
Vacíos Que Presentan Los Profesionales De Enfermería En La Atención Materno-Perinatal De Mujeres Que Consumen Sustancias Psicoactivas En Colombia

Yulieth Dayana Castro Caicedo
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales
ycastroc@udca.edu.co
Orcid: <https://orcid.org/0009-0004-9036-3477>

Juana Daniela Castro Arias
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales
jcastroa@udca.edu.co
Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-3231-9405>

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la detección y los efectos de las sustancias psicoactivas en el recién nacido, con el fin de identificar fortalezas y vacíos en su formación académica y práctica clínica. La investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, utilizando entrevistas semiestructuradas como técnica de recolección de datos. La muestra estuvo conformada por profesionales de enfermería con experiencia en el área pediátrica y neonatal, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. La información obtenida fue analizada a través de análisis temático, permitiendo identificar categorías relacionadas con conocimientos clínicos, experiencia profesional y necesidades de capacitación.

Los resultados evidenciaron que el personal de enfermería reconoció algunos efectos de la exposición prenatal a sustancias psicoactivas, tales como irritabilidad, alteraciones del sueño, dificultades en la alimentación y bajo peso al nacer. Asimismo, se identificó que la experiencia práctica favoreció la detección inicial de signos clínicos; sin embargo, persistieron vacíos relacionados con la aplicación de protocolos, la detección temprana y el manejo integral del síndrome de abstinencia neonatal. Se concluyó que, aunque existe conocimiento básico sobre la problemática, es necesario fortalecer la formación académica y la capacitación continua del personal de enfermería para mejorar la calidad del cuidado neonatal y la atención materno-perinatal.

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) durante el embarazo constituye una problemática de salud pública que afecta significativamente la salud materna, fetal y neonatal. La exposición prenatal a sustancias como alcohol, tabaco, cannabis, cocaína y opioides se relaciona con múltiples complicaciones, entre ellas parto prematuro, bajo peso al nacer, restricción del crecimiento intrauterino, alteraciones neurológicas y síndrome de abstinencia neonatal (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). Además, estas consecuencias pueden extenderse a largo plazo, afectando el desarrollo cognitivo, motor y social del niño (Behnke & Smith, 2013).

A nivel mundial, el aumento del consumo de SPA en mujeres en edad reproductiva ha generado preocupación en los sistemas de salud, especialmente por las dificultades existentes para la detección temprana y el abordaje integral de las gestantes consumidoras (United Nations Office on Drugs and Crime [UNODC], 2023). En Colombia, aunque existen lineamientos para la atención materno-perinatal, continúan presentándose limitaciones en la identificación oportuna de los casos y en la implementación de intervenciones adecuadas, lo cual puede influir negativamente en la calidad del cuidado neonatal (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

En este contexto, el profesional de enfermería cumple un papel fundamental en la promoción de la salud, la prevención de complicaciones, la educación a la madre y el cuidado integral del recién nacido expuesto a sustancias psicoactivas. La detección temprana de signos clínicos, el reconocimiento del síndrome de abstinencia neonatal y la aplicación de cuidados humanizados requieren conocimientos científicos y competencias clínicas específicas que permitan brindar una atención segura y oportuna (American Academy of Pediatrics, 2020).

Sin embargo, diversos estudios han evidenciado la existencia de vacíos en la formación y capacitación del personal de enfermería frente al manejo de esta problemática, especialmente en aspectos

relacionados con la identificación de factores de riesgo, la aplicación de protocolos y el abordaje integral de las gestantes y neonatos expuestos a SPA (Marcellus, 2007). Estas limitaciones pueden afectar la calidad del cuidado brindado y dificultar la implementación de estrategias preventivas y terapéuticas efectivas.

Por esta razón, la presente investigación tiene como propósito evaluar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la detección y los efectos de las sustancias psicoactivas en el recién nacido, con el fin de identificar fortalezas y vacíos en su formación académica y práctica clínica. Asimismo, se busca generar aportes que contribuyan al fortalecimiento del cuidado neonatal y a la mejora de las estrategias de atención materno-perinatal en contextos de vulnerabilidad.

METODOLOGÍA

La investigación se desarrolló bajo un enfoque descriptivo y diseño cualitativo, con el propósito de caracterizar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la detección temprana y manejo del recién nacido expuesto a sustancias psicoactivas. La población estuvo conformada por tres profesionales de enfermería seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta su experiencia en servicios pediátricos o neonatales y su participación en la atención de gestantes y recién nacidos relacionados con exposición prenatal a SPA.

La recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas aplicadas de forma individual, utilizando una guía organizada en categorías temáticas relacionadas con experiencia clínica, reconocimiento clínico, síndrome de abstinencia neonatal, cuidados de enfermería, protocolos, formación profesional y necesidades de fortalecimiento. El proceso investigativo se desarrolló en seis semanas, incluyendo revisión bibliográfica, diseño del instrumento, aplicación de entrevistas, análisis de datos e interpretación de resultados.

El análisis se realizó mediante análisis temático cualitativo, a partir de la transcripción, codificación e identificación de categorías y subcategorías relacionadas con el conocimiento, formación académica y experiencia clínica. Todo el estudio se llevó a cabo bajo principios éticos de respeto, beneficencia y confidencialidad, garantizando la participación voluntaria y la protección de la identidad de los participantes.

RESULTADOS

A partir de la entrevista realizada a una profesional de enfermería con siete años de experiencia clínica en el área de hospitalización pediátrica, se identificaron cinco categorías principales relacionadas con el conocimiento, reconocimiento clínico, manejo y necesidades de fortalecimiento frente a la atención del recién nacido expuesto a sustancias psicoactivas.

Categoría 1. Experiencia clínica y contexto de atención

Las participantes manifestaron haber tenido experiencia en la atención de gestantes y recién nacidos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, principalmente en contextos de vulnerabilidad social. Señalaron que estos casos requieren acompañamiento continuo tanto al recién nacido como a la madre. Las subcategorías identificadas fueron: atención en contextos de vulnerabilidad social, participación en el cuidado integral del recién nacido, y orientación y acompañamiento a las madres.

Categoría 2. Conocimiento sobre sustancias psicoactivas y efectos neonatales

Las profesionales identificaron el alcohol y la marihuana como las sustancias más frecuentes en gestantes y reconocieron efectos neonatales asociados como bajo peso al nacer, irritabilidad, alteraciones del sueño y dificultades en la alimentación. Las subcategorías identificadas fueron: reconocimiento de sustancias de mayor consumo, identificación de efectos físicos y neurológicos, y asociación entre consumo prenatal y complicaciones neonatales.

Categoría 3. Reconocimiento clínico y síndrome de abstinencia neonatal

Las participantes mencionaron signos y síntomas como irritabilidad, llanto persistente, alteraciones de la succión y trastornos del sueño como indicadores de posible exposición prenatal a SPA. Describieron el síndrome de abstinencia neonatal como una condición caracterizada por irritabilidad, dificultades en la alimentación y alteraciones del sueño. Las subcategorías identificadas incluyeron: identificación de signos clínicos tempranos, reconocimiento del síndrome de abstinencia neonatal, y la observación clínica como herramienta principal de detección.

Categoría 4. Cuidados e intervenciones de enfermería

Las participantes señalaron que los cuidados de enfermería incluyen monitoreo continuo, control de signos vitales, disminución de estímulos ambientales, apoyo en la alimentación y fortalecimiento del apego madre-hijo. Resaltaron la importancia del trabajo interdisciplinario en el manejo integral de estos casos. Las subcategorías identificadas fueron: vigilancia clínica y monitoreo, medidas de confort y control ambiental, educación y acompañamiento familiar, y trabajo interdisciplinario.

Categoría 5. Formación, protocolos y necesidades de fortalecimiento

Las profesionales refirieron haber recibido capacitación institucional básica sobre el tema; sin embargo, reconocieron limitaciones relacionadas con la necesidad de mayor formación específica y fortalecimiento de protocolos claros para la atención de estos casos. Las subcategorías identificadas fueron: capacitación institucional básica, necesidad de educación continua, debilidades en protocolos y lineamientos, y necesidad de fortalecimiento profesional.

Análisis de resultados

Los resultados evidencian que la profesional de enfermería posee conocimientos generales sobre los efectos de las SPA en el recién nacido y reconoce manifestaciones clínicas asociadas a la exposición prenatal, especialmente irritabilidad, alteraciones del sueño, dificultades en la alimentación y bajo peso al nacer. Esto demuestra que la experiencia clínica favorece la identificación inicial de signos relacionados con el síndrome de abstinencia neonatal, cuya frecuencia y manifestaciones han sido documentadas en unidades de neonatología (Silva Montaña et al., 2020).

Se observó que la participante relaciona la atención de estos casos con contextos de vulnerabilidad social, reconociendo la importancia del acompañamiento a la madre y del trabajo interdisciplinario. Esto refleja una visión del cuidado que integra aspectos clínicos, sociales y familiares.

En cuanto a la detección y manejo clínico, la profesional identifica herramientas como la revisión de antecedentes maternos, la observación clínica y el monitoreo continuo. Sin embargo, menciona que en ocasiones el manejo depende del criterio clínico individual, lo que puede indicar limitaciones en la estandarización de la atención. Estudios previos han evidenciado que los niños expuestos prenatalmente a drogas presentan mayor riesgo de retrasos cognitivos, motores y sociales, lo que refuerza la necesidad de una detección y seguimiento oportunos (Cheng et al., 2023).

Los resultados también permiten identificar vacíos de conocimiento en áreas relacionadas con la detección temprana, el manejo integral y la capacitación específica. Aunque la participante ha recibido procesos de formación institucional, los considera insuficientes frente a esta problemática, evidenciando la necesidad de implementar estrategias de educación continua y actualización profesional.

CONCLUSIONES

El presente estudio permitió comprender que la atención del recién nacido expuesto a sustancias psicoactivas constituye una problemática compleja que exige del profesional de enfermería conocimientos clínicos, habilidades de detección temprana y capacidad de abordaje integral. Aunque se evidenció la existencia de conocimientos básicos sobre las manifestaciones asociadas a la exposición prenatal, estos se encuentran sustentados principalmente en la experiencia práctica, reflejando limitaciones en la formación especializada. El síndrome de abstinencia neonatal representa una de las complicaciones más frecuentes en este contexto y su manejo oportuno depende directamente del nivel de preparación del personal de salud (Solís Sánchez et al., 2020).

Los hallazgos demostraron que la identificación de signos clínicos y el manejo inicial del recién nacido dependen en gran medida de la experiencia asistencial y del criterio profesional, lo cual puede generar variaciones en la atención cuando no existen protocolos suficientemente fortalecidos. Esto es especialmente relevante considerando que el consumo de cocaína y opioides durante la gestación se asocia con un riesgo significativamente mayor de resultados neonatales adversos en comparación con otras sustancias (Kandhasamy et al., 2022), lo que exige una respuesta clínica estandarizada y basada en evidencia.

Se identificó que la capacitación institucional recibida resulta limitada frente a las necesidades actuales del cuidado neonatal. Los retrasos en el desarrollo cognitivo, motor y sociales documentados en niños con exposición prenatal a drogas (Cheng et al., 2023) evidencian que las consecuencias van más allá del período neonatal inmediato, reforzando la importancia de la detección temprana y el seguimiento continuo como competencias esenciales del personal de enfermería.

El estudio permitió reconocer que el abordaje de estos casos requiere una visión integral que incluya factores clínicos, familiares y sociales, favoreciendo el trabajo interdisciplinario y el acompañamiento continuo. La frecuencia del síndrome de abstinencia neonatal en unidades de neonatología y la relevancia de su diagnóstico oportuno mediante la exploración clínica y herramientas como la escala de Finnegan (Silva Montaña et al., 2020) refuerzan la necesidad de protocolos institucionales claros y accesibles para el personal de enfermería.

Desde la disciplina de enfermería, esta investigación aporta una comprensión más amplia sobre las necesidades de fortalecimiento profesional en la atención de recién nacidos expuestos a SPA. Se recomienda la implementación de estrategias educativas institucionales, la actualización de protocolos de atención específicos y el diseño de programas de capacitación continua dirigidos al personal de enfermería que trabaja en servicios pediátricos, neonatales y materno-perinatales.

Finalmente, se sugiere continuar desarrollando investigaciones con muestras más amplias y en diferentes contextos institucionales del país, con el fin de fortalecer el conocimiento científico y contribuir a la mejora de la atención integral del binomio madre-hijo desde el cuidado de enfermería.

REFERENCIAS

American Academy of Pediatrics. (2020). *Neonatal opioid withdrawal syndrome*. *Pediatrics*, 146(5), 1-12.

Behnke, M., & Smith, V. C. (2013). *Prenatal substance abuse: Short- and long-term effects on the exposed fetus*. *Pediatrics*, 131(3), e1009-e1024.

Cheng, A. W. F., Chan, H. B., Ip, L. S., Wan, K. K. Y., Yu, E. L. M., Chiu, W. K., Chung, P. H., & Yeoh, E. K. (2023). *The physical and developmental outcomes of children whose mothers are substance abusers: Analysis of associated factors and the impact of early intervention*. Consensus.

Kandhasamy, S., Lepigeon, K., Baggio, S., Roulet, C., Ceulemans, M., Winterfeld, U., Jenkinson, S. P., Francini, K., Maisonneuve, E., & Panchaud, A. (2022). *Risk of adverse obstetrical and neonatal outcomes in women consuming recreational drugs during pregnancy*. *Journal of Perinatology*.

Marcellus, L. (2007). *Neonatal abstinence syndrome: Reconstructing the evidence*. *Neonatal Network*, 26(1), 33-40.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). *Lineamientos técnicos y operativos para la atención integral en salud materno perinatal*. Gobierno de Colombia.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Consumo de sustancias durante el embarazo y salud neonatal*. OMS.

Silva Montaña, M. B., Ponce Alcocer, M. J., & Sampedro Martillo, K. del R. (2020). *Síndrome de abstinencia neonatal: una problemática actual en la unidad de neonatología*. Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante.

Solís Sánchez, G., Solís Sánchez, J. L., & Díaz González, T. (2020). *Exposición prenatal a drogas y efectos en el neonato*. Elsevier.

United Nations Office on Drugs and Crime. (2023). *World drug report 2023*. Naciones Unidas.