

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITÁN

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNO: CELINA GUADALUPE AGUILAR ZAMORASNO

TRABAJO: RECOPIACION Y ANALISIS DE INFORMACION
DOCUMENTAL

PROFESOR: MTRA. NAYELI MORALES GÓMEZ

GRADO: 8VO

GRUPO: B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México.

18 DE ENERO DE 2024

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Embarazo en adolescentes y riesgo de complicaciones perinatales

En el documento se analiza el incremento de embarazos adolescentes debido a diversos factores de los cuales ocurren en los primeros 6 meses de iniciar relaciones sexuales sin protección alguna, siendo así la mayoría primigestas. Sus principales complicaciones podrían ser desgarros cervicales, hemorragias obstétricas, anemias y mayores nacimientos por vía cesárea pues no es lo mismo un embarazo en la adultez que en la adolescencia la cual se comprende de los 12 a 19 años en el cual el cuerpo no está desarrollado completamente, ni física ni mentalmente.

(Patricia Osorno Romero et al Andrey Flores-Pulido)

Complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas

La tesis nos aborda sobre los estudios realizados en un hospital para el análisis de la población adolescente que está gestando y también para analizar sus principales complicaciones, tanto para ella como para el neonato que de igual manera presenta dificultades al nacer, lo primero es sufrimiento fetal agudo, bajo peso al nacer o problemas cardiacos. Se presentan como resultado en la embarazada adolescente la preclampsia moderada y la preclampsia grave que pueden dificultar el alumbramiento.

(Celeste Liuvania Garcia Luna, 2015)

El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente

En este apartado nos menciona que hay dos etapas de la adolescencia que consiste en la adolescencia precoz que está entre los 10 a 14 años, y la tardía entre los 15 a 19 años. A su vez tiene una subdivisión que son tres tipos de adolescencia la temprana entre 10 y 13 años, adolescencia media entre 14 y 16

años y adolescencia tardía entre 17 y 19 años. Explica que en la mayoría de ellos hay problemas en la gestación la cual incluye ruptura temprana de membranas, amenaza de aborto pre término, entre o tras complicaciones.

(Leidy Viviana Mirama Calderon et al, 2020).

Embarazo en la adolescencia

El artículo trata sobre cifras en las que el 20% de los nacimientos anuales ocurren en mujeres adolescentes en las cuales hay complicaciones y esto ocurre debido a la falta de educación, a la poca autoestima, y a la escasa oportunidad académica y laboral, es por ello que los adolescentes inician una vida sexual muy temprana.

(Ana María Mora-Cancino, 2015)

Embarazo en adolescentes complicaciones

Esta revista aborda el problema social que representa el embarazo en la adolescencia ya que este problema es mundial y no hay un retroceso sino todo lo contrario, se incrementa año con año, trayendo así consecuencias tanto para la mujer gestante y el producto que puede sufrir un sufrimiento intrauterino, además de no desarrollarse de una manera correcta. Ocasionando así un posible aborto, o problemas en el parto.

(Barón, 2013)

Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de diarrea aguda infecciosa en paciente pediátrico

Esta guía nos habla sobre tratar de contribuir a la calidad y seguridad en la atención de la salud de los pacientes pediátricos con diagnóstico de diarrea, y así mismo poder brindar un tratamiento oportuno ofreciendo un máximo beneficio y

mínimo riesgo para los infantes, que además aporta a la salud del propio personal pues se evitan diversos tipos de infecciones que pueden llegar a alterar su estado anímico.

(FAU, 2022)

Enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años de edad

El documento nos brinda información sobre la importancia de reconocer en que entidades se hayan mayores casos de infecciones diarreicas en niños menores de 5 años, por el motivo de que se puede concentrar mayormente la atención en ese lugar para el tratamiento y seguimiento de los niños a través del Plan A, B y C de deshidratación. Por lo mismo se menciona los porcentajes de los menores con dicho tratamiento, estando la mayoría en el Plan A.

(David Alejandro Cabrera-Gaytán et´al, 2013)

Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años

La revista nos presenta los aspectos a evaluar para poder tener en claro la información necesaria para analizar los casos de EDA (enfermedad diarreica aguda), los cuales son: sexo, edad, área de salud, mes de ocurrencia, nivel de conocimiento de educadores en círculos infantiles, violaciones higiénico-sanitarias y calidad sanitaria del agua, todo esto en conjunto ayuda a descifrar la manera más fácil de poder llegar a un tratamiento para una comunidad completa que pueda estar pasando por esta dificultad sanitaria.

(Dra. Virgen Xiomara Duany Sánchez et´al)

Enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años, centro de salud de Villa Adela

Este artículo nos define claramente y brevemente el concepto de diarrea, que es el aumento de evacuaciones con la amenaza de desequilibrio hidroelectrolítico, por lo cual refiere la utilización de vida suero oral y el plan en marcha de la rehidratación vía Plan A, B y C. Además nos mencionaba la aplicación de muestras bacteriológicas realizadas en los domicilios de aproximadamente 23 casos de diarrea aguda, para así obtener un mejor resultado de la investigación y dar resolución a las incógnitas que surgieron a través de la búsqueda de información sobre este tema.

(Vargas, 2018)

Factores asociados de diarrea aguda en menores de 5 años en el Perú

Principalmente la tesis se enfoca en los factores que incrementan la aparición de diarrea en niños menores de 5 años, nos menciona que variables sociales como aspectos familiares, socioculturales y económicos intervienen en la aparición de esta enfermedad, aumentando su aparición. Algunos de los factores asociados fueron la edad, el tipo de servicio higiénico, la fuente de agua y la falta de consejería nutricional para las madres. Además el uso de letrina y la no purificación del agua son problemáticas para el aumento de la EDA en los infantes.

(Chacaltana, 2023)

Infección de vías urinarias en mujeres gestantes

Las infecciones de vías urinarias son la principal complicación en la mujer gestante y el feto, esto debido a las complicaciones que acarrea. Por lo que esta

revista nos habla sobre la prevención de éstas, con ayuda del tratamiento y los cuidados que se le deben de brindar a la embarazada para evitar la morbimortalidad materno-fetal y así se concluya un embarazo con éxito y un alumbramiento también.

(Oviedo, 2021)

Infección de vías urinarias, factor de riesgo en embarazo en adolescentes del hospital de Teocelo: propuesta de intervención.

Las complicaciones de las infecciones urinarias en embarazadas pueden ser severas debido al problema materno fetal que provocan. En la tesis se menciona el enfoque que se aplica para la promoción y prevención para que esto se reduzca y afecte menos cada vez, es por ello que se analiza los tipos de bacteria para así tener un tratamiento establecido que ayude a que el embarazo pueda culminar exitosamente sin que haya amenaza de aborto o un sufrimiento fetal.

(MORALES, 2014)

Prevalencia de infecciones de vías urinarias en el embarazo y factores asociados en mujeres atendidas en un centro de salud de San Luis Potosí, México

En el documento nos aborda que las infecciones urinarias implican diversas complicaciones e la mujer embarazada, haciendo investigaciones y analizando diversos expedientes se llega a la conclusión de que la mayoría de las embarazadas presenta una IVU (infección de vías urinarias), en el primer trimestre del embarazo y refiere síntomas, por lo cual es sumamente importante detectarlo y tratarlo a tiempo para que así haya un diagnóstico oportuno con tratamiento que ayude a que no haya complicaciones en el embarazo y el feto no tenga problemas en su desarrollo y nacimiento.

(Zúñiga-Martínez et al, 2019)

Infección del tracto urinario y su relación con el aborto incompleto en el establecimiento de salud

La tesis habla sobre los resultados de una investigación basada en una sala de ginecología y obstetricia en la cual se muestra que las mujeres con diagnóstico de aborto incompleto que presentan infección urinaria es 53.9% y sin antecedente de infección urinaria 46.1%, hay una cantidad mayor de mujeres con una IVU por lo cual concluimos que se debería hacer promocionar aún más este tipo de temas ya que aún no hay un esclarecimiento como tal y la mujer gestante desconoce bastante de este tema y se piensa que no puede tener repercusiones.

(SAHUMA GUTIERREZ, 2021)

Prevalencia, factores de riesgo y tratamiento de la infección de vías urinarias en mujeres embarazadas.

El artículo analiza los posibles factores de riesgo para adquirir una infección de vías urinarias en el embarazo. Uno de los factores es la edad, entre 30-35 años, presentar una vaginitis en el embarazo podría acarrear aún más consecuencias, es por ello que se analiza mediante un análisis de orina en el cual se observa las posibles infecciones que tiene la embarazada, esto es obligatorio desde las primeras semanas para descartar algún inconveniente y así poder llevar un embarazo tranquilo.

(Cortés Enríquez Omar Daniel, 2022)

La Medicina Tradicional

Este artículo argumenta sobre la poca valoración que se le da a la medicina tradicional que ha existido desde los inicios de la humanidad y especifica que hace ya 75 años se viene hablando sobre la importancia de esto por profesionales que quieren resaltar que la medicina tradicional merece más de lo que se le ha establecido actualmente, pues es un tema de relevancia social y sanitaria que sin duda ha proporcionado ayuda a un sin fin de personas y muchas veces sin importar su religión o la etnia de la que provengan, que claro se ve más resaltado el áreas rurales.

(Súmar)

La perspectiva social de la medicina tradicional Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas

Este artículo nos menciona que la medicina tradicional ha existido desde más de 2 millones de años, dando a entender que en África es donde se inició todo esto pues las plantas eran utilizadas como medicina para todo tipo de males hasta que llego la investigación con el paso del tiempo y así dio lugar a que se le diera un reconocimiento mayor pues se dejó a un lado el empirismo el cual daba paso a los aciertos o desaciertos que con el paso del tiempo se fue perfeccionando y dejó huella ahora conocida como herbolaria que es la rama que se dedica a estudiar todo este tipo de plantas curativas.

(Chifa, 2010)

Medicina Tradicional

El documento que se analiza nos trae como resultado que la medicina tradicional sirve para tratar problemas de salud crónicos, y menciona específicamente a la acupuntura que tiene como finalidad aliviar náuseas y el dolor, lo cual implica

menos efectos secundarios a comparación de la medicina convencional y es por ello que es una gran elección para un tratamiento en el cual haya mucho dolor.

(Salud, 2003)

La medicina tradicional y el problema de la salud: Inicio de un recorrido en el estudio de la salud mental

La revista intenta explicar el cómo se puede analizar a la persona a través de visiones por medio de la medicina tradicional la cual puede ayudar al estudio y tratamiento de la salud mental pero es aún un tema bastante desconocido pues se sabe que la medicina tradicional se basa prácticamente en las plantas o rituales para despojar algún mal del cuerpo y es por eso que no se le tiene un reconocimiento como tal para el tratamiento de la psique.

(Gómez Gallego, 2007)

Cambio y continuidad de la medicina tradicional

La revista entabla una fuerte relevancia de las plantas medicinales y las tradiciones ya establecidas que a pesar del tiempo se han mantenido y han dejado una huella muy grande puesto que muchos han reconocido esta medicina como curativa que a pesar de la disminución de la vegetación y fauna han mantenido muy arraigado sus costumbres y sobre todo los conocimientos sobre cada planta medicinal.

(Santillán, 2020)

Salud mental perinatal

El documento habla sobre los trastornos que podrían llegar a surgir después del parto, que, aunque hay muchas estrategias terapéuticas son un reto para los profesionales en salud mental. Nos explica que establecer una relación con el bebé puede llegar a complicarse y que la madre podría llegar a sentir un gran rechazo hacia el bebé, maltratarlo, golpearlo.

Esto podría perjudicar la salud no sólo de la madre, sino también del bebé, pues necesita los cuidados de su madre y de la leche materna.

Estos trastornos, aunque pueden llegar a darse en embarazos subsecuentes, se dan principalmente en madres primerizas.

(Maldonado-Durán, 2011)

Enfermedad mental en mujeres embarazadas

Este documento nos explica que durante el embarazo la mujer es más propensa a desarrollar trastornos mentales, durante esta etapa de la vida de una mujer, tiende a sufrir muchos cambios físicos y psicológicos lo que la expone a estos y otros problemas emocionales. Sin embargo, éstos no son los únicos causantes de esos problemas, nos habla sobre diversas causas, por ejemplo, un nivel bajo de escolaridad o socioeconómico, no tener un trabajo estable, estar soltero o haberse separado de la pareja, tener familiares con antecedentes de trastornos mentales o tener algún tipo de adicción. El agobio por alguno de esos problemas podría llegar a ser causantes de trastornos mentales en la mujer embarazada y todas las consecuencias que llegara a presentar.

(Fernanda Jorge Guimarães Francielle Juliany Da Silva Santos et'al, 2019)

Alteraciones psicológicas en la mujer embarazada

En conclusión, este tema trata sobre la importancia de evitar alteraciones emocionales en la mujer embarazada para que éstas no puedan afectar el desarrollo del embarazo ni que el producto se vea afectado por sus consecuencias.

Nos habla sobre la relevancia de conocer las alteraciones psicológicas de la embarazada para darle un manejo oportuno y establecer el tratamiento pertinente de acuerdo a las necesidades de la mujer embarazada a partir del diagnóstico.

Nos explica cuáles podrían ser los diagnósticos a partir del estudio y sus principales causas.

(Gómez López, Carreño Meléndez, & Sánchez Bravo, 2006)

Aspectos psicológicos y emocionales durante la gestación y el puerperio

El documento nos refiere la necesidad de la madre de construir un vínculo con su bebé conforme se va dando el desarrollo del embarazo, por lo que ella experimenta el deseo de revisarse.

El vínculo que se llegue a dar entre la madre y el bebé, ya sea sano o no, dependerá en gran manera de cómo haya sido la infancia de la madre, ya que si los recuerdos de infancia son positivos se dará un vínculo saludable y armónico y llegar a fantasear un futuro, pero si los recuerdos son negativos o traumáticos la madre puede llenarse de miedos y llegar al grado de decidir interrumpir el embarazo.

La salud mental de la embarazada podría llegar a verse perjudicada y sobrepasar los niveles de ansiedad y angustia, y terminar en depresión.

(Czaplicki)

Alteraciones de la salud mental durante el embarazo, parto y posparto

El documento nos habla sobre el riesgo que conlleva el hecho de que la embarazada padezca algún tipo de trastorno mental, ya que esto provoca que la construcción de un vínculo saludable entre la madre y el bebé puede llegar a complicarse y no ser saludable. Por lo tanto, la intervención oportuna puede facilitar el proceso de relación madre-bebé, conocer los problemas y alteraciones emocionales de la mujer embarazada y darle el tratamiento pertinente, ya que nos explica que de no ser tratado podría llegar a darle complicaciones al niño en su desarrollo psicológico y tener problemas de conducta en un período a corto, mediano o largo plazo, en pocas palabras evitar cualquier consecuencia que estas alteraciones emocionales puedan llegar a causar en la madre y el niño.

(Ruiz Sastre et'al, Moreno de Lara, & Mateos Carrasco, 2021)

BIBLIOGRAFIA

- Ana María Mora-Cancino, M. H.-V. (2015). Embarazo en la adolescencia. *Neto Editores*, 294-301.
- Barón, J. V. (2013). Embarazo en adolescentes complicaciones. *Revista medica de Costa Rica*, 65-69.
- Celeste Liuvania Garcia Luna, J. K. (11 de Abril de 2015). *Repositorio Institucional UNAN-MANAGUA*. Recuperado el Enero de 2024, de Repositorio Institucional UNAN-MANAGUA: <https://repositorio.unan.edu.ni/2953/1/76304.pdf>
- Chacaltana, J. M. (2023). Factores asociados de diarrea aguda en menores de 5 años en el Perú. Análisis de la ENDES 2021. Lima, Perú, Perú.
- Chifa, C. (2010). La perspectiva social de la medicina tradicional Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas. 241-245.
- Cortés Enríquez Omar Daniel, T. G. (2022). PREVALENCIA, FACTORES DE RIESGO Y TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES EMBARAZADAS. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 1-11.
- Czaplicki, J. R. (s.f.). Obtenido de file:///E:/investigacion%20de%20tesis/_aspectos%20psicologicos_emocionais%20embarazadas.pdf
- David Alejandro Cabrera-Gaytán et al, M. A.-B.-M.-M. (septiembre-diciembre de 2013). Enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años de edad. *Enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años de edad: aportaciones de los núcleos 2012-2013*.
- Dra. Virgen Xiomara Duany Sánchez et al, D. J. (s.f.). Enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años. *UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BÁSICAS*.
- FAU, T. A. (Abril de 2022). *Instituto Nacional de salud del niño en San Borja*. Recuperado el Enero de 2024, de Instituto Nacional de salud del niño en San Borja: [ile:///C:/Users/User/Downloads/RD N° 000101-2022-DG-INSNSB DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIARREA AGUDA INFECCIOSA.pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/RD N° 000101-2022-DG-INSNSB DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIARREA AGUDA INFECCIOSA.pdf)
- Fernanda Jorge Guimarãe Francielle Juliany Da Silva Santos et'al, A. F. (2019). Enfermedad mental en mujeres embarazadas. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, 499- 510.
- Gómez Gallego, J. J. (2007). La medicina tradicional y el problema de la salud: Inicio de un recorrido en el estudio de la salud mental . *Revista Científica Guillermo de Ockham*, 13-28.
- Gómez López, M. E., Carreño Meléndez, J., & Sánchez Bravo, C. (2006). Alteraciones Psicológicas en la Mujer Embarazada. *Psicología Iberoamericana*, 28- 35.
- Leidy Viviana Mirama Calderon et al, D. G. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la andre adolescente. *Reci mundo*, 174-183.
- Maldonado-Durán, J. M. (2011). *IRIS PAHO*. Obtenido de IRIS PAHO: file:///E:/investigacion%20de%20tesis/saludpsicogicaperinatal9789275332498_spa.pdf

- MORALES, S. L. (Noviembre de 2014). INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, FACTOR DE RIESGO EN EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE TEOCELO: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN. *INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, FACTOR DE RIESGO EN EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE TEOCELO: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN*. Veracruz.
- Oviedo, D. P. (2021). Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. *Revista Médica Sinergia*.
- Patricia Osorno Romero et al Andrey Flores-Pulido, P. M.-H. (s.f.). *Scielo España*. Recuperado el Enero de 2024, de Scielo España:
<https://www.saludtlax.gob.mx/documentos/revista/Vol3/V03Art01.pdf>
- Ruiz Sastre et al, P., Moreno de Lara, F., & Mateos Carrasco, E. (4 de Junio de 2021). *Psiquiatria.com*. Obtenido de Psiquiatria.com:
<file:///E:/investigacion%20de%20tesis/altyeracionpsicoogico1-8-2021-36-PON12.pdf>
- SAHUMA GUTIERREZ, J. Y. (2021). INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y SU RELACIÓN CON EL ABORTO INCOMPLETO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD . *INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y SU RELACIÓN CON EL ABORTO INCOMPLETO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD* . Lima, Perú, Perú.
- Salud, O. M. (2003). *Medicina Tradicional*. Organización Mundial de la Salud.
- Santillán, T. A. (2020). Cambio y continuidad de la medicina tradicional. *Ecofronteras*, 1- 5.
- Súmar, H. E. (s.f.). *FLACSO Andes*. Obtenido de FLACSO Andes:
<file:///E:/investigacion%20de%20tesis/La%20Medicina%20Tradicional.%20Runamanta%201999..pdf>
- Vargas, I. (2018). ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD DE VILLA ADELA. *Salud Pública Facultad de Ciencias*, 123-15.
- Zúñiga-Martínez et al, L.-H. V.-H.-L.-F. (2019). Prevalencia de infecciones de vías urinarias en el embarazo y factores asociados en mujeres atendidas en un centro de salud de San Luis Potosí, México. 47-55.