



Factores de riesgos relacionados al embarazo en la adolescencia

MsC. Dr. José Antonio Soler Otero¹.ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0529-7854>

MsC. Dra. Mirtha Johnson Quiñones².ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6306-7902>

Lic. Leticia de la Caridad Araluce Estacio².ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9120-3449>.

Est. Yunior Meriño Pompa³.ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2631-8274>

Est. Sulany Yainet Naranjo Vázquez⁴.ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0966-8712>

Est. Arnaldo Marzo Torres⁵.ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0829-2240>

¹ Máster en Medicina Natural y Tradicional. Especialista en 1er y 2do grado en Medicina General Integral. Profesor asistente. Departamento de Medicina Natural y Tradicional. . Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo, Cuba. soleroterero@infomed.cu

² Máster en Atención Integral a la Mujer, especialista en 1er y 2do grado de Ginecología y Obstetricia, profesora auxiliar, Jefa del Departamento de Docencia de Pregrado y Posgrado. Hospital Ginecobstétrico Provincial "Fe del Valle Ramos". Manzanillo. Granma. Cuba. mirtajq@infomed.sld.cu

^{4*} Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. yuniormp9911@nauta.cu

⁵ Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. naranjosulany@gmail.com

⁶ Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. arnaldomrz1408@gmail.com

***E-mail a correspondencia:** yuniormp9911@nauta.cu

I. RESUMEN

Introducción: el embarazo en la adolescencia representa un conflicto a nivel universal y Cuba no se encuentra exenta de esta realidad.

Objetivo: determinar los factores de riesgo relacionado al embarazo en la adolescencia.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en adolescentes gestantes que pertenecían al Consultorio Médico de la Familia # 8 del policlínico # 3 “René Vallejo Ortiz” en el período comprendido entre enero a junio del 2022. Se escogió una muestra de 24 adolescentes gestantes a través del muestreo no probabilístico intencional. Se estudiaron variables como factores de riesgos individuales, familiares, socio-económicos, culturales y psicológicos. Fuente primaria de obtención de datos: encuesta. Los datos fueron procesados de forma computarizada, se aplicaron medidas estadísticas de distribuciones de frecuencia y porcentaje.

Resultados: dentro de los factores de riesgos más predominantes se encuentran; en los individuales la dificultad para planear el proyecto de vida futuro con 75 %, en los familiares la poca comunicación de la familia (83,3%), en los socio-económico el bajo per cápita familiar (75%), en los culturales el bajo nivel cultural y en lo psicológico la necesidad de probar la fecundidad con 79,2% y 50% respetivamente.

Conclusiones: esta caracterización proporciona una información para la atención de este problema en el Consultorio Médico de la Familia # 8, de la ciudad de Manzanillo, expresando la importancia de aumentar las acciones de promoción-prevención hacia este grupo de etario, para mejorar su salud sexual y reproductiva.

Palabras Claves: factores de riesgo; embarazo en adolescencia; salud sexual; prevención.

II. INTRODUCCIÓN:

La gestación en la adolescencia tiene repercusión tanto a nivel individual como social. En lo particular demarca el derecho a la formación figurando un superior riesgo de desempleo.¹ Las adolescentes presentan un riesgo más elevado en cuanto a su salud y la de sus descendientes: superiores incidencias de mortalidad por abortos y posibilidades elevadas de bajo peso al nacer o el fallecimiento del bebé en el primer año de vida.² Asimismo, la adquisición de enfermedades de transmisión sexual, el acceso restringido a los servicios de salud e incluso la violencia sexual. En cuanto a lo social, perpetúan la transferencia de la pobreza, y aumenta el crecimiento poblacional.^{3,4}

En Latinoamérica, la elevada tasa de gestaciones en adolescentes solamente es superada por África y posee una acentuada propensión al acrecentamiento, incitado asimismo porque aproximadamente el 50 % de las adolescentes entre 15-19 años de edad poseen una vida sexual activa, concurriendo además un acrecentamiento del 10 % del estreno de las relaciones sexuales desde los 12 años de edad. Unos tres millones de adolescentes aproximadamente se subyugan a interrupciones de embarazos año tras año y 108 de cada mil adolescentes son madres.^{5,6} El Anuario de Salud de la República de Cuba en el año 2020 revela que la tasa de fecundidad de madres adolescentes fue de 51,5 por cada 1000 mujeres, cifras inferiores a las del año 2019 donde se registró una tasa de 52,3 por cada 1000 adolescentes.⁷

Cuba no está exenta a esta realidad mostrando un crecimiento significativo en los últimos años pese a los esfuerzo del sistema de salud en la implementación de programas de prevención del embarazo en la adolescencia, e de ahí la importancia de este tema, por lo que los autores de este trabajo se propusieron como objetivo determinar los factores de riesgo relacionado al embarazo en la adolescencia en el Consultorio Médico de la Familia (CMF # 8, correspondiente al Policlínico # 3 “René Vallejo Ortiz” en el período comprendido entre enero a junio del 2022.

III. MÉTODO:

Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en adolescentes gestantes que pertenecían al Consultorio Médico de la Familia # 8 del policlínico # 3 “René Vallejo Ortiz” en el período comprendido

entre enero a junio del 2022. Se escogió una muestra de 24 adolescentes gestantes a través del muestreo no probabilístico intencional. Se estudiaron variables como factores de riesgos individuales, familiares, socio-económicos, culturales y psicológicos. Fuente primaria de obtención de datos: encuesta. Los datos fueron procesados de forma computarizada, se aplicaron medidas estadísticas de distribuciones de frecuencia y porcentaje.

IV. RESULTADOS:

A. Tablas

En la tabla 1 se apreció que la dificultad para planear proyectos futuros fue el factor de riesgo individual que tuvo mayor relevancia, con un 75%.

Tabla 1. Factores de riesgos individuales que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgo individuales.	#	%
Personalidad insegura	7	29,2
Autoestima baja	10	41,7
Menarquia precoz	4	16,7
Problemas para planear proyecto de vida a largo plazo	18	75
Necesidad afectiva	14	58,3

Fuente: encuesta e historia clínica.

En la tabla 2 se mostró que la poca comunicación entre la familia y la adolescente constituyó el factor de riesgo familiar que tuvo mayor preponderancia, con un 83,3%.

Tabla 2. Factores de riesgos de tipo familiar que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgos familiares	#	%
Madre ausente	6	25
Padre ausente	10	41,7
Hija de madre con algún embarazo en la adolescencia	14	58,3
Poca comunicación con la familia	20	83,3

Fuente: encuesta e historia clínica.

En la tabla 3 se evidenció que el bajo per cápita familiar resultó ser el factor de riesgo socio-económico que predominó, con un 75%.

Tabla 3. Factores de riesgos de tipo socio-económico que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgos socio-económico	#	%
Per cápita familiar bajo	18	75
Migración reciente	7	29,2
Presión del grupo social	2	8,3

Fuente: encuesta e historia clínica.

En la tabla 4 se percibió que el factor de riesgo cultural que tuvo una incidencia superior fue el bajo nivel educacional, con un 79,2%.

Tabla 4. Factores de riesgos de tipo cultural que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgos culturales	#	%
Machismo	5	20,8
Bajo nivel cultural	19	79,2
Abandono del estudio	17	70,8

Fuente: encuesta e historia clínica.

En la tabla 5 se apreció que Necesidad de probar su fecundidad fue el factor de riesgo psicológico con mayor predominio, con un 70,8% (tabla 5)

Tabla 5. Factores de riesgos de tipo psicológicos que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgos psicológicos	#	%
Necesidad de probar su fecundidad	17	70,8
Incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación sexual precoz	12	50

Fuente: encuesta e historia clínica.

V. DISCUSIÓN

El peligro que compone el embarazo en la adolescencia instaura un problema real, causa de preocupación para numerosos profesionales de la salud, consagrados a su estudio.⁸ En la presente investigación se estimó en la tabla 1 la inmadurez psicológica propia de esta etapa de la vida y sin las medidas de protección durante las relaciones sexuales, lo cual acarreó como resultado un embarazo no deseado. Esto originó una transformación significativa de sus planes de vida futura, resultando en muchas ocasiones desamparadas antes el suceso.⁹ El no poseer una entrada de dinero viable y estar subordinado en mayor o

menor nivel a lo que sus progenitores alcancen ofrecerles para poder subsistir, las torna incapaces de instaurar un proyecto de vida debido a que dependen de otras personas.

En la vida familiar el adolescente debe obedecer a incuestionables y determinados requerimientos en pos del perfeccionamiento de su personalidad y de su destino, donde los padres desarrollan un rol protagónico. De no existir una adecuada comunicación entre los distintos integrantes de la familia se establecen problemas y objeciones, proveídos primariamente por las desiguales tipologías de personalidad y de relaciones interpersonales no bien instituidas hacia el interior de dicho núcleo familiar.^{10, 11}

Numerosas investigaciones mostraron que un factor predisponente que realzó el peligro de gestación en la adolescencia es ser hija de madres jóvenes, debido a que provenían de familias donde la gestación en la adolescencia era una costumbre a consumir y no una traba.¹² Terceros estudios manifestaron que la deserción de uno de los progenitores y el desarrollo impropio del papel de estos padres o tutores que en momentos resguardan al adolescente también componen factores predisponentes que elevan el riesgo de embarazo en la adolescencia.¹³

Un estudio evidenció la enérgica analogía entre la escasez y los elevados niveles de fecundidad en adolescentes. No existe pobreza en Cuba, pero constan familias con un bajo per cápita, lo cual exhibió el resultado de la tabla 3, ya que nuestra comunidad no se encontró exenta de esta vigente crisis económica universal.^{14, 15}

Lo puntualizado en la tabla 4, corroboró que la gestación prematura perturba el proceso formativo de los adolescentes malogrando en la generalidad de los casos sus planes de vida futura.^{14, 15} El reducido nivel educacional y la deserción de los estudios se hallan muy intercalados debido a que uno sobrelleva al otro. Los individuos con un reducido nivel educacional regularmente no reaccionan de manera sensata y coherente frente a las heterogéneas circunstancias por las que atraviesan en la vida según los distintos períodos del ciclo familiar.¹⁶

Actualmente el abandono escolar representa un inconveniente latente dentro de este grupo de edad, además de la no elección de comenzar los estudios universitarios. En ciertas ocasiones los padres desconocen el índice académico verdadero de sus sucesores en las numerosas materias que tramitan en dependencia del tipo

de instrucción que reciben y toman conocimiento de manera inadecuada de que sus hijos tienen que repetir dicho grado una vez más, lo cual aporta como resultado el retardo de los planes particulares y familiares del adolescente e inclusive aplaza la afiliación a la vida laboral.^{14, 15}

Después de efectuar un análisis de la tabla 5 se revalidó que la incapacidad de percibir las secuelas del inicio prematuro de las relaciones sexuales. La investigación efectuada reafirmó lo estipulado en otras investigaciones,^{14, 16} ya que las mujeres que comenzaron las relaciones sexuales antes de los 15 años poseen un riesgo superior de resultar embarazadas.

VI. CONCLUSIONES:

Dentro de los factores de riesgos predominan; en los individuales, la dificultad para planear el proyecto de vida a futuro; en los familiares, la poca comunicación de la familia; en los socio-económico, el bajo per cápita familiar; en los culturales, el bajo nivel cultural y en lo psicológico, la necesidad de probar la fecundidad.

VII. REFERENCIAS:

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Adolescentes que no estudian ni trabajan y su condición de vulnerabilidad [Internet]. 2018. [citado 12 Feb 2022]. Disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf
2. Castañeda Paredes J, Santa Cruz EH. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 13 Feb 2022]. 20(62): 109-128. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lng=es
3. Favier Torres MA, Samón Leyva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal A. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Rev Inf Cient* [Internet]. 2018 [citado 4 Feb 2022]; 97(1). Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1805>
4. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO. 2019 [citado 4 Feb 2022]. Disponible en https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

5. Flores Valencia ME, Nava Chapa G, Arenas Monreal L. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Rev de Sal Púb [Internet]. 2017; [citado 4 Feb 2022]. 19(3):374-378. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42254536013>
6. Gómez Suárez RT, Rodríguez Hernández LM, Gómez Sarduy A, Torres Pestana E. Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. Rev Cub Sal Púb [Internet]. 2017 [citado 17 Feb 2022]. 43(2):180-190. Disponible en: https://scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662017000200180&lng=pt&tlng=es
7. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2022. [citado 13 Feb 2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
8. Quintero Paredes PP. Caracterización de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en el Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga". Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2021 [citado 16 Feb 2022]. 42(3): 262-273. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138600X2016000300002&script=sci_arttext&tlg=en
9. Pérez Estrada LE, Tamayo Ortiz A, Santisteban Cedeño LY, Mariño Pérez Y, Pérez Estrada, ME. Percepción de riesgo sobre el embarazo en adolescentes de noveno grado. MULTIMED Rev Médica Granma [Internet]. 2016 [citado 17 Feb 2022]. 20(1). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/138/188>
10. Carvajal Barona R, Valencia Oliveros HL, Rodríguez Amaya RM. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. Rev. Univ. Ind. Sant. Sal [Internet]. 2017 June [citado 20 Feb 2022]. 49(2): 290-300. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000200290&lng=en
11. García Odio AA, González Suárez M. Factores de riesgos asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev Cien Méd [Internet]. 2018 Jun [citado 23 Feb 2022]. 22 (3): 3-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002&lng=es
12. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev Cub Med Gen Integr [Internet]. 2016 [citado 22 Feb 2021]; 35(2). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225>

13. Figueroa Oliva DA, Negrin Garcia VA, Garcell Fernández ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Cien Méd [Internet]. 2021 Oct [citado 23 Feb 2022]; 25(5): e5051. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025&lng=es
14. 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 18 Oct 2022]; 48 (1) Disponible en: <http://www.revgynecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/976>
15. Argaez Rodríguez SG, Echeverría Echeverría R, Evia Alamilla NM, Carrillo Trujillo CD. Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. Psicología Escolar y Educativa [Internet]. 2018; [citado 18 Oct 2022]. 22(2):259-269. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=282364771005>
16. Alcarraz Curi L, Bustamante Quispe P. Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. Rev Cub de Obs y Gine [Internet]. 2022 [citado 20 Oct 2022]; 48 (1) Disponible en: <http://www.revgynecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/735>

Conflicto de intereses: la presente investigación se encuentra publicada en la revista estudiantil Gaceta Médica Estudiantil de Guantánamo. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/258>

Contribución de autoría:

JSO; MJQ Y LCAE: conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, recursos, supervisión, validación, verificación, visualización, redacción, revisión y edición.

AMT: redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

SYNV: redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

YMP: redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.