

COMUNICACIÓN

Regulación menstrual en mujeres menores de 20 años

Dr. Oscar Armando Fernández Alegret¹
Msc. Lic. Barbara Yaneicy Consuegra Pérez²
Msc. Dra. Bertha S Ravelo Alvarez³

RESUMEN

La práctica del aborto acompaña a la humanidad desde épocas inmemoriales; el aborto es el método más antiguo conocido por el hombre para terminar un embarazo no deseado y es la interrupción de la gestación en las primeras 20 semanas o la expulsión del producto de la concepción con un peso menor de 500g. La regulación menstrual ha sido utilizada para el control de la natalidad. Entre los factores que influyen en el embarazo en menores de 20 años se encuentra la no utilización de métodos anticonceptivos o su fallo; la regulación menstrual es más frecuente en jóvenes entre 14-16 años que no tienen pareja estable y las causas más frecuentes que motivan la interrupción del embarazo son la continuación de los estudios, el fallo del anticonceptivo, trabajar, la inestabilidad matrimonial y los problemas familiares. Es importante dar un alerta a los Ministerios de Educación y Salud para fomentar la educación sexual como programa de estudio en todos los niveles de enseñanza para evitar este procedimiento.

DeCS:

ABORTO INDUCIDO
CAUSALIDAD
ADOLESCENTE

SUMMARY

The practice of abortion has accompanied mankind since time immemorial. It is the oldest method known to man to end an unwanted pregnancy. An abortion is the termination of pregnancy in the first 20 weeks or the expulsion of the product of conception that weighs less than 500g. Menstrual regulation has been used for birth control. Among the factors influencing pregnancy in women under 20 years of age it is the non-use of contraception or its failure. Menstrual regulation is more frequent between 14-16 years of age and in those that have no steady partner. The most common causes that motivate pregnancy termination are: continue studying, contraceptive failure, work, marital instability and family problems. It is important to give a warning to the Ministries of Education and Health to promote sexual education in the curriculum at all levels of education to avoid this procedure.

MeSH:

ABORTION, INDUCED
CAUSALITY
ADOLESCENT

La práctica del aborto acompaña a la humanidad desde épocas inmemoriales; el aborto es el método más antiguo conocido por el hombre para terminar un embarazo no deseado y es la interrupción de la gestación en las primeras 20 semanas o la expulsión del producto de la concepción con un peso menor de 500g. El aborto provocado o inducido es en el que existe la intención de producirlo.¹ En Cuba se conoce el uso del aborto provocado desde principios del siglo XIX; su práctica fue ilícita hasta la década del 60, momento en que se institucionalizó y se garantizó que fuera realizado en hospitales con condiciones adecuadas y con personal bien calificado. Es conocido que el aborto provocado es más frecuente en las edades jóvenes por la poca preparación psicológica, social y biológica que tiene la mujer para enfrentar el nacimiento de un niño.² La regulación menstrual regula las menstruaciones en mujeres con trastornos en ellas; las adolescentes utilizan este método como una forma de aborto para eliminar el producto de una concepción no deseada.

La interrupción voluntaria del embarazo por libre decisión de la mujer se realiza hasta las ocho semanas de gestación (diez semanas de falta de menstruación contada a partir del primer día de la última) y, la regulación menstrual, hasta 15 días de amenorrea.³ Cuando a la mujer se le realiza una regulación menstrual se la expone a un procedimiento que no está exento de riesgos -las perforaciones uterinas, los restos ovulares, la sepsis y la esterilidad, entre otros-; sin embargo, a las Consultas de Regulación Menstrual llegan gran cantidad de féminas -la mayoría menores de 20 años- que, por diferentes motivos, utilizan esta técnica. Por lo planteado, y al considerarlo una gran problemática de salud, se decidió abordar el tema.

Sosa Martín, en un estudio en la Provincia de Granma, muestra la tendencia a que la mujer se embarace en etapas más tempranas,³ lo que resulta adverso desde el punto de vista de la salud y se traduce en consecuencias biológicas, sicológicas y sociales. Según informa Chelala⁴ el 20% de las madres adolescentes en América Latina tienen 18 años y, en el Caribe, el 50% son madres de 17 años y menos.

Si se quiere realmente lograr una reducción en la frecuencia de abortos en las mujeres menores de 20 años será necesario inculcar a la juventud valores morales y éticos que permitan la creación de familias estables, responsables y armónicas, por lo que se considera que el apoyo sensible es una guía clara; la información exacta sobre los diferentes aspectos de la sexualidad son muy apreciados por los jóvenes, fundamentalmente si procede de sus padres.⁵ La insuficiente educación sexual y las influencias grupales, entre otros factores, se traducen en la anticipación de la actividad sexual lo que, adicionado a la ignorancia en materia de anticoncepción y de las medidas de prevención de las enfermedades adquiridas por la vía sexual, incrementan los riesgos.⁶ En Cuba, como resultado del desarrollo social y de las políticas de salud, los adolescentes disfrutan de derechos a la planificación familiar y acceso universal a los servicios, incluidas asesoría, información y comunicación en reproducción humana y

sexualidad;⁷ la divulgación permitirá disminuir las regulaciones menstruales en la adolescencia.

Existen factores que influyen en el embarazo en las mujeres menores de 20 años: no utilización de ningún método anticonceptivo o su fallo, otras quieren complacer a su pareja con un hijo o ser mamás.¹

Hay muchas causas por las que algunas mujeres, y no pocas, se realizan regulaciones menstruales: impedimento para continuar los estudios, no era deseado, deseos de trabajar y la maternidad se lo impedirá de una forma u otra, no tienen estabilidad de pareja, problemas económicos o de vivienda e hijos pequeños. Batista Rojas, al realizar una reseña histórica sobre la regulación menstrual, muestra que constituye una causa importante de morbilidad en la mujer cubana actual.⁸ Se sabe que en Cuba las personas menores de 20 años están incorporadas al estudio, que la maternidad constituye un freno para su continuidad y que es, además, una limitante en su vida social, por lo que muchas adolescentes acuden a este procedimiento, que puede ser perjudicial para la salud sexual y reproductiva, lo que puede atribuirse a la escasa educación sexual o a la no correspondencia entre sus edades y modos de actuar en el medio circundante; son muy claros los peligros que entraña una maternidad prematura pues la gestante se expone a la muerte por una complicación durante el aborto, el embarazo, el parto e, incluso, el puerperio. Hay mucho aún por hacer en relación con la educación sexual de las nuevas generaciones, así como la de sus padres, y se debe trabajar para garantizar servicios e información en anticonceptivos de alta eficacia que sean de fácil acceso a este sector vital de la población.⁹

La regulación menstrual es más frecuente entre los 14-16 años: las adolescentes, por lo general, no tienen pareja estable, tienen relaciones sexuales desprotegidas, el deseo de estudiar es también uno de los motivos por los que acuden a este procedimiento, al igual que los deseos de trabajar, la inestabilidad matrimonial y los problemas familiares.

Es importante dar un alerta a los Ministerios de Educación y Salud para fomentar la educación sexual como programa de estudio en todos los niveles de enseñanza, para que aprovechen al máximo los medios de difusión masiva y los espacios dedicados a los adolescentes y a la familia para promover valores como el amor, la confianza y la lealtad y para intensificar el trabajo del equipo básico de salud de los Consultorios del médico y enfermera(o) de la familia para así disminuir la regulación menstrual en etapas tempranas de la vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS SONIA OK

1. Fonseca León A, Llanos Palmira LE, Hernández Flores D. Interrupciones de embarazo en adolescentes. Problemática social y humanística. Rev Hum Méd [Internet]. 2009 May-Ago [citado 26 Sep 2011]; 9(2): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202009000200010&lng=es&nrm=iso
2. Enríquez Domínguez B, Bermúdez Sánchez R, Puentes Rizo E, Jiménez Chacón MC. Comportamiento del aborto inducido en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2010 [citado 26 Sep 2011]; 36(2): 145-59. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

3. Sosa Martín M. Aborto. Periódico Granma [Internet]. Consultas Médicas; 2001 [citado 23 Jun 2008]. Disponible en:
<http://www.granma.cubaweb.cu/salud/consultas/a/a01.html>
4. Chelala C. Embarazo en adolescentes americanos. Rev Salud Mundial. 1998; 4(2):36-40.
5. De la Osa J. Verdades sobre el aborto. Periódico Granma. 2008 May 19; Sec. Nacionales: 16.
6. Díaz Curbelo A, Aliño Santiago M, Velasco Boza A, Rodríguez Cárdenas A, Rodríguez Tahuile V. Sexualidad y reproducción en adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2008 Sep-Dic [citado 26 Sep 2011]; 34(3):[aprox. 4 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Aliño Santiago M, López Esquirol J, Navarro Fernández R. Adolescencia. Aspectos generales y atención a la salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2006 [citado 26 Sep 2011]; 22(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi09106.htm
8. Batista Rojas O, Álvarez González Z. Breves consideraciones históricas, jurídicas y actuales acerca del aborto y la regulación menstrual. MEDISAN [Internet]. 2011 Ago [citado 26 Sep 2011]; 15(8):180-84. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000800019&lng=es
9. Peláez Mendoza J. Aborto en la adolescencia: Consideraciones bioéticas en torno a la decisión de abortar. Rev Cub Obstet Ginecol [Internet]. 2008 Dic [citado 26 Sep 2011]; 34(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2008000300005&lng=es

DE LOS AUTORES

1. Especialista de I Grado en Pediatría. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz" de Villa Clara. Hospital Pediátrico Universitario "José Luis Miranda"
2. Licenciada en Enfermería. Master en Atención Integral a la Mujer. Profesora Instructora de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz" de Villa Clara. Filial Universitaria de Ciencias Médicas de Caibarién.
3. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Master en Atención integral al Niño. Profesora Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz" de Villa Clara. Filial Universitaria de Ciencias Médicas de Caibarién.