



REVISIÓN

El embarazo en adolescentes, un verdadero problema de salud pública en México

Adolescent pregnancy, a real public health problem in Mexico

Carlota Sampayo Espinosa¹, Teodora Márquez Plancarte¹, Eduardo Ortega Mendoza¹, Arturo Salazar Campos²

¹Estudiantes de la Maestría en Salud Pública en Instituto Elise Freinet, Pachuca Hidalgo, México.

²Profesor Investigador en Instituto Elise Freinet. Pachuca, Hidalgo, México.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sami-0329@outlook.com (Carlota Sampayo Espinosa).

Recibido el 1 de noviembre de 2018; aceptado el 12 de noviembre de 2018.

JONNPR. 2019;4(3):304-14

DOI: 10.19230/jonnpr.2836

Como citar este artículo (Provisional):

Sampayo Espinosa C, Márquez Plancarte T, Ortega Mendoza E, Salazar Campos A. El embarazo en adolescentes, un verdadero problema de salud pública en México. JONNPR. 2019;4(3):304-14, DOI: 10.19230/jonnpr.2836



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License
La revista no cobra tasas por el envío de trabajos, ni tampoco cuotas por la publicación de sus artículos.

Resumen

Este artículo presenta información que manifiesta la realidad respecto al embarazo en adolescencia, un grave problema de salud pública en México. Como graves consecuencias los altos índices de embarazos tempranos, la deserción escolar, muertes maternas, infecciones de transmisión sexual que preocupan a la sociedad en general, en cada uno de estos temas se describen algunos progresos, demoras y necesidades para los adolescentes, para este grupo etario 10 a 19 años. El conocer los factores que predisponen a un embarazo en adolescente constituye un paso muy importante, tomar conciencia sobre este problema para buscar impactar positivamente en cuanto a prevenir la incidencia de embarazos y cambios en sus estilos de vida con impacto negativo, por lo que los adolescentes y su toma de decisiones para su vida futura, finalmente, eviten o interfieran en el curso del embarazo en adolescentes y por tanto impacto negativo en un giro a su vida.

Palabras clave

Adolescence, pregnancy, salud pública, prevención, salud reproductiva, conocimiento



Abstract

This article presents information that shows the reality regarding pregnancy in adolescence, a serious public health problem in Mexico. As serious consequences are the high rates of early pregnancies, school dropouts, maternal deaths, sexually transmitted infections that concern society in general, in each of these topics some progress, delays and needs for adolescents are described, for this group age 10 to 19 years. Knowing the factors that predispose to a teen pregnancy is a very important step, be aware of this problem to seek positive impact in terms of preventing the incidence of pregnancy and changes in their lifestyles with negative impact, so that adolescents and their decision making for their future life, finally, avoid or interfere in the course of teenage pregnancy and therefore negative impact on a turn of life.

Keywords

Adolescence, pregnancy, public health, prevention, reproductive health, knowledge

Introducción

La OMS define adolescencia como el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva inmediatamente los patrones psicológicos de la niñez y la adultez consolida la independencia económica (Montero, 1999: 6-10) este periodo se limita entre la edad de 10-19 años, esta etapa constituye la importancia de la vida sexual y reproductiva.⁽¹⁾ Los Objetivos para el Desarrollo del Milenio (ODM) toman interés por el bienestar y desarrollo de las personas, parejas, comunidades y naciones, incluyendo la salud materna poniendo énfasis en los adolescentes, incorporan el programa de salud sexual y reproductiva (SSR) reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) logrando otro punto importante accesibilidad a metodología anticonceptiva, evitando más embarazos no deseados.⁽²⁾

Se calcula que alrededor de 1.000.000 adolescentes menores de quince años dan a luz de forma anual en el mundo y alrededor de 16.000.000 adolescentes entre 15 y 19 años sus embarazos no son deseados y menos llevan un control de seguimiento de los mismos.⁽³⁾

Este tema requiere de más educación y apoyo para las niñas, lograr retrasar su maternidad, y su vida sexual no protegida. El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema de Salud Pública, que amplía las brechas sociales y de género; se trata de un tema de proyecto de vida, de educación, de salud, pero sobre todo de respeto a los derechos humanos, libertad y a su desarrollo como personas. El 80% de las adolescentes embarazadas pertenecen a un medio socioeconómico desfavorecido, disfuncional monoparental, afectado muchas veces por desempleo, el 76% de las madres de estas adolescentes tuvieron un embarazo a edad temprana.⁽⁴⁾



Magnitud del problema

El embarazo en la adolescencia es más frecuente en edad de 15 a 19 años, por lo que la OMS lo considera un problema de Salud Pública. Según la OMS para el 2020 la población adolescente de 12 a 19 años estará sobre los 1,200 millones de habitantes del mundo pero especialmente en América Latina llegara a ser superior a los 180 millones de habitantes.⁽⁵⁾ La tasa de fecundidad ,de adolescentes muestra una tendencia que disminuye a largo tiempo , a diferencia de otros grupos de edad. Según las proyecciones de la población de México (2010-2050), del CONAPO 2012.

La tasa global de fecundidad en México del 2015 será aproximadamente de 2.19 hijos por mujer, Y se considera que la tasa de fecundidad de mujeres de 15 a 19 años en el mismo periodo será del 65.6 por cada mil adolescentes lo que se observa una reducción significativa de la fecundidad adolescente en comparación con el año 2010 que fue de 66.8 por mil mujeres.⁽⁶⁾ Se puede predecir que para lograr disminuir los embarazos se tendría que trabajar en buscar más estrategias para la prevención, ya que para poder enunciar que se eliminara sería un gran reto .

La Estrategia Nacional para la Prevencion del Embarazo. La (ENAPEA) tiene como objetivo general de disminuir los embarazos de adolescentes en Mexico. El principal de sus objetivos es reducir en 50 % la tasa de fecundidad de las adolescentes entre 15 a 19 años, para el año 2030 y erradicar embarazos en niñas de 14 años o menos.⁽⁷⁾

En la actualidad existen centros de salud con programas para jóvenes, sin embargo, Claudio Stern, del Colegio de México, dijo mientras no existan cambios culturales (reducción de grupos conservadores)se puede esperar que continúe un incremento de las tasas de embarazo en adolescentes, como ha ocurrido en años recientes consecuencia de la poca accesibilidad que se tiene a los centros de salud para los adolescentes.⁽⁸⁾ Ayudar a establecer algunas estrategias a través de prevencion ,será con conocimiento que se otorgue a los adolescentes y lograr un cambio de conducta .

Vulnerabilidad y riesgos

Las mujeres que quedan embarazadas antes de los 18 años con frecuencia no pueden ejercer sus derechos a la educación, la salud, y a un nivel de vida adecuado pierden su niñez y deben asumir responsabilidades de adultos, aunado a esto, el riesgo de morir por causas relacionadas a su embarazo y más si quedan embarazadas antes de los 15 años de edad.



Proyecciones recientes plantean que la tasa de fecundidad adolescente en América Latina será el más alto del mundo, y que se mantendrá estable durante el periodo 2010-2020.⁽⁹⁾

Sin embargo otro punto que no podemos dejar de mencionar es el abuso sexual que sufren las mujeres y más las menores de 15 años abusos que al no ser denunciados recae en embarazos no deseados.⁽¹⁰⁾

En general las prácticas de riesgo sexuales están asociadas fuertemente a la desigualdad social, como el simple hecho de ser mujer tiene mayor desventaja en zonas rurales, la inaccesibilidad a los centros de salud entre otros.⁽¹¹⁾ La falta de conocimiento que aún existe en cuanto a la metodología anticonceptiva y su correcto uso, la mayoría dice conocerla pero no la utilizan.⁽¹²⁾

Consecuencias

Desde el aspecto médico el embarazarse trae consigo una serie de consecuencias, el primer problema es el que ellas saben que están embarazadas y no acuden a su revisión médica ya que no avisan hasta los cuatro o cinco meses, las chicas menores de 15 años corren el riesgo de producir:

- Preeclampsia
- Eclampsia
- Bajo peso al nacer del producto
- Muerte materna
- Algunas optan por el aborto
- Carga de culpabilidad
- Riesgos tanto biológicos ,psíquicos y sociales
- Hemorragias
- Infecciones
- Reacción depresiva que las puede llevar al suicidio.⁽¹³⁾

Los embarazos pueden traer repercusiones como son psicosociales, económicas y familiares, muchas de estas mujeres se ven obligadas a dejar la escuela y buscar empleos donde son mal pagadas, peligrosos e incluso de explotación.⁽¹⁴⁾

Medidas de prevencion para evitar más embarazos adolescentes

Entre estas medidas se encuentran las siguientes:

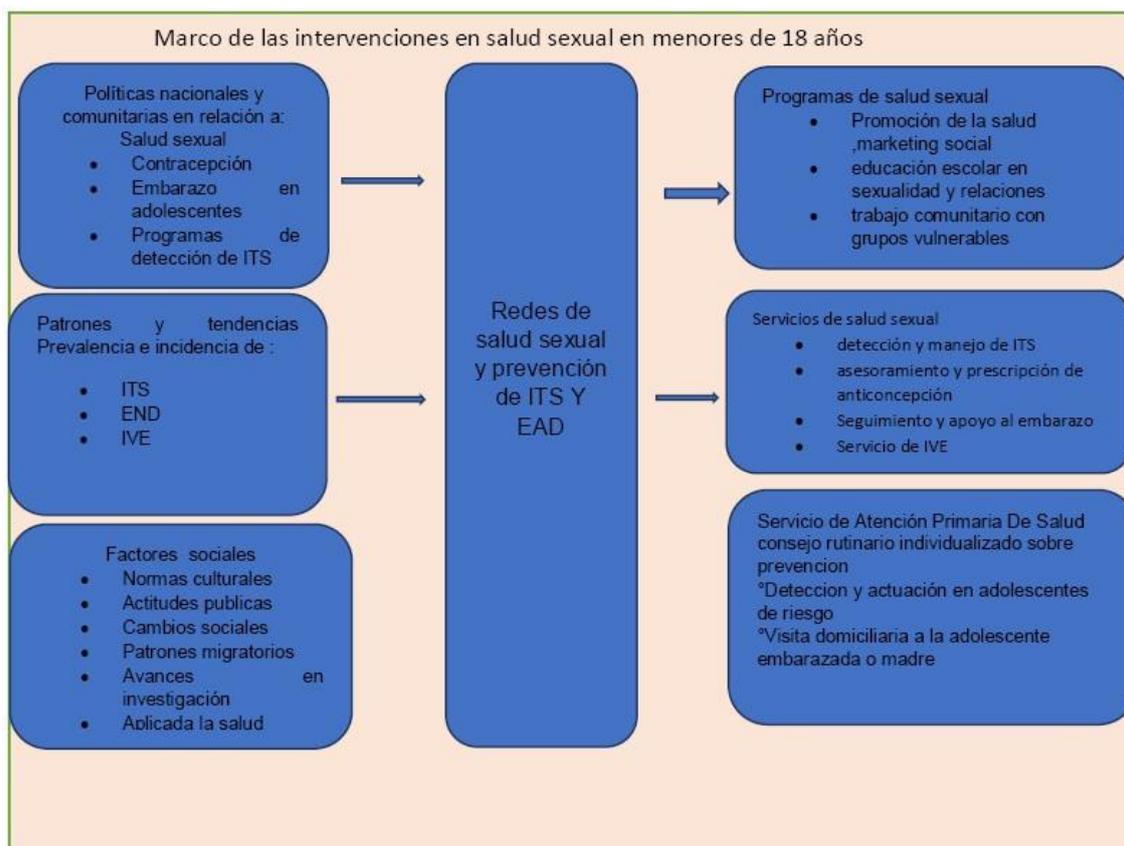
- Fomentar valores por los padres, morales , el amor responsable ,la fidelidad , el respeto por la vida
- Crear programas para fomentar la información y los servicios que necesitan los jóvenes, para concientizarlos y lograr una sexualidad responsable.



- Implementar medidas de orden general, tanto educativas a nivel sexual, sociales dirigidas a todos los jóvenes.
- Modificar comportamientos sociales que fomenten la actividad sexual, como la publicidad ,revistas y la influencia cultural en general.⁽¹⁵⁾

Intervenciones

Para disminuir este problema se han empleado en todo el mundo, numerosas estrategias encaminadas a la prevencion primaria, promoción a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, se han realizado actividades grupales de educación y desarrollo de habilidades desde el ámbito escolar y comunitario, el orientar en forma individualizada de los servicios de salud, y su accesibilidad a la metodología anticonceptiva.⁽¹⁶⁾ (Figura 1)



Modificado de National Institute for Heat and Clinical Excelence (Nice) 2007
 END : embarazo no deseado , ITS Infección de transmisión sexual, IVE Interrupción voluntaria del embarazo.



Objetivo

Determinar los diferentes factores predisponentes para embarazo en adolescentes con la finalidad de conocer la realidad como problema de salud pública en México, así como para en un futuro diseñar estrategias de intervención con miras a prevenir el embarazo en adolescentes.

Intervenciones educativas

Otra de las intervenciones para ayudar a prevenir los embarazos a través de la mejora de conocimientos, las habilidades y la actitud de los adolescentes en relación con el sexo, reduciendo la actividad sexual. (Figura 2)

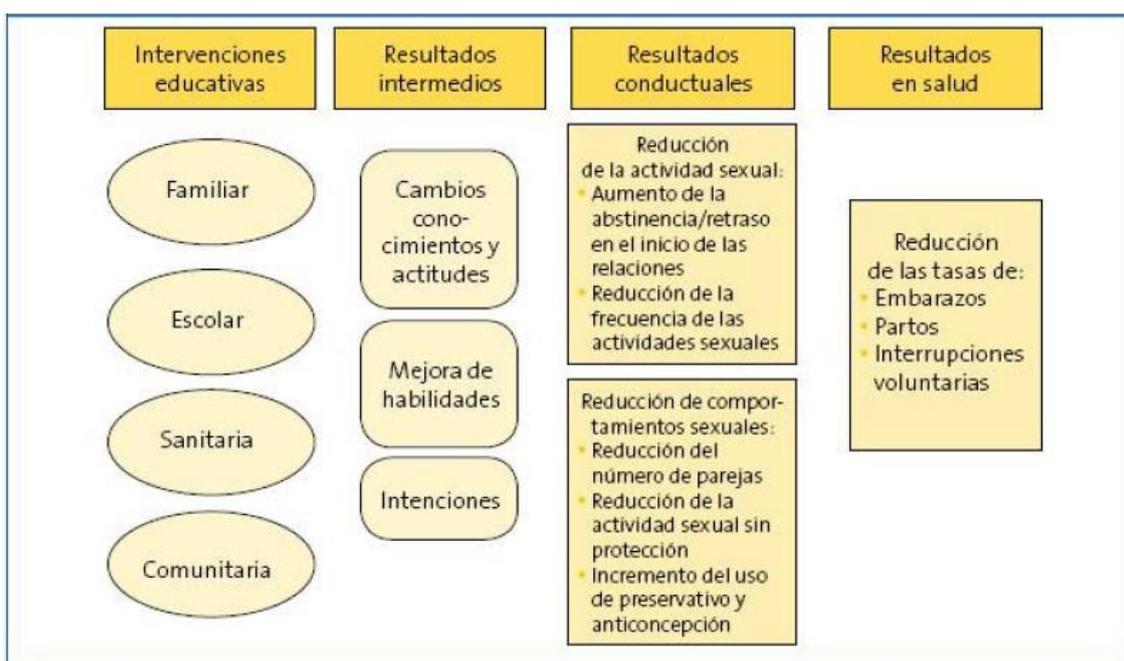


Figura 2. Marco analítico de los efectos de la Intervención educativa para la prevención del embarazo en la adolescencia.

Cabe señalar que estas intervenciones se enfocan más al ámbito familiar, escolar y comunitario donde los profesionales sanitarios juegan un papel muy importante no solo en la Atención Primaria, los profesionales de salud sexual y reproductiva de los diferentes Servicios de Salud.⁽¹⁷⁾

Los adolescentes deben estar orientados con conocimientos pertinentes en sexualidad, a fin de que puedan tomar decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales para que los adolescentes puedan utilizar correctamente los metodos anticonceptivos MAC



necesitan estar bien formados sobre el correcto uso. La planificación familiar trae beneficios para la salud de la familia y de la comunidad, al facilitar a las parejas los medios para tener hogares menos numerosos y más sanos; por otro lado, reduce la carga económica y emocional de la paternidad, el que logremos que los adolescentes logren sensibilizarse a través de conocimiento se podrá reducir poco a poco la alta incidencia de embarazos.⁽¹⁸⁾

La OMS desde el año 2003, emitió la celebración del “Dia Mundial de la Prevencion de Embarazo no planificado en adolescentes, “cada 26 de Septiembre de cada año con una sola finalidad el que los jóvenes tomen conciencia y conozcan otras alternativas donde se realizan acciones de información, educación y comunicación sobre metodología y su uso, el proporcionar metodología anticonceptiva gratuita y lograr un cambio de conducta.⁽¹⁹⁾

Otro aspecto importante que se debe tomar en cuenta es la accesibilidad de los jóvenes con metodología anticonceptiva y la atención que se debe otorgar a los adolescentes de confiabilidad y privacidad, y esto reforzado por la actitud de los trabajadores de salud ,no ajenos a las ideologías que restringen los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.⁽²⁰⁾

El proporcionar las herramientas necesarias a las adolescentes para mejorar su vida y motivarlas a participar en las iniciativas y programas para su comunidad y que ellas participen equivale invertir en el fortalecimiento de la sociedad.⁽²¹⁾ Lograr que los diferentes programas ya establecidos en las instituciones de salud, educativos, y de comunidad se basen principalmente al cambio de conducta.⁽²²⁾

El embarazo en adolescentes continua manifestándose como un problema de salud pública, y valdría la pena el cuestionamiento ¿El personal de salud está formado desde el enfoque constructivista para intervenir en la formación efectiva de los adolescentes y jóvenes respecto a sexualidad? Rivera y colaboradores, 2018, hacen hincapié en la importancia de formar a los profesionales de la salud para que ellos formen a su vez a los adolescentes y jóvenes,⁽²⁵⁾ de lo contrario una educación tradicional traerá como consecuencia resultados no positivos. Esto permite pensar que en realidad se desconoce el impacto del personal de la salud como parte de la educación formal e incluso de sus profesores, ya que, ellos mismos ponen a exponer los temas a sus alumnos de nivel primario, secundario y bachillerato como algo cotidiano. Esto nuevamente señala el cuestionamiento ¿Cuál es el impacto de este tipo de educación tradicional en el embarazo de los adolescentes? Este podría ser negativo.⁽²⁵⁾

Consejos para prevención

Luego del análisis de los artículos, se presentan aquellos consejos que puedan ayudar a prevenir los embarazos en adolescentes de las distintas comunidades de México.



Desde la consulta externa que se otorga a las familias prospera, se dará consulta individualizada a los adolescentes en un apartado que será exclusivo para la atención de los jóvenes, a través de consejería sobre metodología anticonceptiva y su sexualidad.

- Obtener el historial sexual de cada adolescente que acuda a consulta externa o que acuda por alguna otra causa para atención de salud.
- Informar a los adolescentes que la abstinencia y el usar metodología anticonceptiva son más efectivos para prevenir enfermedades de transmisión sexual y un embarazo no deseado
- Proporcionar información detalladamente sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes y su correcto uso, haciendo énfasis en los métodos de barrera.
- Para generar la aceptación de los métodos anticonceptivos en los adolescentes es necesario lograr un debate en donde se pueda lograr el cambio de actitud y se logre concientizar las ventajas de su utilización y desventajas.^(23,17)
- Prevenir el matrimonio en la infancia, elevando hasta los 18 años la edad mínima para contraer matrimonio, y asegurar que las niñas sigan asistiendo a la escuela después del nivel primario.
- Abordar los factores que pueden ocasionar el embarazo prematuro, encontrar alternativas y crear oportunidades para las niñas en situación de riesgo.
- Los padres y familiares cercanos platiquen con los adolescentes sobre sexualidad.
- No dejar tanto tiempo abandonados a los adolescentes en casa
- Mantener ocupados a los adolescentes con actividades recreativas.⁽²⁴⁾

Los consejos citados en dicha revisión son algunos de los que se pueden implementar en las diferentes unidades de salud, para lograr disminuir los embarazos prematuros poco a poco.

Conclusiones

El embarazo en la adolescencia es una situación muy compleja, ya que se ven involucradas en un sin número de factores que van desde la crianza y las relaciones sociales que los adolescentes tienen en su vida diaria. La importancia de que exista corresponsabilidad tanto de la sociedad como familiar siendo la última la más importante y poner en práctica algunas acciones efectuadas para la prevención del embarazo, sin perder de vista sus características y necesidades. De no ser así, los resultados siempre serán negativos.

En casos la adolescente sola es la que asume la crianza de su hijo, adolescentes que dejan la escuela ante el embarazo o de casarse para formar una nueva familia, desertar de la



escuela los hace más vulnerables a no lograr acceder a oportunidades laborales en condiciones dignas para satisfacer sus necesidades y la de su hijo. Esto es a vivir estilo de vida negativo, es decir, un futuro para nada positivo.

Uno de los principales problemas en la adolescencia es el inicio a temprana edad de las relaciones sexuales, sin protección. Los trabajadores de la salud se deben concientizar a estos, de hacer sentir a los jóvenes importantes, de darles una atención de calidad y calidez. El que exista una buena coordinación de todas las instituciones que estén relacionadas con los jóvenes, principalmente la educativa, la de salud, y la misma comunidad será un gran logro para cumplir las estrategias establecidas por las instituciones de salud. Formar a los profesionales de la salud para que ellos formen a su vez a los adolescentes y jóvenes, de lo contrario una educación tradicional traerá como consecuencia resultados no positivos.

Conflicto de intereses

Los autores declaramos que no existe conflicto de intereses para que se publique este artículo.

Referencias

1. Pérez A. El embarazo en la adolescencia consideraciones para la prevención en el embarazo en adolescentes. *Revista conciencia*. 2013;(1):1-5. ANGHY_VP@HOTMAIL.COM
2. Mendoza L, Claros D. Actividad Sexual Temprana y Embarazo en la Adolescencia. *Revista Chilena , Ginecología y Obstetricia [Internet]*. 2016 [cited 21 October 2018];:243-263. Available from: <http://www.revistasochog.cl/articulos/ver/906>
3. Iglesias J. Embarazo en la Adolescencia, Revisión de la Matrona. *Revista Médica Electrónica [Internet]*. 2016 [cited 21 October 2018];. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/embarazo-adolescencia/>
4. Estrategia Nacional para el Embarazo en Adolescentes. Mexico.: Secretaria de Gobernación; 2016 p. 1-3.
tp://conapo.gob.mx/es/CONAPO/ESTRATEGIA_NACIONAL_PARA_LA_PREVENCION_DEL_EMBAZAZO_EN_ADOLESCENTES.- Vaillant M, Dandicourt C. Prevencion del embarazo en adolescentes. *Revista cubana de Enfermeria*. 2012;(2).
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/14>



5. JG P, PM J, JJ P. Embarazo en adolescencia y sus repercusiones materno perinatal. *Revista Ginecología y Obstetricia* [Internet]. 2012 [cited 21 October 2018];(11):694-704. Available from: <http://www.nietoeditores.com.mx>.
6. CONAPO (2012). 55 Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos de Certificado de Nacimiento- Nacimientos ocurridos 2012. [en línea]: Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). [México]: Secretaría de Salud. http://www.sinais.salud.gob.mx/basesdedatos/std_nacimientos.html
7. Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) <https://www.gob.mx/conapo/articulos/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-enapea>
8. Estrategia Nacional para la prevención del Embarazo en Adolescentes. Estrategia Nacional para el Embarazo en Adolescentes. Mexico.: Secretaria de Gobernación; 2016 p. 1-3.
9. Mendoza W, Subiría G. El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas. *Rev. Perú Med Exp Salud Publica*. 2013; 30(3):471-9.
10. Harden A, Brunton G, Fletcher A, Oakley A. Teenage pregnancy and social disadvantage: Systematic review integrating controlled trials and qualitative studies. *BMJ*. 2009; 339:b4254.
11. Rodriguez Carrion J, Traverso Blanco CI. Sexual behavior in adolescents aged 12 to 17 in Andalusia (Spain). *Gac Sanit*. 2012; 26(6):519-24.
12. Organización de las Naciones Unidas. Embarazo en la adolescencia. Mexico: Organización de las Naciones Unidas; 2018 p. <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
13. OCDE. México, primer país de OCDE con más embarazos en niñas. Mexico: OCDE; 2018 p. 20-25.
14. Romero, MI. 2001. Curso de Salud Adolescente de la Universidad Católica de Chile. Disponible en: (<http://escuela.med.puc.cl/ops/Curso/Lecciones/Leccion15/ M3L15Leccion2.html>). Chile. 29 de Marzo de 2013
15. National Institute for Health and Clinical Excellence. Public health need and practice. In: *Prevention of sexually transmitted infections and under 18 conceptions*. February 2007 (en línea) (consultado el 12/12/2012). Disponible en <http://publications.nice.org.uk/prevention-of-sexually-transmitted-infections-and-under-18-conceptions-ph3/public-health-need-and-practice>



16. Revuelta C, Rico O. Prevención del Embarazo en la Adolescencia. Scielo [Internet]. 2013 [cited October 2018];(15):1-5. Avalarle from:
17. Organización Panamericana de la Salud. Salud Sexual para el Minio. Declaración y Documento Técnico. Washington, DC: OPS, 2009. Acceso: 10/12/2015. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Salud%20Sexual%20para%20el%20Milenio>.
18. Flores M, Nava G. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Revista Salud Pública. 2017;(19):374-378.
19. Protocolo de atención de la menor de 15 años embarazada". © Ministerio de Salud y Protección Social© Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
20. Dávila Ramírez F, Fajardo Granados D. Fa embarazo temprano y deserción escolar en mujeres adolescentes torés de riesgo psicosocial para. Ciencias de la salud [Internet]. 2015 [cited 7 October 2018];(13):93-101. Avalarle from: <http://doi: dx.d>
21. Castillo L. Desaciertos en la prevención del embarazo en adolescentes. Salud Uninorte [Internet]. 2016 [cited 24 October 2018];(32). Available from: <http://consumedlinacastillo@gmail.com>
22. ORGANIZACION DE LAS NACIONES UNIDAS. SALUD REPRODUCTIVA Y DEL ADOLESCENTE. OMS; 2018 p. http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/reproductive_health/es/.
23. COPLADE. Embarazo adolescente. Baja California: COPLADE; 2013 p. <http://www.copladebc.gob.mx/>.
24. Rivera Gómez Maricarmen, Reynoso Vázquez Josefina, Cortés Ascencio Sandra Yazmín. Hernández Pacheco Ivan, Ruvalcaba Ledezma Jesús Carlos. Qualitative analysis about teen pregnancy from the actors, school education and education for health, American Journal Public Health Research. 2018; Vol 6(2). 3139
DOI:10.12691/ajphr-6-2-2