

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL: ABORDAJE DEL HIJO DE MADRE ADICTA A DROGAS ILCITAS (HMADI) (PRIMERA ETAPA)

DRA. DIAZ BEATRIZ
bettydiaz57@hotmail.com

DRA. GIUSTI GRACIELA

DRA. CABANILLAS LILIANA

I N T R O D U C C I O N

El consumo de drogas en embarazadas es un problema sanitario frecuente en nuestra sociedad, supone riesgos para ella y su hijo, tanto a corto como a largo plazo.

Las drogas ilícitas pasan a la circulación fetal y sus efectos en el feto dependerán del tipo de droga, frecuencia y cantidad de uso, momento gestacional y la combinación con alcohol y tabaco.

Las manifestaciones fetales son: RCIU, parto RNPT, apgar bajo, compromiso neurológico, respiratorio, cardiovascular, gastrointestinal y otras.

O B J E T I V O S

- ❖ Determinar frecuencia de uso de drogas ilícitas (cocaína, paco, fana, marihuana y otras) en madres de RN del Hospital Materno Provincial (HMP).
- ❖ Evaluar aspectos clínicos y psicosocioculturales.

P O B L A C I O N

Los RN de distinto peso y EG que ingresaron a Neonatología del HMP con el diagnóstico principal de HMADI o sospechosa de serlo internadas por tal condición u otras causas desde el 1/1/2009 al 31/12/2011.

M A T E R I A L Y M E T O D O

Estudio retrospectivo, transversal y descriptivo que evalúa:

- ❖ **RN:** sexo, EG, peso, apgar, lugar y días de internación, morbilidad, laboratorio, doping, serología, tipo de alimentación, condición y diagnóstico al egreso, control post alta y reingreso.
- ❖ **MADRE:** edad, estado civil, nivel de instrucción, IMC, gestas, control serológico, patología asociada, droga y período de consumo, entrevista social y de salud mental, actividad laboral.

R E S U L T A D O S

En el período estudiado nacieron 13403 pacientes (ANUAL 4467), ingresaron a Neonatología 4512 (ANUAL 1504). Ingresaron con el diagnóstico principal de HMADI 1,17% (53 pacientes).

Distribución ANUAL: 2009 ... 14,6% 2010 ... 31,7% 2011 ... 53,6%

EN 2011 AUMENTARON LOS CASOS 3,5 VECES MAS QUE EN 2009

R E C I E N N A C I D O

Antecedente tóxico materno: 2 % ** Lugar de internación: UCI 72 % ** Promedio días: 12 ** Sexo: Distribución similar ** EG: RNPT 24% ** Peso < 2500 grs.: 27% ** Peso/EG: PEG 21% ** Laboratorio: rutina 74 % ** Doping: SI 57% ** Alimentación: L. Maternizada: 58% ** Diagnóstico al Egreso: **HMADI: 65%** **PATOLOGIA: INFECCIOSA: 48%** **RESPIRATORIA: 20%** **HIPERBILIRRUBINEMIA: 18%** **DIGESTIVA: 15%** **METABOLICA y del MEDIO INTERNO: 11%** **S.DE ABSTINENCIA: 6,1%** **APGAR < a 6 a los 5 minutos: 2,4%** **M.CONGENITA: 2,4%** ** Control post alta: SI 28% ** Condición al egreso: fallecidos 2,4 % ** Reingresos: 8,5%.

M A D R E

Promedio de edad: 24 años Control del embarazo: NO 55% ** Tipo de parto: vaginal 62% ** Estado civil: solteras 39% ** Paridad: primíparas 39% ** Nivel de instrucción: secundario incompleto 32% ** Promedio de IMC 26 ** Patologías asociadas: INFECCIONES 32% (ITU 13%, TORCHS 14,6%) ** Diabetes gestacional: 8,5 % ** Epistaxis 5% ** **Droga mas consumida: COCAINA 58%** ** **Período de consumo: durante la gestación 58%** ** Atención de Salud Mental: SI 17 % y de Servicio Social 38% ** Problemática Social: SI 27% (Privadas de libertad 5% y Violencia familiar 11 %) ** Actividad laboral : NO 97%.

C O N C L U S I O N E S

- La ingesta de drogas es un problema creciente con notable aumento en la morbilidad a pesar del subregistro.
- Se observó cierta deficiencia en la investigación clínica y evaluación socio ambiental a fin de dar contención, planificación y encause de éstas pacientes. La problemática de los reingresos así lo denotan.