

ESTADO DEL ARTE

PREVALENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN LA E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND DE SANTA MARTA EN LOS AÑOS 2008- 2009 (JUAN BAUTISTA CONTRERAS BRITTO)

El embarazo entre adolescentes es una preocupación de la mayoría de sociedades del mundo, donde las repercusiones de esta situación han impactado, desde el ámbito familiar hasta la sociedad en general.

Se realizó un estudio descriptivo para medir la prevalencia de embarazos en adolescentes, a partir de las adolescentes a quienes se les atendió el parto en la ESE Alejandro Próspero Reverand. En el período seleccionado, se atendieron 362 partos de adolescentes y entre ellas la mayoría, 77% son residentes en la zona urbana, 98% han hecho estudios primarios al igual que su compañero sentimental, 46% tienen como pareja un hombre en el inicio de la adultez, es decir entre 20 y 24 años, su ocupación es ser ama de casa, 97% tienen afiliación a salud en el régimen subsidiado, 82% se han realizado control prenatal, iniciaron la vida sexual durante la adolescencia media, en el 97% de los casos el embarazo no fue deseado y una cuarta parte tuvo intento de aborto, únicamente el 4% ha utilizado métodos de planificación familiar, ninguna reconoció ser farmacodependiente, en el 87% de los casos la gestante es primigrávida, solamente el 4% ha tenido complicaciones, 59% vive con la familia nuclear, únicamente el 11% aún estudia, el 1% manifestó que durante el embarazo y por causa de él han sido objeto de maltrato por la familia, y 17% proviene de una madre que se embarazó durante la adolescencia, poniendo de manifiesto la tendencia a repetir el ciclo de embarazo adolescente.

RESULTADOS

La prevalencia de embarazos en adolescentes atendidas en la ESE Alejandro Próspero Reverand fue de 3,4%, la mayor frecuencia de edad entre las gestantes incluidas en el estudio fue de 15 años, con un rango de edades entre 12 y 19 años, que viven principalmente en estratos uno y dos. Muchos son los factores que facilitan el embarazo en adolescentes: el inicio de la madurez físico-sexual, la inmadurez psicológica traducida en un pensamiento concreto, el estímulo social que facilita el inicio de las relaciones sexuales, la falta de oportunidades y el bombardeo indiscriminado de estímulos eróticos entre otros.

Aunque la prevalencia identificada en este estudio, es un número que aparentemente no muestra un gran problema, socialmente, un solo caso de embarazo en adolescente tiene un impacto de gran magnitud. Cada uno de estos casos representa riesgos físicos, psicológicos y sociales tanto para la madre como

para el hijo, y aunque todas estas repercusiones son importantes, para la sociedad la importancia del fenómeno embarazo adolescente tiene gran relevancia porque alcanza varias generaciones.

Tabla 1. Distribución del número de adolescentes estudiadas

Período de la adolescencia	Número	Porcentaje
Adolescente Temprana (10-13 años)	97	26.79%
Adolescente Media (14-18 años)	163	45%
Adolescente Tardía (17-19 años)	103	28.21%
TOTAL	362	100

Entre las gestantes incluidas en el estudio, casi la mitad, 45% están en la adolescencia media, en segundo término están las adolescentes tardías y en un porcentaje menor, aunque similar al de las tardías están las adolescentes tempranas. La maternidad es un rol de la edad adulta, cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado, y la perturbación a que haya lugar es más profunda en la medida en que más cerca esté el embarazo de la etapa puberal porque son muchas las tareas del desarrollo que no se han cumplido, y eso dificulta el ejercicio del papel de madre.

Tabla 2. Estrato socio-económico de las adolescentes estudiadas

Estrato	Número	Porcentaje
Estrato 1	228	62.98%
Estrato 2	96	26.51%
Estrato 3	38	10.49%
TOTAL	362	

La mayoría de las adolescentes estudiadas pertenecen al estrato uno, resultado que estaba dentro de lo esperado, porque se desarrolló en instituciones de la red pública del país. En los estratos más bajos la ocurrencia del embarazo en una adolescente es visto con más permisividad, mientras que en los estratos más altos la

adolescente llega incluso a ser discriminada y forzada a esconder su situación. La pobreza es un acicate para que la adolescente intente buscar un mejor porvenir escogiendo pareja entre hombres mayores, con el ánimo de asegurar su sustento económico. La libertad sexual ha venido acentuándose en los diferentes niveles socioeconómicos, aunque se remarca más entre menor sea el estrato socioeconómico por la falta de oportunidades, porque el núcleo familiar ve con buenos ojos un matrimonio precoz.

Tabla 3. Estado civil de las adolescentes estudiadas

Estado civil	Número	Porcentaje
Soltera	198	54.69%
Casada	17	4.69%
Separada	67	18.50%
Unión libre	80	22%
TOTAL	362	

La mayoría de las gestantes permanecen solteras, un porcentaje significativo ya se ha separado de la pareja que había consolidado, casi la cuarta parte de las estudiadas convive en unión libre con el padre de su hijo. Este tipo de relaciones tiene grandes tasas de fracaso, porque la adolescente se enfrenta a una situación de vida en pareja para la cual no estaba preparada, peor aún si la pareja es igualmente adolescente, porque si la adolescente no está preparada para ser madre, mucho menos lo estará un padre adolescente. Es común que la adolescente tenga una débil relación de pareja y muchas veces el embarazo es el resultado de una relación fortuita, y muchas veces la vida en pareja se instituyó forzosamente por el embarazo. Al no contar con el apoyo de una pareja, lo que equivale a decir que se enfrentan solas a la vida, con la responsabilidad un hijo, sin estabilidad económica, se enfrentan a la disyuntiva de buscar un nuevo hombre como proveedor o aumentar los problemas en su familia adicionando un miembro más a su ya precarias condiciones de vida.

EMBARAZO EN ADOLESCENTES: UNA MIRADA DESDE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Norma Noguera O. 1 Herly Alvarado R.

RESUMEN

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública a nivel mundial ya que en la mayoría de los casos este afecta negativamente la salud de la madre, del hijo por nacer y del niño, y adicionalmente puede ocasionar alteraciones en la calidad de vida no solo de ellos, sino de la familia y la sociedad.

Es por lo anterior que se realiza una revisión del tema incluyendo inicialmente quién es y las características del adolescente, las repercusiones que tiene el embarazo en la adolescencia a nivel: emocional, físico, sociocultural y económico, y las intervenciones frente al cuidado de enfermería, orientadas a la prevención del embarazo y a la disminución de complicaciones que se pueden presentar en la joven madre y su hijo.

PARTICULARIDADES DE LOS ADOLESCENTES

Definir la palabra adolescente en la sociedad es muy difícil ya que no existe un consenso sobre su significado; se admite la definición propuesta por la OMS que la precisa como “el periodo comprendido entre los 10 y 19 años durante el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica”; sin embargo, es importante considerar que no se puede hablar de los adolescentes como un grupo homogéneo ya que este concepto también está influenciado por la cultura, clase social e historia familiar.

Se considera la adolescencia como la etapa donde se presentan los mayores cambios físicos y psicológicos del individuo, donde se completan los rasgos propios de identidad, base para el logro de la personalidad; por esta razón se divide en tres estadios: adolescencia temprana, intermedia y avanzada (3). La adolescencia temprana se considera entre los 10 y 14 años; ésta se caracteriza por grandes cambios a nivel físico y coincide con la pubertad. La adolescencia intermedia va entre los 15 a 17 años, y corresponde a un periodo caracterizado por una independencia creciente de los padres y de la familia, la deserción escolar y el embarazo temprano. La adolescencia avanzada se considera entre los 17 y 19 años de vida; esta etapa se caracteriza porque el adolescente busca reafirmar su relación de pareja y piensa en aspectos como el económico (4).

Como ya se había mencionado anteriormente, en esta etapa del desarrollo se produce un periodo de transición entre la niñez y la adultez, condicionando cambios

que son propios de esta, y dentro de los cuales se pueden identificar aspectos psico-sociales importantes que se caracterizan por la búsqueda de sí mismos, evolución del pensamiento abstracto, contradicciones en la conducta, actitud social reivindicativa, necesidad de formulación y respuesta para un proyecto de vida, etc.; a nivel sexual se pueden identificar cambios que conducen al desarrollo y maduración de los órganos sexuales, se logra la madurez genital y la aparición de los caracteres sexuales secundarios como crecimiento de mamas, crecimiento de vello en la cara, etc.(5).

A nivel biológico, en una investigación neurocientífica reciente se descubrió que en la adolescencia temprana se inicia el desarrollo del lóbulo frontal en el cerebro (6), encargado de funciones que se relacionan con la planificación, la coordinación, el control y ejecución de conductas, y de esta manera, es el encargado de intervenir con el control de los impulsos, la memoria funcional, el juicio, el comportamiento sexual, la socialización y la espontaneidad entre otras. Es indiscutible entonces, la importancia para el individuo el lograr durante esta etapa un adecuado desarrollo.

Se considera que a nivel mundial existen aproximadamente mil trescientos millones de adolescentes, es decir, que una de cada cinco personas está entre los 10 y 19 años de edad (7) y que de este grupo, alrededor de quinientos quince millones son niñas.

Teniendo en cuenta estos informes, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), plantea la necesidad de buscar un manejo adecuado frente a las situaciones que generan dificultad o riesgo para este grupo etario y afirmó que es trascendental invertir en los adolescentes ya que considera que esta es la manera más efectiva para el progreso mundial (8).

Por otro lado, dentro de los problemas más relevantes que se presentan en la adolescencia, se puede mencionar el embarazo, considerado actualmente como un problema de salud pública a nivel mundial. Esta situación se asocia con varios factores como la cultura, religión, etnia, acceso a la educación, servicios de salud y sitio de residencia (rural o urbana) (8). Uno de los factores predisponentes para el embarazo en la adolescencia es el inicio temprano de la vida sexual, siendo la región de América Latina y el Caribe un área donde se estima que aproximadamente el 22% de las niñas inician su vida sexual antes de cumplir los quince años (9); en Colombia, según un estudio realizado por la facultad de medicina de la Universidad Nacional, el promedio de inicio de la actividad sexual en las colombianas es de 13,8 años (10).

Se calcula que aproximadamente quince millones de adolescentes dan a luz cada año en el mundo, es decir, que son responsables del 10% de todos los partos a nivel mundial, cifra que aumenta en los países en vía de desarrollo, ya que se estima que en estos países los partos en adolescentes corresponde al 17% (11).

El embarazo en las adolescentes trae tácita la aparición de otros problemas debido a que generalmente son madres solteras, de hogares disfuncionales y sin apoyo social ni económico (12); esta condición afecta a las adolescentes porque la mayoría ven limitados sus proyectos de vida, ya que generalmente se ven obligadas a

abandonar sus estudios, hecho que lleva a menor preparación para competir laboralmente y por ende, disminución en los ingresos económicos lo que afecta su calidad de vida y la del hijo por nacer (13, 14).

El embarazo tiene un impacto psicológico, social y cultural en cualquier edad, pero este es mayor en las adolescentes, inclusive se habla del “síndrome de las embarazadas adolescentes” que comprende fracaso en los siguientes aspectos: adquisición de independencia, logro de la propia identidad, continuación de sus estudios, preparación para la vida adulta, constitución de una familia estable y manutención de sí misma (15).

En cuanto a consecuencias del embarazo, se identifica que, a nivel social como imaginario, las adolescentes embarazadas sufren de discriminación y vergüenza social (16), pero tal vez la consecuencia más grave se relaciona con la muerte de estas jóvenes madres y la de sus hijos. En la adolescente la muerte es ocasionada por las complicaciones durante el embarazo, y en el niño la alta mortalidad durante el primer año de vida se vincula con la falta de preparación de la madre para suplir sus necesidades (13).

La situación de embarazos en adolescentes en Colombia no es diferente a la situación mundial; si bien la tasa de fecundidad de las adolescentes ha descendido, la conducta reproductiva de este grupo constituye gran preocupación, observándose el siguiente panorama descrito en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) de 2010 en 1990 se estimó una tasa de fecundidad alrededor de 70 por mil, mientras en 1995 subió a 89; en el 2005 se calculó en 90 por mil y para el 2010 fue de 84 por mil (17); a partir de los datos presentados anteriormente y el impacto que tiene el embarazo en la adolescente, se revisarán las repercusiones en la madre, en el hijo por nacer y posteriormente en el niño; se propondrán algunas intervenciones de enfermería con el fin de prevenir el embarazo en adolescentes y minimizar de las complicaciones del mismo.

PROBLEMÁTICA EN TORNO AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS, EN NOCAIMA (CUNDINAMARCA)

Ricardo Alvarado,² Óscar Andrés Martínez Pachón,³ Margarita María Baquero Umaña,⁴ Catalina María Valencia,⁵ Ángela María Ruiz Sternberg⁶

Resumen

El embarazo en adolescentes es preocupante y generador de graves consecuencias en la salud individual, familiar y colectiva. Quince millones de adolescentes aproximadamente en el mundo, dan a luz cada año. El aborto es la opción preferida y utilizada en los embarazos no deseados. Este fenómeno se hace presente en jóvenes de un municipio de Colombia que ha ingresado en el proceso de convertirse en saludable.

La comunidad ha reconocido ésta situación como uno de los problemas a intervenir, en consecuencia, el presente trabajo pretende estudiarlo y analizar medidas de intervención para promover una sexualidad libre y responsable, disminuyendo la ocurrencia del embarazo indeseado en adolescentes.

Materiales y métodos

Tipo de Estudio

Estudio de tipo observacional descriptivo, con aplicación de encuesta, tomada del trabajo escrito por las Dra. Catalina Valencia y Angela Patricia Sánchez, “Presentación y Desenlace de embarazo en mujeres adolescentes de 14 a 19 años, en centros educativos públicos y privados de Bogotá - Colombia”, para grado de Especialización en Ginecología y Obstetricia de la Universidad del Rosario en Noviembre de 2005.

Esta encuesta cuenta con 31 dominios de selección múltiple acerca de anticoncepción y embarazo en adolescentes.

Población y Muestra

Adolescentes entre 14 y 19 años, entre los grados octavos a once de Básica Secundaria, de los Colegios Mixtos de las Mercedes, la Normal y el Departamental, del Municipio de Nocaima (Cundinamarca). Los tres colegios se encuentran en un estrato medio–bajo, y han tenido programas de educación sexual previos.

Con previo visto bueno de las autoridades municipales y del profesorado de los tres planteles, se procede a realizar la encuesta. Se solicita consentimiento informado de carácter verbal, para la participación voluntaria y anónima. La propuesta es de 226 participantes seleccionadas por edad, y se conforma mediante las listas entregadas por los respectivos planteles educativos.

Criterios de inclusión

- Estudiantes entre 14 y 19 años de edad, de sexo femenino, que se encuentren estudiando en cualquiera de los 3 planteles educativos incluidos en el proyecto y que voluntariamente acepten participar en la encuesta.

Criterios de exclusión

- La decisión propia de la adolescente de no participar en el proyecto.

Variables

La encuesta para recolectar los datos de las adolescentes, se elaboró con una terminología apropiada para su entendimiento, adicionalmente, antes de aplicarla, se hicieron las respectivas aclaraciones y explicaciones necesarias. Variables independientes y dependientes

Resultados

Se tomó una muestra de 226 adolescentes de 3 colegios del municipio de Nocaima (Cundinamarca): 80 adolescentes (35.4%) del colegio Departamental, 15 adolescentes (6.6%) del colegio Las Mercedes, y 131 adolescentes (58%) del colegio La Normal. Las edades más frecuentes son los 15 años (21.7 %) y los 16 años (35.4%). El 88.9% se encontraban en las edades comprendidas entre los 14 y 17 años.

Conocimiento de anticoncepción

El 97.3 % de las adolescentes sabe cómo evitar un embarazo, y el 96%, ha recibido clases de educación sexual en su respectivo plantel educativo.

Los métodos anticonceptivos más conocidos por la población a estudio son el condón (96.9%) y las pastillas anticonceptivas (83.6%).

El 66.8% sabe cómo se usan correctamente los métodos de anticoncepción que conocen, y éstos fueron enseñados en su mayoría en el colegio o escuela (53.1%), seguidos de un familiar (20.4%).

Diecisiete por ciento de las participantes no han recibido instrucción sobre los usos y aplicación del método de anticoncepción.

Relaciones sexuales

El 28.8% de la muestra ha tenido relaciones sexuales durante su vida. La edad promedio de inicio de relaciones sexuales, es de 15.08 (+/- 1.73 años), siendo la edad de inicio más frecuente los 16 años (29.2%), los 14 años (24.6%) y los 15 años (20.1%). La primera relación sexual la tuvieron con el novio (87.6%), y la decisión fue tomada por si mismas (86%), fueron convencidas (10.7%), no lo pensaron (4.6%), y fueron obligadas (1.5%).

El promedio de compañeros sexuales durante el último mes ha sido (1,08 +/-0,27); y a lo largo de toda su vida el promedio ha sido (1,92 +/-1,47 años), 56.9% han tenido un compañero sexual (tabla 1). La edad de los compañeros sexuales se encuentra entre 16 y 35 años, donde el promedio fue de (22,15 +/-4,62 años).

Embarazo

Siete adolescentes (11.1%) de las que manifiestan tener una vida sexual activa, han quedado en embarazo en algún momento de su vida. El promedio de edad de embarazo fue de 15,7 años, siendo la edad más frecuente los 16 años (42.9%).

La edad del compañero sexual en el momento de quedar en embarazo, estaba entre los 19 y 35 años, sin predominio de ninguna edad. El 85.7 % de las adolescentes no se usó ningún método anticonceptivo en el momento de quedar en embarazo, y el 14.3% utilizó condón, método que falló en el 28.6% porque olvidó usarlo algunas veces.

Todas las niñas que en algún momento quedaron embarazadas contaron de su situación a alguien.