

Artículos de investigación/*Articles in Research/Artigos de pesquisa*

Causas de interrupción de embarazo en adolescentes. Hospital Docente Materno “10 de Octubre”. Cuba/*Causes of termination of pregnancy in adolescents. Maternal Teaching Hospital "10 de Octubre". Cuba/Causas da interrupção da gravidez na adolescência. Hospital de Ensino Maternidade "10 de Octubre". Cuba*

Beatriz M. Hernández Izaguirre¹, Eduardo Hernández Argudín, Dayami Ribalta Naranjo², María Elena Estévez Trabanco, Félix Rivero Llerena

Recibido: 4 de noviembre de 2016

Aceptado: 27 de abril de 2017

Resumen

La adolescencia es una etapa de la vida situada entre la niñez y la edad adulta, de descubrimiento de la propia identidad así como de la autonomía individual y que se caracteriza desde el punto de vista psico-social por la inmadurez, rebeldía y afirmación de la individualidad. Ello se produce por los cambios puberales cuando aumenta el impulso sexual. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su informe sobre los abortos año 2010-2014, plantea que se produjeron anualmente en el mundo 56 millones de abortos (tanto seguros como peligrosos) y que la tasa fue superior en las regiones en desarrollo que en los países desarrollados. La mayoría de estos embarazos son no deseados o no planificados, generalmente por las prácticas de relaciones sexuales sin utilizar métodos anticonceptivos. En el presente trabajo se llevó a cabo un estudio retrospectivo, revisando historias clínicas en el período comprendido entre los años 2012-2014 en el Hospital Docente Materno “10 de Octubre” en La Habana, Cuba. Se estudio la situación de 1256 adolescentes entre 12 y 19 años de edad, que solicitaron la interrupción de embarazo dentro del período comprendido en el 1er trimestre de la gestación y no más allá de las 12 semanas de embarazo. Se obtuvo como Conclusión que la causa principal de solicitud de interrupción del embarazo fue la necesidad de continuar estudios: 38,4%. Las adolescentes entre 17 y 18 años representan el mayor número de casos. El grado de instrucción secundaria o superior alcanzó un 60,8%. Sólo el 18,6% de las adolescentes usaron anteriormente métodos anticonceptivos

Palabras Clave: Embarazo en Adolescencia, Causalidad, Aborto Inducido, Cuba.

Abstract

Adolescence is a stage of life between childhood and adulthood; is the moment of discovery of one's own identity as well as individual autonomy. It is characterized from the psycho-social point of view by the immaturity, rebellion and affirmation of the individuality. This is caused by pubertal changes when the sex drive increases. In its 2010-2014 report on abortion, the World Health Organization (WHO) reports that 56 million abortions (both safe and dangerous) occurred annually in the world and the rate was higher in developing regions than in developed countries. Most of these pregnancies are unwanted or unplanned, usually through unprotected sex practices. In the present study, a retrospective study was carried out, reviewing clinical records in the period

1 Licenciada Enfermera. Msc en ginecología y obstetricia. Profesora Asistente en Hospital Docente Materno “10 de Octubre”. Cuba. E-mail: betty@infomed.sld.cu

2 Licenciada Enfermera. Profesora Auxiliar en Hospital Docente Materno “10 de Octubre”. Cuba.

between 2012-2014 at the "10 de Octubre" Maternal Teaching Hospital in Havana, Cuba. We studied the situation of 1256 adolescents between 12 and 19 years of age, who requested the interruption of pregnancy within the period comprised in the first trimester of gestation and not beyond 12 weeks of pregnancy. It was concluded that the main cause of request for termination of pregnancy was the need to continue studies: 38.4%. Adolescents between the ages of 17 and 18 represent the highest number of cases. The level of secondary or higher education reached 60.8%. Only 18.6% of adolescents previously used contraceptive methods.
Key words: Pregnancy in Adolescence, Causality, Induced Abortion, Cuba.

Resumo

A adolescência é uma etapa da vida situada entre a infância e a idade adulta, de descobrimento da própria identidade, como também da autonomia individual, e caracterizada, do ponto de vista psicossocial, pela imaturidade, rebeldia e afirmação da individualidade. Isso acontece pelas mudanças da puberdade, quando surge o aumento do impulso sexual. A Organização Mundial da Saúde (OMS), no seu relatório sobre os abortos no ano 2010-2014, relata que anualmente foram realizados no mundo 56 milhões de abortos (tanto seguros como perigosos) e que a taxa foi superior nas regiões em desenvolvimento do que nos países desenvolvidos. A maioria dessas gravidezes, não desejadas ou planejadas, foram geralmente por manter relações sexuais sem a utilização de métodos contraceptivos. No presente trabalho, foi realizado um estudo retrospectivo, revisando histórias clínicas do período compreendido entre os anos 2012-2014, no Hospital Maternidade Escola "10 de Octubre", em La Habana, Cuba. Foi estudada a situação de 1256 adolescentes entre 12 e 19 anos de idade, que pediram a interrupção da gravidez no primeiro trimestre de gestação e até as 12 semanas de gravidez. Concluiu-se que a causa principal do pedido de interrupção da gravidez foi a necessidade de continuar os estudos: 38,4%. As adolescentes entre 17 e 18 anos representam o maior número de casos. A escolaridade do ensino médio ou superior alcançou 60,8%. Só 18,6% das adolescentes usou anteriormente métodos contraceptivos.
Palavras chave: Gravidez na Adolescência, Causalidade, Aborto Induzido, Cuba.

Introducción

La adolescencia es una etapa de la vida situada entre la niñez y la edad adulta, caracterizada por la inmadurez, rebeldía y afirmación de la individualidad. El embarazo precoz, la interrupción de embarazo y las infecciones de transmisión sexual incluyendo el Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA) son resultados de conductas de riesgo, que siendo asumidas por los adolescentes, pueden limitar sus oportunidades para el desarrollo de un proyecto de vida adecuado. Justamente por los cambios puberales es que se produce el aumento del impulso sexual. La organización Mundial de Salud (OMS) en su informe sobre los abortos del período 2010-2014 plantea que se produjeron anualmente 56 millones de aborto (tanto seguros como peligrosos). La tasa fue superior en las regiones en desarrollo que en los países desarrollados. En un estudio realizado por el Banco Mundial (2013) midieron la tasa de fertilidad en adolescentes y los nacimientos por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años de edad. La OMS en su boletín, (Vol. 87. 2009: 405- 48) hace referencia a la disminución de la tasa global de fecundidad en las adolescentes y el aumento en la edad en que las mujeres tienen su primer parto, lo cual atribuyeron a tres factores fundamentales: una adecuada educación sexual a adolescentes y jóvenes tanto institucional, social y en la propia familia; la facilidad y asequibilidad en el acceso a los métodos anticonceptivos y la existencia de sociedades que no consideran adecuada la maternidad prematura. Algunas poseen valores sociales tradicionales que estigmatizan este tipo de maternidad. En países económicamente pobres, ejemplo Níger en África, tienen un número mayor

de madres adolescentes en comparación con países económicamente ricos. En Latinoamérica se reportan anualmente un millón ciento ochenta y seis mil interrupciones de embarazo de las que aproximadamente doscientas treinta y siete mil son adolescentes [2]. Existen algunos países donde el aborto está penalizado por ley, ejemplo: Chile. Según cifras del Ministerio de Salud de Chile, el aborto es la tercera causa de la mortalidad materna en el país. El 7% de las muertes por esta causa se producen por malas praxis características de las intervenciones clandestinas que se realizan para interrumpir el embarazo. Ciudad del Vaticano, El Salvador, Malta, Nicaragua, República Dominicana y Chile son los seis países del mundo donde está penalizado el aborto esto es, la interrupción del embarazo inducido y voluntario, por parte de la madre bajo cualquier precepto. Aquí es donde la interrupción de embarazo está matizada por restricciones sociales, culturales, éticas morales y económicas y hacen esta situación más difícil para las adolescentes. Muchas de ellas acuden a la ilegalidad para dar solución a este problema, lo cual puede traer como consecuencia complicaciones, muerte y disfunción familiar [3]. En Cuba tenemos que considerar dos etapas marcadas por los importantes cambios en materia de Salud Pública ocurridos a raíz de las transformaciones sociales que se producen con el triunfo de la Revolución en el año 1959. Antes de esta fecha, el país estaba sometido a las mismas leyes económicas, sociales y morales que la América Latina actual, y teníamos que lamentar que a consecuencia del aborto en su mayoría ilegal murieran por complicaciones una mujer en algún servicio de obstetricia todas las semanas, situación que tuvo un giro de 180 grados con el reconocimiento de los derechos de la mujer, la instauración de los servicios de Planificación familiar, de regulación menstrual, de legrado, además de la elevación del nivel cultural y de información a la población. [4]. La práctica del aborto voluntario en Cuba no es ilegal; es un servicio institucionalizado de salud, por lo que existe un número importante de hospitales y otras unidades acreditadas para este proceder con personal debidamente calificado y entrenado. La verdad es que el derecho a disponer de servicios de aborto de alta calidad y a optar por el aborto voluntario basado en el "libre derecho de la mujer o la pareja a decidir sobre su reproducción", es un logro de las mujeres cubanas en su lucha por el pleno ejercicio de igualdad entre los géneros conquistado desde inicios de la década de los años 60. Esta aceptación legal tuvo en cuenta, además, la necesidad de disminuir las complicaciones por la práctica extendida e indiscriminada de abortos ilegales, altamente riesgosos, que era aceptada y tolerada en el país con el resultado de una alta mortalidad materna y elevados índices de mutilaciones y complicaciones. Los abortos voluntarios que se hacen actualmente representan la mitad de los que se hacían 12 años atrás y las regulaciones menstruales disminuyen significativamente, como también las interrupciones de embarazo en las menores de 20 años. Actualmente se estima que alrededor del 20 por ciento de los abortos se relacionan con un fallo de anticonceptivos y un porcentaje similar podría evitarse por decisión de la pareja o de la mujer si practicara una anticoncepción consciente.

Con esta investigación se pretende conocer las causas por las cuales las adolescentes se realizan interrupciones de embarazo. Esta es la manera de llegar a esta población para brindar una óptima atención, analizando que quizás, tengan la información pero no la percepción del riesgo que tienen al utilizar la interrupción como método anticonceptivo. Además del impacto que provocará en los modos de actuación profesional ya que esta intervención es de alto riesgo para la vida de estas adolescentes. Desde el punto de vista social resulta el aporte de conocimientos que se obtendrá para mejorar la atención de estas pacientes adolescentes. El análisis teórico realizado lleva al planteamiento de la siguiente pregunta científica: ¿Conocer las causas de la interrupción de embarazo en las adolescentes contribuirá a mejorar la utilización de métodos anticonceptivos para evitar los embarazos no deseados? **Método**
Se llevó a cabo un estudio retrospectivo, revisando historias clínicas en el período comprendido

entre los años 2012-2014 en el Hospital Docente Materno “10 de Octubre” en La Habana, Cuba. Se estudio la situación de 1256 adolescentes entre 12 y 19 años de edad, que solicitaron la interrupción de su embarazo dentro del período comprendido en el 1er trimestre de la gestación y no más allá de las 12 semanas de embarazo. Los datos obtenidos, se revisaron y ordenaron a partir de una base de datos con el programa estadístico *Statistical Package for Social Sciences for Personal Computer*. (SPSSPC) Versión 8.0 para Windows, y se realizó el análisis con una distribución de frecuencia simple y los porcentajes correspondientes.

Procesamiento de la información

La información obtenida se almacenó en una base de datos y fue procesada de forma automatizada con ayuda del procesador SPSS. Se establecieron los indicadores necesarios para el estudio como las frecuencias absolutas (Nº) y relativas para establecer la relación existente entre las causas de solicitud y las demás variables, auxiliándonos de los programas Windows 2000 y Excel y plasmando los resultados en tablas y gráficos para su explicación.

El Comité de **ética** del Hospital Docente Materno “10 de Octubre” de La Habana, aprobó esta investigación inicial y cada tema del estudio y todas las pacientes adolescentes participantes dieron su consentimiento informado por escrito.

Resultados

En el **Anexo**, en el gráfico No 1 **Causas**, se observa que la primera causa de solicitud de interrupción de embarazo fue la necesidad de continuar los estudios con 485 pacientes para un 38,4%. Por no planificación familiar 272 para el 21,5% y por otras causas 374 para el 29,7% entre ellas: la inestabilidad de la pareja, la relación ocasional, el rechazo al embarazo y la inmadurez a esas edades.

En el gráfico No. 2 **Distribución por años de edad**, se observa que las adolescentes que tuvieron más representación en estas solicitudes fueron mayores de 15 años, ocurriendo el mayor número de casos a los (17 y 18) años que representaron el 44,2% del total seguida por las de 19 años con 20,3%.

En el gráfico No. 3 se aprecia que de acuerdo al **nivel de escolaridad** alcanzado el mayor número de adolescentes que solicitaron interrupción de su embarazo, está registrado entre las estudiantes de enseñanza media, preuniversitaria y técnico medio con 60,8%.

En el gráfico 4 podemos observar que la **ocupación** de las adolescentes en el momento de solicitar la interrupción del embarazo, el mayor porcentaje lo ocuparon las estudiantes con un 64%, seguido del 18,5 % de amas de casa y otros puestos con un 12,4%

En el gráfico No. 5 vemos que solo el 18,6% de las pacientes objeto de la investigación usaron anteriormente algún **método anticonceptivo**.

Discusión

Observamos que la primera causa de solicitud de interrupción estuvo dada por ser el embarazo una dificultad para continuar los estudios reportada en 485 casos, otras causas e hijos no planificados fueron los motivos que siguieron en orden. Siendo pocas solicitudes por otros problemas como salud, economía, vivienda y problemas sociales.

Las edades que abarcó este estudio tomó todo el universo a partir de los 19 años en forma descendente y hubo casos a tan temprana edad como los 12 años, aunque a partir de los 15 años es donde encontramos que comienza el aumento del número de pacientes. Esto parece guardar relación con la menarquia temprana, pues como se refiere por Alonso Fraga en “Reproducción en la adolescencia” y en “*Sexualidade e Gravidez Na Adolescencia*” [23, 24, 26] la gran producción hormonal que existe en estas edades estimula la sexualidad. Además tenemos que añadir las relaciones sociales, la eliminación de algunos prejuicios sociales entre otros factores. Se debe señalar que más del 50% tuvo relaciones sexuales a los 17 años o antes.

Nuestro estudio arrojó que el nivel de estudios secundario o superior fue el que predominó, lo cual refleja el conocimiento que tienen para comprender los riesgos a que se exponen sin protección. Esto guarda relación con lo planteado por Luisa María Vázquez en su trabajo “Nivel de conocimiento de Educación Sexual y embarazo precoz”, respecto a que el nivel escolar es importante para seguir o no adelante, con un embarazo. En sus análisis los resultados fueron coincidentes con los de nuestra investigación. [27]

Existen en Cuba varios programas priorizados de salud, dentro de ellos está el programa Materno Infantil el cual se encarga de dar solución y mejorar, todo lo relacionado a varias problemáticas de este programa donde el uso de los anticonceptivos en los adolescentes es un punto importante a señalar en nuestra investigación. Se pudo apreciar que a pesar de la atención y prioridad que brinda el Ministerio de Salud Pública en Cuba a través de consultorios y policlínicos, con la existencia de las consultas de planificación familiar y que toda la atención se brinda gratuitamente, las adolescentes realizan un escaso uso de los anticonceptivos. Estudios realizados en Cuba por Alba Cortés Alfaro del Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM) de Ciudad de La Habana, coinciden con los resultados de nuestra investigación y relacionan estos aspectos a la escasa información.[28]

Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos y la discusión llegamos a las siguientes conclusiones:

Una de las causas principales de solicitud de interrupción del embarazo por adolescentes fue la necesidad de continuar estudios: 38,4%.

Las adolescentes entre 17 y 18 años representan el mayor número de casos.

El grado de instrucción secundaria o superior alcanzó un 60,8%

Sólo el 18,6% de las adolescentes objeto de esta investigación usaron anteriormente métodos anticonceptivos

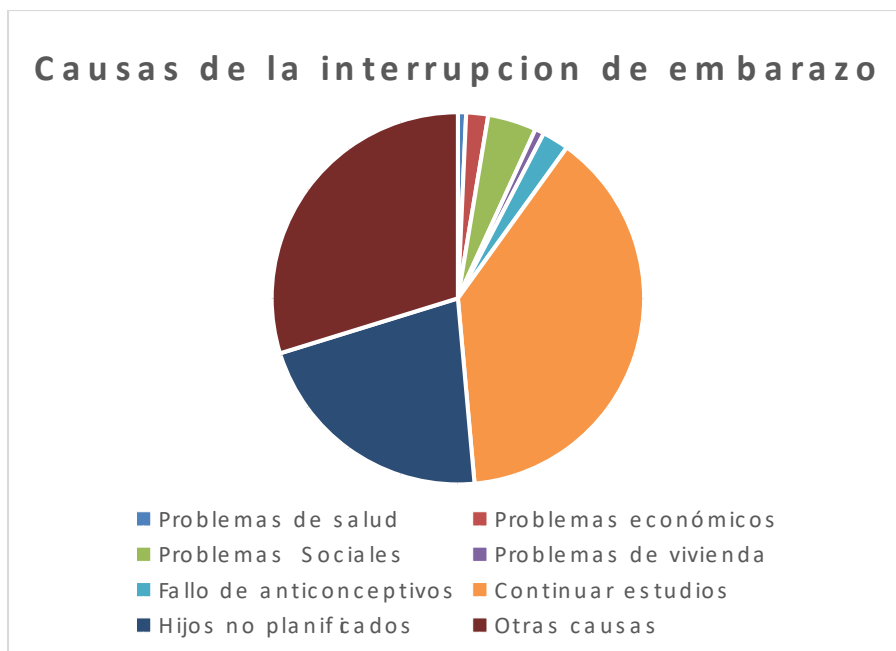
Referencias bibliográficas

- 1.-Augusta J, Burian Z. El origen del hombre. La Habana: Enciclopedia Popular de Cuba; 1962.
- 2.-Alvarez Lajonchere C. Embarazo en la adolescencia. 2a. ed. La Habana: Científico Técnica; 2001.
- 3.-Reeder SJ, Martin LL, Koniak D. Adolescencia: sexualidad, embarazo y crianza de los hijos. En su: Enfermería materno infantil. 17a ed. México: Interamericana, Mc Graw-Hill; 1995. p. 923-48.
- 4.-Pasman JM. Law, Policy and adolescent fertility. Journal of biosocial seresce 1998; (supl. No 5).
- 5.-Zabin LS, Hirsch MB, Emerson MR. *When urban adolescent choose abortion: effects on education, psychological status and subsequent pregnancy.* Plan Perspect 1998; 21(6): 248-55.
- 6.-Guzmán JM, Contreras JM, Hakkert R, Falconier de Moyano M. Diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en América Latina y el Caribe. México: UNFPA; 2001.
- 7.-Bermúdez Valdivia V. La regulación jurídica del aborto en América Latina y el Caribe: estudio comparativo. [Internet]. 1998. Disponible en: http://ovsyg.ujed.mx/docs/biblioteca-virtual/La_regulacion_juridica_del_aborto.pdf
- 8.-Méndez del Dago H, La adolescencia sus conflictos un reto al médico de la familia. La Habana: Academia; 2009.
- 9.-González M, Menéndez YH. Algunos problemas relacionados con la sexualidad en un grupo de adolescentes del sexo femenino. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
- 10.-Peláez Mendoza J. Adolescencia y juventud; desafíos actuales La Habana: Editorial Científico Técnica; 2009.
- 11.-Rigol O. Obstetricia y ginecología: aborto en la adolescencia. La Habana: Ciencias Médicas; 2004. p. 422-6.
- 12.-Cuba. Oficina Nacional de Estadística e Información. Reporte estadístico Provincial 2004-2006. La Habana: ONE; 2006.
- 13.-Kleinman RL. Aborto inducido. México: Federación Internacional de Planificación de la Familia; 1972.
- 14.-Pagola Prado V, Pérez Santos R. Algunos aspectos acerca de la interrupción de embarazo. Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología 1980; 6(3): 249-55.
- 15.-Calderón Fernández FJ, Díaz L, Delgado S. Influencia de la edad y del número de gestaciones y partos sobre el peso corporal de la gestante en el primer trimestre del embarazo. Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología 1988; 14(1): 38-45.
- 16.-Briggs RM, Herren RR, Thompson WB. Pregnancy in the young adolescent. Am J Obstet Gynecol 1962; 84(4): 436-41.
- 17.-Reyes Pérez A. Madre adolescente: consideraciones obstétricas y estudio biosocial. Santa Clara: Ciencias Médicas; 1980.
- 18.-Sherline DM, Davidson RA. Adolescent pregnancy: the Jackson Mississippi experience. Am J Obstet Gynecol 1978; 132(3): 245-55.
- 19.-Peláez Mendoza J. Sexualidad, imaginación y realidad. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2003.
- 20.-The Alan Guttmacher Institute. Hacia un nuevo mundo: vida sexual y reproductiva de mujeres jóvenes. Nueva York; 1998.

- 21.-Henshaw SK. Induced abortion: a world review, 1990. *Fam Plan Perspect* 2000; 22(2): 76-89.
- 22.-Organización Panamericana de la Salud. Fecundidad en la adolescencia, causas, riesgos y opciones. Washington: OPS; 1988. (Cuaderno Técnico: 12).
- 23.-Alonso Fraga JC. Fecundidad y aborto en la adolescencia: una característica sociodemográfica. *Revista Sexología y Sociedad* 1994; 1(0): 8-9.
- 24.-Alonso Fraga JC. La reproducción en la adolescencia; una característica sociodemográfica. *Revista de Sexología y Sociedad* 1995; 1(3): 2-5.
- 25.-Fernández I. La pareja: ¿Espacio para el crecimiento personal? La Habana: Facultad de Psicología, Universidad de la Habana; 1994.
- 26.-Sexualidade e gravidez na adolescência entre jovens de camadas médias do Rio de Janeiro, Brasil. *Cadernos de Saúde Pública* 2006; 22(7): 1421-30.
- 27.-Vázquez Ruiz LM. Nivel de conocimiento de educación sexual y embarazo precoz. La Habana: Facultad de Psicología, Universidad de la Habana; 2011.
- 28.-Cortes Alfaro A. Conocimientos de adolescentes de 12-19 años, estudio en una comunidad escolar. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Facultad "Julio Trigo López"; 1999.

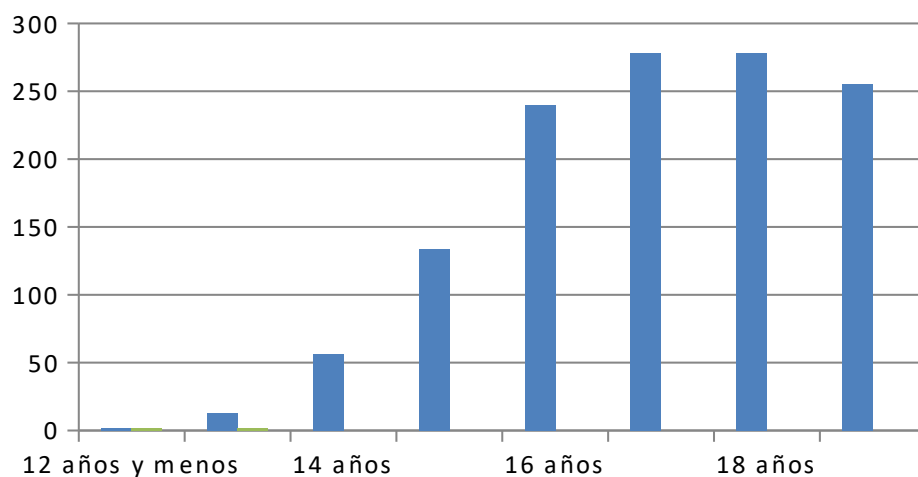
Anexos

Gráfico No 1 Causas de la interrupción de embarazo 2012-2014



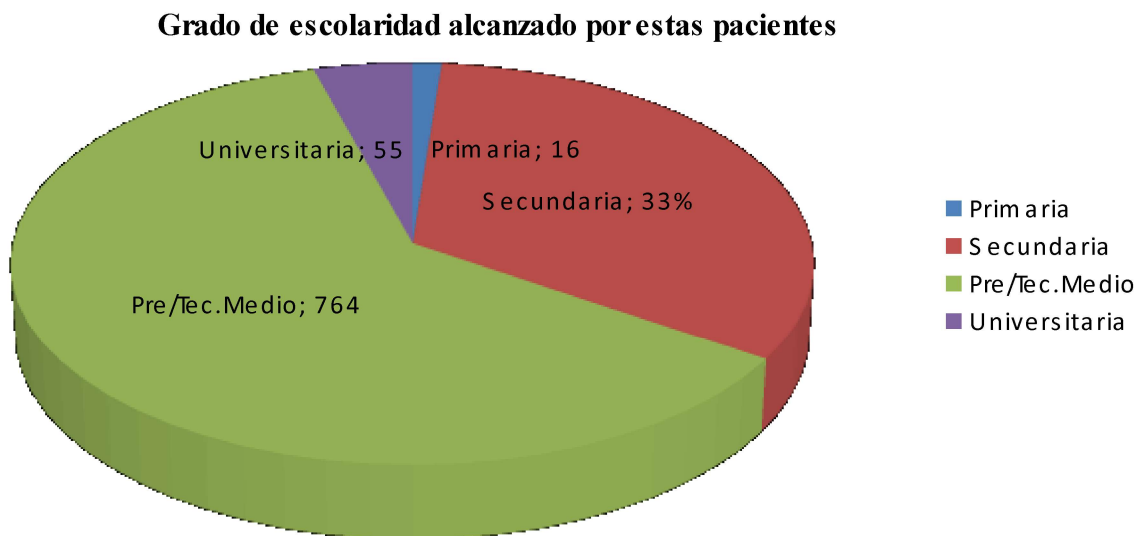
Fuente: Departamento Estadístico Hospital Docente Materno Infantil “10 de Octubre”

Gráfico No: 2 Distribución por años de edad, años 2012-2014



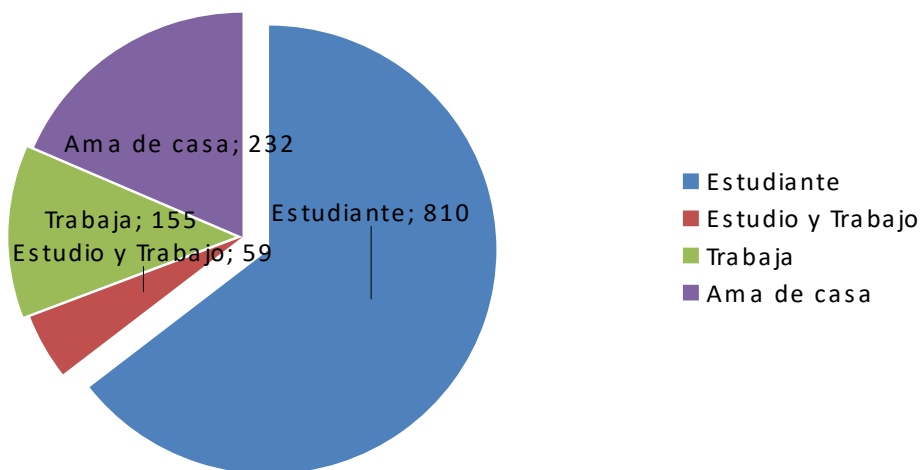
Fuente: Departamento Estadístico Hospital Docente Materno Infantil “10 de Octubre”

Gráfico No 3 Grado de escolaridad alcanzado años 2012-2014



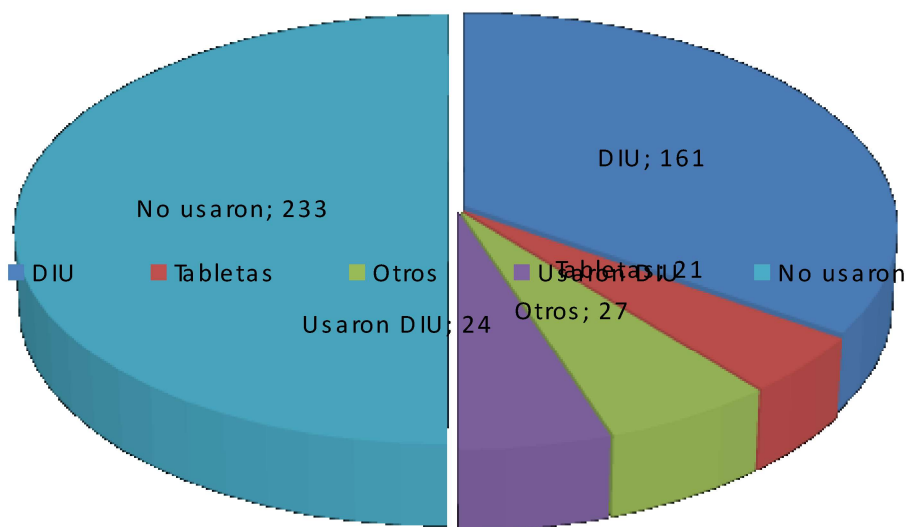
Fuente: Departamento Estadístico Hospital Docente Materno Infantil “10 de Octubre”

Gráfico No 4 Ocupación al momento de solicitar la interrupción años 2012-2014



Fuente: Departamento Estadístico Hospital Docente Materno Infantil “10 de Octubre”

Gráfico No 5 Uso y Tipo de Anticonceptivos años 2012-2014



Fuente: Departamento Estadístico Hospital Docente Materno Infantil “10 de Octubre”