



Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba

Facultad de Medicina No. 1

Departamento de Salud Pública

XXXIV Jornada Científica Estudiantil

Consideraciones actuales sobre el embarazo en la adolescencia

Current considerations on teenage pregnancy

Autores: Roger Alejandro Leyva Poblador*

Reyter Brayan Rubio Hernández**

Yamaili Almenarez González***

Tutores: Dra. María Elena Mora Arias****



*Estudiante de Primer Año de Medicina. Alumno Ayudante Voluntario en Higiene y Epidemiología. Correo: roger.leyva@infomed.sld.cu. ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-9418-5818>

**Estudiante de Primer Año de Medicina. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-3020-4779>

***Estudiante de Segundo Año de Periodismo. Facultad de Humanidades. Universidad de Oriente. ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-2865-4310>

****Especialista en Primer Grado de Higiene y Epidemiología. Profesora Instructora de Salud Pública. Aspirante a Investigadora. Correo: mariae.mora@infomed.sld.cu.

Curso Académico 2023

“Año 65 de la Revolución”

Resumen

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud que azota al mundo en la contemporaneidad, repercutiendo en la salud de la madre y del feto, donde la madre no se encuentra apta para llevar esta responsabilidad. Se realizó una revisión bibliográfica a partir de la consulta de 21 referencias bibliográficas, entre tesis, libros y artículos, atendiendo a su actualidad, ajuste y enfoque al tema. Se obtuvo la información científica a través de SCielo y Google académico. Se introdujeron los descriptores: adolescencia, embarazo en la adolescencia, factores de riesgo. La investigación centró su objetivo en describir aspectos generales sobre el embarazo en la adolescencia y su repercusión en la salud de las gestantes. Se demostró que el embarazo en la adolescencia trae consigo varias consecuencias como enfermedades que se originan a partir de diversos factores de riesgos, fundamentalmente sociales.

Palabras Clave: adolescencia; embarazo en la adolescencia; factores de riesgo.

Abstract

Teenage pregnancy is a health problem that plagues the world today, affecting the health of the mother and the fetus, where the mother is not fit to carry this responsibility. A bibliographical review was carried out from the consultation of 21 bibliographical references, including theses, books and articles, taking into account their relevance, adjustment and approach to the subject. Scientific information was obtained through SCielo and Google Scholar. The descriptors were introduced: adolescence, pregnancy in adolescence, risk factors. The research focused its objective on describing general aspects of adolescent pregnancy and its impact on the health of pregnant women. It was shown that pregnancy in adolescence brings with it several consequences such as diseases that originate from various risk factors, mainly social.

Key words: adolescence; teenage pregnancy; risk factor's.

Introducción

La adolescencia es una etapa de cambios físicos, psicológicos y sociales en los seres humanos, en la cual el hombre adolescente debe adaptarse a estos cambios y al mismo tiempo seguir con sus actividades, logrando mantener un estilo de vida en equilibrio con el entorno donde se desarrolla. ¹

Según Turrillas Muñoz ² la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período vital que comprende las edades entre 10 y 19 años. Es un período de crecimiento y desarrollo en el que el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita psicológicamente desde la niñez hasta la adultez y consolida su independencia socio-económica.

Al finalizar la niñez y entrar en la pubertad, el adolescente empieza a experimentar la madurez sexual, lo que desencadena el inicio de la vida sexual. Asimismo, en la exploración de esta nueva etapa, surgen los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, como consecuencia de la falta de información e irresponsabilidad del individuo. ¹

El embarazo en la adolescencia se ha convertido en un problema a nivel mundial, por lo que la OMS afirma que, en el año 2020, alrededor de un millón de niñas menores de 15 años y aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años de edad dan a luz cada año generando consecuencias económicas y sociales para sus vidas y la población en general. ³

En la región de América Latina y el Caribe, la tasa de embarazos en adolescentes se estima en 66,5 nacimientos por cada mil jóvenes de entre 15 y 19 años, ocupando el segundo lugar a nivel mundial. ⁴ Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año. Por eso las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo. ⁵ La situación de los embarazos en adolescentes está condicionada, en muchos casos, por el nivel de desarrollo de los países, el cual recae en el factor de riesgo del subdesarrollo y con ello la falta de

conocimiento sobre la sexualidad y como abordar el tema en los sectores educacionales y nivel las familias. ⁶

En Cuba, los indicadores demográficos evidencian un descenso en los niveles de fecundidad, al extremo de que no permite alcanzar los niveles deseados de reemplazo poblacional; a pesar de eso, se observa un aumento en el número de embarazos y abortos en edades pediátricas. ⁷ Según el Anuario de Salud de la República de Cuba en el año 2020, la tasa de fecundidad de madres adolescentes fue de 51,5 por cada mil mujeres, cifras inferiores a las del año 2019 donde se registró una tasa de 52,3 por cada mil adolescentes. ⁸ En 2022 la tasa de fecundidad en la adolescencia fue de 50,6 nacimientos por cada mil jóvenes entre 15 a 19 años. Los índices más elevados se reportan en Las Tunas (22.7%), Camagüey (21.4%), Granma (20.4%) y Holguín (20.3%), con predominio de municipios en la región oriental del país. El 18,9% de los nacimientos del año 2023 corresponden a jóvenes entre estas edades. ⁹

En Santiago de Cuba, 827 de las 4 620 gestantes captadas en lo que va de 2023 tienen menos de 18 años de edad, lo que constituye una alarma para el territorio oriental y sus autoridades sanitarias. Los municipios con más incidencia son Guamá, Segundo Frente y Tercer Frente. La exposición a infecciones y el bajo peso al nacer son las dolencias más comunes de los neonatos en la provincia. ¹⁰

Aunque en Cuba se mantiene un control y atención a estos pacientes, el crecimiento es significativo pese a los esfuerzo del sistema de salud en la implementación de programas de prevención del embarazo en la adolescencia. Por esta razón se recalca la necesidad de que las niñas y adolescentes tengan como herramientas la información sexual con acceso a servicios educativos y de salud de acuerdo a los requerimientos, garantizando los derechos sexuales de cada joven. ⁶

Para las generaciones futuras es necesario recalcar la importancia de la prevención del embarazo en adolescentes ya que las consecuencias que traen consigo para las jóvenes que quedan en gestación a tan temprana edad son numerosas y las oportunidades de las mismas disminuyen drásticamente al estar embarazadas y posteriormente criar al bebé. ¹

Problema Científico

¿Cuáles son las consideraciones actuales sobre el embarazo en la adolescencia y su repercusión en la salud de las gestantes?

Objetivo

Describir aspectos generales sobre el embarazo en la adolescencia y su repercusión en la salud de las gestantes.

Justificación

Para los profesionales de la salud, resulta necesario e indispensable profundizar en el conocimiento de los aspectos generales del embarazo en la adolescencia, así como las patologías que genera en las jóvenes gestantes, pues nos permite consolidar los conocimientos y hacerlos válidos en la práctica médica diaria, para erradicar este problema de salud y reforzar la atención a estos pacientes desde el nivel básico de salud.

Materiales y Métodos

Se realizó una revisión bibliográfica. La técnica principal de recolección de información la constituyó la búsqueda online en las bases de datos de Scielo y Google académico, utilizando sus motores de búsqueda. Se utilizaron los descriptores: adolescencia, embarazo en la adolescencia, factores de riesgo. Se seleccionaron un total de 21 tesis, libros y artículos atendiendo a su actualidad, ajuste y enfoque al tema, en idiomas español e inglés. Fueron utilizados métodos del nivel teórico como el de análisis-síntesis para la realización de la introducción y el desarrollo, y el de deducción-inducción para la estructuración de las conclusiones. Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos. Se respetaron las bases de los enunciados de materiales citados. No se declaran conflictos éticos.

Desarrollo

Según Santander Maury et al. ⁶ el embarazo adolescente, es definido como la gestación temprana que se presenta en mujeres con edades entre los 10 a 19 años, las cuales han llegado a un desarrollo sexual que les permite procrear, sin embargo, esto no significa que se encuentren en las mejores condiciones para ser madres ni poder llevar esta responsabilidad.

Para Turrillas Muñoz ² el embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública de origen multifactorial, tanto por su prevalencia como morbilidad, con importantes repercusiones sociales, personales, trastornos mentales y alteración de la maternidad. Supone un fenómeno de cambios para el comportamiento y el entorno de las adolescentes, además de constituir un reto complicado que interfiere en el desarrollo natural para su edad, haciendo que se enfrenten a muchas responsabilidades y retos.

En ambas definiciones se exponen criterios en los que se coincide, haciendo énfasis en que el embarazo en la adolescencia es un problema de salud que azota al mundo en la contemporaneidad, repercutiendo en la salud de la madre y del feto, además que se interpone entre la maduración biológica y psicológica de la gestante, acelerando el desarrollo de una maternidad responsable.

La adolescencia se divide en etapas, con características diferentes y a su vez con formas distintas de enfrentar un embarazo:

- **Adolescencia temprana:** Comprende entre los 10 y los 13 años. La paciente está muy ligada a su madre. Se establece la negación del embarazo. La maternidad provoca depresión y aislamiento. No hay lugar para el padre. El varón está ausente en sus planes. La atención al parto es más difícil puesto que hay un gran miedo frente al dolor y a los procedimientos invasivos. ^{2, 11}

- **Adolescencia media:** Comprende entre los 14 y los 16 años. La paciente se siente posesiva en relación al feto, que a su vez es experimentado como un instrumento de la afirmación de independencia de los padres. Su actitud es ambivalente: de culpa y de orgullo. El padre tiene un lugar. El varón es considerado importante

como una esperanza en el futuro. La mayor preocupación se centra en el cambio físico que va a sufrir su cuerpo. Los partos son generalmente buenos. Evidencia de problemas ante el abandono de la adolescente de su estilo de vida anterior. ^{2, 11}

- **Adolescencia tardía:** Comprende entre los 17 y los 19 años. La paciente se adapta al impacto de la realidad de una forma más rápida. Surgen los sentimientos maternales más arraigados. Se busca de afecto y compromiso por parte del varón y el establecimiento de este como un futuro compañero. Los comportamientos de estas frente al parto se asemejan más a los de la mujer adulta. Las dificultades se centran en torno al plano económico. ^{2, 11}

Factores de riesgo que influyen en el embarazo adolescente:

Según Bessa et al. ¹² las desventajas socioeconómicas y el bajo nivel educativo, así como las estructuras y dinámicas familiares disfuncionales son factores que predisponen a la aparición de este fenómeno.

Para De Cassia ¹³ Entre los factores sociales, se consideran de riesgo el estigma social y la baja autoestima emocional. El apoyo familiar en cambio, juega un papel de riesgo, pero también protector, puesto que la mayoría de gestantes reconocen la figura materna como una pieza clave en la transición de su gestación, aunque es esa misma gestación la que también puede provocar un gran impacto en la relación familiar y resultar en consecuencias negativas para el desarrollo psicológico de la adolescente.

Para Turrillas Muñoz ² A pesar de todos los factores mencionados previamente, cabe destacar que la presencia de episodios de abuso y violencia intrafamiliar, así como las diferentes formas de maltrato, se sitúan como el principal factor de riesgo para el desarrollo de una gestación durante el periodo adolescente.

Al analizar las referencias anteriores, se coincide en varios aspectos sobre los factores de riesgos que provocan las causas directas del embarazo en la adolescencia, concentrándose en el ámbito social caracterizado como disfuncional y vulnerable, a partir de las condiciones económicas y familiares donde se desarrollan las gestantes.

Asimismo, otros autores dividen los factores de riesgos en esta problemática para la salud en 3 grupos amplios, en los cuales también quedan identificados los determinantes de salud:

- **Factores de riesgos individuales:** la edad, el bajo nivel de aspiraciones académicas, la impulsividad, las ideas de omnipotencia y adhesión a creencias, la poca habilidad de planificación familiar, menarquía precoz, la poca utilización de métodos anticonceptivos, consumo de sustancias psicoactivas y alcohol. ^{14, 15, 16}

- **Factores de riesgos familiares:** Disfunción familiar, antecedentes de madre o hermana embarazada en la adolescencia, pérdida de figuras significativas, baja escolaridad de los padres, antecedentes de violencia intrafamiliar, abuso sexual, creencias religiosas. ^{14, 15, 16}

- **Factores de riesgos sociales:** Bajo nivel socioeconómico, delincuencia, alcoholismo, trabajo no calificado, vivir en un área rural, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, marginación social, predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes, creencias religiosas, presión de los grupos sociales. ^{14, 15, 16}

La familia es el núcleo de la sociedad donde se derivan estos factores de riesgo, de ahí que se pueda confirmar la necesidad de influir en esta desde la posición protagónica del médico y la enfermera de la familia, desde las comunidades, en la educación sexual y su atención constante desde la visita en el terreno. Hoy, constituye una directriz a trabajar desde el ministerio de Salud Pública, influyendo positivamente con todos los medios y recursos en ser la contraparte a estos factores de riesgos.

Consecuencias del embarazo en la adolescencia:

En la cotidianidad, la gente mantiene presentes estereotipos negativos, en torno a los padres adolescentes, como considerar a las madres adolescentes sexualmente irresponsables y a los padres adolescentes no involucrados o ausentes. ¹⁷

Estos criterios pueden tener un marcado grado de desacierto, pero lo que sí es real es que el embarazo en adolescentes tiene una serie de consecuencias las cuales se dividen en somáticas y psicosociales:

Complicaciones somáticas:

- **Para la madre:** el embarazo a temprana edad acarrea en la adolescente principalmente el rechazo social, la deserción escolar, la pérdida de la libertad de crecer como adolescente sin responsabilidades de crianza, la pérdida del proyecto de vida, la probabilidad de muerte en el parto, la aparición de enfermedades como: anemia, síndrome hipertensivo del embarazo, preeclampsia, malos hábitos alimentarios, parto prematuro, hemorragias, síndrome de mala adaptación circulatoria, la depresión postparto. ^{2, 11, 15, 18}
- **Para el feto:** malformaciones con mayor incidencia en el cierre de los tubos neurales, la mortalidad perinatal, recién nacido con bajo peso por nacimiento pretérmino o por ser pequeño para la edad gestacional, la inmaduración pulmonar fetal. ^{2, 11, 15, 18}

Complicaciones psicosociales: la deserción escolar, la baja escolaridad que alcanzan y la dificultad para reinsertarse al sistema escolar, la adopción de una multiplicidad de roles adultos como la maternidad, la transmisión de preferencias de maternidad entre generaciones, el arraigo de la pobreza de las familias de bajos ingresos. ^{2, 11, 15, 18}

Los niños comienzan a mostrar un desarrollo físico, emocional y cognitivo durante sus primeros tres años de vida, por eso las interacciones que tienen con los padres son cruciales durante este período. En el caso de tener padres adolescentes, como son jóvenes e inexpertos, no se percatan de la influencia buena o mala que ejercen sobre el niño. ¹⁷

Promoción y Prevención de salud para contrarrestar el embarazo adolescente:

Con el objetivo de enfrentar esta problemática, los especialistas cubanos de la salud trabajan en continuar perfeccionando el Programa Nacional de Atención Integral a la Salud de los Adolescentes, existente desde el año 2000 así como el perfeccionamiento

del trabajo de promoción y educación para la salud que ejecutan los médicos y enfermeras de la familia en la comunidad. ⁴

El médico de la familia desempeña un papel importante en la atención de adolescentes, así como en la supervivencia y desarrollo de sus hijos. La atención obstétrica de estas futuras madres, unidas al trabajo médico en equipo que incluye psicólogos y trabajadores sociales, contribuyen a fomentar en las adolescentes una conducta social oportuna y a dar atención en los aspectos físicos, emocionales y sociales que forman la personalidad, así como incidir de forma directa en el funcionamiento óptimo de las familias. ^{19, 20}

La intersectorialidad es un componente político, que desarrolla una metodología que permite, coordinar y desplegar de manera armónica las intervenciones de los diversos sectores de la sociedad implicados en la salud, bienestar y calidad de vida de los adolescentes. Esta es una función esencial de la salud pública, por eso la necesidad de utilizarla como método para la solución más efectiva de los problemas de salud, aprovechando la contribución de todos los sectores sociales. ²¹ De esa forma el Estado se hace responsable del presente y futuro de la adolescente, pudiendo ayudar en su formación y contribuyendo en el ámbito logístico ante situaciones de disfunción familiar.

22

En esa intersectorialidad podemos citar como un ejemplo claro la unión de las organizaciones políticas y de masas (FEEM, UJC, PCC, CDR, FMC) y las instituciones administrativas (Gobierno, MINED, MINSAP) desde las comunidades, atendiendo el contexto social donde se desarrolla la joven y analizando las causas que propiciaron el embarazo. Apoyar, contribuir y orientar son las palabras de orden seguidas por la unión de los factores comunitarios. Hoy, debe de atenderse de manera eficiente la solidez de esta relación entre sectores para que se haga efectivo el trabajo diseñado y así llegar a las familias cubanas.

Aunque la madre es la que, supuestamente, absorbe la atención ante un embarazo en la adolescencia; también es de gran importancia darle una atención integral al padre debido a que este también se ve afectado ante esta situación. Estos jóvenes se encuentran poco preparados para asumir la paternidad y manifiestan cierto grado de ansiedad por su

futuro. Para estos muchachos mantener o encontrar un trabajo que se adapte a la escuela y a las responsabilidades parentales resulta ser una misión casi imposible. ¹⁷

Según Rodríguez González ²³ El varón adolescente con respecto al conocimiento del embarazo, a la experiencia del embarazo en sí y al fenómeno de la paternidad, se enfrenta a un desafío que puede ser visto como una amenaza peligrosa o como una condición que brindará madurez y oportunidades. La paternidad en el varón adolescente debe ser comprendida desde el contexto propio de la edad adolescente, de la familia y de la sociedad, para de manera integrada comprender la situación real que vive el adolescente ante la paternidad.

Con lo antes planteado se coincide, es por eso que ahí se refleja la amplia atención que deben mostrar los factores de la comunidad, de conjunto al Equipo Básico de Salud, para poder darle una atención a estos jóvenes, influyendo en ellos para que eviten estas situaciones y asuman el rol que les corresponda de una forma más armónica y segura. A través de estas acciones integradas se puede consolidar la madurez y la responsabilidad en los adolescentes.

Ante una problemática en salud tan compleja como el embarazo en la adolescencia, se debe analizar la atención a la madre y al feto desde diversas aristas para poder contrarrestar todos los factores de riesgos que influyan en el correcto desarrollo de la joven madre y su bebé. De ahí que la prevención se divida en tres etapas fundamentales:

Prevención primaria: en esta etapa se debe de potenciar al máximo la promoción de salud en función de prever que se produzca el embarazo, donde el Equipo Básico de Salud, junto a la implicación del resto de los sectores de la sociedad juegan un papel importante. Entre las medidas a desarrollar en esta etapa podemos preponderar las capacitaciones y conversatorios con adolescentes y las familias, aprovechando las visitas a los hogares y el funcionamiento de los centros escolares, logrando cultivar la educación sexual y fomentando la conciencia en los adolescentes evitando el embarazo. ^{4, 11, 16, 21,}
²⁴

Prevención secundaria: en esta etapa donde la joven ya está embarazada, el Equipo Básico de Salud tiene el deber de atender integralmente a la madre y el feto, apoyados

por los factores de la comunidad. El apoyo psicológico y económico son medidas que no deben faltar, así como la atención especial a casos vulnerables caracterizados por la disfunción familiar. El seguimiento al desarrollo exhaustivo del embarazo y las posibles complicaciones que pueda acarrear. ^{4, 11, 16, 21, 24}

Prevención terciaria: en esta etapa el Equipo Básico de Salud, junto a los principales factores de la comunidad, deben apoyar a fortalecer la vinculación de los padres con los hijos, incentivar el apoyo familiar con la joven, buscar la reinserción laboral o escolar de los padres en la sociedad. En esta etapa es muy importante realizar preparaciones sobre la regulación de la fertilidad para evitar otro embarazo en esa edad o con intervalo intergenésico corto. Además, se debe dar atención integral al recién nacido según las complicaciones que tenga por embarazo y previendo desarrollar otras en el futuro. ^{4, 11, 16, 21, 24}

Aquí está expresado el papel fundamental de los factores de la comunidad, y como a través de su unidad pueden ser capaces de promover, tratar y rehabilitar este problema de salud, sin olvidar la reinserción de la joven a la vida en sociedad. La FEEM y la UJC desde la atención en las escuelas, acompañadas por las direcciones del MINED; el seguimiento desde la FMC y los CDR para contribuir con el apoyo material y emocional; el seguimiento por el Equipo Básico de Salud y el Grupo Básico de Trabajo a los acontecimientos que se producen durante la gestación y como la joven reacciona a estos; son de las principales acciones que demuestran la vinculación de los factores con los problemas de salud del territorio.

En el Primer Período Ordinario de Sesiones de la Asamblea Nacional del Poder Popular en su X Legislatura, desarrollado entre los días 20 y 22 de julio de 2023, los diputados debatieron sobre darle una mirada integral al embarazo adolescente pues constituye un desafío urgente dentro de la dinámica demográfica cubana.

En el informe sobre la evaluación del impacto de las acciones aprobadas en la política para la atención a la dinámica demográfica se evidenció que las inequidades de género impacta en la iniciación sexual; en las zonas rurales se constató la existencia de creencias como que el embarazo puede ser una vía para mejorar su bienestar, salir de la pobreza de la familia de origen o de lograr independencia. Se reconocieron como características

de las muchachas que: son en su mayoría mestizas y negras, residen en entornos rurales, desvinculadas del estudio y el trabajo, viven en viviendas con bajos ingresos y en condiciones precarias. Se identificaron como problemáticas: el déficit en la disponibilidad de métodos anticonceptivos en las farmacias y la baja percepción de riesgo sobre las prácticas sexuales sin protección. Los niños que nacen son criados por los abuelos. ⁹

En los debates, se consideró como primordial, el trabajo de promoción y educación para la salud, y al calor del debate se trazaron acciones para incentivar el trabajo de los medios de comunicación y el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia en la prevención de esta problemática. Se acordó fortalecer los servicios municipales de planificación familiar, con recursos humanos certificados y cobertura de anticonceptivos; mantener la continuidad de la escolarización de las embarazadas adolescentes; actualizar la política de la educación integral de la sexualidad; organizar círculos de adolescentes por Consultorio con la participación de centros de salud mental; entre otras. ⁹

De forma general el Parlamento de la República de Cuba, con ideas claras, señaló que el embarazo en la adolescencia es un problema de salud que depende de la integración de todas las organizaciones políticas y de masas, organismos formadores e instituciones sociales para poder erradicarlo. Se propusieron acciones que tienen como protagonistas al Equipo Básico de Salud y a los factores comunitarios para, desde la intersectorialidad, atender a los padres adolescentes y hacer trabajo comunicativo con la familia para poder asegurar un futuro seguro a la gestante, el varón adolescente y el niño.

Conclusiones

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud que azota al mundo entero, y por supuesto, del que Cuba no escapa. Tan impactante es esta situación de salud, que trae consigo varias consecuencias, asociadas a enfermedades que se originan a partir de diversos factores de riesgos. Los factores sociales son los que condicionan la aparición de esta problemática, poniéndose de manifiesto la ruptura en el funcionamiento normal de la familia. Por eso el Equipo Básico de Salud se encuentra en el deber, acompañado por la integración de los demás factores comunitarios, de conducir, atender y apoyar a la joven gestante para tener un embarazo óptimo, sin complicaciones, teniendo como resultado un bebé saludable y reinsertándola en la sociedad.

Referencias Bibliográficas

1. Cusme, M. Estrategia Educativa para la Prevención del Embarazo Adolescente. MQRInvestigar. [Internet]. 2023 [citado 6 Jun 2023] 7(1), 2038-2052. Disponible en: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.1.2023.2038-2052>
2. Turrillas Muñoz, M. Embarazo adolescente y abuso sexual infantil: una realidad invisible. Trabajo Fin de Grado. Universidad Pública de Navarra. [Internet]. 2023 [citado 6 Jun 2023]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2023&q=embarazo+adolescente&oq=embar#d=gs_qabs&t=1686722811832&u=%23p%3D1KjsvVoHlvYJ
3. OMS. El Embarazo en la Adolescencia. [Internet]. 2020 [citado 6 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescentpregnancy?msclkid=3628540fc7ec11ec9095575657483ce5>
4. García Baños, L. G. y Alonso Sicilia, M. Prevalencia del embarazo en las adolescentes. Medimay [Internet]. 2022 [citado 6 Jun 2023]; 29(3). Disponible en: <https://ginecobs.sld.cu/index.php/ginecobs/2023/paper/viewPaper/90>
5. Santander Maury, M. A, Bello Julio, M. F, Espitia de la Hoz, J, J, Rojano Gómez, C. E, Lafaurie Arzuaga, C. A, Suárez Díaz, L.R. Factores asociados al embarazo adolescente en instituciones educativas públicas de la ciudad de Barranquilla, Atlántico durante el primer semestre de 2019. [Internet]. 2019 [citado 6 Jun 2023]. Disponible en: <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/9101/139844.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. UNFPA. Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia de Ecuador. Fondo de Población de las Naciones Unidas-Oficina de país en Ecuador. [Internet]. 2020 [citado 6 Jun 2023] Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/5606/file/MILENA-Consecuenciassocioeconomicas-del-Embarazo-Adolescente-enEcuador.pdf.pdf>
7. Membribes, E. R. y Ávalos, M. M. Impacto del embarazo en la adolescencia en un grupo básico de trabajo en la atención primaria de salud. Revista Cubana de

- Obstetricia y Ginecología. [Internet]. 2021 [citado 6 Jun 2023]: [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/File/504/638>
8. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2022. [citado 6 Jun 2023]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
 9. Arce Montero, A. y Fariñas Acosta, L. Diputados llaman a cerrar la brecha del embarazo adolescente: Son niñas, no madres. Cubadebate. [Internet]. 2023 [citado 23 Jul 2023]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2023/07/18/diputados-llaman-a-cerrar-la-brecha-del-embarazo-adolescente-son-ninas-no-madres/>
 10. Castillo De los Reyes, L. Alertan sobre incremento de embarazos en la adolescencia. Periódico Sierra Maestra. [Internet]. 2023 [citado 23 Jul 2023]. Disponible en: <http://www.sierramaestra.cu/index.php/item/4681-alertan-sobre-incremento-de-embarazos-en-la-adolescencia>
 11. Ulanowicz, M. G., Parra, K. E., Wendler, G. E. y Monzón, L. T. Riesgos en el embarazo adolescente. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. [Internet]. 2006 [citado 6 Jun 2023]. 153. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?q=embarazo+adolescente+riesgos&hl=es&as_sdt=0,5#d=gs_qabs&t=1686723153818&u=%23p%3Dj6A8hO6e4Mkj
 12. Bessa, M. M. M., Drezett, J., Adami, F., Araújo, S. D. T., Bezerra, I. M. P., y Abreu, L. C. Characterization of Adolescent Pregnancy and Legal Abortion in Situations Involving Incest or Sexual Violence by an Unknown Aggressor. Medicina (Kaunas, Lithuania). [Internet]. 2019 [citado 6 Jun 2023] 55 (8), 474. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/medicina55080474>
 13. De Cassia Andrade Neiva Santos, R., Magalhães da Silva, R., Veraci Oliveira Queiroz, M., Furtado Jorge, H.M., y Veras Morais Brillhante, A. Realities and perspectives of adolescent mothers in their first pregnancy. Revista Brasileira de Enfermagem. [Internet]. 2018 [citado 6 Jun 2023] 71 (1), 65-72. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0444>

14. Chango Chugchilán, Y. M. Factores protectores de embarazos adolescentes. Universidad Técnica de Ambato. [Internet]. Ecuador; 2023 [citado 6 Jun 2023] Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2023&q=embarazo+adolescente&oq=embar#d=gs_qabs&t=1686722744388&u=%23p%3DiU3bGcxXs_8J
15. Paula León, P.; Minassian, M. Borgoño, R. y Bustamante, F. Embarazo adolescente. Rev. Ped. Elec. [Internet]. 2008 [citado 6 Jun 2023] 5(1) Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?q=embarazo+adolescente+riesgos&hl=es&as_sdt=0,5#d=gs_qabs&t=1686723243955&u=%23p%3DukJODFAKSD0J
16. Durán Sánchez, J. M. Reflexión crítica de los ejes argumentativos en salud pública acerca del embarazo adolescente. Revisión sistematizada de la literatura del 2000 al 2021. Universidad El Bosque. [Internet]. Bogotá, 2022 [citado 6 Jun 2023]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2023&q=embarazo+adolescente&oq=embar#d=gs_qabs&t=1686723043860&u=%23p%3DfMrluXQYfv0J
17. American Academy of Pediatrics. Ayudar a los padres adolescentes y a sus hijos a construir un futuro saludable. [Internet]. 2021 [citado 6 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/Teen-Parents.aspx>
18. Figureroa Oliva, D. A., Negrín García, V. A., & Garcell Fernández, E. T. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Scielo. [Internet]. 2021 [citado 6 Jun 2023] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025
19. Männistö, J., Mentula, M., Bloigu, A., Gissler, M., Heikinheimo, O., & Niinimäki, M. Induced abortion and future use of IVF treatment; A nationwide register study. [Internet]. 2019 [citado 6 Jun 2023]; PloS one, 14(11), e0225162. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0225162>

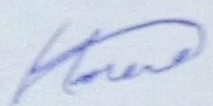
20. Borges-Damas L, Sánchez-Machado R, Domínguez-Hernández R, Sixto-Pérez A. Una concepción integral del parto humanizado en Cuba. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2019 [citado 6 Jun 2023]; 44 (3) Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/384>
21. Erick Rondón Sánchez, E.; Gispert Abreu, E. A.; Quiñones Rodríguez, D. M. y Rueda Gómez, J. Intersectorialidad en la prevención del embarazo en la adolescencia. II Jornada de Medicina Familiar. [Internet]. Ciego de Ávila, 2023 [citado 6 Jun 2023]. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/view/667/486>
22. Rondón-Sánchez E, Quiñones-Rodríguez D. Intersectorialidad, importancia y limitaciones en su aplicación en Cuba. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2022 [citado 6 Jun 2023]; 48 Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/3130>
23. Rodríguez González Elizabeth. La paternidad en el adolescente: Un problema social. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2009 [citado 6 Jun 2023]; 72(3): 86-91. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000300003&lng=es.
24. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y Enfermera de la Familia. Cuba, La Habana: 2022.

Universidad de Ciencias Médicas
Santiago de Cuba
Facultad #1 de Medicina

Aval del tutor

30 de junio del 2013.
"Año 65 de la Revolución"

Por este medio comunico de manera formal que he tutorado la revisión bibliográfica titulada: "Consideraciones actuales del embarazo precoz en la adolescencia" de los autores Keyer Alejandro Leyva Velasco; Yamilis Alabauer Gerjilky y Keyter Brayan Rubén Hernández. Esta investigación le ha sido a uno de nuestros principales pilares de salud en la provincia que es el Programa de Atención Materno Infantil y además contribuye a modificar los comportamientos como de como podemos realizar un mejor trabajo preventivo y promueve en nuestros adolescentes.


Dra. María Elena Mora Arias
5/6 del barrio WC - UCH

Dra. María Elena Mora Arias

