

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



**AFECCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LAS MUJERES QUE HAN PRESENTADO
ABORTO ESPONTÁNEO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

AUTORES:
CASTRO TORRES EDNA DALIZA
CLAVIJO NARVÁEZ LEYDI VANESSA
CORTES CABEZAS MISHHELL DAYANA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
CALI
2024

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



**AFECTACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LAS MUJERES QUE HAN PRESENTADO
ABORTO ESPONTÁNEO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

AUTORES:
CASTRO TORRES EDNA DALIZA
CLAVIJO NARVÁEZ LEYDI VANESSA
CORTES CABEZAS MISHHELL DAYANA

TUTORA:
LINA YURANI POTES.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
CALI
2024

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	5
1. INTRODUCCIÓN.....	7
2. DESCRIPCIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	7
3. OBJETIVOS.....	8
3.1. GENERAL.	8
4. METODOLOGÍA.....	9
5. RESULTADOS	22
5.1. AFECTACIONES	22
5.2 FACTORES	23
5.4 CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	24
6 DISCUSION.....	24
7 LIMITACIONES	25
8 AGRADECIMIENTOS	26
9 CONCLUSIONES.....	26
10 BIBLIOGRAFÍA.....	27

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



LISTAS DE TABLAS

TABLA 1. EVOLUCIÓN DE BÚSQUEDASISTEMATICA.....	9
TABLA 2. CARACTERÍSTICAS DE LOS ARTICULOS SELECCIONADOS.....	13
TABLA 3. ARTÍCULOS REVISADOS.....	13

LISTAS DE FIGURAS

FIGURA 1. DIAGRAMA DE FLUJO PRISMA 2009-2020.....	21
--	-----------

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



RESUMEN

Introducción: La salud mental es un proceso continuo donde los seres humanos experimentan diferentes emociones, comportamientos y actitudes, que pueden generar cambios a nivel de su funcionamiento y de sus relaciones personales, es decir que la salud mental sustenta las capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que se vive. A su vez, su cuidado se convierte en un gran reto para los profesionales y sistemas de salud a nivel mundial. El aborto es un suceso devastador para la mujer y su familia en el área mental. De acuerdo con datos de la OMS, en las mujeres con aborto es común el desarrollo de trastornos de orden emocional como la depresión con una prevalencia del 21,7% y la ansiedad, con un 19,8%. **Método:** Búsqueda de literatura relacionada con las afectaciones de la salud mental de mujeres con aborto espontáneo y cuidados de enfermería en bases de datos indexadas. **Resultados:** Se analizaron 31 estudios relacionados con aborto espontáneo en mujeres en 6 continentes entre 2019 y 2023, evidenciando que existen afectaciones positivas y negativas, así como factores de riesgo y protección de orden personal, familiar y social, se destaca la información de los cuidados de enfermería asociados a dicho evento. **Conclusiones:** Es importante reconocer que el duelo y la pérdida asociados con el aborto espontáneo pueden provocar una amplia gama de emociones, incluyendo tristeza, ansiedad, culpa y depresión. Enfermería desempeña un papel fundamental en la educación sobre el proceso del aborto espontáneo, ofreciendo confort y cuidados compasivos durante un momento difícil. Además, pueden ayudar a coordinar la atención necesaria y proporcionar recursos para el apoyo continuo después del evento.

Palabras claves:

Salud mental, Aborto espontáneo, Cuidados de enfermería, Afectación, Femenino

SUMMARY

Introduction: Mental health is a continuous process where human beings experience different emotions, behaviors and attitudes, which can generate changes at the level of their functioning and their personal relationships, that is, mental health supports individual and collective capacities to make decisions. Decisions, establish relationships and shape the world in which we live. At the same time, its care becomes a great challenge for professionals and health systems worldwide. Abortion is a devastating event for the woman and her family in the mental area. According to WHO data, the development of emotional disorders such as depression with a prevalence of 21.7% and anxiety, with 19.8%, is common in women who have had abortions. **Method:** Search for literature related to the mental health effects of women with spontaneous abortion and nursing care in indexed databases. **Results:** 31 studies related to spontaneous abortion in women in 6 continents

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



were analyzed between 2019 and 2023, showing that there are positive and negative effects, as well as risk and protection factors of a personal, family and social order, the information on care is highlighted. Nurses associated with said event. **Conclusions:** It is important to recognize that grief and loss associated with miscarriage can trigger a wide range of emotions, including sadness, anxiety, guilt, and depression. Nurses play a critical role in educating about the miscarriage process, offering comfort and compassionate care during a difficult time. Additionally, they can help coordinate needed care and provide resources for ongoing support after the event.

Keywords:

Mental health, Spontaneous abortion, Nursing care, Affection, Female.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



1. INTRODUCCIÓN

La salud mental es un proceso continuo y un gran reto a nivel de la salud. Se define a la salud mental, como el bienestar completo del ser humano, donde el individuo experimenta diferentes sentimientos, emociones, comportamientos y actitudes, que pueden generar cambios a nivel de su funcionamiento y de sus relaciones personales. Si bien puede parecer simple a primera vista, en realidad se trata de un concepto sumamente complejo. La percepción de la salud mental varía considerablemente dependiendo de quién la evalúe y de la disciplina, así como de la perspectiva biológica y cultural desde la cual se aborde (1).

Al analizar la salud mental de mujeres que han experimentado un aborto espontáneo, con las investigaciones estudiadas se pudo evidenciar que la mayor parte de la población padecen de depresión, ansiedad, conducta suicida. Esta afectación tiene cantidad de factores tales como: edad, raza, condición social y creencias religiosas. (2).

El impacto psicológico de cada persona que vive este proceso es diferente. Pero se han analizado algunos factores que experimentan estas personas y cómo pueden influir diferentes factores como el estilo de personalidad de la mujer, sus habilidades de afrontamiento, si el embarazo era o no deseado, el apoyo social de la mujer. La evidencia científica demuestra que algunas consecuencias psicológicas del aborto espontáneo es la culpa, tras sufrir un aborto, es posible que la mujer sienta una profunda culpa después de haber perdido a su bebé. Incluso cuando se trata de un aborto espontáneo, puede que esta caiga en el error de achacarse la responsabilidad de lo sucedido, pensando en aquellas cosas que hizo y que pudieron influir en el curso del embarazo. (3).

La enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos. Las enfermeras están en la línea de acción en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención centrada en la persona, en la familia y la comunidad (4).

2. DESCRIPCIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como “un estado de bienestar psicosocial en el cual una persona consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida”. No es únicamente la ausencia de enfermedad, sino un proceso dinámico en el que interviene nuestro entorno, cómo vivimos y con quiénes nos relacionamos. Por ello es importante dejar de considerarla un privilegio individual y reconocerla como un pilar esencial para la salud que nos compete a todas como sociedad (5).

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



Según Tomas Rodríguez dice que el aborto, o sea, la expulsión del producto de la concepción cuando todavía no es capaz de sobrevivir fuera del seno materno es tan antiguo como la propia humanidad. Es la interrupción de la gestación en las primeras 20 semanas o la expulsión del producto de la concepción que pesa menos de 500g. Es inducido, si existe la intención de provocarlo, espontáneo si no concurre ese propósito (6).

Según Justo Aznar manifiesta la existencia o no de alteraciones de la salud mental de la mujer como consecuencia del aborto suscita actualmente un vivo debate, ya que, mientras hay profesionales convencidos que defienden su existencia, otros se oponen rotundamente a él. Para examinar esta cuestión hemos evaluado algunas de las revisiones más recientes considerando que tienen valor metodológico contrastado, así como algunos de los últimos artículos publicados. Para ellos podemos decir que no existe un síndrome post aborto como tal, sino que existen trastornos psicológicos secundarios tras el aborto (7).

De acuerdo con la opinión de Mariana Gondim y su grupo de investigación manifiesta que el tratamiento del aborto espontáneo desde el punto de vista de la atención de Enfermería es un aspecto fundamental para proporcionar un cuidado completo y compasivo a las mujeres que enfrentan esta complicación en su embarazo.

Las enfermeras desempeñan un papel crucial en la evaluación inicial de la paciente que presenta signos de aborto espontáneo, como sangrado vaginal y cólico, incluyendo el examen físico para la determinación de la etapa en la que se encuentra el embarazo y los signos vitales de la gestante. En este momento, es vital proporcionar un entorno de apoyo, escuchar las preocupaciones de la paciente y brindar consuelo (8).

La presente monografía está realizada por las estudiantes de la universidad Santiago de Cali la cual, se ha llevado a cabo con el fin de investigar y estudiar la afectación de la salud mental producida por abortos espontáneos en las mujeres, enfocando así el presente análisis de la salud mental, debido a la ya mencionada vulnerabilidad que supone sobre la mujer gestante ante los cambios significativos que padece a lo largo de este. Siendo así, este grupo es más susceptible frente a los síntomas de salud mental, como la ansiedad y la depresión entre otros, conllevando un riesgo elevado de presentar un aumento en mujeres que ya han presentado un aborto espontáneo. Pretendemos entonces analizar estas afectaciones psicológicas con el propósito de intervenir en los factores de riesgo, generado conciencia en el personal de salud ante los cuidados de enfermería que se le deben brindar a todas las mujeres con un aborto espontaneo evitando las consecuencias a largo plazo.

3. OBJETIVOS.

3.1. GENERAL.

Analizar las afectaciones de la salud mental de las mujeres con aborto espontaneo y cuidados de enfermería.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

PREGUNTA PROBELMA: ¿Cuáles son las afectaciones en la salud mental de las mujeres con aborto espontaneo y cuidados de enfermería?

4. METODOLOGÍA

En la primera fase se llevó a cabo una búsqueda sistemática en 11 bases de datos electrónicas, tales como Portal regional BVS, Journal, Science direct, Cinahl, Taylor & Francis, Google scholar, PubMed, Scopus, Springer, Elsevier, Scielo; se utilizaron los descriptores (DeCS)/términos MeSH: Empleando las palabras claves, salud mental, aborto espontáneo, cuidados de enfermería, afectación y Femenino. Se utilizó el operador boléanos (AND) para la búsqueda. Se realizó la evaluación de los artículos con base a la pregunta de investigación, objetivos a través de la lectura del título y el resumen. Se utilizaron para la búsqueda de los artículos las siguientes ecuaciones (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care, (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care), (nursing care) AND (mental health) AND (affectation).

TABLA 1. EVOLUCIÓN DE BÚSQUEDA SISTEMATICA.

Base de datos.	Algoritmos de búsqueda utilizados.	Documentos identificados.	Trabajos que cumplieron los criterios.
Portal regional BVS	4	1.484	6
Journal	4	7.900	1
Science direct	4	7.900	1
Cinahl	4	0	0
Taylor & Francis	4	0	0
Google scholar	4	171.443	18
PubMed	4	0	0
Scopus	4	26	4
Springer	4	4.526	1
Elsevier	4	30.089	0
Scielo	4	355	0
TOTAL	4	223.723	31

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



1. Portal regional BVS

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 170 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 1.061 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 253 resultados.

2. Journal

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 20 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 7.880 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 0 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 0 resultados.

3. Science direct

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 20 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 7.880 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 0 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 0 resultados.

4. Cinahl

- Ecuacion 1. (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 2(affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 0 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 0 resultados.

5. Taylor & Francis

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 0 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 0 resultados.

6. Google scholar

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 65.900 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 5.543 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 21.600 resultados.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 78.400 resultados.

7. PubMed

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 0 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 0 resultados.

8. Scopus

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 26 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 0 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 0 resultados

9. Springer

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 1.042 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 125 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 735 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 2.624 resultados.

10. Elsevier

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 7.880 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 7.880 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 8.112 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 6.217 resultados.

11. Scielo

- Ecuacion 1 (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 2 (affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care): 0 resultados.
- Ecuacion 3 (nursing care) AND (mental health) AND (affectation): 352 resultados.
- Ecuacion 4 (nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female): 3 resultados.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



El periodo de búsqueda incluyó los años 2019 y 2023; se estableció artículos comprendiendo diferentes continentes tales como: Asia, África, A. del norte, A. del sur, Antártida, Europa y Oceanía. Para la elección de los documentos se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: Investigaciones primarias enfocadas en la salud mental después de un aborto espontáneo y cuidados de enfermería, estudios publicados entre 2019-2023, estudios disponibles en idioma inglés y español y estudios de bases de datos seguras. Para los criterios de exclusión se aplicó: Estudios secundarios sin fundamentación, estudios con solo resumen, estudios con idiomas diferentes al inglés y español y estudios inferiores al año 2019.

En la segunda fase, se realizó lectura crítica en el texto completo para corroborar el cumplimiento de los anteriores criterios y evaluación del rigor metodológico para cada tipo de diseño. Lectura crítica se realizó con base a la escala Caspe (3), se realizó la selección de artículos para el análisis.

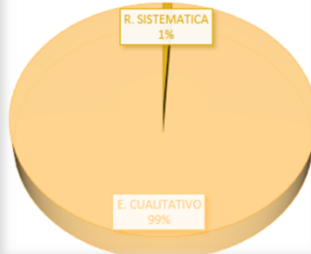
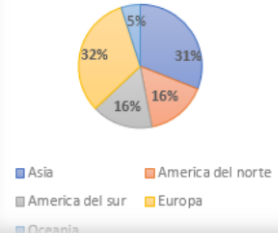
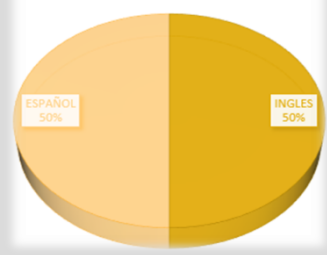
En la tercera fase, se realizó registro de la información en una base de datos en Excel elaborada por las investigadoras, que detalló las características del estudio (títulos - autores, objetivo, bases conceptuales y/o teóricas, metodología, principales resultados, recomendaciones y nivel de evidencia). Se revisaron 221.236 artículos, los cuales pasaron por un registro de cribado, donde 41 artículos cumplieron este registro. Estos 41 artículos fueron evaluados con el análisis Caspe, donde 31 artículos cumplieron con el 80% de los criterios de elegibilidad de la lista de chequeo. Estos artículos comprenden 31 artículos originales y 1 artículo de revisión sistemática.

De la búsqueda bibliográfica realizada, se seleccionó un total de 31 documentos, de las cuales (30) son artículos originales, (1) artículo de revisión. La metodología de los artículos fue: (25) Estudios cualitativos, (1) estudios cuantitativos (1) mixto, (1) ensayo controlado y aleatorio, (1) metanálisis-revisión, (1) revisión narrativa (1), revisión de literatura. En la tabla se describe el tipo de estudio y los principales hallazgos de los trabajos analizados.

A continuación, se muestran otras características de los artículos seleccionados:

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

TABLA 2. CARACTERÍSTICAS DE LOS ARTICULOS SELECCIONADOS.

TIPO DE INVESTIGACION	CONTINENTES	IDIOMA DE ARTICULOS
Según el tipo de investigación, el 99 % de los artículos de esta revisión fueron cualitativos y las investigadoras definieron incluir un artículo de revisión sistemática, que TIPO DE INVESTIGACIÓN  aportaba información importante para dicho estudio.	Los artículos presentan la siguiente distribución geográfica: Asia 31%, África 0%, América del norte 16%, América del sur 16%, Antártida 0%, Europa 32%, Oceanía 5% siendo como resultado Asia y Europa con mayor porcentaje en los artículos encontrados. CONTINENTES 	Como resultado en los criterios de inclusión y exclusión se encuentran los idiomas elegidos en los artículos observando un 50% idioma español y un 50% idioma inglés. IDIOMA DE ARTICULOS 

A continuación, se muestra la tabla de artículos revisados.

TABLA 3. ARTÍCULOS REVISADOS.

No.	Base de datos	Palabras claves	Título del documento	Año	Pregunta problema	Objetivo	Tipo de investigación	Principales resultados
1	Google Scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Consecuencia en la salud mental de los padres ante un diagnóstico de muerte fetal o neonatal: Revisión sistemática.	2022	¿Cuáles son las consecuencias en la salud mental de los padres ante un diagnóstico de muerte fetal y/o neonatal?	Analizar la evidencia científica disponible sobre las consecuencias en la salud mental de los padres ante un diagnóstico de muerte fetal y/o neonatal	Cualitativo	La evidencia científica permitió identificar que tanto las madres como los padres experimentan resultados negativos y positivos, sumados a los patrones o experiencias que se dan en conjunto.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

2	Science direct	(affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care):	Conocimiento de primeros auxilios psicológicos en el profesional enfermero.	2023	¿Cuál es el conocimiento en primeros auxilios psicológicos del enfermero en su rol profesional?	Reconocer en la literatura científica disponible el conocimiento requeridos en profesionales de enfermería para el cuidado de individuos con afectación de la salud mental	Cualitativo	Hablaron de la importancia de lo que en la actualidad es la capacitación al personal de salud para tratar un paciente con enfermedad mental o depresión, ya que durante los últimos años se ha convertido en una de las enfermedades más destacadas en la población y necesita de un buen tratamiento.
3	Google scholar	(nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female)	Factores de riesgo determinantes del aborto espontaneo en mujeres del servicio gineco-obstetricia del hospital san Vicente de Paul 2022	2022	¿Cuáles son los factores de riesgo que determinan el aborto espontaneo en mujeres atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital San Vicente de Paul?	Determinar los factores de riesgo del aborto espontaneo en mujeres atendidas en el servicio gineco-obstetricia del hospital San Vicente de Paul.	Cuantitativo	En este artículo puede referir que los resultados del estudio encontró que las mujeres entre los 21 y 25 años que han sufrido aborto espontaneo muestran una gran relación con las enfermedades de base que presentan y que de tal modo pudo haberse evitado los abortos espontáneos de haberse tratado estas enfermedades a tiempo.
4	Google scholar	(nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female)	Salud mental de las mujeres con perdida gestacional.	2021	¿Cómo la salud mental se ve afectada en mujeres con perdida gestacional?	Conocer las alteraciones de la salud mental de las mujeres con perdida gestacional.	Cualitativo	En este artículo habla de los resultados tales como que las mujeres con abortos espontáneos son vulnerables a sufrir de trastornos psiquiátricos como depresión, ansiedad y estrés postraumáticos.
5	Google Scholar	(nursing care) AND (spontaneous abortion) AND (female)	Secuelas psicológicas del aborto en mujeres ecuatorianas de 18 a 35 años.	2023	¿Cuáles son las secuelas psicológicas del aborto en mujeres ecuatorianas de 18 a 35 años?	Analizar las secuelas psicológicas del aborto en mujeres ecuatorianas de 18 a 35 años.	Cualitativo	Los resultados de este articulo demuestran que lo estudios realizados a mujeres ecuatorianas entre 18 y 35 años la influencia del aborto se dio por factores relacionados como los problemas que tienen para generar sus emociones y efectos

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

								psicológicos que han vivido anteriormente.
6	Google scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Efectos emocionales que causa el aborto espontaneo.	2021	¿Cuáles son las emociones que surgen a causa del aborto espontaneo en mujeres jóvenes?	Identificar las emociones que surgen a causa del aborto espontaneo en mujeres jóvenes.	Cualitativo	Demuestra que las mujeres que tienen efectos psicológicos después de un aborto espontaneo tienen que ver con los rasgos típicos y poco apoyo de la relación en pareja siendo este un efecto de suma importancia para que las mismas demuestran alteraciones mentales.
7	Google scholar	(affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care)	Efectos del aborto sobre la salud mental de las mujeres	2022	¿Cuáles son las semejanzas y diferencias que se pueden encontrar en las historias de vida de mujeres que han vivido un aborto espontaneo e inducido?	Analizar los efectos psicológicos relacionados con la experiencia del aborto espontaneo e inducido en 6 mujeres de entre 19 a 35 años, basados en las narrativas y experiencias de vida, aportando con una visión.	Cualitativo	Demuestra como resultados que los efectos psicológicos son dependiendo el factor en que se encuentran las mujeres ya que si son hijos planeados tendrán mucho más significado.
8	Google Scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Vivencias de mujeres síndrome post-aborto en el centro de salud, zorritos 2023	2023	¿Cuénteme cuáles han sido sus vivencias cuando usted tuvo un aborto?	Describir las vivencias de las mujeres con síndrome pos-aborto	Cualitativo	Estas mujeres presentan crisis corporales, ansiedad, depresión, insomnio, poco apetito lo que conllevan a que presenten traumas físicos.
9	Scopus	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Efectividad del cuidado empático sobre el estrés y la depresión en mujeres con aborto espontaneo recurrentes: Un ensayo controlado aleatorio	2021	¿Cuál es su percepción sobre la experiencia del asesoramiento de enfermería?	Investigar la efectividad del cuidado empático sobre la calidad del sueño, depresión, estrés y apoyo social en mujeres con aborto espontaneo recurrentes.	Un ensayo controlado aleatorio	Evidencia la actividad de una intervención de tres secciones de consejería que incorpora discusiones empáticas y afectuosas y tiene como objetivo reducir la culpa, aclarar dudas y facilitar la autoconciencia el pensamiento positivo y la planificación de la vida.
10	Google Scholar	(affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care)	Trastorno de estrés postraumático en mujeres que han sufrido un aborto espontaneo: una revisión de literatura.	2020	¿Se encuentran las mujeres que han sufrido un aborto espontaneo en riesgo de sufrir TEPT?	Analizar la evidencia disponible sobre el trastorno de estrés postraumáticos en mujeres que han sufrido un aborto espontaneo, evaluar la posible asociación existente entre ambos, analizar las	Revisión de literatura	Manifiesta que las mujeres que sufren un aborto espontaneo tienen un índice mayor de presentar patologías psicológicas, estrés agudo, ansiedad, pensamientos negativos, estos resultados lo apoyan a la falta de

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

						consecuencias derivadas e identificar estrategias e intervenciones para mejorar el bienestar de la población.		apoyo y otros factores sociales.
11	Science direct	(affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care	Deseos de las mujeres de recibir apoyo para la salud mental después de la pérdida de un embarazo, la interrupción del embarazo por razones médicas o un aborto: un informe de estudio Strong Women	2023	¿Cuáles son los deseos de las mujeres en la atención en la salud mental después de un aborto espontáneo?	Informamos sobre los deseos de atención de salud mental de las mujeres después de un aborto espontáneo, interrupción médica o aborto.	Cualitativo	Incluimos 689 mujeres en estos análisis. De estos, 324 no tenían antecedentes de embarazo (grupo de comparación 1), 187 informaron embarazos sin pérdida del embarazo/interrupción médica/aborto (solo nacidos vivos; grupo de comparación 2) y 178 respaldaron ≥1 pérdida del embarazo, interrupción médica y/o aborto (grupo de interés) (ver Tabla 1).
12	Journals	(affectation) AND (mental health) AND (spontaneous abortion) AND (nursing care	Autocompasión y salud mental en mujeres australianas que han experimentado una pérdida del embarazo	2023	¿Cuál es el papel de la autocompasión en las mujeres con aborto espontaneo?	Investigar el papel de la autocompasión en la salud mental de las mujeres que han experimentado un aborto espontaneo.	Cuantitativo	Los problemas en salud mental son comunes durante el periodo perinatal, particularmente después de la pérdida del embrazo.
13	Google Scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Identificación de factores que afectan la autoeficacia en mujeres con perdida espontanea del embarazo.	2023	¿Cuáles son los factores que afectan la autoeficacia en las mujeres con embarazo espontaneo?	Identificar los factores que afectan la autoeficacia	Cuantitativo y cualitativo	La pérdida de un embarazo es una situación altamente estresante que puede provocar una crisis psicológica.
14	Google Scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	El beneficio del asesoramiento a las mujeres embarazadas con antecedentes de aborto espontaneo: Informe de un caso Qatrunnada Naqiyyah Khusmit	2023	¿Qué beneficios trae el asesoramiento en las mujeres ante un aborto espontaneo?	El objetivo de este informe fue evaluar el estado de ansiedad y depresión con antecedente de aborto espontáneo en su primer embarazo.	Cualitativo	En su primera atención prenatal, la paciente obtuvo una puntuación HAM-A de 21 (ansiedad moderada) y una puntuación HDRS de 14 (depresión moderada).
15	Google Scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Un estudio de cohorte de servicios de salud mental utilización después de un primer aborto en el	2023	Sin pregunta problema.	Determinar si la exposición a un aborto inducido en el primer embarazo, en comparación con un nacido vivo, está asociada con un	Cuantitativo	Las mujeres de la cohorte de nacimiento experimentaron una exposición más prolongada a los resultados antes del primer embarazo (93,58

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

			embarazo o nacimiento			mayor riesgo y probabilidad de morbilidad de salud mental.		meses o 7,80 años) y, por lo tanto, una exposición más corta a los resultados posteriores al embarazo (110,42 meses o 9,20 años) (Tabla 1).
16	Google scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Explorando el impacto de anteriores abortos espontáneos por estrés entre las mujeres embarazadas durante el primer trimestre: Un estudio observacional.	2023	¿Cuál es el impacto en la salud mental de las mujeres que han presentado un aborto?	Evaluar el impacto de la salud mental previa en el nivel de estrés experimentado por las mujeres embarazadas durante el primer trimestre del embarazo.	Cualitativo	Este estudio revela mayores niveles de estrés relacionados con los riesgos médicos y obstétricos y la salud fetal en mujeres con antecedentes de MS previas y en mujeres nulíparas.
17	Scopus	(mental health) and (spontaneous abortion) and (nursing care)	Trastorno depresivo y duelo tras un aborto espontáneo	2020	¿Cuáles son las semejanzas y diferencias que se pueden encontrar en las historias de vida de mujeres que han vivido un aborto espontáneo e inducido?	Acercarse a las experiencias de vida de las mujeres que han atravesado un aborto tanto espontáneo como inducido, para lo cual todo el proceso investigativo se llevará a cabo en un marco de respeto de derechos e igualdad, considerando y resaltando las diferencias culturales o de cosmovisión de las mujeres participantes.	Cualitativo	La información recolectada a través de las entrevistas en profundidad fue codificada, utilizando una lista de códigos elaborados a partir de la pauta de entrevista y de temas emergentes surgidos espontáneamente en el diálogo con las mujeres del estudio.
18	Scopus	(mental health) and (spontaneous abortion) and (nursing care)	El impacto psicológico de la pérdida temprana del embarazo	2019	¿Cuál es la evidencia de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT) después de un aborto espontáneo o un embarazo ectópico en mujeres y/o sus parejas?	Dar respuestas a estas preguntas que son destacadas no sólo en las interacciones clínicas cotidianas con quienes experimentan EPL, cuyas necesidades psicológicas pueden no ser priorizadas, sino que también deberían formar la base para adaptar la política de atención médica en términos de detección y tratamiento de la morbilidad	Revisión narrativa	Encontramos evidencia de depresión y ansiedad significativas en el primer mes después de la EPL en mujeres. También se demostró que las parejas mostraban depresión y ansiedad, aunque en un nivel generalmente más bajo. También hay evidencia de síntomas de estrés postraumático relacionados con el EPL en tres estudios.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

						psicológica asociada.		
19	Scopus	(mental health) and (spontaneous abortion) and (nursing care)	Experiencias de mujeres con abortos espontáneos en el departamento de emergencias	2019	¿Cuáles son las características de las experiencias del aborto espontáneo en el departamento de emergencias?	El objetivo de este estudio fue identificar las características de la gestión de la atención que pueden haber contribuido a las dificultades experimentadas por las mujeres que presentan un aborto espontáneo en el servicio de urgencias.	Cualitativo	Los análisis revelaron que las experiencias de los participantes se caracterizaron particularmente por una falta de información en 3 momentos críticos de la experiencia del aborto espontáneo: el anuncio del aborto espontáneo, el curso del aborto espontáneo y el alta del servicio de urgencias.
20	Portal regional BVS	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Duelo y pensamiento reflexivo después de una pérdida perinatal entre mujeres turcas.	2022	¿Cuáles son los niveles de duelo perinatal y los estilos de pensamiento reflexivo entre las mujeres que experimentan la pérdida de un embarazo?	Evaluar las diferencias en los niveles de duelo y estilos de pensamiento reflexivo entre mujeres que han experimentado una pérdida perinatal, mediante mediciones repetidas durante el primer año después del evento.	Cualitativo	Los niveles más altos de duelo y estilo de pensamiento reflexivo de las mujeres se produjeron en las primeras 48 horas. Su tendencia hacia el duelo y los estilos de pensamiento reflexivo disminuyeron a lo largo de las mediciones repetidas durante el seguimiento.
21	Portal regional BVS	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Pérdida involuntaria del embarazo y cuidados de enfermería: Una meteantografía	2020	¿Cuál es la experiencia de enfermeras y parteras en el cuidado de pérdidas involuntarias del embarazo?	Sintetizar las experiencias de enfermeras y parteras sobre cuidar a los padres después de una pérdida involuntaria del embarazo	Cualitativo	Del análisis de los 10 artículos primarios cualitativos surgió la metáfora cuidar en la oscuridad. Esta metáfora representa la experiencia de enfermeras y parteras en el cuidado de pacientes involuntarios, pérdidas de embarazos.
22	Portal regional BVS	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Factores de protección y de riesgo para la salud mental de las mujeres después de un aborto espontáneo.	2020	¿Cuáles son los factores de protección y de riesgo Personales y contextuales asociados a la salud mental de la mujer después de un aborto espontáneo?	Examinar factores de protección y de riesgo personal y contextual asociados a la salud mental de la mujer después de un aborto espontáneo.	Cualitativo	En la Tabla 1 se presentan estadísticas descriptivas correspondientes a las variables del estudio. La edad de las mujeres al momento del último aborto espontáneo varió entre 19 y 43 años, con una mayoría entre 25 y 35 años (n = 170, 74%). Una minoría de las participantes eran inmigrantes o tenían un

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

								bajo nivel socioeconómico.
23	Springer	(mental health) and (spontaneous abortion) and (nursing care)	Síntomas depresivos y ansiedad entre mujeres con antecedentes de aborto que viven en barrios marginales urbanos de Bangladés	2023	¿Cuáles son los síntomas de las muertes con experiencia de aborto espontáneo?	Este estudio se realizó para estimar la prevalencia y los posibles predictores de ansiedad y depresión en mujeres con experiencia de aborto espontáneo que viven en barrios marginales de Dhaka, Bangladesh.	Cuantitativo	De las 240 mujeres, la mayoría (77,50%) experimentaron síntomas depresivos de leves a graves y más de la mitad (58,75%) de las encuestadas experimentaron ansiedad de leve a grave, dentro de un año y medio de haber experimentado un aborto espontáneo.
24	Portal regional BVS	(nursing care) And (Spontaneous abortion) And (Female)	"La muerte es un tema delicado cuando estas rodeada de vida" Experiencias de enfermeras ante la pérdida del embarazo	2023	¿Cuál es la experiencia de los enfermeros en la atención de las muertes con pérdidas de un embarazo?	Comprender la experiencia de enfermeros involucrados en la atención de la pérdida del embarazo a partir del modelo de autorrealización de comunicación	Cualitativo	Nuestros resultados mostraron varias sugerencias para prácticas puntos de intervención a aplicar para lograr los objetivos de ambas enfermeras autorrealización y una mejor atención y comunicación con los pacientes que acuden a través de la pérdida del embarazo.
25	Portal regional BVS	(nursing care) and (spontaneous abortion) and (female)	Exploración de las interacciones entre mujeres que han experimentado pérdida de embarazo personal y de enfermería. Un estudio cualitativo descriptivo en china	2022	¿Qué siente el profesional de enfermería al atender a una mujer que ha experimentado un aborto espontáneo?	Comprender cómo las mujeres que han experimentado una pérdida del embarazo y el personal de enfermería obstétrica perciben sus interacciones, qué los factores influyentes impactaron sus experiencias.	Cualitativo	Nuestro estudio demostró que los diferentes enfoques utilizados por las interacciones entre profesionales de enfermería pueden conducir a resultados diferentes.
26	Portal regional BVS	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Factores que afectan el bienestar emocional de las mujeres y hombres que experimentan un aborto espontáneo en entornos hospitalarios: una revisión de alcance.	2022	¿Cuáles son las emociones de hombres y mujeres que sufren un aborto espontáneo?	El objetivo de esta revisión fue sintetizar los hallazgos de los estudios sobre angustia emocional y bienestar entre mujeres y hombres que sufrieron abortos espontáneos en entornos hospitalarios.	Cualitativo	En esta revisión se incluyeron treinta estudios que representan investigaciones cualitativas (N = 21), cuantitativas (N = 7) y de métodos mixtos (N = 2) de once países. Los hallazgos indicaron que el bienestar emocional de mujeres y hombres está influenciado por las interacciones con los

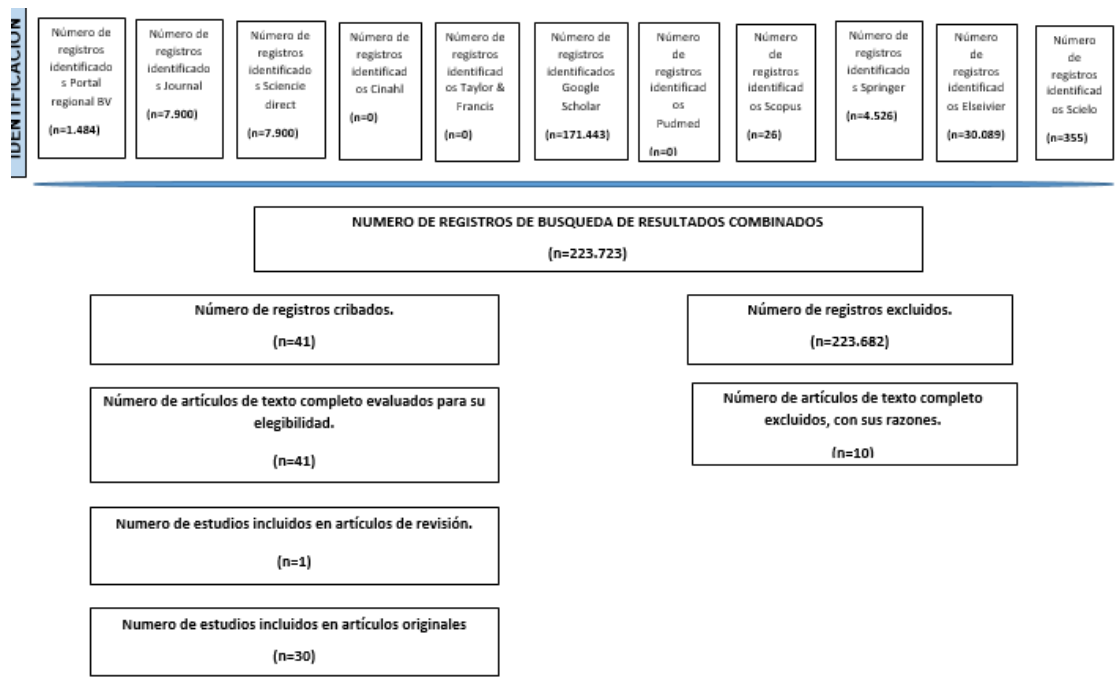
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

								profesionales de la salud, el suministro de información y el entorno hospitalario.
27	Google scholar	(nursing care) and(spontaneous abortion) and (female)	Necesidades y sentimientos percibidos por las mujeres ante un diagnóstico de aborto espontáneo	2019	¿Cuáles son las experiencias de las mujeres ante un aborto espontáneo?	Identificar las necesidades y sentimientos de las mujeres que fueron diagnosticadas de aborto espontáneo precoz en el servicio de urgencias obstétrico-ginecológicas	Cualitativo	Desde el momento del diagnóstico, se sucedieron en las mujeres sentimientos de miedo, angustia, culpabilidad y dudas. Unas situaciones tan frecuentes para los profesionales como es la espera en urgencias o la exploración de mujeres en la mesa ginecológica, son relatadas por éstas como de gran importancia en la vivencia del proceso.
28	Google scholar	(nursing care) and(spontaneous abortion) and (female)	Experiencias de las mujeres ante un aborto espontáneo: Revisión narrativa	2019	¿Cuáles son las experiencias de las mujeres que sufren un aborto espontáneo?	Analizar las experiencias de las mujeres que sufren un aborto espontáneo.	Revisión narrativa	Se analizaron 14 artículos y se obtuvieron cuatro temas: 1) Experiencias al inicio de los primeros síntomas, 2) experiencias durante el proceso del aborto, 3) experiencias tras el aborto y 4) el papel de los profesionales sanitarios en el aborto.
29	Google scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Alteraciones psicológicas en mujeres con abortos múltiples	2023	¿Qué alteraciones se encuentran en las mujeres con abortos múltiples?	Determinar las principales alteraciones psicológicas en mujeres con abortos múltiples	Cualitativo	Los resultados sugirieron que los rangos de edad de 26-30 y 31-35 años predominaron con un (50 %); el aborto espontáneo incompleto, diferido o retenido y el inducido fueron los que se presentaron con mayor frecuencia (53.1 %, 25 % y 15.6 % respectivamente); el número de antecedentes de abortos previos representó el 22 % de los casos totales.
30	Google scholar	(mental health) And (Spontaneous abortion) And (Nursing care)	Salud mental y bienestar en mujeres: influencia cultural cognitiva y emocional.	2023	¿Cómo se define teórica y empíricamente el bienestar y felicidad de mujeres jóvenes?	Predecir el efecto de la cultura (normas y creencias de la felicidad) en la salud mental positiva (bienestar psicológico y salud	Cualitativo	Las definiciones obtenidas con la técnica de redes semánticas nos indicaron que la felicidad se asocia con amar, sentir alegría, estar con la familia, poder sonreír,

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

						mental positiva) y negativa (ansiedad y depresión) de mujeres mediado por variables individuales (regulación emocional, creencias irracionales y percepción de vulnerabilidad social).		tener salud, sentir tranquilidad, es una emoción, se siente al estar con amigos, se siente al tener bienestar y poder trabajar, lo que concuerda con la definición que dio Diener (1984), el autor definió la felicidad como la realización individual de la vida, cognitiva y sensualmente.
31	Google scholar	(Nursing care) And (Spontaneous abortion) And (Female)	Determinación de alteraciones a nivel psicológico en mujeres con abortos múltiples atendidas en el hospital IESS RIOBAMBA	2022	¿Cuáles son los efectos emocionales de las muertes con pérdidas gestacionales?	Determinar las principales alteraciones a nivel psicológico en mujeres con abortos múltiples atendidas en el Hospital IESS Riobamba para proponer acciones de enfermería	Cualitativo	Según estudios anteriores sobre el estado emocional de las mujeres con abortos múltiples, se percibe una alternancia de sentimientos entre el miedo, la culpa, el arrepentimiento, el estigma social y la censura, sea familiar o por parte de los profesionales de salud.

FIGURA 1. Diagrama de flujo prisma 2009-2020. PRISMA: Elementos de información preferidos para las revisiones de alcance.



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



5. RESULTADOS

5.1. AFECTACIONES

La revisión de alcance demostró que las afectaciones son cambios en el estado de ánimo, pensamiento y comportamiento de las personas, encontrando que se pueden clasificar en positivas y negativas:

5.1.1. Positivas: Las afectaciones positivas contribuyen al mejoramiento de la salud de los individuos, según la investigación titulada “Consecuencia de la salud mental de los padres ante un diagnóstico de muerte fetal o neonatal” manifiesta que las consecuencias positivas en la salud mental son efectos que se pueden presentar en la índole individual, familiar y social, es decir, que las afectaciones hacen un cambio o una consolidación de aspectos en estas tres áreas (9).

5.1.1.1 Individuales: Estas afectaciones dependen de cada persona las cuales, permiten aumentar el bienestar y la calidad de vida de los individuos. Estas afectaciones individuales permiten a las **mujeres** adquirir una mejor aceptación ante la situación de un aborto espontáneo, lo que las llevará a un fácil afrontamiento de esta. (10).

5.1.1.2 Familiares: Beatriz Rebolo Bravo en su investigación “Experiencias de las mujeres en el aborto espontáneo”, refiere que la visión de las madres durante un aborto espontáneo es traumática, por la cual, llegan a presentar múltiples sentimientos tras esta situación. (11).

5.1.1.3 Sociales: Lilian Rueda en su investigación “Salud mental y bienestar en mujeres: influencia cultural, cognitiva y emocional”, encontró que la salud mental positiva se debe a grandes factores que promueven la salud y calidad de vida de estas mujeres. (12).

5.1.2 Negativas: Las afectaciones negativas son factores que influyen en el comportamiento del individuo y las reacciones a manifestar. Estas pueden presentarse a nivel individual que pueden darse en mujeres y hombres, en el índole familiar y social.

5.1.2.1 Individuales: Estas afectaciones se derivan de cada persona, disminuyendo el bienestar y salud mental de estas mujeres tras un aborto espontáneo. En las **mujeres** podemos encontrar, ansiedad, depresión, ira, estrés postraumático, apego desorganizado y duelo prolongado. Encontramos que en los **hombres** también generan afectaciones que disminuyen su salud mental, en ellos se presenta, sentimiento de culpa, aislamiento, resentimiento y ansiedad (13).

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



5.1.2.2 Familiar: Tras la pérdida de un embarazo se presentan diferentes emociones que afecta la salud mental de las mujeres. La familia es parte fundamental del proceso de mejoramiento para ellas, estas al no contar con un apoyo familiar podrían tener un mayor riesgo de presentar afectaciones en su salud mental. Dentro de estas afectaciones encontramos, Inestabilidad en la relación, ruptura marital y rechazo a la pareja (14).

5.1.2.3 Sociales: A nivel social podemos encontrar que después de una pérdida neonatal, estas mujeres pasan por cambios psicológicos grandes, que pueden presentarse a lo largo de toda su vida, estas afectaciones aumentaran los trastornos de orden emocional tales como depresión, ansiedad que pueden presentarse a largo de su vida (15).

5.2 FACTORES

Son aspectos del entorno o la personalidad de un individuo que hacen que sea más propensa o menos propensa a que tenga un problema. Estos factores se clasifican en factores de riesgo y factores protectores.

5.2.1 De riesgo: Los factores de riesgo son características que aumentan la probabilidad de presentar ciertas situaciones que no son favorables para la salud de las personas. Estos factores de riesgo pueden llegar a presentarse, a nivel físico, mental y durante la atención en salud.

5.2.1.1 Físicos: Según la investigación “Explorando el impacto de anteriores abortos espontáneos por estrés entre las mujeres embarazadas durante el primer trimestre”: un estudio observacional” manifiesta que el 53,8% de las mujeres tienen un mayor grado de efectos negativos cuando nunca han presentado un parto. (16).

5.2.1.2 Mentales: La investigación titulada “El impacto psicológico de la pérdida temprana del embarazo” refiere que, dentro de las afectaciones más comunes de salud mental, podemos encontrar que estas mujeres también presentan, Síndrome pos-aborto, hostilidad hacia las personas, dimensiones de somatizaciones, situaciones pos-traumáticas, y que todas estas afectaciones aumentaran si estas mujeres presentan enfermedades mentales antes de iniciar un aborto (17).

5.2.1.3 Atención: Los autores de la investigación titulada “Deseos de las mujeres de recibir apoyo para la salud mental después de la pérdida de un embarazo, la interrupción del embarazo por razones médicas o un aborto: un informe del estudio Strong Women”. Refieren dentro de su investigación la labor del

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



profesional de salud, con referencia a la pérdida del aborto espontáneo. Demuestran que los profesionales no se apropian del tema de la salud mental de las mujeres que han sufrido un aborto espontáneo y que, por ende, estas mujeres tienen mayor riesgo de sufrir afectaciones en su salud mental tras esta triste pérdida. (18).

5.2.1.4 Social: A nivel social, existen grandes factores que disminuyen la salud mental de estas mujeres, como el bajo nivel de escolaridad, bajo nivel socioeconómico, ser inmigrantes y la falta de empatía colectiva (19).

5.3.1 Protectores: Los factores protectores son conductas que promueven la salud. Estos factores se presentan en la atención en salud, a nivel social y familiar.

5.3.1.1 Atención: La atención de los profesionales de salud es clave en el mejoramiento de estas mujeres. Al tener a un profesional que sea competente, que tenga conocimiento acerca del tema, generara en la mujer una experiencia y satisfacción en el cuidado por parte del personal de salud. (20).

5.3.1.2 Social: A nivel social, existen factores protectores positivos que incrementan la salud mental de estas mujeres después de un aborto espontáneo, como lo son el alto nivel socioeconómico, alto nivel de escolaridad y el estilo de vida que llevan estas mujeres (21).

5.3.1.4 Familiar: El apoyo de la pareja y apoyo de los familiares, permite que las mujeres tras la pérdida neonatal tengan una mejor calidad de vida, se sientan tranquilas y seguras (22).

5.4 CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Esencia de la disciplina que implica al receptor y a la enfermera como transmisora de él. Estos cuidados promueven el bienestar de las madres y calidad de vida. Los profesionales de enfermería pretenden reducir los riesgos que se puedan generar en la madre ante la situación de un aborto espontáneo. (23).

6 DISCUSION

En el actual trabajo se realizó una revisión de literatura donde se determinó que las afectaciones de salud mental después de un aborto espontáneo que más se producen son depresión, ansiedad y tendencia al uso de dispositivos de autolesión evidenciado en los artículos investigados la poca importancia que se le resta a un tema donde lo encontrado evidencia que las mujeres que se enfrentan a estas pérdidas gestacionales sufren episodios de estrés postraumático y el miedo que genera un embarazo a futuro.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



Según blanca bautista y su equipo de trabajo, Los abortos precoces, además de complicaciones médicas, conllevan una serie de sentimientos, emociones y necesidades psicológicas de interés para la actuación de la matrona. Los sentimientos observados en el momento del diagnóstico, como dudas, miedo, ansiedad y culpabilidad, aparecen igualmente en otras publicaciones se destacan también ese shock inicial como reacción aguda, similar a la del duelo perinatal (24).

A partir de los artículos revisados, evidenciamos que las mujeres como los hombres desarrollan múltiples afectaciones en su salud mental después de presentar un aborto espontaneo. En ellos se demuestran reacciones positivas al igual que negativas, las cuales las podemos dividir en tres grandes grupos (Afectaciones, factores y cuidados de enfermería). Como afectaciones positivas se evidencio que las mujeres en el menor de los casos presentan aceptación y fácil afrontamiento ante una pérdida neonatal en cambio en los hombres manifiestan comprensión a la madre y tolerancia ante la pérdida siendo ellos más receptivos ante la noticia de una pérdida neonatal. En los factores positivos se evidencia que el apoyo familiar, el nivel socioeconómico, educativo, incrementa el estado de salud de estas mujeres lo que permite que los riesgos disminuyan. A nivel de factores de riesgos, la nuliparidad es un factor desencadenante para que estas mujeres presentan afectaciones en su salud mental. Por ende, un cuidado de enfermería permite a estas mujeres, reducir la culpa, facilitar la autoconciencia, aclarar dudas y planificar su vida después de un aborto espontáneo Estos hallazgos nos permitieron analizar e identificar a profundidad las afectaciones presentadas después de un aborto espontaneo

Como recomendación consideramos que es necesario abordar este tema desde la perspectiva del profesional de salud y el acto impacto que tiene que la mujer y el hombre sean atendidos de manera oportuna con diálogos afectivos y no se sientan solos en el proceso para que lleven una educación de duelo adecuada.

7 LIMITACIONES

En cuanto a las limitaciones de esta revisión de literatura se evidencio la poca investigación que se tiene sobre este tema el cual nos pone a pensar que se tiene una falta de interés por la salud mental de las mujeres que han sufrido un aborto espontaneo, también se evidencia la poca experiencia que se tiene por parte del profesional de salud para tratar estos temas, lo que se dificulta para llegar a la obtención de resultados positivos en los artículos investigados y que de ser así hubiese sido un análisis más profundo con las evidencias encontradas.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA



8 AGRADECIMIENTOS

Primeramente queremos brindarle gracias a Dios por permitirnos culminar nuestro propósito y vocación de futuras profesionales de salud, a nuestros padre y madre por ser esa pieza fundamental en este largo proceso, nuestros hermanos que forman parte de este motor que nos impulsa a salir adelante, a nuestros ángeles que nos acompañan desde el cielo y son nuestra mayor motivación para cumplir nuestros sueños, a nuestra tutora Lina Yurani Potes quien nos ha demostrado la calidad de docente que es a la hora de esta formación investigativa y a cada uno de nuestros amigos, compañeros de la universidad y personas cercanas que de una u otra manera han aportado un granito de arena moldeando el profesionalismo en cada una de nosotras.

9 CONCLUSIONES

Para concluir el proceso de aborto espontáneo es un suceso que a nivel mundial poco se habla o se le da importancia, pero hemos identificado que tiene un impacto significativo en la salud mental de las mujeres y parejas afectadas. Es importante reconocer que el duelo y la pérdida asociados con el aborto espontáneo pueden provocar una amplia gama de emociones, incluyendo tristeza, ansiedad, culpa y depresión. La atención integral de la salud mental, que incluye apoyo emocional, asesoramiento y acceso a recursos de salud mental, es esencial para ayudar a las personas a sobrellevar este doloroso evento y facilitar su proceso de duelo. Es crucial el rol de enfermería en el aborto espontáneo para proporcionar este tipo de apoyo emocional, cuidados físicos a las mujeres y parejas que atraviesan esta experiencia.

Enfermería desempeñan un papel fundamental en la educación sobre el proceso del aborto espontáneo, ofreciendo confort y cuidados compasivos durante un momento difícil. Además, pueden ayudar a coordinar la atención necesaria y proporcionar recursos para el apoyo continuo después del evento.

10 BIBLIOGRAFÍA.

1. Organización Mundial de la Salud. 2022. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. [citado el 23 de octubre de 2023], disponible en: <https://acortar.link/SBYQ0>
2. Martínez NM. 6 consecuencias psicológicas del aborto: ¿cómo impacta en la salud mental? [Internet]. Azsalud.com. Dm Organización; 2022 [citado el 11 de abril de 2024] disponible en: <https://goo.su/alAYJs>
3. Melo MF. La preocupación por la salud mental aumenta en América Latina [Internet]. Statista. 2022 [citado el 11 de abril de 2024] disponible en: <https://goo.su/UkAyofy>
4. Aznar J, Cerdá G. Aborto y salud mental de la mujer. Acta Bioeth [Internet]. 2014;20(2):189–95. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s1726-569x2014000200006>
5. Aborto espontáneo [Internet]. Beacon Health System. 2024 [citado el 9 de abril de 2024] disponible en: <https://n9.cl/gkwqh>
6. Rodríguez López T, Salgueiro Labrador LR. Aborto y natalidad, razones médicas o de conveniencia a la salud en la sociedad. Rev cienc médicas Pinar Río [Internet]. 2015 [citado el 9 de abril de 2024];19(4):765–79. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000400020
7. Aznar J, Cerdá G. Aborto y salud mental de la mujer. Acta Bioeth [Internet]. 2014;20(2):189–95. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s1726-569x2014000200006>
8. Mariutti MG, Almeida AM de, Panobianco MS. Nursing care according to women in abortion situations. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2007;15(1):20–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/s0104-11692007000100004>
9. Olga G, Harrison S, Daniela Z, Andrea B. Consecuencia en la salud mental de los padres ante un diagnóstico de muerte fetal o neonatal: Revisión sistemática. 2023; [citado el 9 de agosto de 2023];8 (1):1-10 disponible en: <https://goo.su/jEyW>
10. Olga G, Harrison S, Daniela Z, Andrea B. Consecuencia en la salud mental de los padres ante un diagnóstico de muerte fetal o neonatal: Revisión sistemática. 2023; [citado el 9 de agosto de 2023];8 (1):1-10 disponible en: <https://goo.su/jEyW>
11. Beatriz Rebolo Bravo. Experiencias de las mujeres en el aborto espontaneo: Revisión narrativa. 2019; [citado el 19 de septiembre de 2023]; 1-52 disponible en: <https://goo.su/3Ubz0L>
12. Lilian Rueda en su investigación. Salud mental y bienestar en mujeres: influencia cultural, cognitiva y emocional. 2023 [citado el 9 de septiembre de 2023];1-362 disponible en: <https://lc.cx/ak3OXx>
13. Greta V, María M, Elisabeth G, Dayanara V. Alteraciones psicológicas en mujeres con aborto múltiples. 2023 [citado el 9 de septiembre de 2023]; 1-18 disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-7727-8508>

Elaborado por : Viviana Rivera Romero Luz Elena Uribe María Teresa Guzmán Diana Fernanda Loaiza	Revisado por: Martha Cecilia Valbuena Bellazmin Arenas	Aprobado por: Gloria Lizarralde
---	--	------------------------------------

14. Elizabeth R, Reyna A, Susana M. Efectos emocionales que causa el aborto espontaneo. 2021 [citado el 9 de septiembre de 2023]; 30 (4): 1-8 disponible en: <https://acortar.link/glpBry>
15. Mariola M, Agnieszka, Grazyna I, Justyna K. Identificación de factores que afectan la autoeficacia en mujeres con perdida espontánea del embarazo. 2023 [citado el 9 de septiembre de 2023]; 11(9), 1-12 disponible en: 1217; <https://doi.org/10.3390/healthcare11091217>
16. Coralie B, Justine O, Marie B, Leila B, Sandra C, Aline H. Explorando el impacto de anteriores abortos espontáneos por estrés entre las mujeres embarazadas durante el primer trimestre: Un estudio observacional. 2023; [citado el 19 de septiembre de 2023]; 1-10 disponible en: <https://goo.su/1MZhKm5>
17. Jessica F, Nicola M, Jan Y, Dirk T, María J, Tom B. El impacto psicológico de la perdida temprana del embarazo. 2023; [citado el 9 de agosto de 2023] 24, (06), 1-19 disponible en: [Doi:10.1093/humupd/dmy025](https://doi.org/10.1093/humupd/dmy025)
18. Colleen D, Mambo C, Zhanni L, Michelle R, Karin L, Lindsay A. W. Deseos de las mujeres de recibir apoyo para la salud mental después de la pérdida de un embarazo, la interrupción del embarazo por razones médicas o un aborto: un informe del estudio Strong women. 2023; [citado el 9 de agosto de 2023] 84, 1-157 disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2023.07.002>
19. Francine M, Chantal V, Sophie M, Christine G, Isabel C Factores de protección y de riesgo para la salud mental de las mujeres después de un aborto espontaneo. 2020; [citado el 1 de octubre de 2023], 1-11 disponible en: doi:10.1590/1518-8345.3382.3350 www.eerp.usp.br/rlae
20. Manuela M, Ana N, Karen R. Conocimiento de primeros auxilios psicológicos en el profesional enfermero. 2023; [citado el 9 de septiembre de 2023], 1-42 disponible en: <https://acortar.link/FB6qZZ>
21. Francine M, Chantal V, Sophie M, Christine G, Isabel C Factores de protección y de riesgo para la salud mental de las mujeres después de un aborto espontaneo. 2020; [citado el 1 de octubre de 2023], 1-11 disponible en: doi:10.1590/1518-8345.3382.3350 www.eerp.usp.br/rlae
22. Qatrunnada Naquiyyah Khusmita. Beneficios del asesoramiento a mujeres embarazadas con antecedentes de aborto espontaneo: un caso informe. 2023; [citado el 9 de agosto de 2023]; 4 (1): 1-3 disponible en: <http://jppbr.ub.ac.id/doi:10.21776/ub.jppbr.2023.004.01.1> CISSN: 2723-083X PISSN: 2723-0821
23. Qatrunnada Naquiyyah Khusmita. Beneficios del asesoramiento a mujeres embarazadas con antecedentes de aborto espontaneo: un caso informe. 2023; [citado el 9 de agosto de 2023]; 4 (1): 1-3 disponible en: <http://doi:10.21776/ub.jppbr.2023.004.01.1>

Elaborado por : Viviana Rivera Romero Luz Elena Uribe María Teresa Guzmán Diana Fernanda Loaiza	Revisado por: Martha Cecilia Valbuena Bellazmin Arenas	Aprobado por: Gloria Lizarralde
---	--	------------------------------------

24. Blanca Patricia Bautista. Necesidades y sentimientos percibidos por las mujeres ante el diagnóstico de aborto espontáneo Needs and feelings of women diagnosed. Bvsalud.org. 2019 [citado el 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/H1zAu>

Elaborado por : Viviana Rivera Romero Luz Elena Uribe María Teresa Guzmán Diana Fernanda Loaiza	Revisado por: Martha Cecilia Valbuena Bellazmin Arenas	Aprobado por: Gloria Lizarralde
---	--	------------------------------------