

EL USO DE LAS AGUAS OXITÓCICAS Y LAS COMPLICACIONES EN EMBARAZADAS EN LABOR DE PARTO QUE INGRESAN AL HOSPITAL GENERAL PUYO

THE USE OF OXYTOCTIC WATERS AND COMPLICATIONS IN PREGNANCY IN LABOR DE PARTO ENTERING THE HOSPITAL GENERAL PUYO

Narváez Jaramillo, Melba Esperanza^I; Morillo Cano, Julio Rodrigo^{II}; Nazate Chugá, Zuly Rivel^{III}; Mejía Pozo, Edwin Fernando^{IV}

- I. melbyn0909@gmail.com. Enfermería UNIANDES, Tulcán, Ecuador.
- II. ut.juliomorillo@uniandes.edu.ec. Enfermería UNIANDES, Tulcán, Ecuador.
- III. zulynazate@yahoo.es. Enfermería UNIANDES, Tulcán, Ecuador.
- IV. fercho15mejia@gmail.com. Enfermería UNIANDES, Tulcán, Ecuador.

RESUMEN

La presente investigación se realizó para determinar la acción de la ingesta de aguas oxitócicas en mujeres con embarazo a término en labor de parto que ingresan al Hospital General Puyo, poniendo en riesgo el bienestar materno fetal, ocasionando un parto prolongado y por ende un sufrimiento fetal agudo. El uso de plantas medicinales es utilizado como recurso terapéutico con el fin de tratar muchas de las enfermedades que existen; desde entonces se ha venido profundizando conocimientos acerca de su composición química, efectos y acción en el organismo. La investigación tiene un enfoque cualitativo-cuantitativo de tipo descriptiva, cuya línea de investigación es la gestión de salud y prevención de enfermedades, las técnicas de investigación fueron a través de encuestas para determinar el nivel de conocimientos sobre los efectos secundarios en el parto, los datos obtenidos se tabularon en el programa de microsoft excel. La población investigada fue de sexo femenino, con un promedio de 18 a 35 años de edad, los principales resultados determinan que el 86% de las mujeres embarazadas consumen algún tipo de aguas oxitócicas cuando empiezan la labor de parto; el 39% de mujeres embarazadas utilizan la infusión como la canela, considerando que le ayudará a acelerar el parto; por lo que se evidencia la falta de conocimiento científico en cuanto al tema.

Palabras clave: aguas oxitólicas, canela, parto prolongado, sufrimiento fetal.

ABSTRACT

The present investigation was carried out to determine the action of the oxytocic water intake in women with full term pregnancy in labor that enter Puyo General Hospital, putting in risk the fetal maternal wellbeing, causing a prolonged delivery and therefore a fetal suffering acute. The use of medicinal plants is used as a therapeutic resource in order to treat many of the diseases that exist; Since then it has been deepening knowledge about its chemical composition, effects and action in the body. The research has a qualitative-quantitative approach of descriptive type, whose line of research is health management and disease prevention, research techniques were through surveys to determine the level of knowledge about side effects in childbirth, The data obtained were tabulated in the Microsoft Excel program. The population investigated was female, with an average of 18 to 35 years of age, the main results determine that 86% of pregnant women consume some type of oxytocic waters when they begin labor; 39% of pregnant women use the infusion as cinnamon, considering that it will help accelerate the delivery; so the lack of scientific knowledge regarding the subject is evident; Educational talks were held, an educational guide on a healthy pregnancy was designed and developed, and the effects produced by the consumption of oxytocic waters in childbirth.

Key word: oxytocic water, cinnamon, prolonged labor, fetal suffering.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio investigación sobre la ingesta de aguas oxitólicas y sus posibles complicaciones en el parto, en las mujeres embarazadas que ingresan al Hospital General Puyo, de ahí la importancia de estudiar las condiciones y manejo medicina natural en este grupo prioritario de la salud.

Desde tiempos antiguos las personas han recurrido a las plantas en busca de curación para sus afecciones, con el conocimiento de que las especies vegetales poseen las propiedades medicinales necesarias para aliviar sus males.

Sobre la ingesta de aguas tradicionales con principios oxitólicos en la taquisistólia y sufrimiento fetal agudo en mujeres con embarazo a término que ingresan por el servicio de emergencia del Hospital Básico Peliléo durante el período mayo- agosto 2012, cuyo objetivo es determinar la acción de la ingesta de aguas tradicionales con principios oxitólicos (19).

Sobre el uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al centro de salud materno infantil

N°. 2 de Ambato, concluyó que algunas infusiones en las que se cree que benefician al momento del parto, entre las más conocidas están: Higo 50%, en algunos casos en los que existen embarazos anteriores si se auto administró estas infusiones, obteniendo resultados positivos que el 50% de las mujeres creen que si consumen una infusión lograrán que el bebé nazca pronto, los resultados reflejan el uso para el resfrío 52%, acelerar el parto 28%, indigestión 10%, y como tranquilizante 10% (20).

Sobre utilización de hierbas medicinales, y sus efectos en el parto, en el centro de salud número 1 de la ciudad de Latacunga establece que un 50% de mujeres embarazadas utilizan la infusión de la planta de higo, considerando que le ayudará a tener una dilatación del útero más rápida con un 67%, el 89% de mujeres embarazadas desconocen los efectos de las infusiones de plantas medicinales en el parto (28).

Actualmente se hace necesario incrementar estudios sobre medicina basada en sustancias de origen vegetal, que posee un uso muy bien documentado durante años e integrar a la práctica del Modelo de salud familiar y Comunitaria dentro del escenario de bienestar y salud a través de la Interculturalidad, si bien la medicina tradicional no solo tiene que ver con el uso de interrelacione con la medicina occidental para la medicina occidental para el control y tratamiento de enfermedades prevalentes en la zona, planteamos algunas acciones tendientes a implementar estas actividades, también en el modelo se considera promover el uso del conocimiento de las principales plantas medicinales cálidas o frescas; necesario tener contacto abierto con terapeutas tradicionales o promotores de salud que conozcan y manejen estas plantas y también intercambiar conocimientos y experiencias entre promotores, parteras y terapeutas para la conservación y el manejo de las plantas medicinales.

Al momento se puede apreciar que en la población ecuatoriana existe el consumo de plantas medicinales que basadas en la creencia tradicional pueden desencadenar un trabajo de parto; teniendo dentro de sus causas, alteraciones de la dinámica uterina producidas principalmente por el uso inadecuado de sustancias que estimulan la contractibilidad uterina.

Las investigaciones sobre hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, es de bastante incidencia y en su mayoría la cultura indígena tienen más probabilidades de tener complicaciones en el proceso gestacional que las mujeres que viven en el área urbana, debido a que no tienen facilidad a los servicios gratuitos de salud, provocando que las mujeres no busquen ayuda profesional.

Teniendo presente los resultados de estas investigaciones, se presenta la oportunidad de llevar adelante este estudio acerca de complicaciones en embarazadas de 18 a 35 años en

labor de parto por la ingesta de aguas oxitólicas que ingresan al Hospital General Puyo; de tal manera que se permita concientizar a las madres y así evitar posibles complicaciones en el parto.

La investigación tiene como objetivo determinar la ingesta de aguas oxitólicas con las complicaciones en la labor de parto, diagnosticar la situación actual de la ingesta de aguas oxitólicas en embarazadas de 18 de 35 años que ingresan al hospital General Puyo.

MÉTODOS

Población y muestra

La población de estudio en la presente investigación corresponde a las mujeres con embarazo a término que ingresan al área de ginecología del Hospital General Puyo cuya muestra corresponde a 28 mujeres con las cuales se realizó las respectivas encuestas para la verificación del problema encontrado por la ingesta de aguas oxitólicas.

Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

Los métodos que se utilizan en el proceso investigativo son empírico y teóricos.

Métodos Teóricos

Analítico – sintético. Fue aplicado debido a que analiza las diversas causas de complicaciones en embarazadas en labor de parto y su relación con la ingesta de aguas oxitólicas. La síntesis logra reunir toda la información y así poder llegar a una conclusión más lógica y poder diseñar adecuadamente la teoría.

Inductivo – deductivo. A través del método inductivo se logró identificar los factores de riesgo que inducen a que se genere las complicaciones en embarazadas en labor de parto y su relación con la ingesta de aguas oxitólicas para así ejecutar las actividades de prevención logrando mejorar el bienestar de la población de embarazadas a través de la capacitación a las mismas. El método deductivo cuando como investigador transmite afirmaciones generales verdaderas a otras o a características particulares del objeto.

Histórico-lógico. Utilizado en la revisión de datos bibliográficos de las complicaciones en embarazadas en labor de parto y su relación con la ingesta de aguas oxitólicas y el surgimiento de esta en el campo de la salud.

Métodos empíricos

Observación científica. Este método permitió conocer la realidad de las complicaciones en embarazadas en labor de parto mediante la observación y se realizó investigación de campo mediante encuestas, para obtener resultados que pueden servir para intervenir en el problema objeto de estudio.

Análisis documental. Permitió estudiar al objeto en el lugar que se presenta el problema, con la obtención de datos con lo que pudo comprobar el problema, de esta manera se presentó una alternativa para una solución.

Técnica de investigación.

Encuesta. Se diseñó un cuestionario dirigida a mujeres embarazadas internadas en el servicio de ginecología del Hospital General Puyo; cuyo fin fue conocer opiniones, recoger información de manera personal, y también se recopiló información revisando historias clínicas de cada paciente.

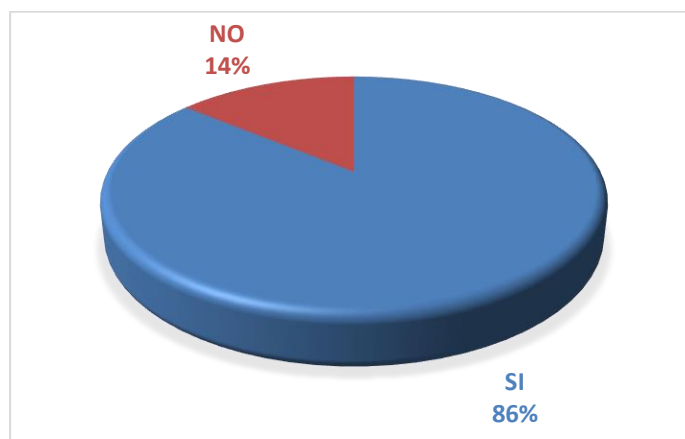
Instrumento de investigación

Cuestionario. Se diseñó un conjunto de preguntas organizadas, apropiadas de tipo cerradas para recabar la información requerida.

RESULTADOS

De la investigación realizada se ha identificado las variables más relevantes que muestran la realidad del problema estudiado la ingesta de aguas oxtóxicas y sus posibles complicaciones en el parto.

Gráfico 1: Ingesta de aguas oxtóxicas en el parto.

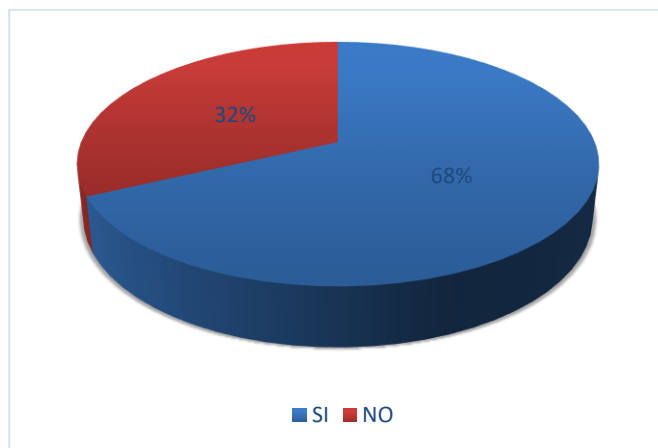


Fuente: Encuesta dirigida a mujeres embarazadas del Hospital General Puyo.

Interpretación de resultados.

Los resultados reflejan un índice elevado de la población de mujeres embarazadas que consumen algún tipo de aguas tradicionales con principios oxtóxicos durante la labor de parto, brindada por las parteras en la comunidad, cuyo fin es acelerar el parto.

Gráfico 2: Considera que las aguas oxtóxicas inofensivas para el bebé

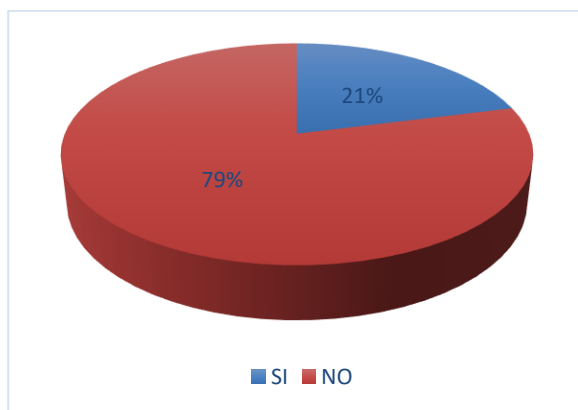


Fuente: Encuesta dirigida a mujeres embarazadas del Hospital General Puyo.

Interpretación de resultados.

De acuerdo a la información proporcionada, es preocupante que muchas de las mujeres desconozcan sobre los efectos secundarios que pueden ocasionar la ingesta de estas aguas oxitócicas, como poner en riesgo el bienestar fetal y piensen que es inofensiva para el bebé, lo que se evidencia que la mayor parte de mujeres ocupan un índice elevado de desconocimiento.

Gráfico 3. Conocimiento sobre los efectos en el parto por el consumo de aguas oxitócicas.



Fuente: Encuesta dirigida a mujeres embarazadas del Hospital General Puyo.

Interpretación de resultados.

Con este resultado se demostró que la población estudiada de mujeres gestantes un déficit de conocimiento y desconocen sobre los efectos secundarios que puede producir el consumo de las aguas oxitócicas en el embarazo y el parto.

DISCUSIÓN.

Plantas Oxitólicas y la relación con el parto, son las plantas que contienen sustancias que estimulan el músculo uterino y que ayudan a la salida del producto o provocar el parto, por otra parte, también se las denomina como "hierbas abortivas", aunque el proceso es completamente diferente, ejemplo el perejil, la canela.

El enfoque intercultural en algunos países de latinoamericanos en salud se ha constituido en una herramienta para fortalecer la calidad de los servicios de salud, el mismo que debe incorporar la heterogeneidad de las personas, la cosmovisión, las creencias, la cultura y aceptar estas diferencias, con respeto.

En referencia a los resultados de la investigación, el 86% de las madres investigadas consumen aguas de plantas con origen oxicólicas. Difiere los resultados del estudio sobre la ingesta de aguas tradicionales con principios oxicólicos en la taquisistolia y sufrimiento fetal agudo en mujeres con embarazo que el 26% reporto el haber ingerido algún tipo agua por costumbre familiar, sin que existan conocimientos adecuados sobre el efecto y los resultados (19).

El 68% de las madres del presente estudio consideran que las aguas oxicólicas son inofensivas para el bebé. Tiene relación con estudio de Quinatoa, sobre el uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al centro de salud materno infantil N°. 2 de Ambato, concluyó que algunas infusiones en las que se cree que benefician al momento del parto, entre las más conocidas están: Higo 50% (20).

El 79% de las maternas no tienen conocimiento sobre los efectos adversos en el parto por el consumo de aguas oxicólicas, así, la canela en infusión es más consumida por las mujeres indígenas en sus comunidades, creyendo que es el método más práctico y eficaz para acelerar el proceso de parto. Concuerdan con el estudio efectuado sobre utilización de hierbas medicinales, y sus efectos en el parto, en el centro de salud N° 1 de la ciudad de Latacunga que uno de sus resultados fueron que el 89% de mujeres embarazadas desconocen los efectos de las infusiones de plantas medicinales en el parto (28).

Complementando el análisis, la Fitofarmacología se orienta al estudio de los extractos estandarizados de plantas medicinales, sostiene que la acción médica de una planta viene determinada de forma exclusiva por sus contribuyentes activos. Las plantas medicinales contienen principios activos, que si bien son los responsables de las propiedades terapéuticas que se les atribuyen, también lo son de las intoxicaciones y reacciones adversas que pueden

aparecer si se emplean en dosis inadecuadas o por períodos prolongados (8).

Conocer los riesgos que puede ocasionar el consumo de aguas oxicíticas en la labor de parto y por ende prevenir complicaciones en el parto que conllevan al sufrimiento fetal, y así también reducir costos económicos para el hospital y menos días de estadía hospitalaria, logrando que la preocupación de las madres y familiares sea de total importancia, han hecho que las mujeres embarazadas se informen adecuadamente con conocimientos científicos y así evitar consecuencias futuras a la madre y a su hijo.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento acerca de las aguas oxicíticas y sus posibles complicaciones en el embarazo y la labor de parto aporta muy poco a sus propias creencias y experiencias de las diferentes culturas que son usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales.
- Algunas creencias tienen explicaciones biológicas como, la canela en infusión es más consumida por las mujeres indígenas en sus comunidades, creyendo que es el método más práctico y eficaz para acelerar el proceso de parto, lo que en realidad sucede que hay diferencia entre una mujer múltipara que en una primípara, ya que en la mujer múltipara su canal vaginal es más amplio debido a la cantidad de hijos que ha tenido anteriormente y en una mujer primípara el parto se va a prolongar y se va a complicar debido a que su canal vaginal es más estrecho.
- La capacitación a todo nivel de servicios de salud, referente sobre las complicaciones en la labor de parto por la ingesta de las aguas oxicíticas concientizarán y permiten disminuir los riesgos en las mujeres embarazadas sobre los efectos secundarios que ocasionan estas infusiones al momento del parto. Por ello la interculturalidad es una práctica cotidiana y constante de conocimiento, comunicación y colaboración mutua, es el respetar los valores y acciones que tiene cada pueblo o nacionalidad.

REFERENCIAS

1. Addi, Cuadri & Navarro. Embarazo Ectópico. Medina: Ceuta; 2012.
2. Ania, J. Matronas del Servicio Andaluz de Salud. España: ISBN; 2012.
3. Collaguazo ,Cumbe & Espinoza. Hábitos, creencias y costumbres, durante el embarazo , parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac. Cañar: Universidad de Cuenca; 2014.
4. Cooper, C. Alumbramiento. Perú: Planeta; 2013.
5. Cruz & López. Plantas medicinales. México. Grijalbo; 2017.
6. Fuentes & Aguilar. Servicio de Obstetricia y Ginecología Hospital Universitario Virgen de las Nieves Granada. Granada; 2017.
7. Godhaven. Plantas anticoncepción y aborto. Barcelona. Medieta2017.
8. Ordóñez, Reinoso, Uso de plantas medicinales por personas De sabiduría del Cantón Sígsig. Cuenca, Ecuador, 2015.
9. Koch, Seltzer, Pezzini & Sciangula. Rotura Prematura de Membranas. España: ElSiver; 2012.
10. Loza, C. Medicina tradicional. Suiza. 2012.
11. Medina, J. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. Perú: 2012.
12. MSP. Diagnóstico y tratamiento del aborto espontaneo, incompleto , diferido y recurrente. Ecuador; 2017.
13. MSP. Atención del aborto terapéutico. Ecuador; 2013.
14. MSP. Ruptura prematura de membranas pretérmino. Ecuador; 2015.
15. OMS. Medicina Tradicional. Asamblea mundial de la salud; 2015.
16. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. Asamblea mundial de la salud; 2014. OMS,FNUAP,UNICEF. Parteras Tradicionales. Méxic: Kamite; 2012.
17. Pelcastre, Villegas, Leon, Diaz, Ortega, Santillana & Mejia. Embarazo, parto y puerperio: creencias y prácticas de parteras, en San Luis Potosí, México: Séneca; 2015.
18. Perlaza, N. Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la

comunidad de Oyacachi. Napo; 2016.

19. Portero, Meri, Llerena, Ingesta de aguas tradicionales con principios Oxitóxicos en la Taquisistolia y sufrimiento fetal agudo en mujeres con embarazo a término que ingresan por el servicio de emergencia del Hospital Básico Pelileo, Quito, Ecuador, 2012.
20. Quinatoa, G. El usos de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias a cerca de los efectos en el parto, en mujer gestante que acuden al centro de salud materno infantil N° 2 de Ambato. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2015
21. Rocha, f. Embarazo, Parto, Puerperio ,Recomendaciones para padres y madres. 2da. Edición. Ceuta; 2012.
22. Rodríguez, Mosteyrin, Otero & Zapata. Complicaciones del embarazo , parto y puerperio. Madrid: Elsevier; 2012.
23. Tapuy & Andy. Elaboración de una guía de manejo de la medicina natural de plantas anticonceptivas existentes en el cantón Arajuno. Pastaza; 2012.
24. Vernaza, F. Cuidados ancestrales en el embarazo, parto- puerperio en mujeres afro-ecuatorianas del barrio 20 de noviembre de Esmeraldas. Esmeraldas; 2016.
25. Yampis, J. Plantas medicinales utilizadas durante el proceso de parto y puerperio en madres de la comunidad nativa Awahun de Ochoa Amazonas. Chachapoyas. Perú; 2016
26. Zamorano., M. Desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta. Granada; 2015