

DOI: 10.26820/reciamuc/8.(2).abril.2024.222-229

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1372>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 222-229



Resultados maternos y perinatales en gestantes que consumen drogas. Hospital Universitario de Guayaquil, mayo a diciembre 2022

Maternal and perinatal outcomes in pregnant women who use drugs. University Hospital of Guayaquil, May to December 2022

Resultados maternos e perinatais em mulheres grávidas que usam drogas. Hospital Universitário de Guayaquil, maio a dezembro de 2022

Matilde Emperatriz Echeverría Pazmiño¹; Silvia Alexandra Gómez Ramos²; Cecilia Marlene Herrera Martínez³; Jessica Ivonne Caguana Baquerizo⁴

RECIBIDO: 20/11/2023 **ACEPTADO:** 15/01/2024 **PUBLICADO:** 22/06/2024

1. Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva; Obstetrix; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador;  <https://orcid.org/0000-0002-1339-9087>
2. Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva; Obstetrix; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador;  <https://orcid.org/0009-0007-9792-905X>
3. Magíster en Nutrición; Obstetrix; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador;  <https://orcid.org/0000-0002-8924-9819>
4. Magíster en Administración y Dirección de Empresas; Ingeniero en Ciencias Empresariales; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador;  <https://orcid.org/0000-0002-9235-3537>

CORRESPONDENCIA

Matilde Emperatriz Echeverría Pazmiño
director@reciamuc.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

El consumo creciente de drogas entre mujeres en edad reproductiva plantea serios riesgos para la salud fetal, destacándose como un problema de salud pública y social con repercusiones clínicas, psicológicas y económicas significativas. Este estudio se llevó a cabo en el Hospital Universitario de Guayaquil durante el periodo de mayo a diciembre del 2022, abordando a 60 gestantes que consumían drogas. Los resultados revelaron que la mayoría de estas mujeres experimentaron complicaciones obstétricas, incluyendo trabajo de parto prematuro, amenaza de parto pretérmino y aborto en curso. De los recién nacidos, 13 mostraron signos de abstinencia neonatal, mientras que 33 presentaron diversas complicaciones atribuidas al consumo materno de drogas, como bajo peso al nacer, anemia, depresión neonatal, prematuridad y líquido amniótico meconiado. Estos hallazgos refuerzan la necesidad urgente de un enfoque multidisciplinario en el control prenatal para mujeres consumidoras de drogas, con el objetivo de mitigar los efectos adversos en la salud materna, fetal y neonatal. El abuso fetal, consecuencia directa del uso de drogas durante el embarazo, plantea serias implicaciones éticas y médicas, subrayando la importancia de programas de educación y prevención temprana. Además, se destaca la relevancia de centros especializados como el Centro Especializado para el Tratamiento de Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD) en Guayaquil, como iniciativa clave para abordar este desafío complejo desde una perspectiva local y nacional. Este estudio enfatiza la urgencia de políticas y estrategias efectivas que promuevan la salud materna y fetal al reducir el consumo de drogas durante el embarazo, asegurando así mejores resultados de salud para las madres y sus hijos.

Palabras clave: Droga, Embarazo, Efectos Adversos, Prematuridad, Síndrome de Abstinencia Neonatal, Restricción del Crecimiento Intrauterino, Abuso Fetal.

ABSTRACT

Fetal health stands out as a significant public health and social issue with substantial clinical, psychological, and economic repercussions. This study was conducted at the University Hospital of Guayaquil from May to December 2022, involving 60 pregnant women who were drug users. The results revealed that the majority of these women experienced obstetric complications, including preterm labor, threatened preterm labor, and ongoing abortion. Among the newborns, 13 exhibited signs of neonatal abstinence syndrome, while 33 presented various complications attributed to maternal drug consumption, such as low birth weight, anemia, neonatal depression, prematurity, and meconium-stained amniotic fluid. These findings underscore the urgent need for a multidisciplinary approach to prenatal care for drug-using women to mitigate adverse effects on maternal, fetal, and neonatal health. Fetal abuse, a direct consequence of drug use during pregnancy, poses serious ethical and medical implications, emphasizing the importance of early education and prevention programs. Additionally, the relevance of specialized centers such as the Center for the Treatment of Persons with Problematic Alcohol and Drug Use (CETAD) in Guayaquil is highlighted as a key initiative to address this complex challenge at both local and national levels. This study emphasizes the urgency of effective policies and strategies that promote maternal and fetal health by reducing drug consumption during pregnancy, thereby ensuring better health outcomes for mothers and their children.

Keywords: Drug, Pregnancy, Adverse Effects, Prematurity, Neonatal Abstinence Syndrome, Intrauterine Growth Restriction, Fetal Abuse.

RESUMO

A saúde fetal destaca-se como um importante problema de saúde pública e social com importantes repercussões clínicas, psicológicas e econômicas. Este estudo foi realizado no Hospital Universitário de Guayaquil de maio a dezembro de 2022, envolvendo 60 mulheres grávidas consumidoras de drogas. Os resultados revelaram que a maioria dessas mulheres teve complicações obstétricas, incluindo trabalho de parto prematuro, ameaça de trabalho de parto prematuro e aborto em curso. Entre os recém-nascidos, 13 apresentavam sinais de síndrome de abstinência neonatal, enquanto 33 apresentavam várias complicações atribuídas ao consumo materno de drogas, como baixo peso ao nascer, anemia, depressão neonatal, prematuridade e líquido amniótico manchado de mecônio. Estes resultados sublinham a necessidade urgente de uma abordagem multidisciplinar dos cuidados pré-natais das mulheres toxicodependentes, a fim de atenuar os efeitos adversos na saúde materna, fetal e neonatal. O abuso fetal, uma consequência direta do consumo de drogas durante a gravidez, tem sérias implicações éticas e médicas, enfatizando a importância da educação precoce e de programas de prevenção. Além disso, a relevância de centros especializados, como o Centro de Tratamento de Pessoas com Problemas de Consumo de Álcool e Drogas (CETAD) em Guayaquil, é destacada como uma iniciativa fundamental para enfrentar este complexo desafio, tanto a nível local como nacional. Este estudo enfatiza a urgência de políticas e estratégias eficazes que promovam a saúde materna e fetal, reduzindo o consumo de drogas durante a gravidez, garantindo assim melhores resultados de saúde para as mães e seus filhos.

Palavras-chave: Droga, Gravidez, Efeitos Adversos, Prematuridade, Síndrome de Abstinência Neonatal, Restrição do Crescimento Intrauterino, Abuso Fetal.

Introducción

El uso indiscriminado de drogas es un asunto de carácter social y de salud pública, con implicaciones de carácter clínico, psicológico y económico, por lo que hoy en día, representa uno de los grandes problemas de la humanidad que se la puede considerar una gran epidemia, alrededor de 269 millones de personas a nivel mundial han usado drogas durante el 2018, y más de 30 millones de personas sufren trastornos por consumo de las drogas UNODC (1).

El consumo de sustancias adictivas afecta con mayor frecuencia a mujeres entre 12 y 25 años, con el riesgo de quedar embarazada transformándose en un problema mundial, nacional y local. Las drogas pueden pasar al feto por medio de la placenta, produciendo una serie de alteraciones como la hipertensión arterial materna que conlleva a una disminución del flujo sanguíneo hacia la placenta y por consiguiente al feto, provocando una Restricción del crecimiento intrauterino, Síndrome de abstinencia neonatal que es la principal manifestación del uso de drogas durante el embarazo, dependiente del tipo de droga, frecuencia del consumo y el tiempo del último consumo (2).

El uso de drogas durante el embarazo es considerado como un abuso fetal debido a que se está sometiendo al feto aun riesgo potencial de presentar eventos adversos que interrumpe el ciclo normal del embarazo, esta terminología se lo determina mediante el Síndrome del niño maltrato (SNM) 3. El abuso fetal es cualquier acto que de manera intencional o negligente afecte al producto de la gestación en cualquiera de sus etapas de desarrollo, puede causarlo directamente la madre, el médico o alguna persona que tenga injerencia con el embarazo (3).

La gestación es una etapa en la vida de una mujer con múltiples cambios físicos y psicológicos. El consumo de drogas y alcohol durante el embarazo causa problemas tanto en el niño como en la madre, no solo durante el periodo embrionario y fetal, sino a lo

largo de la vida del niño, afectando su conducta y aprendizaje. Los efectos adversos incluyen bajo peso al nacer, parto pretérmino y crecimiento intrauterino deficiente. Se observan también síndrome de abstinencia (barbitúricos, opioides, benzodiazepinas), efectos teratógenos (cocaína, alcohol, benzodiazepinas) y alteraciones neurológicas. El retraso mental está fuertemente asociado al consumo de alcohol, que causa daño irreversible en las neuronas. La muerte súbita del lactante tiene mayor incidencia con el consumo de tabaco y cocaína (4).

En Ecuador en la ciudad de Guayaquil, se inauguró el 'Centro de Tratamiento Primario de Desintoxicación' del Municipio de Guayaquil, se trata del primer Centro Especializado para el Tratamiento de Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD) a nivel público para mujeres mayores de 18 años en el país, se ha detallado que el tratamiento en el centro dura 28 días y luego empieza la atención ambulatoria (5).

Previo a todo lo antes expuesto una medida en primer orden es la planificación familiar en gestantes consumidoras, seguido de la promoción en salud para concientizar los riesgos que se expone al feto mediante el consumo de drogas.

Sin embargo, en el entendido de que existe esta problemática es el objetivo de la presente investigación identificar los resultados maternos perinatales en gestantes que consumen drogas en el Hospital Universitario de Guayaquil Mayo a diciembre 2022.

Metodología

Este trabajo se realizó con las gestantes drogodependientes que fueron atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil, un hospital de referencia localizado en el Km 23.5 vía perimetral, durante el periodo de mayo a diciembre del 2022.

Tipo de Investigación: Este es un estudio retrospectivo de cohorte transversal, diseñado para analizar y comprender las implicaciones

del consumo de drogas durante el embarazo en una población específica de mujeres atendidas en un centro hospitalario de referencia.

Revisión Bibliográfica: Además del análisis clínico de los casos, se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica para contextualizar y discutir los hallazgos del estudio. Se llevaron a cabo búsquedas bibliográficas en las bases de datos MEDLINE y AIDS info, que son reconocidas por su amplio alcance y rigor científico en el ámbito de la salud y las ciencias médicas. La revisión bibliográfica incluyó estudios previos sobre el impacto del consumo de drogas en el embarazo, sus efectos sobre la madre y el feto, así como estrategias de manejo y tratamiento.

Procedimiento de Recopilación de Datos: La recopilación de datos se inició con la revisión de la matriz proporcionada por el área de estadística del hospital, la cual contenía información detallada sobre las pacientes. Esta matriz fue complementada con una revisión sistemática del sistema operativo del hospital, donde se almacena la información médica de las gestantes. Se extrajeron datos relevantes sobre el consumo de sustancias, resultados perinatales, complicaciones maternas y neonatales, entre otros indicadores clave.

Análisis de Datos: Una vez recopilada la información, los datos fueron analizados utilizando el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), una herramienta ampliamente utilizada en la investigación científica para el análisis estadístico. Los datos fueron organizados y procesados también en hojas de cálculo, lo que permitió una manipulación eficiente y una visualización clara de los resultados.

Integración de Hallazgos y Discusión: La combinación de datos clínicos y la revisión bibliográfica permitió una discusión integral de los hallazgos. Los resultados obtenidos del análisis de los casos clínicos fueron contrastados con la literatura existente, lo que

permitió identificar patrones, diferencias y similitudes con estudios previos. Este enfoque también facilitó la identificación de posibles áreas de intervención y mejora en la atención de las gestantes drogodependientes.

La revisión bibliográfica incluyó una variedad de estudios que abordaron desde los efectos específicos de diferentes sustancias en el desarrollo fetal hasta las estrategias de prevención y tratamiento más efectivas para minimizar los riesgos asociados con el consumo de drogas durante el embarazo. Esta revisión no solo enriqueció la discusión de los resultados, sino que también proporcionó un marco teórico robusto para interpretar los hallazgos del estudio en un contexto más amplio.

La metodología empleada en este estudio, que combinó un enfoque clínico con una revisión bibliográfica rigurosa, permitió una comprensión profunda de las implicaciones del consumo de drogas durante el embarazo y ofreció valiosas perspectivas para futuras investigaciones y políticas de salud.

Resultados

Tabla 1. Gestantes que consumen drogas atendidas en el Hospital Universitario 2022

| Gestantes que consumen drogas atendidas en el Hospital Universitario 2022 | |
|---|-----------|
| Mes | Gestantes |
| Mayo a septiembre | 28 |
| Octubre a diciembre | 32 |
| Total | 60 |

Fuente: Sistema informático del hospital universitario

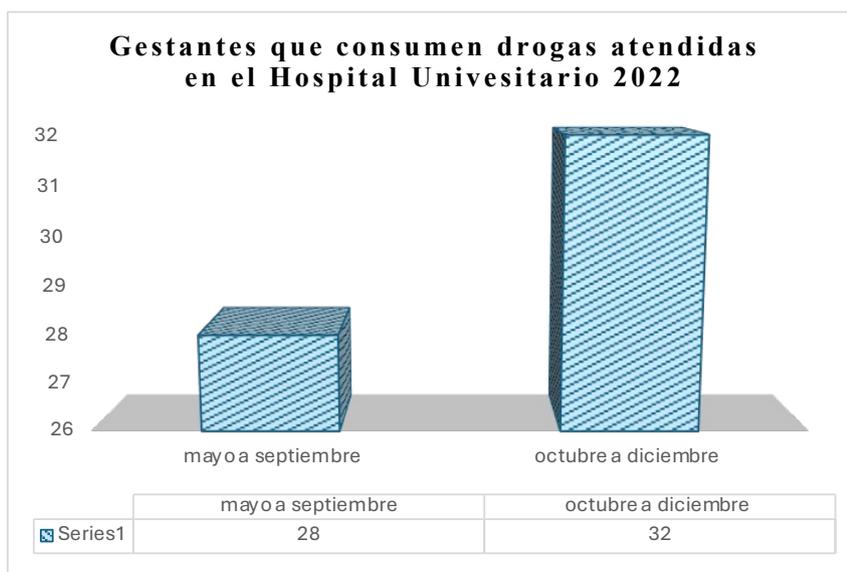


Figura 1. Gestantes que consumen drogas atendidas en el Hospital Universitario 2022

Se puede observar que en los meses de estudios ingresaron 60 gestantes drogo- dependiente y que de octubre a diciembre hubo más casos que en los primeros meses.

Tabla 2. Cuadro de resultados maternos en gestantes drogodependientes

| Resultante materno | Frecuencia | % |
|------------------------------------|------------|----|
| Trabajo de parto (pre y a término) | 46 | 77 |
| Amenaza de parto pre termino | 08 | 13 |
| Aborto en curso | 06 | 10 |

Se puede observar que la mayoría de las consecuencias maternas resulto en trabajo de parto pretérmino y a término en el 77% de los casos, seguido de Amenaza de parrho pretérmino en 8 de las 60 gestantes que representa el 13% de la población y en menor cuantía un aborto en curso pazra el restante 10% de las gestantes drogodependientes.

Tabla 3. Cuadro de resultados perinatales

| Resultante fetal | Frecuencia | % |
|---------------------------------|------------|----|
| Abstinencia neonatal | 13 | 28 |
| Bajo peso para edad gestacional | 09 | 20 |
| Anemia neonatal | 06 | 13 |
| Depresión neonatal | 07 | 15 |
| Prematurez | 08 | 17 |
| Líquido amniótico meconiado | 03 | 07 |

De la tabla anterior se extrae que en la mayoría de los resultados perinatales del consumo de droga materno durante el embarazo se evidencia abstinencia neonatal en el 28% de los casos, seguido de bajo peso para la edad gestacional en el 20% de los casos, prematuridad en el 17% de los casos, depresión neonatal en el 15% de los casos, anemia neonatal en el 13% de los casos y la de menor frecuencia con el 7% de los casos líquido amniótico meconiado.

Tal como se señala en las diferentes investigaciones sobre el tema se conoce que el consumo de sustancias de abuso es un fenómeno dinámico multifactorial con elevada morbilidad y costes sociosanitarios a nivel mundial que plantea riesgos tanto para la madre como para el feto/recién nacido (RN). Puede afectar el crecimiento fetal, causar prematuridad, pérdidas gestacionales, malformaciones, síndrome de abstinencia neonatal (SAN) y trastornos neuroconductuales o cognitivos, por lo que el consumo gestacional se considera maltrato prenatal (6)

En el estudio de Maya-Enero et al. (2021), se discute que el tabaco es ampliamente consumido, presente en el 81.2% de las pacientes, mientras que el alcohol se reporta ocasionalmente en el 11.5%, aunque el consumo real podría ser mayor debido a la dificultad de detectar sus metabolitos. Las consumidoras de metanfetaminas, en su mayoría de origen filipino, suelen tener un control gestacional inadecuado y enfrentan graves deficiencias sociales. Este grupo experimenta problemas sociales severos y un caso de desprendimiento prematuro de placenta normoinsera (DPPNI) se ha registrado, atribuible al efecto vasoconstrictor de la droga. Las pacientes que consumen heroína y metadona también enfrentan importantes problemas sociales que afectan el control gestacional, presentando una mayor incidencia de infecciones por hepatitis C y VIH, aunque estas han disminuido con el tiempo. Se recomienda encarecidamente la lactancia materna en programas

de metadona para disminuir el síndrome de abstinencia neonatal (SAN). En el caso de la cocaína, no se encontraron casos de DPPNI entre las 47 gestantes consumidoras, a pesar de su alta prevalencia en la población general. La lactancia materna está formalmente contraindicada para las consumidoras de cocaína y heroína. El SAN disminuyó en los grupos de benzodiazepinas y metadona, probablemente debido al aumento de la lactancia materna, ya que los bebés seguían recibiendo la sustancia a través de la leche. Las embarazadas con consumo de drogas suelen tener graves problemas sociales, especialmente las que consumen heroína, cocaína y metanfetaminas, lo que se refleja en el elevado número de niños que no retornan al domicilio materno. La disminución en el número de hijos de madres consumidoras puede indicar una reducción en el consumo de drogas en el área o que estas madres acuden menos al hospital debido a su conocimiento del alto grado de alerta social. El estudio presenta limitaciones debido a su diseño retrospectivo, la posible omisión de casos no reportados, y el enfoque en un solo hospital, lo que impide la generalización de los resultados. Este estudio tiene mayor detalle entre sus resultados pues se recolectó información más detallada que incluye el tipo de drogas que consumían las gestantes y de alguna manera el entorno socioeconómico que explica de alguna manera la situación de consumo de su población.

El consumo de drogas integra el ambiente familiar y es común entre familiares y parejas, lo que influye en el mantenimiento del hábito de fumar durante el embarazo. Involucrarse con personas que consumen sustancias aumenta la vulnerabilidad, ya sea por consumir o convivir con consumidores, banalizando el comportamiento. Es crucial abordar este tema en la atención prenatal, cuando la mujer está motivada por la llegada del hijo y más propensa a reflexionar sobre sus elecciones. El consumo experimental en adolescentes, asociado a diversos

problemas de salud y psicosociales, refleja factores psicológicos, ambientales y demográficos fuertemente ligados al consumo de drogas. Las adolescentes presentan un patrón combinado de consumo de alcohol y tabaco, seguido de alcohol y cannabis. El consumo de drogas es una forma de afrontar dificultades sociales y psicológicas, especialmente experiencias emocionales vinculadas a trastornos depresivos. Identificar la depresión y desarrollar programas de tratamiento pueden ser estrategias efectivas para prevenir el consumo de múltiples drogas. Es común encontrar mujeres embarazadas con adicciones previas al embarazo, detectadas generalmente durante la atención prenatal. Por ello, es importante que los profesionales de la salud aborden este tema con mujeres en edad reproductiva(7).

El consumo de drogas en mujeres, tanto legales como ilegales, está aumentando a nivel mundial y afecta a diversos estratos sociales. El mercado de drogas ha creado opciones para todos los niveles económicos, convirtiendo a más mujeres en consumidoras. Una vez instalada la adicción, surgen problemas sociales y de salud materna y fetal. Las drogas más utilizadas por mujeres embarazadas son alcohol, tabaco, marihuana y cocaína. Aunque no se detectó un aumento progresivo del consumo en los años estudiados, existe una tendencia al alza. Cambios en la aceptación legal y social de la marihuana pueden afectar su prevalencia, con una aparente disminución en la percepción de su nocividad. Las embarazadas que consumían cocaína también consumían cannabis, alcohol y tabaco. Las que consumían derivados del tabaco presentaban riesgo relativo para todos los factores sociodemográficos analizados. Las sustancias ilegales y el alcohol son vistos culturalmente como más nocivos que el tabaco. Generalmente, las mujeres embarazadas dejan de consumir otras sustancias, pero no el tabaco(7).

Conclusiones

El uso indiscriminado de drogas es un problema de salud pública y social con implicaciones clínicas, psicológicas y económicas. Nuestro estudio ha demostrado que el consumo de sustancias adictivas afecta significativamente a mujeres jóvenes, especialmente aquellas en edad reproductiva, incrementando el riesgo de embarazos complicados y los efectos adversos tanto para la madre como para el feto. Durante el embarazo, las drogas pueden atravesar la placenta, causando hipertensión arterial materna, restricción del crecimiento intrauterino y síndrome de abstinencia neonatal, entre otras complicaciones. Este fenómeno se conoce como abuso fetal, ya que pone en riesgo al feto, interrumpiendo el ciclo normal del embarazo y produciendo efectos teratógenos y neurológicos a largo plazo.

Nuestro análisis, basado en datos del Hospital Universitario de Guayaquil, reveló que la mayoría de las gestantes drogodependientes presentaron trabajo de parto pretérmino, con un notable porcentaje de casos de abstinencia neonatal, bajo peso al nacer y prematuridad. Estos hallazgos están en línea con la literatura existente, que destaca la elevada morbilidad asociada al consumo de sustancias durante la gestación.

La revisión bibliográfica realizada subraya la importancia de abordar el consumo de drogas desde una perspectiva multidimensional, reconociendo su naturaleza multifactorial y los graves costos sociosanitarios implicados. En Ecuador, la apertura de centros especializados como el CETAD en Guayaquil representa un paso crucial en el tratamiento y apoyo a las mujeres con consumo problemático de sustancias.

Es imperativo que los profesionales de salud en atención prenatal incorporen estrategias de educación y prevención del consumo de drogas, motivando a las mujeres a reflexionar sobre sus hábitos y proporcionando

apoyo para reducir el consumo de sustancias. Programas de intervención temprana y planificación familiar pueden ser efectivos para disminuir el uso de drogas durante el embarazo, protegiendo tanto a las madres como a sus hijos de las graves consecuencias del abuso de sustancias.

Nuestros hallazgos refuerzan la necesidad urgente de implementar programas de intervención en el primer nivel de atención para abordar el consumo de drogas durante el embarazo. Estas medidas deben incluir educación, apoyo psicológico y acceso a tratamientos especializados para reducir los riesgos asociados y mejorar los resultados de salud para madres e hijos.

Bibliografía

Naciones Unidas. Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas [Internet]. México, DF; 2020. Disponible en: https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html

Parrales Yagual JR, Quinteros Vera JV. Complicaciones Perinatales por el consumo de Drogas durante la Gestación [Internet]. Universidad Estatal de Milagro; 2018. Disponible en: https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/4205/2.-complicaciones_perinatales_por_el_consumo_de_drogas_durante_la_gestacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fajardo-Ochoa F, Olivas-Peñuñuri M. Abuso Fetal por Consumo Materno de Drogas Durante el Embarazo. Bol Clin Hosp Infant Edo Son. ;27(1):. Boletín Clínico Hosp Infant del Estado Son. 2010;27(1):9–15.

Satrústegui Ollaquindia L, Espinosa Capapey P, Palacín Nieto LP, Vintanel S, Niño Tena A, Palacín Nieto V. Drogas y alcohol durante el embarazo. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021;2(9). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8081019&orden=0&info=link>

ACESS. Excelente noticia: CETAD municipal de Guayaquil licenció con 100% [Internet]. Disponible en: <http://www.acesse.gob.ec/excelente-noticia-cetad-municipal-de-guayaquil-licencio-con-100/>

Maya-Enero S, Guarddon Pueyo C, Mur-Sierra A, López-Vílchez MÁ. Abuso de drogas durante el embarazo y su impacto neonatal. Análisis de los periodos 2002-2008 y 2009-2017. Med Clin (Barc) [Internet]. 2021;157(4):159–63. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775320305753>

Marangoni S, Gavioli A, Eohanne L, Félix M. Consumo de drogas de abuso durante el embarazo analizado mediante el método de detección oportunista. Cogitare Enferm [Internet]. 2022;(27):e79282. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/Yt686KWGPP8DWC4Y8yWY5Bb/?lang=es>

CITAR ESTE ARTICULO:

Echeverría Pazmiño, M. E., Gómez Ramos, S. A., Herrera Martínez, C. M., & Caguana Baquerizo, J. I. (2024). Resultados maternos y perinatales en gestantes que consumen drogas. Hospital Universitario de Guayaquil, mayo a diciembre 2022. RECIAMUC, 8(2), 222-229. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.\(2\).abril.2024.222-229](https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.(2).abril.2024.222-229)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.