

Caracterización de las embarazadas adolescentes del Policlínico Samuel Fernández del municipio Matanzas en el año 2020

Characterization of pregnant adolescents of the Samuel Fernández Polyclinic of the Matanzas municipality in the year 2020

Yonathan Estrada Rodríguez¹ , Karen Oviedo Pérez¹ , Shania Naranjo Lima¹ , Carlos David Boris Miclin² , Annette Julia Hoyos Mesa¹ , Ángel Félix Almeida Rodríguez¹ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas “Dr. Juan Guiteras Gener”. Matanzas, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Facultad de Medicina No.2. Santiago de Cuba, Cuba.

 Estrada Rodríguez, Y

Correo electrónico:

yonathanestrada010308@gmail.com

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Palabras clave

Adolescente, Embarazo,
Factores de riesgo,
Madres adolescentes

Resumen

Introducción: el embarazo en la adolescencia es una preocupación de estos tiempos. Se refiere a la totalidad de embarazos ocurridos en jóvenes que desde el punto de vista biopsicosocial todavía no están aptas para la maternidad. Cuba con una situación menos desfavorable no escapa de esta realidad. **Objetivo:** caracterizar a las embarazadas adolescentes que pertenecen al Policlínico Samuel Fernández del municipio Matanzas, en el año 2020. **Método:** se efectuó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. El universo estuvo constituido por 52 adolescentes embarazadas. Las variables analizadas fueron: edad, tiempo gestacional, edad de inicio de relaciones sexuales, características funcionales familiares y factores de riesgo. Se utilizaron los estadígrafos descriptivos (frecuencias absolutas y relativas). **Resultados:** resaltaron 22 embarazadas con 18 años para un 42,30 %, 28 con un tiempo gestacional entre 37-41,6 semanas, el 51,92 % iniciaron sus relaciones sexuales entre los 13-16 años, se evidenciaron 32 familias moderadamente funcionales para un 61,53 % y 19 fueron hipertensas representando el 36,53 %. **Conclusiones:** resaltaron en mayor número embarazadas que se encontraban en la etapa de adolescencia tardía, llegando la mayor parte al término de su gestación. El inicio de relaciones sexuales predominó en la etapa de adolescencia temprana, pudiendo estar relacionado con diversos factores como familias moderadamente funcionales. Por su parte el mayor número de las mismas fueron hipertensas y esto tarde o temprano puede comprometer la salud del binomio madre-hijo.



Abstract

Introduction: pregnancy in adolescence is a concern of these times. It refers to all the pregnancies that occurred in young people who, from a biopsychosocial point of view, are not yet fit for motherhood. Cuba with a less unfavorable situation does not escape this reality. **Objective:** to characterize pregnant adolescents who belong to the Samuel Fernández Polyclinic in the Matanzas municipality, in the year 2020. **Methodological Design:** an observational, descriptive and cross-sectional study was carried out in the Samuel Fernández Polyclinic in the Matanzas municipality during the year 2020. The universe consisted of 52 pregnant adolescents using non-probabilistic sampling. The variables analyzed were: age, gestational age, age of initiation of sexual intercourse, family functional characteristics, and risk factors. Descriptive statistics (absolute and relative frequencies) were used. **Results:** 22 pregnant women with 18 years stood out for 42,30 %, 28 with a gestational time between 37-41,6 weeks, 51,92 % began their sexual relations between 13-16 years, 32 moderately functional families were evidenced for 61,53 % and 19 were hypertensive representing 36,53 %. **Conclusions:** pregnant women who were in late adolescence stood out in greater numbers, most of them reaching the end of their gestation. The beginning of sexual relations predominated in the early adolescence stage, and may be related to various factors such as moderately functional families. For their part, the largest number of them were hypertensive and sooner or later this can compromise the health of the mother-child pair.

Keywords

Adolescent, Pregnancy,
Risk factors, Teenage mothers

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como la segunda década de vida o la etapa comprendida entre los 10-19 años, caracterizada por profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales. Por su carácter multifactorial se destacan factores de riesgo en el orden individual, familiar y social.¹

En el orden individual-familiar están dados, entre tanto, por familias no funcionales, lo cual genera una carencia afectiva que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tiene mucho más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor.^{2,3}

Entre los factores de riesgo sociales se encuentran el estrés, la delincuencia, el alcoholismo, los mitos y tabúes sobre sexualidad y predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes.⁴

El embarazo en la adolescencia puede darse de acuerdo a varias causas, entre estas, no usar métodos anticonceptivos, falta de información sexual, bajo nivel de expectativas, sentimiento de soledad, rechazo, baja autoestima y desvalorización femenina, puesto que, la adelantada maduración sexual de las adolescentes las lleva a la búsqueda de relaciones sexuales tempranas.⁵





El embarazo en este período tiene importantes consecuencias sobre la madre adolescente y su hijo. Se destacan las hemorragias, el trabajo de parto prolongado, alteraciones en la presentación y en la posición del feto, infección urinaria, bacteriuria asintomática, afecciones placentarias, parto prematuro, la incorporación temprana a la vida laboral, desajuste en la integración psicosocial, parto pre-término, muerte materna, anemia, entre otros.^{6,7}

Además de constituir un riesgo médico elevado, lleva aparejado dificultades socioeconómicas y emocionales para la madre y su hijo(a), lo que se conoce como el "síndrome del fracaso". Trae consigo altos costos emocionales, sociales, financieros y para la salud de las madres adolescentes y sus hijos. Es ahí donde juega un importante papel el equipo básico de la Atención Primaria de Salud (APS), en trabajar con las familias para propiciar hábitos y estilos de vida saludables, mediante acciones de salud que permitan contribuir al desarrollo más sano de la adolescencia, y así evitar el embarazo en esta etapa de la vida y sus consecuencias tan dañinas.^{8,9}

Según la OMS, durante el año 2020 cerca de 21 millones de adolescentes llevaron a cabo su gestación. A nivel mundial el mayor número estimado tuvo lugar en África Subsahariana con 6 millones de nacimientos aproximadamente. Por tal razón, en este nuevo contexto, la OMS continúa en su labor de promoción, generación de datos empíricos, elaboración de instrumentos y creación de capacidad. Colabora con asociados dentro y fuera del sistema de las Naciones Unidas para ayudar a los países a abordar eficazmente el embarazo en la adolescencia, basándose fundamentalmente en el contexto de sus programas nacionales.¹⁰

En la región de América Latina y el Caribe, alrededor de 13 millones de mujeres adolescentes son responsables de los 25 millones de nacimientos anuales de dicha región. Nicaragua registró la tasa de nacimientos más alta con 85,6 por cada 1000 adolescentes en 2020, mientras que Chile registró

una cifra de 24,1 por cada 1000 adolescentes. Si bien la tasa de nacimientos en la adolescencia mundial ha disminuido, el número real de partos de adolescentes sigue siendo alto.¹¹

Cuba, aunque con una situación menos desfavorable, no escapa a esta realidad. En el año 2020, hubo un total de 105 038 nacimientos en total, de ellos 16 632 nacimientos ocurren en madres adolescentes representando el 15,83 %, lo cual sitúa a Cuba entre las naciones con un elevado índice de nacimientos en este grupo de edad.¹²

Del total de nacimientos ocurridos en el país, 6289 nacimientos representan a la provincia de Matanzas, ocurridos en el Hospital Docente-Ginecobstétrico José Ramón López Tabrane con el 5,98 %, y de estos 795 correspondieron a madres adolescentes para una incidencia de 12,64 %. De los 795 corresponden al municipio de Matanzas 161 nacimientos representando el 20,12 % del total de partos de madres adolescentes. De los 161 nacimientos del municipio 52, pertenecen al Policlínico Samuel Fernández.¹³

Es evidente que el incremento del índice de embarazos en la adolescencia es considerado un problema de salud pública y una preocupación a nivel mundial a pesar de las múltiples acciones y estrategias que se trazan. Por tal razón, se plantea como objetivo; caracterizar a las embarazadas adolescentes que pertenecen al Policlínico Samuel Fernández del municipio Matanzas, en el año 2020.

Método

Se efectuó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. El universo estuvo constituido por 52 adolescentes embarazadas. Se incluyeron a todas las pacientes embarazadas con edad igual o inferior a los 19 años, las cuales mostraron total interés en participar en el estudio. Se excluyeron todas aquellas pacientes con edades superiores a 19 años.

Las variables analizadas fueron: la edad (≤ 15 años, 16 años, 17 años, 18 años, 19 años). El tiempo





gestacional distribuido en intervalos de: (28-36,6 semanas, 37-41,6 semanas, \geq 42 semanas). La edad de inicio de relaciones sexuales distribuida en rangos de: (10-13 años, 13-16 años, 16-19 años). Las características funcionales familiares (moderadamente funcional, funcional, disfuncional). Factores de riesgos asociados (Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Asma bronquial, Tabaquismo, Alcoholismo).

Para la recolección de datos se utilizó la entrevista como fuente primaria para completar la información requerida. También se utilizaron otras fuentes como las historias clínicas individuales y familiares. Desde el punto de vista estadístico, los datos recogidos fueron procesados en Excel que permitió el cálculo de las frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como el almacenamiento de la información.

Durante la realización de la investigación no se efectuó ninguna intervención terapéutica y se respetó la confidencialidad de los datos obtenidos. Se contó con el consentimiento informado de las gestantes. Se mantuvo como premisa respetar los principios bioéticos de los estudios con seres humanos, establecidos en la II Declaración de Helsinki y en las normas éticas cubanas. La investigación fue aprobada por la Dirección del Policlínico Samuel Fernández.

Resultados

En la tabla 1 resaltaron 22 embarazadas con 18 años para un 42,30 % y menor predominio de gestantes con edades hasta 15 años para un 9,61 %.

Tabla 1. Distribución según edad de las adolescentes embarazadas en el Policlínico “Samuel Fernández” del municipio Matanzas, en el año 2020

Edades	No.	%
Hasta 15	5	9,61
16	7	13,46
17	8	15,38
18	22	42,30
19	10	19,23
Total	52	100

Fuente: Historias clínicas.

En la tabla 2 se aprecia mayor número de adolescentes embarazadas con un tiempo gestacional de entre 37-41,6 semanas para un 53,84 % y menor prevalencia de gestantes con un tiempo de 42 semanas y más para un 17,3 %.

Tabla 2. Distribución según tiempo gestacional

Tiempo gestacional	No.	%
28-36,6 semanas	15	28,84
37-41,6 semanas	28	53,84
42 semanas y más	9	17,3
Total	52	100

En la tabla 3 se aprecia un mayor predominio de adolescentes con inicio de relaciones sexuales en las edades comprendidas entre los 14-16 años para un





51,92 % y menor en pacientes con edades entre los 17-19 años para un 23,07 %.

Tabla 3. Distribución según edad de inicio de relaciones sexuales

Edad de inicio de relaciones sexuales	No.	%
10-13	13	25
14-16	27	51,92
17-19	12	23,07
Total	52	100

En la tabla 4 se aprecia que hubo un mayor número de gestantes con familias moderadamente funcionales lo que representa un 61,53 % y hubo un menor número de gestantes con familias funcionales representando un 11,53 %.

Tabla 4. Distribución según funcionamiento familiar

Características familiares	No.	%
Moderadamente funcional	32	61,53
Funcional	6	11,53
Disfuncional	14	26,94
Total	52	100

En la tabla 5 se aprecia que hubo un mayor número de adolescentes hipertensas lo que representa un 30,77% y hubo un menor número de adolescentes alcohólicas representando un 3,84%.

Tabla 5. Distribución según factores de riesgos

Factores de Riesgos Asociados	No.	%
Hipertensión Arterial	19	36,53
Diabetes Mellitus	8	15,38
Asma bronquial	10	19,23
Tabaquismo	10	19,23
Alcoholismo	5	9,61

Discusión

La etapa de la adolescencia es muy compleja por sus características, hay un patrón de comportamiento impredecible lo que la convierte en un grupo muy vulnerable a riesgos de salud sexual y sus consecuencias sociales como es el caso del embarazo. Existe una elevada incidencia del embarazo en estas etapas de la vida, por la inexperiencia, la falta de responsabilidad y percepción del riesgo, por lo que se requiere una buena orientación en esta etapa de la vida.¹³

Los resultados obtenidos por Vázquez Bustos¹⁴ en su estudio realizado en el Hospital de Luis. F Martínez (Ecuador) difieren al estudio presentado en cuanto a la edad de las pacientes, superior a la expuesta por Gómez Mercado 15 donde el 50 % de ellas tenía una edad de 15 años, coincidiendo esto con los resultados presentados por Figueredo FM.¹⁶

Uno de los factores predisponentes del embarazo en adolescentes es el inicio precoz de las relaciones sexuales. Mientras menos edad se tenga al comenzar a tener prácticas sexuales, así como el cambio frecuente de parejas sexuales, mayor será la probabilidad de que ocurra un embarazo en esta etapa de la vida.^{17,18} Este dato coincide con el estudio realizado por Díaz Curbelo A.¹⁹ Sin embargo, discrepa con la investigación de Chamba NEV 20, donde el comienzo de la vida sexual de las adolescentes, estuvo producido en promedio a los 15,4 años de edad.





El embarazo de riesgo está determinado en gran medida por la presencia de diversas patologías entre estas la hipertensión, la diabetes mellitus, entre otras. Al analizar la literatura confrontada, se encontró que la hipertensión arterial y la diabetes gestacional son las entidades que con mayor frecuencia se asocian al embarazo en la adolescencia, coincidiendo la presente investigación con Díaz Curbelo.¹⁹ Sin embargo, en el trabajo realizado por Chalco Soto²¹ se determinó que el 36,7 % de las gestantes consumieron alcohol.

Respecto a la funcionalidad familiar y su relación con el embarazo adolescente, los resultados de la tabla 4 evidencian que el mayor porcentaje perteneció a hogares moderadamente disfuncionales coincidiendo con la investigación realizada por Venegas M.²² Esto difiere del artículo presentado por Monterrosa Á²³ el cual destaca que más del 45 % fueron disfuncionales.

La frecuencia de embarazos en edades tempranas incide en la calidad de la salud de la futura madre y el producto de la concepción. Los factores que facilitan que una adolescente quede embarazada son de orden físico, psicológico, social y cultural. El embarazo influye en la vida de la adolescente cuando todavía no alcanza la madurez física y mental. Este en la actualidad, es considerado un reto de gran envergadura para la enfermera y el médico de la familia. Representa un problema sanitario preocupante en nuestro país cuya incidencia se ha ido incrementando paulatinamente en los últimos años.

Los autores declaran como limitación del estudio que no se pudo aportar más aspectos u otros datos de interés debido a que las historias clínicas y fichas familiares se encontraban en su mayoría desactualizadas y solo mostraban cada uno de los datos presentados en la investigación.

Conclusiones

En esta área de salud resaltaron en mayor número embarazadas que se encontraban en la etapa de adolescencia tardía, siendo relevante que en su mayoría a pesar de ser adolescentes pudieron llegar al término de sus gestaciones. En su mayoría el inicio de relaciones sexuales estaba en la etapa de adolescencia temprana, esto puede estar relacionado con diversos factores como el predominio de familias moderadamente funcionales. Por su parte el mayor número de las mismas fueron hipertensas y esto tarde o temprano puede comprometer la salud del binomio madre-hijo.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet]; 2019 [citado 11 sep 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. García Odio AA, González Suarez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev. Ciencias Médicas [Internet]. 2018 [citado 11 sep 2023]; 22(3):3-14. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3459>
3. Nava González P, Flores Rangel Y, Ibarra H E. Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de las madres adolescentes. Rev Saúde e Sociedade [Internet]. 2020 [citado 11 sep 2023]; 29(3). Disponible en: <http://doi.org/10.1590/S0104-12902020181032>
4. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev cubana Med Gen Integr. [Internet] 2017 [citado 11 sep 2023]; 32(2): 280-289. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015
5. Novellas Rosales A, Prego Beltrán C, Sánchez Leyva N, García Pozo N, Zaldívar Infante A. Factores





- de riesgo de embarazo en adolescentes del Policlínico Juan Manuel Páez Inchausti de Moa. CCM [Internet]. 2021 [citado 11 sep 2023]; 25(3). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3534>
6. Sepulveda Covarrubias M. Efectividad de una intervención educativa sobre conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoaapa Guerrero. Rev Cienc Lat [Internet]. 2022 [citado 11 sep 2023]; 6(5):3675-91. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3348>
7. Manjarrez HEB, Sapién LJS, Córdoba BDI. Convirtiéndose en padres adolescentes: experiencias y significados. Rev Elec Psic Izt [Internet]. 2021 [citado 12 sep 2023]; 24(3):1070-1106 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102959&id2>
8. Lezcano M, Castillo V, Díaz A, Martiniano A, Rodríguez A, Vargas Y, et al. Factores interpersonales que influyen en el embarazo en adolescentes. Rev. Salud y Educación [Internet] 2019. [Citado 12 sep 2023]; 8(15):227-231. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICS-A/article/view/4703>
9. Carvajal BR., Valencia O. HL, Rodríguez ARM. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. Rev. Univ. Ind. Santander. [Internet] 2017 [citado 12 sep 2023]. 49(2):290-300. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000200290
10. Sanabria N JG, Fernández MZC. Factores de riesgo del embarazo en adolescentes y jóvenes, Bata, Guinea Ecuatorial. Rev Cienc Méd [Internet] 2019. [citado 12 sep 2023]; 23(1):119-134 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000100119
11. Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. World Population Prospects. Revision: Age specific fertility rates by región, subregión and country, 1950-2100. Ed. Online [Internet] 2019 [citado 12 sep 2023]. Disponible en: <https://population.un.org/wpp/download/standard/fertility/>
12. Centros de Estudios de población y desarrollo. "Anuario Demográfico de Cuba". Septiembre 2020. Disponible en: <http://www.onei.gob.cu/node/17606>
13. Anuario Estadístico de Salud 2021. MINSAP. Disponible en: <https://www.infomed.scu.sld.cu/presentan-edicion-50-del-anuario-estadistico-de-salud-en-la-iv-convencion-internacional-de-salud-cuba-salud-2022/>
14. Vázquez Bustos WP, Sempértegui Cárdenas PX, Guamán Vásquez AP. Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores asociados en el Hospital Luis F. Martínez. Cañar 2017. RFCM [Internet] 2021 [citado 13 sep 2023]; 38(03):9-18. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/2872>
15. Gómez Mercado C, Mejía Sandoval G. Prevalencia de embarazo y características demográficas, sociales, familiares, económicas de las adolescentes, Carepa, Colombia. Revista CES Salud Pública. [Internet] 2017 [citado 13 sep 2023]; 8(1):25-33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6176881>
16. Figueredo FM, Fernández ND, Hidalgo RM, et al. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia, CMF#37, Niquero. MulMed [Internet] 2019 [citado 14 sep 2023]; 23(4):731-743 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92691&id2>
17. Gongora Avila C, Fernández Borrego D, Mejias Arencibia R, Vázquez Carvajal L, Frías Pérez A. Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. Rev Cub Obs y Gin [Internet] 2022 [citado 14 sep 2023]; 48(1). Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/976>
18. Alcarraz Curi L, Bustamante Quispe P. Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. Rev Cub de Obs y Gine [Internet] 2022 [citado 14 sep 2023]; 48 (1) Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/735>
19. Díaz Curbelo A, Velasco Boza AJ, Gutiérrez López JI, Muro Mesa JA, Álvarez Sevillano JC. Embarazo en





la adolescencia, un problema de salud en el policlínico “Efraín Mayor Amaro” del Cotorro, La Habana. Rev Cub Obstet Ginecol [Internet]. 2019 [citado 15 sep 2023]; 45(2):e450. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200003&lng=es

20. Chamba NEV, Suing Encalada Y de los ÁS. Valoración económica de los problemas sociales que afectan a los adolescentes en la ciudad de Loja. SurAcademia [Internet] 2016 [citado 20 sep 2023]; 3(5). Disponible en: <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/suracademia/article/view/262>

21. Chalco Soto MY, Nina Chávez YK. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del Centro de Salud de Andahuaylillas [Internet] [tesis de grado]. [Cusco]: Universidad Nacional San Antonio Abad de Cusco; 2019. Disponible en:

<http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6169?show=full>

22. Venegas M, Valles BN, Venegas M, Valles BN. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Pediatría Atención Primaria [Internet] 2019 [citado 20 sep 2023]; 21(83):109-19. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322019000300006

23. Monterrosa Á, Ulloque L, Mercado M, Beltrán T. Adolescent Pregnancy: Assessing Familism with Bardis Scale. International Journal of Contemporary Medical Research. [Internet] 2019 [citado 20 sep 2023]; 6(3):7-15. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/sea-202261>

Contribución de autores

YER: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

KOP: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

SNL: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

CDBM: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

AJHM: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

AFAR: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

Fuentes de financiación

No se recibió financiamiento externo.



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

