Vol.8 No.1 (2024): Journal Scientific MQRInvestigar ISSN: 2588–0659
https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.5897-5916

Negative effects of drug use in pregnan adolescents

Efectos negativos del consumo de drogas en adolescentes embarazadas

Autores:

Zambrano-Macías, Coralía
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Docente de la carrera de Laboratorio clínico de la facultad de ciencias de la salud
Manabí-Ecuador

coralia.zambrano@unesum.edu.ec

https://orcid.org/0000-0002-3076-5413

Quimis-Tigua, Allan Matías
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Estudiante de la Facultad de ciencias de la salud
Manabí-Ecuador

quimis-allan0811@unesum.edu.ec

https://orcid.org/0009-0009- 9352-8245

Suamy-Katrina,Ronquillo Jiménez
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Estudiante de la Facultad de ciencias de la salud
Manabí-Ecuador

ronquillo-suamy5582@unesum.edu.ec

https://orcid.org/0000-0002-6405-2569

Pincay-Choez, Monserrate Erika
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Estudiante de la Facultad de ciencias de la salud
Manabí-Ecuador

pincay-monserrate8943@unesum.edu.ec

https://orcid.org/0000-0002-6041-8818

Fechas de recepción: 12-FEB-2024 aceptación: 15-MAR-2024 publicación:15-MAR-2024

https://orcid.org/0000-0002-8695-5005
Http://mqrinvestigar.com/

Resumen

Las drogas pueden afectar el desarrollo fetal de diversas maneras, desde aumentar el riesgo de defectos congénitos hasta afectar el crecimiento fetal, el sistema nervioso central y la salud en general. El diseño de este estudio se basa principalmente en la documentación descriptiva. Se logró acceder mediante buscadores científicos como PubMed; Elsevier; Scielo, Google académico. De acuerdo a los resultados se obtuvo bajo peso al nacer 70-80%. También se pudieron recatar datos como lo son defectos congénitos 31%; vías urinarias 67%; pulmonares 50%; Gastrointestinales 42%; Oseas 24% y cardiacas 17%. Se observó efectos psicológico más común presentado son la Ansiedad 68% y el Estrés 73.6%. La asociación entre la droga y las complicaciones obstétricas son del 90% con un riesgo obstétrico es del 72.5%. En menor porcentaje se puede analizar en Ecuador en el año 2021 con un porcentaje de asociación del 45%, en relación con el parto pretérmino con un valor de 40 %.

Palabras clave: drogas; embarazo; malformaciones congénitas; prematuridad

Abstract

Drugs can affect fetal development in a variety of ways, from increasing the risk of birth defects to affecting fetal growth, the central nervous system, and overall health. The design of this study is based primarily on descriptive documentation. It was accessed through scientific search engines such as PubMed; Elsevier; Scielo, Google Scholar. According to the results, 70-80% low birth weight was obtained. Data could also be collected such as congenital defects 31%; urinary tract 67%; lungs 50%; Gastrointestinal 42%; Bone 24% and cardiac 17%. The most common psychological effects observed were Anxiety 68% and Stress 73.6%. The association between the drug and obstetric complications is 90% with an obstetric risk of 72.5%. A lower percentage can be analyzed in Ecuador in 2021 with an association percentage of 45%, in relation to preterm birth with a value of 40%.

Keywords: drugs; pregnancy; congenital malformations; prematurity

Introducción

El consumo de drogas en adolescentes es un problema de salud pública que puede tener consecuencias significativas a nivel individual y social. Varios factores pueden contribuir al consumo de drogas en adolescentes, incluyendo influencias familiares, presiones sociales, falta de apoyo emocional, problemas de salud mental, curiosidad, disponibilidad de drogas y la percepción errónea de los riesgos asociados(1). El cerebro de los adolescentes aún está en desarrollo, especialmente las áreas relacionadas con la toma de decisiones y el control de los impulsos (1,2).

El consumo de drogas durante esta etapa puede interferir con el desarrollo cerebral normal y aumentar el riesgo de adicción. El consumo de drogas en la adolescencia puede estar asociado con un mayor riesgo de problemas de salud mental, como ansiedad, depresión y trastornos del comportamiento (3). Además, el abuso de sustancias puede agravar condiciones preexistentes. La adolescencia es una etapa de mayor vulnerabilidad a la adicción. El uso temprano y regular de drogas puede llevar al desarrollo de la dependencia, lo que dificulta abandonar el hábito en el futuro (4).

En la adolescencia se produce un proceso de reestructuración de cambios endocrinos y morfológicos. Se observa claramente un descenso en la edad de la menarquia, lo que favorece a las adolescentes a ser madres en edades muy precoces como 11 años. En este período las afecciones maternas, perinatales y del recién nacido son más frecuentes. Los efectos de la exposición in útero a varias sustancias psicoactivas, en particular alcohol y cocaína, han sido ampliamente estudiados; sin embargo, el conocimiento del impacto del consumo de cannabis en el embarazo y en el desarrollo fetal es menor (5).

En el mundo, los embarazos en adolescentes representan el 11% de los nacimientos anuales, con cerca de 16 millones de jóvenes de 15-19 años que dan a luz cada año, Casi todos estos nacimientos (95%) se producen en países de ingresos bajos o medios, El 50% de estos partos tiene lugar en África subsahariana. En los países de ingresos bajos o medios, más del 30% de las jóvenes se casan antes de los 18 años de edad, y alrededor del 14% antes de los 15 años (6)

En México, según la Secretaría de Gobernación (SEGOB, 2018), uno de cada seis embarazos, o cerca del 20% corresponden a mujeres de entre 10 y 19 años, situación relacionada con el inicio temprano de la vida sexual o con la violencia contra el sector femenino de la población, por lo que diversas organizaciones e instituciones de nuestro país han unido esfuerzos, con el fin de reducir a cero los nacimientos en niñas de 10 a 14 años y disminuir en 50% la tasa específica de fecundidad de las jóvenes de 15 a 19 años para el 2030 (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), 2017) (7).

En Uruguay el consumo de marihuana se ha incrementado progresivamente en las mediciones desde 2001 a 2014. Se identifica en 2016 que 23,3% de las personas de entre 15 y 65 años la ha consumido alguna vez, 9,3% lo hizo en el último año y 6,5% en los últimos 30 días. La edad más frecuente es entre 19 y 35 años y el consumo predomina en los varones.

El 17,2 de la muestra son mujeres que refieren el consumo experiencial. El 6,4% de esta encuesta son mujeres con consumo ocasional y 3,8% son mujeres con consumo habitual (8). El índice universal de embarazo en la adolescencia se aprecia en 46 nacimientos por cada 1000 niñas, por otro lado, la tasa de embarazo en la etapa de vida adolescente en América Latina y Caribe sigue estimando la segunda más alta de todo el mundo, proyectada en 66,5 nacimientos por cada 1000 niñas de 15 - 19 años, superada por países en África subsahariana, el informe señala "Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo adolescente. Adolescentes en América Latina y el Caribe (9).

Ecuador – 2021, encontró que mujeres entre 10 y 24 años (22239 casos), 38 casos/7587 (0.5%) embarazo de 10 a 14 años, 714/6053 (11.8%) embarazadas de 15 a 18 años, y 1978/8599 (23%) de 19 - 24 años (10). En lo posterior se rescató el análisis de las que tuvieron relaciones sexuales (8879 casos). El embarazo en las adolescentes se relaciona con condiciones de pobreza, estar fuera del sistema escolar, tener relaciones sexuales sin uso sistemático y/o adecuado de métodos anticonceptivos modernos, y estar en pareja y/o conviviendo, con un porcentaje de 77.3% de fecundidad en adolescente Además, cabe mencionar que en Ecuador el 15 % de la población entre 15 y 40 años han consumido sustancias psicoactivas, es necesario indicar que en el país la causa social que más conlleva al consumo de drogas durante el embarazo es la disfunción familiar (58.3%) y un (37.9%) por la baja autoestima de las jóvenes (11,12).

La investigación sobre los efectos negativos del consumo de drogas en adolescentes embarazadas es esencial por diversas razones, incluidas la salud pública, el bienestar materno infantil y el desarrollo social. El consumo de drogas durante el embarazo puede tener un impacto directo en la salud de la madre y el desarrollo del feto. La investigación de los efectos adversos proporciona información importante para comprender y abordar los riesgos potenciales para la salud materna e infantil. Los medicamentos tomados durante el embarazo pueden afectar el desarrollo del feto y provocar complicaciones como malformaciones congénitas, bajo peso al nacer y problemas cognitivos y de conducta. Estudiar estos efectos es importante para comprender su magnitud y desarrollar intervenciones preventivas.

Este problema surge en estudios donde se propone como tema de investigación la ingesta de sustancias psicoactivas y como área de actividad la ingesta de sustancias psicoactivas durante el embarazo en adolescentes. La investigación sobre los efectos negativos del consumo de sustancias en adolescentes embarazadas es esencial para proteger la salud materna e infantil, desarrollar intervenciones efectivas y abordar las complejas interacciones entre la salud, el comportamiento y el bienestar social.

Fundamentación teórica

Consecuencias del consumo de drogas

El uso de drogas durante el embarazo puede afectar seriamente el desarrollo del feto antes del nacimiento. A continuación, se analizan algunos de los impactos más relevantes.

1. Defectos congénitos: Se ha informado que tomar ciertos medicamentos, especialmente durante las primeras etapas del embarazo, aumenta el riesgo de defectos de nacimiento. Sustancias como el alcohol, la cocaína y algunas drogas pueden interferir con la formación adecuada de órganos y sistemas en desarrollo (13,14).
2. Retraso en el crecimiento fetal: Los medicamentos pueden afectar el crecimiento y desarrollo fetal, provocando bajo peso al nacer y otras complicaciones relacionadas con el desarrollo fetal. Esto puede tener efectos a largo plazo en la salud del recién nacido, incluido un mayor riesgo de enfermedad y discapacidad (15,16).
3. Riesgo del sistema nervioso central: Sustancias como el alcohol y algunas drogas ilegales pueden afectar el desarrollo del sistema nervioso central del feto y provocar deterioro cognitivo, problemas de aprendizaje y problemas de conducta (17).
4. Problemas de placenta y circulación sanguínea: El consumo de drogas puede afectar la salud de la placenta y reducir el flujo sanguíneo al útero. Esto puede reducir el suministro de oxígeno y nutrientes al feto y aumentar el riesgo de complicaciones como la restricción del crecimiento intrauterino (18).
5. Síndrome de abstinencia neonatal: En el caso de las madres que consumen sustancias adictivas, como los opioides, el feto puede volverse dependiente de estas sustancias y experimentar síntomas de abstinencia después del nacimiento. Esto requiere intervención médica y puede afectar el proceso de adaptación neonatal (19,20).
6. Mayor susceptibilidad a la infección: El uso de fármacos debilita el sistema inmunológico del feto, haciéndolo más susceptible a infecciones intrauterinas, que pueden afectar gravemente a la salud del recién nacido (21,22).

Problemas psicológicos

El consumo de drogas por parte de adolescentes durante el embarazo no sólo tiene efectos físicos en el feto, sino que también puede tener un impacto significativo en la propia salud mental y emocional de la adolescente (23). Algunos de los efectos psicológicos y emocionales asociados con el consumo de drogas durante el embarazo en esta población incluyen:
1. Estrés y ansiedad: El embarazo ya es una experiencia estresante para las adolescentes y el consumo de drogas puede aumentar significativamente los niveles de estrés y ansiedad. Las preocupaciones sobre la salud del bebé o los efectos del consumo de drogas pueden provocar un aumento del estrés emocional (24,25).
2. Sentimientos de culpa: Las adolescentes embarazadas que consumen drogas pueden sentir intensos sentimientos de culpa y vergüenza porque son conscientes de los posibles riesgos para la salud del feto. Estas emociones pueden tener un impacto negativo en su salud mental (26).
3. Problemas de estima: El consumo de drogas durante el embarazo puede provocar una baja autoestima en las adolescentes. Sentirse incapaz de controlar su consumo y poner en riesgo la salud de su bebé puede tener un impacto negativo en su autoimagen (27,28).

4. Depresión prenatal: El consumo de drogas puede aumentar el riesgo de depresión prenatal en adolescentes. La combinación de cambios hormonales específicos del embarazo y los efectos psicoactivos de las drogas pueden contribuir a la aparición o empeoramiento de los síntomas de depresión (29).
5. Dificultades en las relaciones interpersonales: El consumo de drogas puede afectar las relaciones interpersonales de las adolescentes embarazadas, incluidas las relaciones con familiares, amigos y parejas. La falta de apoyo social puede aumentar los sentimientos de aislamiento y soledad (30).
6. Impacto en la salud mental posparto: El consumo de drogas durante el embarazo puede tener efectos a largo plazo en la salud mental de las adolescentes y aumentar su riesgo de sufrir problemas de salud mental posparto, como la depresión posparto (31).
7. preocupación por el futuro: El consumo de drogas puede causar más preocupaciones sobre el futuro, incluida la capacidad de criar y cuidar a un recién nacido. Las adolescentes pueden sentirse ansiosas por equilibrar la maternidad con otros aspectos de la vida. Es importante considerar los aspectos físicos y psicológicos del consumo de drogas durante el embarazo en adolescentes (32).

Complicaciones obstétricas

La asociación entre el consumo de drogas en adolescentes y resultados obstétricos adversos es un tema muy relevante, ya que el consumo de drogas durante el embarazo puede tener efectos significativos en la salud materna y fetal (33). Se describirá algunas de las consecuencias obstétricas nocivas asociadas con el consumo de drogas en adolescentes embarazadas.

1. Nacimiento prematuro: Las adolescentes que consumen drogas durante el embarazo tienen un mayor riesgo de parto prematuro. El consumo de drogas puede provocar partos prematuros y complicaciones, lo que provoca un parto antes de las 37 semanas de embarazo (34,35).

2. Bajo peso al nacer: El consumo de drogas durante el embarazo se asocia con un mayor riesgo de tener bebés con bajo peso al nacer. Esto puede deberse a la restricción del crecimiento fetal y a la falta de nutrientes esenciales necesarios para un desarrollo fetal saludable (36,37).

3. Síndrome de abstinencia neonatal (NAS): La ingesta de sustancias adictivas como los opioides durante el embarazo puede provocar dependencia en el feto o síntomas de abstinencia al nacer. NAS puede causar graves complicaciones de salud en los recién nacidos (38,39).

4. Problemas respiratorios del recién nacido: El uso de fármacos, especialmente aquellos que afectan al sistema nervioso central, puede aumentar el riesgo de problemas respiratorios en

los recién nacidos. Estos pueden incluir dificultad para respirar y una mayor probabilidad de que el recién nacido requiera cuidados intensivos. (40)

5. Complicaciones del cordón umbilical: El consumo de drogas se asocia con un mayor riesgo de complicaciones como enredo del cordón umbilical y restricción del flujo sanguíneo. Estas complicaciones pueden afectar el suministro de oxígeno y nutrientes al feto (41,42).

6. Mayor riesgo de muerte fetal: El consumo de drogas durante el embarazo también se asocia con un mayor riesgo de muerte fetal. El potencial de efectos tóxicos de la sustancia y la falta de atención prenatal adecuada contribuyen a esta asociación (43–45).

7. Malformaciones congénitas: El consumo de drogas, especialmente durante las primeras etapas del embarazo, se asocia con un mayor riesgo de malformaciones congénitas que afectan a diversos sistemas y órganos del feto (46,47).
Es importante destacar que la asociación entre el consumo de drogas en adolescentes y resultados obstétricos adversos puede ser multifactorial, y factores adicionales como la falta de atención prenatal adecuada y otras conductas de riesgo también pueden contribuir a estos resultados (48,49). La prevención, la educación y el acceso a los servicios de atención prenatal son esenciales para reducir estos riesgos y promover embarazos saludables entre las adolescentes (50).

Objetivos

Objetivo gene**ral:**
Analizar los efectos negativos del consumo de drogas en adolescentes embarazadas.

Objetivos específicos:

1. Describir los efectos del consumo de drogas en el desarrollo prenatal de adolescentes embarazadas.

2. Examinar los efectos psicológicos y emocionales del consumo de drogas durante el embarazo en adolescentes.

3. Realizar la asociación entre el consumo de drogas en adolescentes y complicaciones obstétricas.

Metodología

Diseño de estudio:
El diseño de este estudio se basa principalmente en la documentación descriptiva, a partir de una revisión sistemática de la información mediante técnicas de lectura crítica de fuentes como artículos y libros originales.
Búsqueda de información: Se logró acceder mediante buscadores científicos como PubMed; Elsevier; Scielo, Google académico.
Estrategias de búsqueda
La investigación utilizara como herramienta, la recolección de datos de informaciones científicas publicadas durante los 5 últimos años, desde el 2019-2023 en de las distintas bases de datos como Pubmed, Scopus, Google scholar, Science Direct, NCBI, etc. La estrategia de búsqueda fue realizada con palabras claves como: "drogas", "Embarazo", "Adolescentes", "partoprematuro", "problemas materno-fetal" y uso de booleanos como AND, OR, NOT y MeSH.
Criterios de inclusión: Se incluyeron fuentes de investigaciones primarias, y secundarias como artículos originales completos, sin restricción de idioma. El estudio abarca artículos intercontinentales como España, nivel internacional como son México, Argentina, Colombia, Chile entre otros y a nivel del Ecuador. Las investigaciones que se tomaron a consideración para el estudio fueron desde el año 2019 hasta el 2024 que contengan, metaanálisis y revisiones sistemáticas y se eligieron estudios realizados en humanos y que sean originales.
Criterios de exclusión: Artículos que contengan una metodología dudosa, que no se haya realizado en seres humanos, estudios o series de casos, revisiones narrativas, opiniones de expertos, estudios de laboratorio o con animales y repetidos. Artículos que no hayan sido publicados entre el año 2019 al 2024. Se descartaron artículos que no tenga relación con la vaginosis bacteriana en adolescentes embarazadas, se excluyó páginas web de poco interés científico.

Consideraciones éticas

Este estudio cumple a rigor los aspectos éticos relacionados a las investigaciones como protección de la confidencialidad, respeta los derechos de autor mediante la realización correcta de las citas y el manejo de la información con normas Vancouver.

RESULTADOS

TABLA 1.- Efectos del consumo de drogas en el desarrollo prenatal de adolescentes embarazadas.

AUTORES	PAIS	AÑO	MÉTODO	MUESTRA	EFECTOS
González, Jennier et al. (19)	Ecuador	2019	descriptiva no experimental, además de ser bibliográfica - documental de carácter cualitativo	927	• 8.3% manifestaron síndrome de abstinencia, sepsis, convulsiones, dificultad para alimentarse y síndrome de afección respiratoria.
Silva, Mirlan et al. (17)	Cuba	2020	estudio descriptivo, retrospectivo	67	• 7,91 % defectos congénitos.
Romero; Katherine et al. (15)	Ecuador	2020	estudio descriptivo y prospectivo	19	• El 57,89 % crecimiento intrauterino retardado • síndrome de distrés respiratorio.
Véliz, Teresa et al. (22)	Ecuador	2020	Estudio transversal	137	• 31% defectos congénitos.
Arteaga Félix et al. (12)	Ecuador	2021	Estudio de carácter explicativo y aplicativo	32	• Bajo peso al nacer 71%
Pérez, Kenia et al. (13)	Cuba	2021	Estudio analítico de casos y control	168	• Bajo peso al nacer 70% • Prematuridad 30% • mortalidad neonatal 50% • defectos congénitos 31% • morir en el primer año de vida 45,2%
Aguayo Guerrero (18)	Ecuador	2022	Revisión Bibliográfica	91	• el riesgo de aborto, • malformaciones congénitas, • prematurez, • bajo peso al nacer, • síndrome de abstinencia
Hernandez, Elena et al. (14)	Ecuador	2022	Estudio de tipo prospectivo, longitudinal y descriptivo	60	• defectos congénitos 31% • vías urinarias 67% • pulmonares 50% • Gastrointestinales 42% • Oseas 24% • cardiacas 17%.
Naranjo, Elisa et al. (20)	Ecuador	2023	tipo observacional, analítico y transversal.; fue no experimental con enfoque de diseño cuantitativa descriptiva	108	• El Síndrome de abstinencia neonatal 61%
Pintado, Joseline (16)	Ecuador	2023	revision bibliográfica tipo narrativa	33	• El bajo peso al nacer 70-80% de los casos. • preeclampsia (10%).

Análisis: Los efectos del consumo de drogas en el desarrollo prenatal de adolescentes embarazadas, se logró obtener que el bajo peso al nacer 70-80% de los 33 casos. En ecuador en el año 2023. También se pueden recatar datos como lo son defectos congénitos 31%; vías urinarias 67%; pulmonares 50%; Gastrointestinales 42%; Oseas 24% y cardiacas 17% en ecuador en el año de 2022. En menor medida se logró observar 8.3% manifestaron síndrome

de abstinencia, sepsis, convulsiones, dificultad para alimentarse y síndrome de afección respiratoria en ecuador en el año de 2019.

TABLA 2.- Efectos psicológicos y emocionales del consumo de drogas durante el embarazo en adolescentes.

AUTORES	PAIS	AÑO	MÉTODO	MUESTRA	EFECTOS PSICOLÓGICOS Y EMOCIONALES
Llanos, Esther et al. (23)	Ecuador	2019	Estudio de la investigación fue cuantitativo y descriptivo	20	• 40% sufren maltrato tanto físico como psicológico.
Díaz, Neyra et al. (29)	Perú	2019	Revision bibliografica	292	• El 70% depresión
Posligua, Julio et al. (34)	Ecuador	2019	tipo documental, de análisis sistemático, de documentos científicos publicados en revistas indexadas.	30	• 40% depresión
Bravo, Diana et al. (26)	Ecuador	2020	estudio retrospectivo exploró	60	• vergüenza 50% • baja autoestima 5% • ansiedad 10% • negación ante el embarazo 2% sentimientos de culpa 8% • miedo 17% • enojo 8%.
Alejandro, Óscar (24)	Colombia	2020	Estudio descriptivo, cualitativo, de corte transversal y Experimental	125	• Ansiedad 73.6% • Estrés 73.6%
Sevillano, Angulo et al. (33)	Perú	2020	estudio de tipo descriptivo-retrospectivo	347	• 20% ansiedad • 19% baja autoestima • 50.14% depresión • 49.9% estrés
Alejandro, Diego et al. (25)	Colombia	2021	análisis retrospectivo	33	• La depresión, el estrés, la ansiedad y el concepto negativo de sí mismo (32.4%)
Segovia, Olga (27)	Ecuador	2022	Revisión bibliográfica	12	• Baja autoestima 4% • la ansiedad, 31.2% • la depresión 33%
Bravo, Juana et al. (30)	Ecuador	2022	estudio observacional, retrospectivo, analítico	132	• el estrés 62% • el estrés 60.6% • la soledad 8% • el aislamiento 5% • la depresión 71.2% • la violencia 2%
Buitrago, Francisco et al. (31)	España	2022	Revisión Bibliográfica	538	• depresión • trastornos por ansiedad excesiva • psicosis puerperal,
Valdez, Victoria (32)	Ecuador	2023	Estudio transversal	117	• 11.42 % depresión

Análisis**:** Los efectos psicológicos y emocionales del consumo de drogas durante el embarazo en adolescentes. En este caso se lograron observar que el trastorno psicológico más común presentado es la Ansiedad 68% y el Estrés 73.6% en el año 2022 en Colombia, en el caso de ecuador el estrés 60.6% en el año 2022. En ecuador en el año 2020 se encontraron una serie de efectos psicológicos, vergüenza 50%; baja autoestima 5%; ansiedad 10%; negación ante el embarazo 2% sentimientos de culpa 8%; miedo 17% y enojo 8%. El valor más bajo encontrado es en el ecuador en el año 2023 11.42 % depresión en 117 participantes.

Análisis: La asociación entre el consumo de drogas en adolescentes y complicaciones obstétricas. Se logro obtener una mayor asociación en Ecuador en el año 2022con un

TABLA 3.- Asociación entre el consumo de drogas en adolescentes y complicaciones obstétricas.

AUTORES	PAIS	AÑO	MÉTODO	MUESTRA	ASOCIACIÓN	COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS
Ramírez, Lorena et al. (35)	Ecuador	2019	Estudio Analitico	42	60%	• Síndrome de abstinencia neonatal 55 a 94%.
Caviativa, Yaneth et al. (48)	Colombia	2019	Revision Bibliografica	870	80%	• 76,3% bajo peso al nacer.
Félix; Enrique et al. (46)	Perú	2019	Estudio Observacional,Retrospectivo,Corte Transversal	340	40%	• El 33,5% bajo peso al nacer • 31,5% pretérmino; • Fallecieron 54,2% • Macrocefalia con 44,4%, • Hidrocefalia 11,1%, • Malformaciones congénitas 15,4%, • Síndrome de Down con 26,4%, • Malformaciones múltiples con 7,1% entre otras.
Siguencia, Luis (47)	Ecuador	2021	Estudio Transversal	60	45%	• Supervivencia de RN 60% • 40 % parto pretérmino.
Figueroa, Dariel et al. (45)	Cuba	2021	Análisis Retrospectivo	30	80%	• 75 % de la mortalidad perinatal. • 59,4 % parto pretérmino.
Cochea, Jonathan et al. (36)	Ecuador	2021	Revisión Bibliográfica	84	50%	• 47.6% bajo peso al nacer, • 35.7% presentan síndrome de abstinencia neonatal
Silva, Mónica et al. (40)	Ecuador	2022	Revisión Bibliográfica	91	90%	• Síndrome abstinencia leve (72.5%).
Baeza, Paula et al. (41)	España	2023	Estudio Observacional, Retrospectivo, Analítico	173	80%	• Síndrome de Abstinencia 45%
Sares, Lissette et al. (43)	España	2023	Estudio No Experimental, De Tipo Analítico – Descriptivo, Retrospectivo	262	83%	• Muerte fetal intrauterina, (37,0%)
Taire, Damián (42)	Argentina	2024	Revisión Bibliográfica	52	89%	• Muerte del lactante

porcentaje del 90% en 91 participantes, el riesgo obstétrico es del 72.5%. En menor porcentaje se puede analizar en Ecuador en el año 2021 con un porcentaje de asociación del 45%, en 60 participantes en relación con el parto pretérmino con un valor de 40 %.

Discusión

El consumo de drogas en adolescentes es un problema de salud pública que puede tener consecuencias significativas a nivel individual y social según la autora Ana María Molina Gómez et al., 2019 (1). El uso temprano y regular de drogas puede llevar al desarrollo de la dependencia, lo que dificulta abandonar el hábito en el futuro para los autores Quizhpi Sumath & Armijos Mosquera, 2019 (4). En Ecuador el 15 % de la población entre 15 y 40 años han consumido sustancias psicoactivas, es necesario indicar que en el país la causa social que más conlleva al consumo de drogas durante el embarazo es la disfunción familiar (58.3%) y un (37.9%) por la baja autoestima de las jóvenes expuesto por Arteaga-Lozada & Plaza-Macías, 2021 (12)

Los autores José Darío Daniel-Díaz et al., 2021 (13); Michelle Zambrano & Elena Hernandez, 2022 (14) concuerdan que ciertos medicamentos, especialmente durante las primeras etapas del embarazo, aumenta el riesgo de defectos de nacimiento. Según Mirlan Silva Morales et al., 2020 (17) Sustancias como el alcohol y algunas drogas ilegales pueden afectar el desarrollo del sistema nervioso central del feto y provocar deterioro cognitivo, problemas de aprendizaje y problemas de conducta. En el caso de las madres que consumen sustancias adictivas, como los opioides, el feto puede volverse dependiente de estas sustancias y experimentar síntomas de abstinencia después del nacimienton expuso el autor González Balseca et al., 2019 (19). También acotan los autores Alcívar Ponce & Cevallos Villafuerte, 2020 (22); que el uso de fármacos debilita el sistema inmunológico del feto, haciéndolo más susceptible a infecciones intrauterinas, que pueden afectar gravemente a la salud del recién nacido.

El consumo de drogas por parte de adolescentes durante el embarazo no sólo tiene efectos físicos en el feto, sino que también puede tener un impacto significativo en la propia salud mental y emocional de la adolescente expuso en su articulo Llanos et al., 2019 (23). El consumo de drogas durante el embarazo puede provocar una baja autoestima en las adolescentes. (27). El consumo de drogas puede afectar las relaciones interpersonales de las adolescentes embarazadas, incluidas las relaciones con familiares, amigos y parejas comento el autor Figueroa Barquisimeto et al., 2022 (30). El consumo de drogas durante el embarazo puede tener efectos a largo plazo en la salud mental de las adolescentes y aumentar su riesgo de sufrir problemas de salud mental posparto, como la depresión posparto dicho por el Buitrago Ramírez et al., 2022 (31).

El consumo de drogas puede causar más preocupaciones sobre el futuro, incluida la capacidad de criar y cuidar a un recién nacido. Las adolescentes pueden sentirse ansiosas por equilibrar la maternidad con otros aspectos de la vida dicho por Valdez Pérez et al., 2023

(32). Al contrario, los autores Alvarado Saltos & Soledispa Alvarado, 2020 (35); exponen que el consumo
de drogas puede provocar partos prematuros y complicaciones, lo que provoca un parto antes de las 37 semanas de embarazo. El consumo de drogas durante el embarazo se asocia con un mayor riesgo de tener bebés con bajo peso al nacer los autor Concuerda Muñoz Hernández & Quinteros Caceres (37).

Los autores Lissette Stefany Sares Asanza et al, 2023 (43); en su respectivo artículo expone que el consumo de drogas durante el embarazo también se asocia con un mayor riesgo de muerte fetal. Los autores Ayala-Peralta et al., 2019 (46); Siguencia Chávez, 2021(47) comentan que el potencial de efectos tóxicos de la sustancia y la falta de atención prenatal adecuada contribuyen a esta asociación. El consumo de drogas, especialmente durante las primeras etapas del embarazo, se asocia con un mayor riesgo de malformaciones congénitas que afectan a diversos sistemas y órganos del feto.

Conclusiónes

El consumo de drogas durante el embarazo entre adolescentes plantea importantes riesgos para el desarrollo prenatal que afectan tanto a la madre como al feto. Los efectos de estas sustancias pueden tener efectos tanto a corto como a largo plazo, afectando tanto a su salud como a su bienestar. Los medicamentos pueden afectar el desarrollo fetal de diversas maneras, desde aumentar el riesgo de defectos congénitos hasta afectar el crecimiento fetal, el sistema nervioso central y la salud en general. Además de los efectos físicos, el consumo de drogas durante el embarazo adolescente también afecta la salud mental y emocional de las mujeres jóvenes embarazadas.

- El embarazo entre adolescentes tiene graves consecuencias psicológicas y emocionales tanto para las mujeres jóvenes como para sus futuros hijos. Este fenómeno va más allá de los riesgos físicos y obstétricos y tiene un impacto significativo en la salud mental y emocional de las adolescentes embarazadas. El estrés, la ansiedad y la culpa son reacciones comunes entre los adolescentes que consumen drogas durante el embarazo. La autoestima también se ve afectada, ya que las adolescentes pueden sentir una menor percepción de su valor y de su capacidad para asumir el papel de madre. Los sentimientos de vergüenza y estigma social a menudo se combinan para hacer que las experiencias emocionales de estas jóvenes sean aún más difíciles.
- Esta asociación entre el consumo de drogas durante el embarazo y las complicaciones obstétricas resalta la importancia de abordar de manera integral este problema de salud pública. Los riesgos asociados, como el parto prematuro, el bajo peso al nacer, el síndrome de abstinencia neonatal y otras complicaciones, resaltan la necesidad urgente de estrategias específicas de prevención e intervención para las adolescentes embarazadas que consumen drogas. La falta de atención prenatal adecuada y las conductas de riesgo adicionales asociadas con el consumo de drogas a menudo exacerban estas complicaciones.

Bibliografías

1. Ana María Molina Gómez, Roine Alberto Pena Olivera, Claudia Esther Díaz Amores, Maridé Antón Soto. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia Ginecología . 2019;45(3):2018.
2. Sofía Amaya Pitarch. Consumo de drogas psicoactivas en el embarazo. Universidad Jaume I. 2021;
3. Zerna-Bravo CM, Alvarado-Álvarez AM, Herrera-Rivera JA, Martin FM, Zerna-Bravo CM, Alvarado-Álvarez AM, et al. Identificación de riesgos obstétricos en tiempos de COVID-19 en un área comunitaria de salud, Ecuador. Revista Información Científica [Internet]. 2022 [citado el 27 de enero de 2024];101(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Quizhpi Sumath CY, Armijos Mosquera KM. Consumo de drogas en adolescentes embarazadas y sus efectos en la madre y el recién nacido- a. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro [Internet]. 2019 [citado el 27 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4555
5. Narcisa de Jesus Yagual Montoya. Consumo de droga h como factor de riesgo de embarazos adolescente. Universidad de Guayaquil [internet]. 2019 [citado el 27 de enero de 2024]; Disponible en: https://secure.urkund.com/view/16964445-251036-988649#DccxDglxDADBv6
6. Fermaut M, Duchesne S, Carbillon L. Embarazo y parto en adolescentes. EMC - Ginecología-Obstetricia. el 1 de julio de 2021;57(3):1–6.
7. Pascale A, Laborde A, Pascale A, Laborde A. Efectos del consumo de cannabis durante el embarazo y la lactancia. Arch Pediatr Urug [Internet]. 2019 [citado el 27 de enero de 2024];90(3):72–88. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492019000300072&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Guadalupe Gallegos Acevedo, Sonia Pérez Hernández, Ana Beatriz Ávila Delgado, María Luz De Ávila Arroyo, Maricruz Vidales Jara. Embarazo en adolescentes relacionado con sus hábitos sexuales y consumo de drogas. Universidad Autónoma de Zacatecas. 2021;
9. Giuliana Yoshi Pocomucha poma. Predictivos en la prevalencia de embarazos en adolescentes y la incidencia de morbilidad materna, hospital de apoyo san miguel, distrito San Miguel, la mar – Ayacucho, 2019. [perú]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
10. Cinthya Katherine García Navarrete. Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador. Universidad Estatal del Sur de Manab. 2022;
11. Alex rodriguez. eluniverso. 2020 [citado el 27 de enero de 2024]. 15 % de la población entre 15 y 40 años probó algún tipo de droga en Ecuador | Informes | Noticias | El

Universo. Disponible en: https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/14/nota/7871358/consumo-drogas-ecuador-guayaquil-hache/

12. Arteaga-Lozada FA, Plaza-Macías N. Consumo de sustancias estupefacientes en adolescentes. Estudio de caso parroquia sucre del cantón 24 de mayo, ecuador. Revista científica multidisciplinaria arbitrada Yachasun - ISSN: 2697-3456 [Internet]. el 25 de octubre de 2021 [citado el 27 de enero de 2024];5(9 Ed. esp.):219–35. Disponible en: https://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/176/300

13. José Darío Daniel-Díaz, Kenia Pérez-de-Zayas, Mayelin Hernández-rodríguez, María Yulexis Ramos-Pérez, Miriam Arelys Carvajal-Rivero. Factores de riesgo para defectos congénitos en embarazadas adolescentes del municipio Camagüey. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta. 2021;46(5).

14. Michelle Zambrano, Elena Hernandez. Prevención de defectos congénitos en atención primaria de salud. Ateneo. 2022;24(1):123–48.

15. Katherine Romero Viamonte, Kerly Jesenia Bolaños Vaca, Vladimir Vega Falcón, Adrián Salvent Tames, Belkis Sánchez Martínez, Kerly Jesenia Bolaños Vaca. Factores de riesgo materno que retrasan el crecimiento intrauterino en gestantes adolescentes del Hospital General Docente Ambato, Ecuador . Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2020;46(1).

16. Pintado Pintado JI. Retardo del crecimiento intrauterino en embarazos adolescentes. Revisión bibliográfica. Universidad Católica de Cuenca. 2023;

17. Mirlan Silva Morales, Carmen Rosa Rodríguez Valenciano, Sara Elena Panizo Bruzón, Elvia Amalia Rondón Palmero. Defectos congénitos del sistema nervioso central diagnosticados en Las Tunas entre 2016 y 2019. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta. 2020;45(6).

18. Domenica A, Guerrero A. Proceso de atención de enfermería adolescente de 15 años de edad de 23 semanas de gestación con placenta previa. 2020 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8263

19. González Balseca JJ, Mauricio I, Guillen Godoy A. Síndrome de abstinencia neonatal por consumo de heroína en adolescentes embarazadas. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro [Internet]. 2019 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4519

20. Del O, En M, Pública S, Carmen L, Naranjo Rodríguez E. Riesgo de síndrome de abstinencia neonatal relacionado al consumo de drogas materno, en el Hospital Universitario de Guayaquil, cantón Guayaquil, provincia del Guayas. Enero 2022 a julio 2023. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro [Internet]. 2023 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/7136

21. Torres Lestrade OD, Hernández Pacheco I, Meneses Nuñez C, Ruvalcaba Ledezma JC, Torres Lestrade OD, Hernández Pacheco I, et al. Infección urinaria como factor de riesgo para parto pretérmino. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 2020 [citado el 28 de enero de 2024];5(11):1426–43. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020001100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

22. Alcívar Ponce da, Cevallos vVllafuerte am. infecciones del tracto urinario y complicaciones en pacientes embarazadas que acuden al Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Portoviejo. el 17 de junio de 2020 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2167

23. Llanos Es, Maris A, Miniet L, Manabí E. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. Facsalud-unemi [Internet]. el 12 de junio de 2019 [citado el 28 de enero de 2024];3(4):36–42. Disponible en: https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/923

24. Óscar Alejandro Bonilla-Sepúlveda. Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia). Revista de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad Pontificia Bolivariana,. 2020;40(1):2–9.

25. Alejandro D, Sandoval C, Rincón IC, Kelly R, Marín T, Maurits V. Incidencia del maltrato prenatal en el desarrollo infantil: una revisión bibliográfica. Tempus Psicológico [Internet]. el 20 de noviembre de 2020 [citado el 28 de enero de 2024];3(1):207–29. Disponible en: https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/tempuspsi/article/view/3054/6853

26. Bravo Saquicela DM, Hans ;, Bravo Saquicela L, Santos ;, Loor B. Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. Recimundo [Internet]. el 13 de diciembre de 2020 [citado el 28 de enero de 2024];4(4):337–45. Disponible en: https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/965

27. Milton González Santos L, la facultad ciencias sociales y de la salud lic **N**ancy Domínguez Rodríguez d de, carrera de enfermería d de, Maria del Carmen Rodriguez cepeda lic Luz Rodríguez Cepeda l, docente tutor lic Adonis Faustino Hernández ortiz e, docente área Ab vVctor Coronel Ortiz e de, et al. Consumo de drogas y su relación con embarazos en adolescentes de 13 – 18 años. Barrio Rafael Correa, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, 2022. el 6 de julio de 2022 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8034

28. gaitan esteban sanchez, ampudia margarita malpartida. Factores para un embarazo de riesgo. Revista Medica Sinergia [Internet]. el 1 de septiembre de 2019 [citado el 28 de enero de 2024];4(9):e319–e319. Disponible en: https://www.revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/319/671

29. Díaz n, del pilar a, bonifacio p, nathaly e. Factores de riesgo para la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el hospital maría auxiliadora, 2017. Universidad Privada Norbert Wiener [Internet]. el 24 de junio de 2019 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3153

30. Figueroa Barquisimeto P DE, Monserrate Bravo Macías J, Oswaldo Vega Intriago J, Técnica De Manabí Ecuador U. Adicción a los estupefacientes y su incidencia en las relaciones interpersonales en estudiantes de bachillerato técnico de la U.E. Albertina Rivas Medina. Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 20 [Internet]. el 16 de

diciembre de 2022 [citado el 28 de enero de 2024];26(3):147–71. Disponible en: https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1730

31. Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Fernández Alonso M del C, Tizón JL. Prevención de los trastornos de la salud mental. Embarazo en la adolescencia. Aten Primaria. el 1 de octubre de 2022;54:102494.

32. Valdez Pérez V, Banchón Bohórquez V, Ortega Franco A, Soria Nauya E, Martínez Salazar A, Núñez Cruz M, et al. Depresión posparto y uso de drogas: Un estudio observacional de centro único. Actas Médicas (Ecuador) [Internet]. el 15 de noviembre de 2023 [citado el 28 de enero de 2024];33(S1):12–12. Disponible en: https://actasmedicas.ec/index.php/am/article/view/159

33. Sevillano A, Dany G, Asesor J, Dongo Luzquiños MC, Francisco J. Complicaciones obstétricas en el tercer trimestre del embarazo en adolescentes, comparadas con madres no adolescentes en el Hospital Regional Docente de Cajamarca de enero a diciembre 2019. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2020 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3854

34. Documental I, Villamar R, Adonis N, Escobar B, Israel W, Fernández EP, et al. Complicaciones en el niño del consumo materno de drogas durante el embarazo en adolescentes. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro [Internet]. 2019 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4560

35. Ramírez Morán LP, Alvarado Saltos MP, Soledispa Alvarado ET. Complicaciones del consumo de drogas ilícitas en adolescentes gestantes. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro [Internet]. 2020 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/5183

36. Cochea Perero JD, Cochea Tomalá OP. Bajo peso al nacer y su relación con el síndrome de abstinencia neonatal en el recién nacido. Hospital General Guasmo Sur, Guayaquil 2020. el 6 de mayo de 2021 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5759

37. Muñoz Hernández C, Quinteros Caceres ME (Prof. G. Proteinuria en el embarazo y su impacto en el bajo peso al nacer en mujeres con preeclampsia de Temuco.

38. Melendres R, Rosalva A, Valdiviezo R, Ibelize D, Bs A:, Moran MR, et al. Cuidados de enfermería en recien nacidos con síndrome de abstinencia neonatal. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro [Internet]. 2019 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4507

39. Jarrín Coello LJ. Factores que inciden al padecimiento del síndrome de abstinencia neonatal de hijos de madres adictas hospitalizados en el área de ucin del hospital universitario de Guayaquil, durante el periodo 2018. Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro [Internet]. 2019 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4703

40. Mónica Beatriz Silva Montaño, Katty del Rosario Sampedro Martillo, Francisco de Icaza Bustamante, Mónica Janeth Ponce Alcocer. Síndrome de abstinencia neonatal: una

problemática actual en la unidad de neonatología. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022;6(2).

41. Baeza-Gozalo P, Sola-Cía S, López-Dicastillo O. Lactancia materna y alojamiento en el abordaje del síndrome de abstinencia neonatal. Revisión panorámica. An Sist Sanit Navar [Internet]. el 1 de mayo de 2023 [citado el 28 de enero de 2024];46(2). Disponible en: /pmc/articles/PMC10518805/

42. Damián L. Taire. Exposición prenatal y posnatal al humo de tabaco, nicotina, alcohol, marihuana, opioides y drogas ilícitas. Arch Argent Pediatr. 2024;122(1).

43. Lissette Stefany Sares Asanza, Mylena Nicolle Mackliff Campoverde. Muerte fetal intrauterina en gestantes adolescentes. revista Ocronos. 2023;6(7).

44. Martínez RAO, Perdomo MFO, Delgado ABM, Solarte DAL. Adolescencia como factor de riesgo para complicaciones maternas y neonatales. Rev Chil Obstet Ginecol. el 1 de noviembre de 2021;83(5):478–86.

45. Dariel Adrian Figueroa Oliva, Vivian Aliocha Negrin Garcia, Erika Thalia Garcell Fernández. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas. 2021;25(5).

46. Ayala-Peralta FD, Guevara-Ríos E, Carranza-Asmat C, Luna-Figueroa A, Espinola-Sánchez M, Racchumí-Vela A, et al. Factores asociados a malformaciones congénitas. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. el 17 de diciembre de 2019 [citado el 28 de enero de 2024];8(4):30–40. Disponible en: https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/171

47. Siguencia Chávez LA. Detección de Factores de Riesgo en Adolescentes Embarazadas de 15 a 19 años Consumidoras de Drogas. 2021 [citado el 28 de enero de 2024]; Disponible en: http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/20600

48. Caviativa Castro YP, Jaramillo Guzmán V, Segura Moreno CC. Actividades Tecnológicas Educativas para educación superior con contenido en malformaciones congénitas - cigarrillos y sustancias psicoactivas. Redes de investigación e innovación en docencia universitaria [Internet]. 2019 [citado el 28 de enero de 2024];556–63. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/99115

49. Maher JY, Gomez-Lobo V, Merke DP. The management of congenital adrenal hyperplasia during preconception, pregnancy, and postpartum. Rev Endocr Metab Disord. febrero de 2023;24(1):71–83.

50. Kim YY, Goldberg LA, Awh K, Bhamare T, Drajpuch D, Hirshberg A, et al. Accuracy of risk prediction scores in pregnant women with congenital heart disease. Congenit Heart Dis. mayo de 2019;14(3):470–8.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.