



Caracterización de la interrupción voluntaria del embarazo en la adolescencia.

MsC. Dra. Mirtha Johnson Quiñones¹

Dr. Olegario Leyva Escalona²

Est. Yunior Meriño Pompa³

Est. Sulanys Yainet Naranjo Vázquez⁴

¹Hospital Ginecobstétrico Provincial "Fe del Valle Ramos". Manzanillo. Granma. Cuba. mirtajq@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-6306-7902>

²Hospital Ginecobstétrico Provincial "Fe del Valle Ramos". Manzanillo. Granma. Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-4579-1964>

⁴Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. yuniormp9911@nauta.cu <https://orcid.org/0000-0002-2631-8274>

⁵Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. naranjosulanys@gmail.com <https://orcid.org/0000-0003-0966-8712>

Resumen

Introducción: la interrupción del embarazo en la adolescencia constituye un problema que afecta a la salud reproductiva en los diferentes sectores de la sociedad.

Objetivo: caracterizar la interrupción voluntaria del embarazo en la adolescencia en el Hospital Ginecobstétrico "Fe del Valle Ramos".

Métodos: se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal sobre la interrupción del embarazo en la adolescencia en el Hospital "Fe del Valle Ramos" del municipio Manzanillo provincia Granma, Cuba en el año 2021. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico intencional, quedó constituida por 161 adolescentes.

Resultados: el período en el que más interrupciones se efectuaron fue de abril a junio con 34,2 % y Manzanillo fue el municipio de mayor repercusión (59 %). El grupo de edad más representativo fue de 18 y 19 años (37,9 %). El 74,5 % de las adolescentes estudiaban y el 62,1 % tenían como escolaridad Preuniversitario o Técnico Medio. El 51,6 % de su procedencia era urbana y la mayoría de las adolescentes no presentaban antecedentes obstétricos. Se empleó el aborto inducido en un 51,6 % de las pacientes.

Con-

Conclusiones: las interrupciones voluntarias del embarazo en la adolescencia muestran un crecimiento significativo con respecto a otros años. Prevalcen las edades de 18 y 19 años y la vía de interrupción más utilizada fue el legrado inducido.

Palabras Claves: aborto; aborto provocado; conducta sexual; legrado.

I. INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia instituye un problema actual y que va en aumento dañando tanto salud como la vida social de los adolescentes.^{1, 2, 3, 4.} Aproximadamente 3 millones de adolescentes se practican interrupciones en el embarazo en la adolescencia y de ellos 108 de cada mil son adolescentes.^{5, 6, 7} Datos ofrecidos por el anuario de salud de la República de Cuba muestran que en el año 2020 se registraron 61 886 abortos inducidos para una tasa 36,7 % por cada 100 embarazos.⁸

En nuestro país, en los últimos años se observó un crecimiento exponencial de embarazo en la adolescencia pese a las estrategias de prevención implementadas por el sistema de salud. Por tal razón, el objetivo de esta investigación es caracterizar la interrupción voluntaria del embarazo en la adolescencia en el Hospital Ginecobstétrico “Fe del Valle Ramos”.

II. MÉTODO

Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal sobre la interrupción voluntaria del embarazo en los adolescentes atendidas en el Hospital Ginecobstétrico “Fe del Valle Ramos” en el municipio Manzanillo de la provincia Granma en Cuba en el período comprendido de enero a diciembre del 2021. El universo los constituyeron 503 gestantes, de los cuales se seleccionó una muestra de 161 gestantes adolescentes mediante muestreo no probabilístico intencional. La información se recolecto de las historias clínicas de los pacientes.

III. RESULTADOS

A. Tablas

Prevalció los meses de abril a junio de un 34,2 %. (Tabla 1).

Tabla 1. Caracterización de las interrupciones voluntarias del embarazo en la adolescencia en el año 2021.

| Meses | # adolescentes con interrupciones embarazo | % |
|---------------------|--|------|
| Enero – Marzo | 40 | 24,8 |
| Abril – Junio | 55 | 34,2 |
| Julio – Septiembre | 24 | 14,9 |
| Octubre – Diciembre | 42 | 26,1 |

| | | |
|-------|-----|-----|
| Total | 161 | 100 |
|-------|-----|-----|

Fuente: historias clínicas.

En la tabla 2 se observó que el municipio Manzanillo fue el que más casos de interrupciones reportó (59 %).

Tabla 2. Caracterización de los adolescentes con interrupciones voluntarias del embarazo según el municipio.

| Municipio | # adolescentes con interrupciones embarazo | % |
|----------------|--|------|
| Manzanillo | 95 | 59 |
| Campechuela | 5 | 3,1 |
| Yara | 23 | 14,3 |
| Veguita | 3 | 1,9 |
| Bartolomé Masó | 24 | 14,9 |
| Buey Arriba | 1 | 0,6 |
| Media Luna | 6 | 3,7 |
| Bayamo | 1 | 0,6 |
| Niquero | 3 | 1,9 |
| Total | 161 | 100 |

Fuente: historias clínicas.

Las edades 18 y 19 años fueron las más frecuentes (37,9 %), mientras que las edades de 16 y 17 años fueron donde más sexargia hubo en las adolescentes con un 49,1 %. Tabla 3.

Tabla 3. Caracterización de las interrupciones voluntarias del embarazo en la adolescencia según los grupos de edades y la edad en que experimentaron su primera relación sexual.

| Grupos de edades. | # adolescentes | Porcentaje % | Sexargia | Porcentaje % |
|-------------------|----------------|--------------|----------|--------------|
| 13 – 15 | 40 | 24,8 | 48 | 29,8 |
| 16 – 17 | 60 | 37,3 | 79 | 49,1 |
| 18 – 19 | 61 | 37,9 | 34 | 21,1 |
| Total | 161 | 100 | 161 | 100 |

Fuente: historias clínicas.

La mayoría de las adolescentes estudiaban (74, 5 %), tenían como nivel de escolaridad preuniversitario (62, 1 %), eran de procedencia urbana (51,6 %) y no padecían de antecedentes obstétricos. Tabla 4.

Tabla 4. Caracterización de los adolescentes según el nivel de escolaridad, ocupación, procedencia, el número de gestaciones, partos y abortos anteriores.

| Variables | # de adolescentes | Porcentaje (%) |
|----------------------------------|-------------------|----------------|
| Ocupación: | | |
| Estudia | 120 | 74,5 |
| Trabaja | 3 | 1,9 |
| Ama de casa | 38 | 23,6 |
| Escolaridad | | |
| Secundaria | 61 | 37,9 |
| Preuniversitario / Técnico Medio | 100 | 62,1 |
| Procedencia | | |
| Rural | 78 | 48,4 |
| Urbana | 83 | 51,6 |
| # gestaciones anteriores: | | |
| 1 | 21 | 13 |
| 2 | 5 | 3,1 |
| 3 | 1 | 0,7 |
| No tienen | 134 | 83,2 |
| Partos anteriores | | |
| Primípara | 16 | 9,9 |
| Secundípara | 2 | 1,3 |
| No tienen | 143 | 88,8 |
| Abortos anteriores | | |
| 1 | 11 | 6,8 |
| 2 | 4 | 2,5 |
| No tienen | 146 | 90,7 |

Fuente: historias clínicas.

El aborto inducido fue el método de interrupción más empleado (51,6 %), solo el 9,9 % presentaron patologías asociadas y las semanas de la 8 a la 10 fue donde más interrupciones se realizaron 66,4 %.

Tabla 5. Caracterización de los adolescentes con interrupciones voluntarias en el embarazo según el método de Interrupción, patologías asociadas y la semana de interrupción del embarazo.

| Variables | # adolescentes | Porcentaje (%) |
|-------------------------|----------------|----------------|
| Método de interrupción | | |
| Aborto inducido | 83 | 51,6 |
| Tabletas de Misoprostol | 78 | 48,4 |
| Patología asociadas | | |

| | | |
|---------------------|--|----------------|
| Presentaron | 16 | 9,9 |
| No presentaron | 145 | 90,1 |
| Semana de gestación | # adolescentes con interrupciones embarazo | Porcentaje (%) |
| 5-7 | 30 | 18 |
| 8-10 | 107 | 66,4 |
| 11 y 12 | 20 | 12,5 |
| Total | 161 | 100 |

Fuente: historias clínicas.

B. Discusión

En la presente investigación se evidenció que el período en el año donde más interrupciones en el embarazo se realizaron fue de abril a junio y que la mayoría de las adolescentes pertenecían al municipio de Manzanillo este resultado no se pudo corroborar con otras investigaciones debido al poco material bibliográfico existente acerca del tema en la provincia de Granma. No obstante, una investigación realizada en la provincia de Santiago de Cuba sobre se efectuaron 16 356, donde las zonas de Guamá, III Frente y Mella exhibieron tasas mayores a 85,0 %. ⁹

En el estudio se mostró una preponderancia de las edades 16 a 19 años. Sin embargo, existen otras investigaciones que ofrecieron resultados opuestos; Díaz Curbelo y et al, ¹⁰ mostró una prevalencia del embarazo en la adolescencia en las edades de los 17 a los 19 años de un 80,8 %. La investigación de Jacome Gallego y sus coautores sobre los factores que inciden en el embarazo precoz en la adolescencia indicó que del total de 182 adolescentes el 52 % de embarazadas pertenecían al grupo de edad 17 - 19 años. ¹¹

En el presente trabajo la mayoría de las adolescentes estudiaban, resultado similar mostró la investigación de Alvarez Cortés y et col ¹ donde el 64,8 % de las adolescentes gestantes estudiaban. Asimismo se encontró en las historias clínicas que la mayoría de las adolescentes presentaban como escolaridad Preuniversitario. La investigación Díaz Curbelo exhibió que el 57 % de las adolescentes gestantes tenían como nivel de escolaridad preuniversitario, similares resultado a lo encontrado en el presente estudio. ⁹ En cuanto la procedencia se observó una preponderancia de las adolescentes de procedencia urbana, Similares resultados ostentaron las investigaciones de Alicia Grabiela ¹² y Pavón Paladinez ¹³ las cuales se observó que la mayoría de las adolescentes procedían de una zona urbana para un 66 % proporcionalmente.

De la población estudiada solo una minoría tenían antecedentes obstétricos, estos resultados fueron lo opuesto a lo obtenido por Rosa Santana en su investigación constató que la mayoría de las adolescentes gestantes tenían partos anteriores (73, 3 %), ¹⁴ mientras que Díaz Curbelo en su estudio halló que 19 de las 28 adolescentes tenían antecedentes de embarazos, lo que representó 67,8 % de las féminas, de ellas, 60,7 % refirió entre 1 y 2 gestaciones previas. ⁹ En el estudio, el método de interrupción más empleado fue el legrado inducido coincidiendo con lo encontrado en la investigación de Bravo Torres y et al, en se le realizó el aborto inducido a 598 adolescentes para una representación 69,7 %. ¹⁵

En el estudio, las semanas de la 8 a la 10 fueron donde más interrupciones en el embarazo se realizaron. Estos resultados no coincidieron con lo encontrado por Bravo Torres y sus colaboradores, en su estudio se observaron que en el instante de la interrupción en dependencia del método empleado la interrupción fue realizada entre las siete y las 7,6 semanas (54,07 %), y entre las ocho y las 8,6 semanas (29,86 %). ¹⁵

IV. CONCLUSIONES

Las interrupciones voluntarias del embarazo en la adolescencia muestran un crecimiento significativo con respecto a otros años. Prevalen las edades de 18 y 19 años y la vía de interrupción más utilizada fue el legrado inducido.

V. REFERENCIAS

1. Alvarez Cortés JT, Revé Sigler L, Leblanch Hernández II, Torres Alvarado M, Monet Alvarez DE. Salud sexual y reproductiva en adolescentes de un consultorio médico. MEDISAN [Internet]. 2017 [citado 18 Feb 2022]; 21(12): 3315-3323. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192017001200005&lng=es.
2. 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 18 Feb 2022]; 97(5): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2159>
3. Figueroa Oliva DA, Negrin Garcia VA, Garcell Fernández ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Cien Méd [Internet]. 2021 [citado 20 Feb

- 2022]; 25(5): e5051. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5051>
4. Malcolm Suárez A, Rodríguez Cañete A. Aborto provocado en la adolescencia. MULTIMED [Internet]. 2018 [citado 21 Feb 2022]; 19 (4) Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/365>
 5. Velasteguí Egeuz JE, Hernández Navarro MI, Real Cotto JJ, Roby Arias AJ, Alvarado Franco HJ, Haro Velastegui AJ. Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. Rev Cub Med Gen Integr [Internet]. 2018[citado 20 Feb 2022]; 34(1):37-44. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252018000100005
 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 20 Feb 2022]; 43(2): 180-190. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200005&lng=es
 7. Figueroa Oliva DA, Negrin Garcia VA, Garcell Fernández ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 20 Feb 2022]; 25(5): e5051. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5051>
 8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2020[internet]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y estadística de Salud; 2021 [citado 21 Feb 2022]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espanol-2020-Definitivo.pdf>
 9. Vaillant Rodríguez M, Horruitiner Díaz J, Salas Palacios SR, de los Reyes Losada A. Interrupción del embarazo en adolescentes de la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2020[citado 19 Feb 2022]; 24(3): 368-380. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000300368&lng=es.
 10. 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 Cuba Obstetr Ginecol [Internet]. 2019[citado 18 Feb 2022]; 45(2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/450>

11. Jacome Gallegos C. Parra Torres S. Paccha Tamay C. Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de Pasaje, Ecuador. Polo del Conocimiento, [Internet] 2021. [citado 22 Feb 2022]6(7), 1200-1211. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/pc.v6i7.2916>
12. Alicia Gabriela CM, Fariño Cortez JE, Vera Lorenti FE, Maridueña Silva H, Pacheco Vila LC, Real Cotto JJ. Factores psicosociales que influyen en el embarazo en adolescentes de un colegio de la provincia del Guayas. INSPILIP [Internet]. 13 de septiembre de 2021 [citado 22 de febrero de 2022]; 2(2). Disponible en: <https://www.inspilip.gob.ec/index.php/inspi/article/view/96>
13. Pavón Paladinez D. Contento Torres J. Romero Encalada I. Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. Polo del Conocimiento, [Internet]. 2020 [citado 23 Feb 2022] 5(8), 653-672. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/pc.v5i8.1615>
14. Rosa Santana J, Calás Torres J, Pérez Mola K, Martínez Barreiro L, Vázquez Gutiérrez G, Fernández Pérez S. Caracterización del aborto provocado en adolescentes de un consultorio médico. Rev Cien Est 2 de Dic [Internet]. 2021 [citado 23 Feb 2022]; 4 (2) Disponible en: <http://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/148>
15. Bravo Torre Y, Cardet Niebla Y, Medina Escobar E, Machado Rojas F, Montero Silverio O. Comportamiento de la interrupción precoz y voluntaria de la gestación en adolescentes. Acta Médica del Centro [Internet]. 2020 [citado 23 Feb 2022]; 14 (2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1257>

Conflictos de intereses: el presente artículo se encuentra publicado en la revista estudiantil Universidad Médica Pinareña. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/875>

Contribución de autoría

MJQ y OLE: supervisión, validación, administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

YMP Y SYNIV: conceptualización, análisis formal, metodología, visualización.