Brasil exhibe una preocupante prevalencia. Ecuador y Colombia destacan por sus tasas significativamente altas, subrayando la urgencia de intervenciones y políticas específicas. Uruguay refleja una prevalencia más baja, sugiriendo el impacto positivo de las estrategias de prevención y tratamiento implementadas en el país. Estas disparidades pueden atribuirse a una gama de factores socioeconómicos, culturales y de salud pública, así como a las políticas y programas disponibles en cada nación. En conjunto, estos hallazgos subrayan la necesidad de abordar este desafío de salud pública de manera integral y adaptada a las realidades específicas de cada contexto.

Los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en mujeres gestantes en América Latina revelan una interacción compleja entre diversos aspectos socioeconómicos y de salud. La salud mental emerge como un factor crucial, mostrando que las mujeres con trastornos como depresión o ansiedad tienen un peligro significativamente mayor de consumir drogas durante el embarazo. Además, el entorno socioeconómico desfavorecido, la influencia de pares y parejas que consumen drogas, la falta de educación sobre los peligros asociados, los antecedentes personales o familiares de abuso de sustancias, y la limitada accesibilidad a atención médica y apoyo psicosocial también desempeñan un papel importante. Estos hallazgos

resaltan la necesidad de estrategias integrales que aborden tanto el consumo de sustancias como sus determinantes sociales y de salud, para brindar el apoyo adecuado a las mujeres gestantes en la región y proteger la salud materno-infantil.

El análisis de las complicaciones derivadas del CSP durante el embarazo en mujeres de América Latina revela peligros significativos tanto para la madre como para el hijo. Por ejemplo, la exposición prenatal a la cocaína y al cannabis se vincula con problemas neurológicos en el feto, como retrasos en el desarrollo y trastornos del comportamiento. Además, las mujeres embarazadas que consumen estas sustancias enfrentan complicaciones graves durante el parto, como hemorragias y problemas de presión arterial. La exposición al cigarro durante el embarazo también está asociada con complicaciones respiratorias para el recién nacido. Por último, puede resultar en trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF), los cuales pueden manifestarse en problemas físicos, cognitivos y de comportamiento en el niño afectado. El peligro de aborto espontáneo y muerte fetal subraya la gravedad de estas consecuencias. Es imperativo implementar intervenciones preventivas y de atención médica especializada para proteger la salud de las mujeres gestantes y sus bebés en la región.

El abordaje terapéutico del CSP durante el embarazo en mujeres gestantes es fundamental para prevenir y tratar la adicción, así como para promover un embarazo saludable. La combinación de estrategias farmacológicas y no farmacológicas, como el asesoramiento individualizado, la terapia de reemplazo de opiáceos, la participación en programas de apoyo comunitario, la educación prenatal y parental específica, y el tratamiento con acupuntura y terapia ocupacional, proporciona un enfoque completo y personalizado. Estas intervenciones no solo ayudan a las mujeres a comprender las implicaciones de su consumo de drogas durante el embarazo, sino que también les brindan las herramientas necesarias para superar la adicción de manera segura y efectiva. Es esencial adaptar estos enfoques a las necesidades individuales de cada mujer y garantizar un seguimiento continuo para asegurar resultados positivos tanto para la madre como para el feto.

Las intervenciones de enfermería para abordar el CSP durante el embarazo muestran un enfoque integral y comprensivo que abarca desde la educación sobre peligros hasta la coordinación de la atención multidisciplinaria. Estas intervenciones reconocen la importancia de abordar tanto las necesidades físicas como psicosociales de las mujeres gestantes y sus bebés para garantizar un embarazo saludable y reducir los peligros asociados con el consumo de sustancias. La facilitación del acceso a programas de apoyo y conjuntos de ayuda para el

tratamiento de las adicciones complementa estas estrategias, subrayando la necesidad de proporcionar recursos prácticos y comunales como parte integral del abordaje terapéutico.

Las limitaciones identificadas en el estudio incluyen la disparidad de datos sobre la prevalencia y complicaciones del consumo de sustancias psicoactivas (CSP) durante el embarazo en América Latina, así como la complejidad de los factores socioeconómicos y de salud que influyen en este fenómeno. Respecto a las perspectivas futuras, se destaca la necesidad de investigaciones adicionales que aborden la efectividad de intervenciones de enfermería adaptadas a la diversidad cultural y contextos socioeconómicos de la región, fomentando un enfoque multidisciplinario, la educación y sensibilización sobre los riesgos del consumo de CSP durante el embarazo, y la implementación de políticas de salud pública coordinadas y basadas en evidencia para abordar este desafío de salud pública de manera integral.

Referencias bibliográficas

1. Diez M, Pawlowicz MP, Vissicchio F, Amendolaro R, Barla JC, Muñiz A, et al. Entre la invisibilidad y el estigma: CSP en mujeres embarazadas y puérperas de tres hospitales generales de Argentina. Salud Colect [Internet]. 6 de noviembre de 2020 [citado 8 de enero de 2024];16:e2509. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/scol/2020.v16/e2509/es/>
2. Menéndez García X, Álvarez García N, García Rodríguez J. Sustancias adictivas y embarazo: Cuidados de enfermería a la mujer embarazada y al recién nacido para minimizar sus efectos. RqR Enferm Comunitaria [Internet]. 2018 [citado 18 de diciembre de 2023];6(2):34-49. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6490892>
3. Belén Cerezo Barranco, Alberto Chica Sánchez, Irene García Ortega. Caso Clínico: Cuidado de mujeres embarazadas drogodependientes. SANUM: revista científico-sanitaria [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 28];5(4):24–30. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8846883>
4. Arteaga-Zambrano VM, Mendoza-Alcívar WR. El CSP en Adolescentes de San Alejo durante la Pandemia por Covid-19. Polo Conoc [Internet]. 21 de marzo de 2022 [citado 26 de diciembre de 2023];7(3):1360-81. Disponible en: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3797>

5. Parrales Pinargote LT. Modalidad de titulación: Proyecto de titulación con componentes de investigación aplicada y/ o desarrollo Titulo: Factores so [Internet]. Googleusercontent.com. 2022 [cited 2024 Mar 28]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4190>

6. Abramo L, Cecchini S, Ullmann H. Enfrentar las desigualdades en salud en América Latina: el rol de la protección social. Ciencia & Saude Coletiva [Internet]. 2020 May 1 [cited 2024 Mar 28];25(5):1587–98. Available from: <https://www.scielo.br/j/csc/a/PFhr78GpvfrpSCsb4VhVp7x/?lang=es>

7. López-Granados LM, Cruz-Cortés C de J. Factores psicosociales y sociodemográficos vinculados al uso de sustancias psicoactivas en mujeres durante el embarazo. Una revisión narrativa. Rev Int Investig En Adicciones [Internet]. 6 de diciembre de 2017 [citado 26 de diciembre de 2023];3(2):45-56. Disponible en: <https://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2017.2.06>

8. Martinez EA; Montero OI, Zambrano RM. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Espacios. 2020 Dec 10;41(47):1–10. Disponible en: <https://w.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>

9. Muñoz-Castillo LR, Villalba-Ríos NA. Salud mental y cuidado humanizado: percepciones del personal de enfermería de la Subred Centro Oriente en Bogotá. 2021 [Internet] [Repositorio Institucional Universidad El Bosque. Universidad El Bosque; 2022 [citado 18 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6702>

10. La OPS lanza curso en línea para abordar el consumo de alcohol durante el embarazo - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-6-2019-ops-lanza-curso-linea-para-abordar-consumo-alcohol-durante-embarazo>

11. García C. Consumo de tóxicos durante el embarazo y consecuencias en el recién nacido: actualización para profesionales de enfermería. Unavarraes [Internet]. 2020 Aug 4 [cited 2024 Mar 28]; Available from: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454/37784>

12. Clavijo A. Factores familiares que inciden en el embarazo adolescente en América Latina [Internet]. Ucacue.edu.ec. Universidad Católica de Cuenca.; 2023 [cited 2024 Mar 28]. Available from: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14147>

13. Plaza Villa JL, Silva Chirao DA. 1.Prevalencia del síndrome de abstinencia neonatal en recién nacido expuesto al consumo de sustancias psicotrópicas. Hospital básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad, 2022. Upseeduec [Internet]. 2022 [cited 2024 Mar 28]; Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/9581>

14. Lozano Domínguez MM, Vargas Aguilar GM, Tufiño Gavidia CM, Miele Moreira ME. Cuidados de enfermería en la atención de neonatos con síndrome de abstinencia. RECIMUNDO Rev Científica Investig El Conoc [Internet]. 2018 [citado 3 de marzo de 2024];2(3):611-27. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7116474>

15. Davis Bone AD, Flores Chávez JA, Rebolledo Malpica D. Rol de Enfermería en el Cuidado de las Gestantes Consumidoras de Sustancias Psicotrópicas. Zenodo. 2023;1(1) Disponible en: <https://zenodo.org/records/7949067>

16. Chou J, Noel J, Williams C, Spruell S, Nixon K, Riedel E Residential substance use treatment outcomes for pregnant and postpartum women: Distinct patterns for women enrolled before versus during the COVID-19 pandemic. Journal of Nursing Scholarship Núm.55 Vol.(3) 2023 Disponible en: <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jnu.12803>

17. Baía, Maria R. The Effects of Cannabis Use during Pregnancy on Low Birth Weight and Preterm Birth: A Systematic Review and Meta-analysis. American Journal of Perinatology [Internet]. 2022 Jul 28 [cited 2024 Mar 28]; Available from: <https://www.thieme-connect.de/products/ejournals/abstract/10.1055/a-1911-3326>

18. Silva FTR da, Fernandes CAM, Tamais MLB, Costa AB, Melo SCCS de. Prevalence and factors associated with the use of drugs of abuse by pregnant women. Rev Bras Saúde Materno Infant [Internet]. 1 de febrero de 2021 [citado 23 de enero de 2024];20:1101-7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbsmi/a/j5NnS5BkpnypdpCm9sVLYsq/?lang=en>

19. Mejía MCB, Toro AC, Espitia JA, Aristizábal AA, Echavarría MP, Trujillo JM, et al. Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas. *Rev Fac Cienc Salud Univ Cauca* [Internet]. 3 de diciembre de 2018 [citado 28 de febrero de 2024];20(2):22-8. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1185>
20. Osma-Zambrano SE, Lozano-Osma MD, Mojica-Perilla M, Redondo-Rodríguez S. Prevalencia de depresión y ansiedad y variables asociadas en gestantes de Bucaramanga y Floridablanca (Santander, Colombia). *MedUNAB* [Internet]. 26 de septiembre de 2019 [citado 24 de enero de 2024];22(2):171-85. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3586>
21. Cardozo CN, P GAC, Cala NJC, Arbelaez SG, Valencia NL. Trastornos mentales y consumo de drogas en mujeres embarazadas con alto peligro obstétrico. *Rev Investig Andina* [Internet]. 30 de abril de 2020 [citado 23 de enero de 2024];22(40). Disponible en: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/IA/article/view/1584>
22. Calderón Botello LE. Creencias sobre el consumo de marihuana y consumo de marihuana en adolescentes. [Internet] [masters]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2019 [citado 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/18662/>
23. Feldman F, Recouso J, Paller L, Lauría W, Rey G, Feldman F, et al. Evaluación de las complicaciones del embarazo en adolescentes: estudio de cohorte en Uruguay. *Ginecol Obstet México* [Internet]. 2019 [citado 3 de marzo de 2024];87(11):709-17. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0300-90412019001100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
24. Becerra ZVC, Balarezo MGS, Ruíz CY. El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de peligro en la adolescencia.
25. Domínguez G, Correa A, Brítez I, Vera L, Ortiz L. (2020) Consumo materno de sustancias psicoactivas, un factor de riesgo para el desarrollo infantil *Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación* [Internet]. [citado 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.28957/rcmfr.317>

26. Muñoz-Castillo LR, Villalba-Ríos NA. Salud mental y cuidado humanizado: percepciones del personal de enfermería de la Subred Centro Oriente en Bogotá. 2021 [Internet]: Repositorio Institucional Universidad El Bosque. Universidad El Bosque; 2022 [citado 23 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6702>
27. Herrera, K. Factores Análisis de la incidencia de factores familiares en el embarazo adolescente en Latinoamérica. 2023 [citado 23 de enero de 2024]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14147>
28. Marangoni SR, Gavioli A, Dias LE, Oliveira MLFD. Consumo de drogas de abuso durante a gravidez pelo método de rastreamento oportunístico. Cogitare Enferm [Internet]. 14 de abril de 2022 [citado 23 de febrero de 2024];27. Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/79282>
29. Ordoñez AVH, Torres NAC. Conocimiento del peligro obstétrico en mujeres embarazadas de la parroquia Izamba: Knowledge of obstetric risk in pregnant women of the Izamba parish. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades [Internet]. 20 de junio de 2023 [citado 23 de enero de 2024];4(2):2128-38. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/741>
30. Delker B, Van Scoyoc A, Noll L. Contextual influences on the perception of pregnant women who use drugs: Information about women's childhood trauma history reduces punitive attitudes. J Trauma Dissociation Journal of Trauma & Dissociation Núm.21 Vol.(1) 2020 Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15299732.2019.1675221>
31. Qato DM, Zhang C, Gandhi AB, Simoni-Wastila L, Coleman-Cowger VH. Co-use of alcohol, tobacco, and licit and illicit controlled substances among pregnant and non-pregnant women in the United States: Findings from 2006 to 2014 National Survey on Drug Use and Health (NSDUH) data. Drug Alcohol Depend [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 23 de enero de 2024];206:107729. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S037687161930506X>
32. Bouquet E, Eiden C, Fauconneau B, Pion C, Pain S, Pérault-Pochat MC. Adverse events of recreational cannabis use during pregnancy reported to the French Addictovigilance

- Network between 2011 and 2020. *Sci Rep* [Internet]. 3 de octubre de 2022 [citado 23 de enero de 2024];12(1):16509. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-022-19197-2>
33. Chinchilla Araya T, Durán Monge M del P, Chinchilla Araya T, Durán Monge M del P. Efectos fetales y posnatales del tabaquismo durante el embarazo. *Med Leg Costa Rica* [Internet]. diciembre de 2019 [citado 23 de enero de 2024];36(2):68-75. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152019000200068&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 34. Smith C, Waters S, Spellacy D, Burduli E, Brooks O, Carty C., Substance use and mental health in pregnant women during the COVID-19 pandemic. *J Reprod Infant Psychol Journal of Reproductive and Infant Psychology* núm.20 Vol.2 (2018) Disponible en: <https://doi.org/10.1080/02646838.2021.1916815>
 35. Pariona Gutierrez E, Moquillaza Alcántara V, García Cajaleón J, Cuya Candela E, Pariona Gutierrez E, Moquillaza Alcántara V, et al. Factores psicosociales asociados a la depresión en gestantes atendidas en un centro materno infantil peruano, 2018. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. octubre de 2020 [citado 3 de marzo de 2024];85(5):494-507. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262020000500494&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 36. Armijos Sacasari JE, Sigcho Guamán SE. Enfoque del cuidado humanizado de enfermería durante el trabajo de parto. 2023 [citado 23 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/15765>
 37. Serrano Ferreiro A. La enfermería en el cuidado del recién nacido con síndrome de abstinencia neonatal y en su prevención [Internet]. 2018 [citado 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/685178>
 38. Vila-Farinas A, Pérez-Ríos M, Montes-Martínez A, Trinanes-Pego Y, Varela-Lema L. Consideraciones para el diseño e implementación de las intervenciones para la cesación de consumo de tabaco, alcohol y cannabis en el embarazo. Un estudio cualitativo. *Aten Primaria* [Internet]. 1 de noviembre de 2023 [citado 23 de enero de 2024];55(11):102732. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723001658>

39. Ortíz EI, Herrera E, De la Torre A. Morbilidad materna extrema: un evento de seguimiento para mejorar la calidad de la atención obstétrica en Latinoamérica Latina. Colomb Médica [Internet]. 2019 [citado 18 de diciembre de 2023];50(4):286-92. Disponible en: <https://medes.com/publication/156355>
40. Imaz ML, Navinés R, Gelabert E, Fonseca F, Gutierrez-Zotes A, Guillamat R, et al. Consumo de sustancias durante el embarazo y dimensiones de personalidad. Adicciones [Internet]. 2 de diciembre de 2020 [citado 23 de enero de 2024]; Disponible en: <https://adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1433>
41. da Costa N, Silva Martins E, Pinheiro AKB, Soares PRAL, de Souza Aquino P, Castro RCMB. Acupuntura en el estrés percibido en embarazadas: un estudio de intervención. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 30 de mayo de 2022 [citado 3 de marzo de 2024];56:e20210233. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reusp/a/d9K9wpHhY4wJ8H4WX6XH75k/abstract/?lang=es>
42. Lichtenberger A, Peltzer R, Conde K, Santángelo P, Cremonte M. Social norms and alcohol consumption in pregnant women of Argentina. Interdisciplinaria Revista de Psicología y ciencias afines interdisciplinarias núm.37 vol.2 (2020) Disponible en: [http://www.ciipme-onicet.gov.ar/ojs/index.php?journal=interdisciplinaria&page=article&op=view&path\[\]=509](http://www.ciipme-onicet.gov.ar/ojs/index.php?journal=interdisciplinaria&page=article&op=view&path[]=509)
43. Mónica Díaz; Tamara Palomino; Natalia Quintana; Mónica Palacios; Mónica Palacios Reflexiones desde las Terapias Ocupacionales desde el Sur: violencia estructural, derechos humanos y género en procesos de acompañamiento de mujeres durante el embarazo y maternales Scielo núm.29 (2021) Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/gZW6Y5GVkg6gnPjqVmH5gYC/>
44. Deyaneira DBA, Aaron1 FCJ, Dinora RM. Rol de Enfermería en el Cuidado de las Gestantes Consumidoras de Sustancias Psicotropicas. 18 de mayo de 2023 [citado 23 de enero de 2024]; Disponible en: <https://zenodo.org/records/7949067>
45. Preis H, Garry D, Herrera K, Garretto D, Lobel M. Improving Assessment, Treatment, and Understanding of Pregnant Women with Opioid Use Disorder: The Importance of Life Context. Women's Reprod Heal Women's Reproductive Health

- núm.7 vol.3 (2020) Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23293691.2020.1780395>
46. Horan H, Mobley E, Lavender C, Thompson A, Bryant W, McDaniel J, Navigating challenges experienced by Medicaid providers serving pregnant people living with substance use disorders in Alabama. *J Nurs Scholarsh RqR Enfermería Comunitaria* núm(55) vol. (3) 2023 Disponible en:
<https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jnu.12867>
47. Gomes CB de A, Dias R da S, Silva WGB, Pacheco MAB, Sousa FGM de, Loyola CMD. Prenatal nursing consultation: narratives of pregnant women and nurses. *Texto Contexto - Enferm* [Internet]. 29 de abril de 2019 [citado 23 de enero de 2024];28:e20170544. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/tce/a/3pLDtXNvjLGJWdFFHM3FQbv/?lang=en>
48. Guamán VEG, Heredia FRC, Webster APA, Campoverde CEL. Complicaciones y factores asociados al aborto espontáneo en mujeres adolescentes. *Braz J Health Rev* [Internet]. 1 de febrero de 2023 [citado 24 de enero de 2024];6(1):2790-803. Disponible en:
<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56971>
49. Odom GC, Cottler LB, Striley CW, Lopez-Quintero C. <p>Perceived Risk of Weekly Cannabis Use, Past 30-Day Cannabis Use, and Frequency of Cannabis Use Among Pregnant Women in the United States</p>. *Int J Womens Health* [Internet]. 16 de noviembre de 2020 [citado 24 de enero de 2024];12:1075-88. Disponible en:
<https://www.dovepress.com/perceived-risk-of-weekly-cannabis-use-past-30-day-cannabis-use-and-fre-peer-reviewed-fulltext-article-IJWH>
50. Weber A, Miskle B, Lynch A, Arndt S, Acion L. Substance Use in Pregnancy: Identifying Stigma and Improving Care. *Subst Abuse Rehabil* [Internet]. 23 de noviembre de 2021 [citado 3 de marzo de 2024];12:105-21. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8627324/>



Universidad
Católica
de Cuenca

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Carlos Antonio Machado Morocho portador de la cédula de ciudadanía N° **0706511193** y **Ruth Isabel Plaza Criollo** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0105207690**. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Intervenciones de enfermería en gestantes con consumo de sustancias psicoactivas en América Latina”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizamos además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **16 de abril de 2024**



Firmado electrónicamente por:
**CARLOS ANTONIO
MACHADO MOROCHO**

Carlos Antonio Machado Morocho

C.I. 0706511199



Firmado electrónicamente por:
**RUTH ISABEL PLAZA
CRIOLLO**

Ruth Isabel Plaza Criollo

C.I 0105207690