

## Embarazo en la adolescencia. Factores epidemiológicos relacionados con el parto. Hospital Distrital de Poptún.

### Pregnancy in adolescence. Childbirth-related epidemiological factors. Hospital Distrital de Poptún.

Aylin Ferrales<sup>(1)</sup>

1. Hospital Distrital de Poptún, El Petén, Guatemala

Correspondencia: [aylin.ferrales@colmedegua.org](mailto:aylin.ferrales@colmedegua.org)

Recibido: 10-09-2019, Aceptado: 15-10-2019

#### Resumen

**Propósito:** caracterizar los factores epidemiológicos relacionados con el parto en pacientes adolescentes en el Hospital Distrital de Poptún. **Material y método:** estudio descriptivo retrospectivo, en el período de Enero – Mayo del 2019. Nuestra muestra quedó constituida por 222 pacientes adolescentes, incluyendo variables como edad, paridad, edad gestacional, tipo de parto, causa de cesárea, peso al nacer. **Resultados:** de las variables estudiadas, la edad de las pacientes que más predominó fue entre los 14 a 16 años de edad, con un total de 144 pacientes para un 65.1%. Según la paridad, las nulíparas fueron 112 pacientes para 50.4 %. Es significativo destacar que casi la mitad de estas pacientes ya tenían antecedentes de un parto y más, siendo adolescentes. La edad gestacional que más incidió fue de 37 a 39 semanas, para un 67.1 %. El tipo de parto que más aportó fue el eutócico con un 62.2%. La causa de cesárea que más incidió fue la Desproporción cefalopélvica con 20 pacientes para un 23.8 %, y cesárea previa con un 13 %. El peso al nacer que más prevaleció fue de 3001 a 4000 g con un 50.4 %. **Conclusión:** El embarazo en adolescentes sigue siendo un problema prevalente en Guatemala.

**Palabras clave:** embarazo en la adolescencia, adolescencia, factores de riesgo.

#### Abstract:

**Objective:** to characterize some epidemiological factors related to childbirth in adolescent patients in the Hospital Distrital de Poptún. **Materia and method:** retrospective study on pregnant adolescents, from January to May 2019, at the Hospital Distrital de Poptún, Guatemala; having as variables, age, parity, gestational age, type of delivery, cause of cesarean, and weight at birth. **Results:** Of the variables studied, the most predominant age was between 14 and 16 years, with a total of 144 patients for 65.1 %. According to parity, nulliparas were 112 patients for 50.4 %. It is significant to highlight that almost half of these patients already had a history of childbirth or more, while teenagers. The gestational age with the highest incidence was 37 to 39 weeks, for 67.1%. The type of delivery that contributed most was the eutocic with 62.2%. The most frequent cause of cesarean section was cephalopelvic disproportion, with 20 patients for 23.8%, and a previous caesarean section with 13%. The most prevalent birth weight was 3001 to 4000 g with 50.4%. **Conclusion:** teenage

*pregnancy is still a prevalent problem in Guatemala.*

**Keywords:** *pregnancy in adolescence; adolescence; risk factors.*

## Introducción

El embarazo en la adolescencia resulta tan antiguo como la misma humanidad, se refiere a embarazos ocurridos en jóvenes a una edad cuando aún no son adultas y cuando desde el punto de vista biopsicosocial todavía no están aptas para la maternidad.<sup>1</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como la etapa de la vida en la cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transitando los patrones psicológicos de la niñez a la adultez; se considera que se inicia a los 10 años y culmina a los 19 años aproximadamente.<sup>2,3</sup> Siendo el embarazo en la adolescencia uno de los dilemas médicos con mayor importancia. Resulta de la precocidad en las relaciones sexuales y el uso inadecuado de los anticonceptivos.

Algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así.<sup>4</sup> Los embarazos en la adolescencia son más probables en comunidades pobres, poco instruidas y rurales. En algunos países, los embarazos fuera del matrimonio no son raros. En cambio, algunas muchachas pueden recibir presión social para contraer matrimonio y, una vez casadas, para tener hijos. En países de ingresos medianos y bajos, más del 30% de las muchachas contraen matrimonio antes de los 18 años, y cerca del 14% antes de los 15 años.<sup>5,6</sup>

Afecta, en mayor o menor proporción, a todas las regiones del mundo. 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.<sup>3</sup>

La tasa de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe es una de las mayores del mundo, solo superada por regiones de África Subsahariana, revela un informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), 62 de cada mil jóvenes entre 15 y 19 años han estado embarazadas en Latinoamérica.<sup>(6,7, 8)</sup> En Estados Unidos la tasa de natalidad en adolescentes es la más alta del mundo desarrollado, siendo también muy alta la tasa de abortos en la adolescencia.<sup>(9,10)</sup>

Guatemala tiene una de las tasas de embarazo en la adolescencia más alta de América Latina, lo que pone a las niñas en la senda de la pobreza y la dependencia, en vez de camino a la escuela o de un trabajo decente. El 25% de los niños guatemaltecos tienen madres adolescentes. En Guatemala 116 mil 773 adolescentes se convirtieron en mamás en 2018.<sup>(11)</sup> Las regiones de El Peten Suroccidental, Ixcán, Peten Suroriental, Chiquimula, Alta Verapaz, Santa Rosa y Jalapa, han registrado el mayor número de adolescentes embarazadas en el 2018.<sup>12</sup>

El embarazo adolescente es motivo de preocupación para la salud pública a nivel global ya que se acompaña de una importante morbilidad derivada de factores biológicos, socioculturales y económicos que comprometen el binomio madre adolescente e hijo. El embarazo en la adolescencia, 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."<sup>(13,14,15)</sup>

## Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo con el objetivo de caracterizar el comportamiento de los factores epidemiológicos relacionados con el parto en embarazos en la adolescencia en el Hospital Distrital Poptún, en el período comprendido de Enero a Mayo de 2019. Nuestro universo quedó constituido por 222 pacientes adolescentes. Criterios de inclusión y exclusión: Pacientes adolescentes que tuvieron su parto en el Hospital Distrital Poptún. Se excluyeron aquellas pacientes que no tuvieron su parto en el hospital. Se registraron las siguientes variables: Edad materna (menores 14 años, de 14 a 16 años y de 17 a 19 años); Número de partos (nulípara, primípara y multípara); Edad gestacional en semanas según fecha de última regla y ultrasonido (menos 36, entre 37 y 39 y 40 o más); Modo de nacimiento (eutócico o distócico); Causas de cesárea y Peso del recién nacido al nacer en gramos (<2500, 2500 – 3000, 3001 – 4000 y > 4000). Los datos fueron recolectados de las historias clínicas de las pacientes objeto de estudio. Se consultaron además otros registros como el libro de partos y anestesia, así como del registro del departamento de estadísticas del Hospital Distrital de Poptún.

## Resultados

La edad que más predominó fue la de 14 a 16 años, con un total de 144 pacientes (65.1%), seguida por la edad de 17 a 20 años, con 66 pacientes (29.9%) y en menores de 14 años, 12 pacientes (5.3%). Las nulíparas fueron las que más incidieron con 112 pacientes para un 50.4 %, sobre las primíparas con 104

pacientes y multíparas con 6. La mayor incidencia estuvo en el grupo de edad gestacional de 37 a 39 semanas con 149 casos para un 67.1%, luego de 38-40 semanas con 133 pacientes, más de 40 semanas con 48 pacientes y menor de 36 semanas con 25 pacientes. El parto eutócico predominó con un total de 138 pacientes para un 62.2%. La desproporción cefalopélvica predominó como la principal causa de cesárea con 20 casos para un 23.8% y luego la cesárea previa en 11 pacientes (13%). Hubo predominio del peso al nacer entre los 3001-4000 g con 112 casos para un 50.4%, seguidos de 2500-3000 g con 83 casos para un 37.6%; y menos de 2500g en 20 pacientes.

## Discusión y conclusiones

La edad de 14-16 años fue la más frecuente, coincidiendo con los autores Fernández y col que obtuvieron resultados similares<sup>(14)</sup>. Las nulíparas fueron las que más incidieron con 112 pacientes para un 50.4 %, coincidiendo con el estudio Hernández Avilay col. quienes plantearon que esto se debía a que la adolescencia es la etapa en la que precisamente comienzan las relaciones sexuales por tanto la nuliparidad es más frecuente en este grupo, aunque es meritorio señalar que en nuestro estudio a pesar de ser adolescente casi el 50% de las pacientes estudiadas tenían uno o más hijos, que esto puede estar en relación con la edad al primer parto, período intergenésico corto, condición de solteras y el no uso de anticonceptivos

después del primer parto.<sup>(13)</sup> El estudio realizado por Lilian S. Fernández y col., quien encontró que el 83 % de los recién nacidos alcanzaron de 37 a 41 semanas de vida intrauterina. La mayoría en nuestro estudio también alcanzó las 37 semanas. No podemos dejar de resaltar el 11.3% que tuvieron parto pretérmino coincidiendo con otros autores que muestran un índice de parto pretérmino muy similar al de este estudio, entre sus adolescentes con un 11 % de partos antes de las 37 semanas de gestación y encuentran el parto pretérmino como una de las problemáticas del embarazo a edades tempranas. El parto eutócico en el grupo de adolescentes estudiados fue el más frecuente. Estudios realizados demuestran que debido a los factores socioculturales, creencias religiosas las adolescentes prefieren el parto vaginal o parto eutócico, por lo que deciden para la culminación del embarazo los partos en los hogares con la asistencia de las comadronas.

En el período del parto, los problemas más frecuentes están relacionado con un desarrollo incompleto de la pelvis materna; lo que determina una incapacidad del canal del parto para permitir el paso del feto, como ocurrió en nuestro estudio. El "pequeño en peso para la edad gestacional" (PEG) es muy frecuente en el producto de gestaciones en adolescentes y el riesgo es mayor en la medida que la madre es más joven. En nuestro estudio el embarazo a término fue frecuente, explicando el peso de los recién nacidos.

En conclusión, las pacientes comprendidas en el grupo de 14 a 16 años fueron las más frecuentes; aunque las nulíparas fueron las que más prevalecieron, las primíparas también fueron frecuentes; las pacientes comprendidas entre las 37 y 39 semanas de la gestación en el momento del parto, fueron las más frecuentes; el parto eutócico fue el de más común; las causa de cesárea más común fue la desproporción céfalo-pélvica; y el peso del recién nacido osciló más frecuentemente entre los 3001 a 4000 g.

## Bibliografía

## Bibliography

1. Quintero Paredes PP. Características los factores de riesgos del embarazo en la adolescencia en el Policlínico Universitario Pedro Borrás Astorgas. Rev. Cubana ObstetGinecol [Internet] 2016Sep [citado 2017 Oct 30]; 42(3) 262-273. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?>
2. Banco Mundial (2013). «Tasa de fertilidad en adolescentes (nacimientos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años de edad)». Indicadores del desarrollo mundial WID.
3. OMS (2009). «Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo». Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Vol. 87: 2009, 405-48. Consultado el 28 de marzo de 2014.
4. Hamilton, Brady E. and Ventura, Stephanie J. (10 de Abril de 2012). [«Birth Rates for U.S. Teenagers Reach Historic Lows for All Age and Ethnic Groups»](#). [Centers for Disease Control and Prevention](#). Consultado el 18 de abril de 2012 Comportamiento del embarazo en la adolescencia. Policlínico "José

- Martí", Gibara. Junio 2009. Revista Pediatría Electrónica. [https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2011/vol8num1/pdf/EMBARAZO\\_ADOLESCENCIA.pdf](https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2011/vol8num1/pdf/EMBARAZO_ADOLESCENCIA.pdf)
5. El embarazo en la adolescencia. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>. 23 de febrero de 2018.
  6. América latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Mas Alta de Embarazo en el Mundo <https://lac.unfpa.org/es/news/>.28 de febrero 2018
  7. Andreina Cattani O. «Pubertad normal». *escuela.med.puc.cl*. Consultado el 15 de junio de 2014.
  8. Diana Zuckerman (mayo de 2009). «Early Puberty in Girls». *National Center for Health Research* (en inglés). Consultado el 15 de junio de 2014.
  9. Sánchez, Mayka (23 de febrero de 2010). «El sobrepeso adelanta hasta en cuatro años la regla de las niñas». *El País - España*. Consultado el 15 de junio de 2014.
  10. Embarazo\_adolescente.2001. <https://es.wikipedia.org/wiki/>. Esta página se editó por última vez el 31 may 2019 a las 16:32.
  11. Embarazos en menores se incrementa, pero los datos no coinciden con esa realidad. <https://www.prensalibre.com> .20 de febrero 2019.
  12. Observatorio contabilizó 2000 embarazos en menores entre 10 y 14 años 2018. <https://www.publinews.gt>. 21 de febrero 2019
  13. Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos. <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/mujer/embarazo-adolescencia/25-72018>
  14. Hernández-Ávila A; Barrera-Rodríguez EJ, Castañeda-Porras O, Prevalencia de embarazo en adolescentes, yopal-casanare, colombia, 2013-2014 .Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología Vol. 68 No. 3 • Julio-Septiembre 2017 • (168-175)
  15. Ceballos Ospino GA, Camargo Goenaga K, Jiménez Sánchez I y Requena Mendoza K. Nivel de autoestima en adolescentes embarazadas en la comuna 5 de Santa Marta (Colombia)1 Rev. Psicol. Univ. Antioquia vol.3 no.1 Medellín jun. 2011