

## Complicaciones del embarazo en las adolescentes

*Complications of pregnancy in adolescents*

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0136>

**Sidney Elizabeth Salazar Velasco<sup>1\*</sup>**

<https://orcid.org/0000-0002-5311-6416>

[sidneysalve@gmail.com](mailto:sidneysalve@gmail.com)

**Recibido:** 5/12/2021

**Aceptado:** 25/03/2022

### RESUMEN

**Introducción:** Las complicaciones del embarazo en las madres adolescentes con edades comprendidas entre 10 y 19 años, parecen estar relacionadas con variables socioculturales, condiciones de cuidado y atención médica que se les proporcione; estos embarazos se presentan como eventos no deseados o no planificado y con relación débil de pareja. Esto determina actitud de rechazo y ocultamiento ante la condición y temor a reacción adversa del grupo familiar; esto genera un control prenatal tardío o insuficiente y determina mayor morbilidad materna, lo que genera un incremento estimado en 2 a 3 veces la mortalidad infantil, respecto a los grupos de madres con edades comprendidas entre 20 y 29 años. **Objetivo:** Identificar cuáles son los factores determinantes de las complicaciones del embarazo en las adolescentes. **Materiales y métodos:** La metodología empleada es del tipo descriptiva-cualitativa, esta incluye la revisión de publicaciones y artículos científicos relacionados con el tema sobre las complicaciones del embarazo en las adolescentes. **Resultados:** Esta condición es un reflejo de diversos factores socioculturales individuales, relacionales y sociales que interactúan entre sí; se encuentra en familias con niveles inferiores de educación y pobreza, en comunidades afro-descendientes e indígenas; afecta el desarrollo psicosocial de las madres, repercute negativamente, pues disminuye las oportunidades de estudio, de empleo y contribuye a perpetuar los ciclos intergeneracionales de pobreza. **Conclusiones:** Se debe desarrollar una legislación dentro del sistema que permita la protección integral para las adolescentes; las complicaciones del embarazo derivan de factores determinantes como la legislación, la discriminación del sistema, la exclusión social y el racismo, así como obstáculos para el acceso a los sistemas de salud, desigualdad en las relaciones sociales y de género.

**Palabras Claves:** Embarazo adolescente, Complicaciones, Educación, Pobreza

1. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)- Ecuador

\* Autor de correspondencia: [sidneysalve@gmail.com](mailto:sidneysalve@gmail.com)

## SUMMARY

**Introduction:** Complications of pregnancy in adolescent mothers aged between 10 and 19 years seem to be related to sociocultural variables, conditions of care and medical attention provided to them; These pregnancies are presented as unwanted or unplanned events and with a weak relationship with the couple. This determines an attitude of rejection and concealment in the face of the condition and fear of an adverse reaction from the family group; This generates late or insufficient prenatal control and determines greater maternal morbidity and mortality, which generates an estimated increase of 2 to 3 times infant mortality, compared to groups of mothers aged between 20 and 29 years. **Objective:** To identify the determining factors of pregnancy complications in adolescents. **Materials and methods:** The methodology used is of the descriptive- quantitative type, this includes the review of publications and scientific articles related to the topic of pregnancy complications in adolescents. **Results:** This condition is a reflection of various individual, relational and social sociocultural factors that interact with each other; it is found in families with lower levels of education and poverty, in Afro-descendant and indigenous communities; it affects the psychosocial development of mothers, has negative repercussions, since it reduces opportunities for study and employment and contributes to perpetuating intergenerational cycles of poverty. **Conclusions:** Legislation must be developed within the system that allows comprehensive protection for adolescents; pregnancy complications derive from determining factors such as legislation, system discrimination, social exclusion and racism, as well as obstacles to accessing health systems, inequality in social and gender relations.

**Keywords:** Teenage pregnancy; Complications; Education; Poverty

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia se define como la etapa de la vida en la cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, se considera que en la adolescencia se transitan los patrones psicológicos de la niñez hacia la adultez y se consolida la independencia socioeconómica; es el período entre los 10 y los 19 años de edad; es una etapa crítica de desarrollo físico y psicosocial de la persona, en especial en lo referente a su salud sexual y reproductiva (1), (2).

En este sentido, la trayectoria de vida de las niñas puede afectarse durante la adolescencia debido al embarazo, puesto que éste afecta el desarrollo psicosocial tanto de las madres adolescentes como a sus hijos, lo que trae consigo repercusiones negativas, disminuye las oportunidades de estudios, así como también las oportunidades de empleo, lo que contribuye a perpetuar de manera intergeneracional los ciclos de pobreza, así como también los de salud precaria (3).

El mayor riesgo del embarazo adolescente como lo determinan (4), (5), (6), no parece estar relacionado con la condición fisiológica de las adolescentes, más bien se encuentra relacionado con la condición sociocultural (un embarazo no deseado o no planificado, determinan una actitud de rechazo, aunado a una relación de pareja inestable o débil), se oculta la condición por temor a la reacción del grupo familiar, esta condición determina un control prenatal tardío, con insuficiente atención médica y cuidados, los cuales deben ser proporcionados a las adolescentes en situación de embarazo para evitar riesgos como la hipertensión, la anemia, el parto pretérmino, niños con bajo peso al nacer; son determinantes de un aumento de la morbilidad materna, así como también el incremento en 2 a 3 veces la mortalidad infantil, comparado con los grupos de madres con edades comprendidas entre los 20 y 29 años de edad.

En América Latina y el Caribe (ALC) según se reseña (7), se enuncian como principales factores determinantes del embarazo en las adolescentes a la legislación y las políticas restrictivas, la discriminación sistémica, el racismo y la exclusión social, los obstáculos en los sistemas de salud, las normas, los roles y las relaciones sociales y de género desiguales. Las madres adolescentes que enfrentan mayores riesgo de complicaciones, como lo describe la OMS, se encuentran entre los 10 y 19 años de edad, más que las mujeres del grupo en edades comprendidas entre los 20 y 24 años de edad; por lo tanto esto eleva aún más los riesgos de los bebés de madres adolescentes, de nacer de manera prematura, con bajo peso y con trastornos neonatales graves (8).

Las tasas de embarazo en adolescentes que son desproporcionadamente altas y con preocupante ascendencia en niñas menores de 15 años, se encuentran en familias con niveles inferiores de pobreza, en comunidades afro-descendientes e indígenas, así como también las adolescentes de menor nivel educativo. El embarazo en la adolescencia es un reflejo de diversos factores sociales individuales y relacionales, que interactúan y contribuyen entre sí y logran una mayor vulnerabilidad, con un menor acceso a la información, los servicios e insumos, incluidos los métodos anticonceptivos (9). El objetivo de esta investigación se enfoca en las complicaciones del embarazo en las adolescentes así como identificar los factores de riesgo y las consecuencias que derivan de esta situación, ya que el embarazo en adolescentes es más frecuente y a edades más tempranas.



## **MATERIALES Y MÉTODOS**

La metodología empleada es cualitativa. Consistió en un estudio monográfico, de tipo descriptivo, se encuentra basada en la revisión de artículos científicos y publicaciones científicas de revistas, así como medios electrónicos y páginas Web con recurso bibliográfico e información relacionada sobre el tema de las complicaciones durante el embarazo en las adolescentes.

## **RESULTADOS**

Como resultados encontrados en las investigaciones están las adolescentes sin nivel de educación y provenientes de hogares que se sitúan en niveles inferiores de pobreza, tienen mayores probabilidades de ser madres, que las adolescentes que han recibido educación y de hogares dentro del nivel superior de riqueza. La trayectoria de salud a nivel mundial de las adolescentes con embarazo precoz, obstaculiza su desarrollo psicosocial y profundiza las complicaciones del embarazo y el parto, siendo estas las principales causas de morbilidad y mortalidad maternas en adolescentes de 15 a 19 años. Las tasas de fertilidad siguen siendo altas en adolescentes, lo que afecta principalmente a las poblaciones que viven en condiciones de vulnerabilidad, en los grupos más pobres, de menor nivel de escolaridad, rurales, indígenas y afrodescendientes; el embarazo temprano en la adolescencia tiende a llevar una carga desproporcionada, se muestran las desigualdades no hay una distribución equitativa dentro y entre los países. Se afecta el desarrollo psicosocial, que se asocia a resultados deficientes en la salud con mayores riesgos de muerte materna, los hijos tienen mayor riesgo de tener una salud débil y caer en la pobreza.

Las diferentes complicaciones que pueden presentarse derivadas del embarazo en las adolescentes, conlleva modificaciones en el estilo de vida y el entorno de las jóvenes en este período; numerosos estudios llevados a cabo a nivel mundial reportan el aumento de la frecuencia de estos embarazos, lo que supone un problema de salud pública (10). Se determina que a nivel mundial, las adolescentes sin educación primaria y cuyos hogares se sitúan en el quintil inferior de riqueza tienen mayor probabilidad de ser madres, que en aquellas adolescentes que han recibido educación secundaria o superior y que provienen de hogares del quintil superior dentro de un mismo país (11).



La Organización Mundial de la Salud, determina que el estado de salud y su trayectoria en las adolescentes con embarazo precoz, obstaculiza el desarrollo psicosocial de las jóvenes, lo que a su vez se asocia con resultados deficientes en materia de salud a nivel mundial, estos factores afectan profundamente las complicaciones del embarazo y el parto, siendo las principales causas de morbilidad y mortalidad maternas en las adolescentes de 15 a 19 años (2).

Algunos autores determinan que el riesgo de que ocurra muerte materna es menor en las madres en torno a los 20 años de edad, siendo mayor e inclusive duplica el riesgo de muerte materna en las madres que dan a luz antes de los 15 años, respecto a las madres de una edad mayor en países de ingresos medianos o bajos (12), (13).

Dentro de las complicaciones del embarazo y los riesgos de gestación en la adolescencia, se incluyen factores como las relaciones sexuales, el consumo de alcohol y drogas a edad temprana, aunado a la falta de orientación sobre los métodos anticonceptivos adecuados, la deserción escolar, la falta de apoyo familiar y del entorno de amigos, poco interés en las actividades comunitarias y pocas oportunidades de éxito; así como también crecer en ambientes con condiciones empobrecidas o vivir en comunidades o escuelas donde el embarazo temprano es común y se considera como norma o haber sido víctima de abuso sexual (14), (1).

El embarazo adolescente es un problema de salud pública en la mujer joven, que modifica su entorno y estilo de vida, debiendo considerarse las diferentes complicaciones que pueden presentarse en el transcurso de este periodo. Múltiples estudios nacionales e internacionales informan del aumento de la frecuencia del embarazo durante la adolescencia (10).

### **Datos Importantes**

Según datos reportados por Naciones Unidas, en los adolescentes entre 15-19 años de edad en América Latina y el Caribe (ALC), la tasa de fecundidad específica (TFE), entre los periodos de (2010-2015) y (2015-2020), se observaron TFE de 65,6% y 60,7% respectivamente, lo que representó un descenso de 7.47% en la TFE. Sin embargo, aún persisten variaciones de importancia entre sub-regiones y así mismo, hacia el interior de los países (15).



Se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas la tasa mundial de embarazo adolescente, mientras que las tasas en América Latina y el Caribe siguen siendo las segundas más altas en el mundo, se estiman en 66.5 nacimientos por cada 1.000 niñas de entre 15 y 19 años y son sólo superadas por las de África subsahariana (9).

Se estima que el número de embarazos no planeados en niñas de entre 15 y 19 años de edad en ALC en el 2019, fue de 2.115.000 y el número estimado de abortos en condiciones de riesgo para ese mismo año fue de 876.000, lo que representa un 41,42 % en la tasa de abortos (16).

Según datos reportados por organismos como la OPS, UNFPA y UNICEF, sobre embarazos en niñas menores de 15 años, a nivel regional (ALC) y mundial son limitados. En ALC aproximadamente el 2% de las mujeres en edad reproductiva reportaron haber tenido su primer parto antes de los 15 años, ALC destaca como la única región en el mundo con una tendencia ascendente en el número de nacimientos entre las niñas menores de 15 años (7).

Se ha estimado que el 28% de las adolescentes de entre 15 y 19 años en América Latina y el Caribe (ALC), estaban usando un método anticonceptivo moderno en 2019, que 1.958.000 mujeres adolescentes de entre 15 y 19 años de edad, tenían necesidades insatisfechas de anticonceptivos modernos en el 2019 (17).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), considera en este contexto, tomar en consideración el Consenso de Montevideo, que contextualiza y retoma el lenguaje de la CIPD (Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo), donde se destaca la importancia de hacer frente al embarazo en la adolescencia.

Se reporta que datos censales correspondientes al periodo 2010-2011, de un grupo de países seleccionados, mostraron cargas de embarazo temprano desproporcionadas entre las niñas indígenas y que los porcentajes más altos de madres adolescentes se encuentran en las niñas indígenas que habitan en zonas rurales (7). Se llevaron a cabo diversas encuestas en siete países entre el 2008 y el 2016 (Bolivia, Colombia, Guyana, Haití, Honduras, Perú y República Dominicana), los cuales mostraron que las adolescentes sin estudios o que únicamente contaban con educación primaria, tenían hasta cuatro veces más probabilidades de comenzar a procrear, en comparación con las adolescentes con educación secundaria o niveles superiores (7).



## CONCLUSIONES

Las complicaciones del embarazo en jóvenes adolescentes, representa un problema de salud pública, que debe ser abordado para disminuir su ocurrencia; aunado existe la necesidad de desarrollar políticas de orientación sobre salud y educación sexual, tendientes a reducir el embarazo que supone riesgos elevados de complicación, en las adolescentes. Dentro de los factores determinantes del embarazo en las adolescentes se enuncian: la legislación, la discriminación del sistema, la exclusión social, el racismo, obstáculos para el acceso a los sistemas de salud, las normas, los roles, desigualdad en las relaciones sociales y de género; esto implica desarrollar una legislación dentro del sistema que permita la protección integral para las adolescentes.

La atención debe centrarse en la prevención del embarazo en la adolescencia a través de acciones, para crear consciencia y ofrecer servicios anticonceptivos; se debe facilitar el acceso a servicios de atención eficaces y seguros durante el embarazo, que de apoyo a las adolescentes, con la finalidad de insertarlas en los programas de educación escolar o encontrar empleo después de un embarazo. Esto obedece, a que han recibido menor atención.

## REFERENCIAS

1. OPS-OMS. (Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud). Descubriendo las voces de las adolescentes. Definición del empoderamiento desde la perspectiva de las adolescentes. Washington DC: OPS-OMS; 2006. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/ca-empoderamiento.pdf>
2. MS. (Organización Mundial de la Salud). Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década. Ginebra: OMS; 2014. Disponible en: [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/second-decade/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/second-decade/es/)
3. OPS/UNFPA (Organización Panamericana de la Salud / Fondo de Población de las Naciones Unidas) El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020.
4. Belitzky, R. Cruz, C.A. Marinho, E., Tenzer, S.M. 1985. Resultados perinatales en madres jóvenes: Estudio comparativo en maternidades latinoamericanas. La salud del adolescente y el joven en las Américas. Washington DC: OPS. 1985; 221-72.

5. Elster, A.B., Lamb, M.E., Tavaré, J., Ralston, C.W. The medical and psychosocial impact of a comprehensive care on adolescent pregnancy and parenthood. *JAMA*. 1987; 258(9):1187-92.
6. Molina R. Sistemas de atención para adolescentes embarazadas. La salud del adolescente en Chile. Santiago de Chile: Ediciones R. Florenzano, M. Magdaleno, E. Bobadilla. 1988:195-231.
7. OPS, UNFPA y UNICEF (Organización Panamericana de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica. Washington, DC: OPS, UNFPA y UNICEF; 2017. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34853/9789275319765\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34853/9789275319765_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. OMS 2020. (Organización Mundial de la Salud). Embarazo en la adolescencia. [Internet] Ginebra: OMS; 31 de enero del 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
9. OPS/UNFPA/UNICEF 2018. (Organización Panamericana de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica (29-30 agosto 2016, Washington, D.C., EE. UU.).
10. Bendezú Andrés, Espinoza Daisy, Bendezú Guido, Torres Junior, Huamán Roberto. Características y riesgos de gestantes adolescentes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 2015. pp.13-18
11. Santelli, J.S., Song, X., Garbers, S., Sharma, V., Viner, R.M. Global trends in adolescent fertility, 1990-2012, in relation to national wealth, income inequalities, and educational expenditures. *J Adolesc Health* 2017; 60: 161-8.
12. UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas). *State of world population 2013*. Motherhood in childhood: facing the challenge of adolescent pregnancy. Nueva York: UNFPA, 2013. <[www.unfpa.org/publications/stateworld-population-2013](http://www.unfpa.org/publications/stateworld-population-2013)>
13. Darroch J.E., Woog V., Bankole A., Ashford L.S. *Adding it up: cost and benefitsof meeting the contraceptive needs of adolescents*. Nueva York: Guttmacher Institute; 2016. <[www.guttmacher.org/fact-sheet/adding-it-meetingcontraceptive-needs-of-adolescents](http://www.guttmacher.org/fact-sheet/adding-it-meetingcontraceptive-needs-of-adolescents)>
14. Uzcátegui, O. Embarazo en la adolescente precoz. *Rev. Obste Gineceo Benes*. 1997; 57(1):19-27.





15. Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población. World fertility 2019: early and later childbearing among adolescent women. Nueva York: Naciones Unidas; 2020. (Documento ST/ESA/SER.A/446).
16. Sully E.A., Biddlecom A., Darroch J.E., Riley T., Ashford L.S., Lince N., *et al.* *Adding it up: investing in sexual and reproductive health 2019*. Nueva York: Guttmacher Institute; 2020. <https://doi.org/10.1363/2020.31593>
17. Liang M., Simelane S., Fortuny Fillo G., Chalasani S., Weny K., Canelos P.S., *et al.* The state of adolescent sexual and reproductive health. *Journal of Adolescent Health* 2019; 65(6):S3–S15. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2019.09.015>
18. CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe). Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo. [Internet]. Santiago: CEPAL; 2013 [citado el 14 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/21835>

