

*Maestro de tiempo completo y Profesor de Anatomía de la Facultad de Medicina del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (ICEST) Campus Matamoros 2001, México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3069-8955>. **Especialista en Medicina Familiar. Asesor metodológico e investigador en el ICEST, México, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2423-0973>.

El embarazo en la adolescencia: un grave problema de salud pública

Teenage Pregnancy: a Serious Public Health Problem

Gravidez na adolescência: um grave problema de saúde pública

Alberto Jorge Velasco Castelan,* Víctor Manuel Gómez López.**

DOI: [10.62514/amf.v27i4.184](https://doi.org/10.62514/amf.v27i4.184)

Los adolescentes son una fuerza para su propia salud y para la salud de sus familias y comunidades. Son agentes de cambio social, y no simples beneficiarios de los programas sociales. Su participación debe ser propugnada y facilitada, tanto más cuanto que muchos de ellos son legalmente menores de edad, son «niños» en el sentido de lo dispuesto en la Convención sobre los Derechos del Niño.

Es importante adoptar un enfoque basado en los derechos humanos con respecto a la salud de los adolescentes, por numerosas razones: para que se establezcan claramente las obligaciones de los gobiernos... para que se mantenga el énfasis en la equidad; para apoyar las intervenciones y políticas que son necesarias pero también culturalmente sensibles y controvertidas, como la educación sexual y el consentimiento informado; y para asegurar que los adolescentes sean escuchados y puedan participar.

Salud para los adolescentes del mundo. Una segunda oportunidad en la segunda década
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/d32e7e02-65a6-4c6b-9dd7-6aa0e28e9179/content>

Introducción

El embarazo en la adolescencia (EA) es un grave problema que requiere atención prioritaria, se acompaña de afecciones en el desarrollo educativo, social, productivo y en las expectativas de la vida.¹ La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la salud (OMS) como el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y establece su independencia socioeconómica; la Organización de las Naciones Unidas (ONU) la señala como el periodo vida de 10-19 años dividido en adolescencia temprana (10-14 años) y tardía (15-19 años).²⁻⁵

La paternidad en la adolescencia aparece cuando el ejercicio de la paternidad ocurre en una edad precoz o adolescencia. Tal situación se acompaña de escasa información, dificultades políticas, laborales, culturales, económicas, y retos propios de la edad (búsqueda de la identidad masculina y el

cumplimiento de funciones exigidas por la sociedad); es contradictoria y heterogénea tanto a nivel individual como social, convirtiéndose en una delicada etapa de conflicto.^{6,7}

En reportes del año 2022 se informa que en países en vías de desarrollo se presentaron aproximadamente 21 millones de embarazos en la adolescencia, donde alrededor del 50% fueron embarazos no deseados. La tasa mundial en embarazo en la adolescencia fue de 46 nacimientos por cada 1000 niñas, siendo América Latina y el Caribe la segunda tasa más alta (66.5 nacimientos por cada 1000), superadas solo por la zona de África Subsahariana.⁸⁻⁹ Puede decirse que cada día 800 mujeres mueren por causas preventibles relacionadas al embarazo y parto. El 80% de las causas de muerte fueron secundarias a hemorragias obstétricas, infecciones, estados hipertensivos en el embarazo y complicaciones por abortos realizados en condiciones inseguras.¹⁰⁻¹¹

En 2019, en Tamaulipas, México, se reportó una tasa de fecundidad de 54.85 en grupos de 15-19 años y 1.52 en grupos de 10 a 14 años. A nivel nacional se registró una tasa de 42.96 nacidos vivos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años^{12,13}. El EA impacta en el desarrollo psicosocial y repercute negativamente en la educación, disminuyendo oportunidades de empleo perpetuando ciclos de precariedad y pobreza intergeneracionales, afecta de manera importante en la salud y genera un mayor riesgo de enfermedades.¹⁴ A nivel educativo, se limitan las oportunidades debido a factores como: la condición de madre soltera, actitudes negativas al aprendizaje, bajo desempeño académico y deserción escolar; en aquellos estudiantes que no desertan, no se vive la etapa de adolescencia similar a sus compañeras que no son madres, centrándose en el rol materno y acarreando conflictos internos como la pérdida del control de las emociones, miedo, culpa y/o frustración, modificación conductual y bajo nivel educativo.¹⁵

La deserción escolar en Latinoamérica se incrementó entre 2020 y 2021 particularmente en la educación secundaria debido a EA. La deserción educativa depende de distintos factores: a) *individuales*, bajo desempeño académico, negatividad frente al

aprendizaje, el embarazo en la adolescencia o el uso de drogas. b) *otros factores*: escolares (el nivel educativo de los profesores), factores familiares (pertenencia a hogares uniparentales y el bajo nivel educativo de los padres) y factores comunitarios.¹⁶

Los principales factores protectores corresponden a la adecuada asistencia escolar, desarrollo en familias nucleares, clima educativo en la familia, adecuadas condiciones socioeconómicas y la educación sexual.¹⁷ Alcanzar un alto nivel educativo retarda el Inicio de la Vida Sexual Activa y disminuye el riesgo de embarazo en la adolescencia. "Sentir que su familia les aprecia" representa un factor protector para evitar el EA y el contar con quien resolver dudas sobre sexualidad protege 2.4 veces más que en aquellos que no cuentan con dicho apoyo.¹⁸

No es posible deslindar al adolescente de la sexualidad y de la actividad reproductiva, sin embargo, el embarazo no deseado compromete el futuro por retraso de los objetivos o metas, se asocia a deserción temporal o definitiva en cualquier nivel educativo.¹⁹ El embarazo no deseado a nivel universitario ha ganado interés por los problemas de la concepción y al término de esta, y por las dificultades para combinar la nueva etapa de la vida en el entorno educativo, afectando de manera fundamental el rendimiento académico.²⁰

Conclusiones

Actualmente la planeación de los embarazos debe acompañarse del control prenatal, para conseguir una evolución gestacional normal y culminar en un *bionomio madre-hijo* sanos.²¹ Para alcanzar este propósito resulta prioritaria:

- la evaluación integral y la atención centrada en el paciente,
- la identificación de complicaciones del embarazo,
- la vigilancia de la evolución del embarazo
- y la identificación de riesgos para preparar a la embarazada para el parto, la maternidad y la crianza.²²

La falta de responsabilidad ante un embarazo no deseado a pesar de pertenecer a nivel educativo superior en el ámbito de la salud y bienestar, es controversial, ya que los estudiantes poseen un buen conocimiento sobre anticoncepción y altos porcentajes de vida sexual activa.

Referencias

1. Flores-Valencia, Margarita E., Nava-Chapa, Graciela y Arenas-Monreal, Luz Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Revista de Salud Pública* [online]. 2017, v. 19, n. 3 [Accedido 28 Febrero 2025], pp. 374-378. Disponible en: <<https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>>. ISSN 0124-0064. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>.
2. Office on Women's Health. *Stages of pregnancy*. Fecha de actualización 2021 (revisado: 03 de abril 2024) Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>
3. Perkal G. El embarazo en la adolescente, ADOLESCERE Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia Volumen III Mayo 2015 N° 2 (fecha de consulta 03 abril 2024) Disponible en: https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_26-35_El_embarazo_en_la_adolescente.pdf
4. OMS. 2009. Boletín de la OMS - Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. <https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-02060>
5. Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de población, perspectivas de la población mundial: revisión de 2008; y bases de datos mundiales de UNICEF, Disponible en: www.esa.un.org/unpd/wpp2008/index.htm
6. Gómez-González M. D, Ramírez-Rodríguez JC Paternidad adolescente: significados y prácticas desde una perspectiva socio construcciónista. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* [Internet]. 2022;20(1):1-19. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77370641004>
7. Tapia D, Guzmán I. Imaginarios sociales sobre la paternidad adolescente. Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia 2020, *Tejidos Sociales*, 3(1): pp. 1-10; enero-diciembre 2021 ISSN: 2539-262X disponible en: <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/tejsociales/article/download/5123/5151>
8. Organización Mundial de la Salud. Adolescent pregnancy [Internet]. Who.int. 15/09/2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
9. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es
10. Organización Mundial de la Salud. Objetivo de desarrollo del milenio 5: mejorar la salud materna. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/mdg/es/
11. Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Mortalidad materna. Nota descriptiva no 348 mayo de 2014. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/es/>
12. GEPEA. Informe 2020 Tamaulipas [Internet]. Gob. mx. 2021. Available from: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/623518/Informe_GEPEA_Tamaulipas_2020_FINAL.pdf

13. INEGI. Estadísticas A Propósito Del Día Internacional De La Niña [Internet]. Org.mx. 10 DE OCTUBRE 2022. Available from: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_DiaNina22.pdf
14. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet] Reseña Técnica, agosto del 2020. Paho.org. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Venegas M, Valles B. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 21 septiembre 2019; 21(83): e109-e119. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es. Epub 09-Dic-2019.
16. Zarate E. La deserción escolar por embarazo en las adolescentes: Reto en el Bicentenario tecno humanismo. Revista Científica Setiembre 2022 Volumen 2 / No. 3, pp 1-10 ISSN e: 2710-2394 disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-4505-219X>
17. Hernández, QA, Cáceres M. F. y Rivero-Rubio, C. Estudio y embarazo en la universidad. Un reto difícil de superar. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 2020;16(2), 353-363. <https://doi.org/10.15332/22563067.6318>
18. Gayou-Esteva, U., Meza-de-Luna, M. E., & Negrete-Castañeda, A. K. (2019). Influencia de expectativas educativas y relaciones familiares sobre la prospectiva de embarazo en la adolescencia entre estudiantes de México. *Acta Universitaria* 30, e2562. doi. <http://doi.org/10.15174/au.2020.2562>
19. Arévalo S, Tello B. Embarazo no deseado y sus factores [Internet]. Revistaespacios.com. 2019. Available from: <http://dc.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p09.pdf>
20. Belduma K Cedeño L Embarazo no planificado como factor influyente en el rendimiento académico de estudiantes de la Carrera de Enfermería Ciencias de la Salud Artículo de Investigación Dom. Cien., ISSN: 2477-8818 Vol. 8, núm. 3. Especial Agosto, 2022, pp. 255-268 <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>
21. Aguilera S, Soothill P. Control Prenatal. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2014;25(6):880–6. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-control-prenatal-S0716864014706340>
22. Control prenatal con atención centrada en la paciente. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC, 2017 Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html#>