

# Incidencia de embarazos no planeados en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos

Miguel Ángel Serrano Berrones

Asistente de la Dirección

Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos

## RESUMEN

**Antecedentes:** a escala mundial ocurren entre 75 y 300 millones de embarazos no planeados, de estos 95% ocurre en países subdesarrollados; entre 2.7 y 7.4 millones en América latina. Aproximadamente 60% llega a término, una tercera parte es abortada; 90% ocurre en países subdesarrollados y en condiciones desfavorables que se traducen en 200 muertes diarias por complicaciones de la interrupción del embarazo.

**Objetivo:** conocer la incidencia y los factores asociados con los embarazos no planeados en pacientes que acuden al servicio de urgencia en cirugía obstétrica del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos.

**Pacientes y método:** estudio prospectivo en el cual se identificaron pacientes con embarazo confirmado en el período comprendido del 1 de enero de 2012 al 1 de enero de 2013, previo consentimiento informado de participación. Se aplicó a las pacientes, de manera directa, una cédula de evaluación previamente validada.

**Resultados:** se aplicaron 1 180 encuestas y se encontró una incidencia de embarazos no planeados de 69.3%. Fueron analizados factores asociados como edad, estado civil y escolaridad. Se encontró una validez estadísticamente significativa  $p < 0.05$  en la relación del primer embarazo con la planeación del embarazo actual.

**Conclusiones:** los porcentajes encontrados para los distintos factores relacionados concuerdan en su mayoría con los reportados por la literatura especializada. Resulta importante la necesidad de mantener las campañas de índole preventiva y no correctiva, enfocándose en la población más vulnerable y en riesgo de presentar un embarazo no planeado.

**Palabras clave:** embarazo no planeado.

## Incidence of not planned pregnancy at Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos

### ABSTRACT

**Background:** Worldwide, between 75 and 300 million unintended pregnancies occur; of these, 95% occur in developing countries. Between 2.7 and 7.4 million in Latin America, of which approximately 60% are completed, a third are aborted; and from those aborted, 90% occur in developing countries in unfavorable conditions resulting 200 deaths per day from complications of pregnancy termination.

Recibido: 6 febrero 2014

Aceptado: 13 mayo 2014

**Correspondencia:** Dr. Miguel Ángel Serrano Berrones

Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos  
Coordinación de Ginecología y Obstetricia  
Av. Universidad 1321  
CP. 04600 México D.F.  
maserrano@issste.gob.mx

**Este artículo debe citarse como**

Serrano Berrones MA. Incidencia de embarazos no planeados en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos. Rev Esp Med Quir 2014;19:279-283.

**Objective:** Determine the incidence and factors associated with unintended pregnancy in pregnant patients attending the emergency department of the Hospital Regional Adolfo Lopez Mateos.

**Patients and method:** Prospective study in which patients with confirmed pregnancy in the period from 1<sup>st</sup> January 2012 to 1<sup>st</sup> January 2013 were identified, informed consent to participate; a previously validated assessment card was directly applied to the patients.

**Results:** 1180 surveys were conducted, finding an incidence of unplanned pregnancies of 69.3%. Associated factors such as age, marital status and education were analyzed. Validity statistically significant  $p < 0.05$  in the ratio of the first pregnancy planning current pregnancy was found.

**Conclusions:** percentages found for the various factors related mostly agree with those reported in the literature. It is important the need for preventive campaigns and no corrective nature, focusing on the most vulnerable population and at risk for unplanned pregnancy.

**Key words:** Unplanned pregnancy.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud ha calculado que a escala mundial ocurren aproximadamente 211 millones de embarazos anuales; de estos, 87 millones suceden de manera no planeada, con aproximadamente 46 millones de embarazos que terminan en aborto inducido.<sup>1</sup> De los 46 millones de mujeres que deciden abortar 78% habita en países en desarrollo. Anualmente 19 millones de abortos se consideran inseguros, casi su totalidad (más de 96%) ocurre en países en desarrollo.<sup>2</sup> En México ocurren 71 embarazos no planeados por cada 1 000 mujeres en edad reproductiva cada año, tasa muy similar a la estimada para toda América Latina y el Caribe (72 embarazos no planeados por cada 1 000 mujeres).<sup>3</sup> En este sentido, el índice de embarazos no planeados en México depende del área geográfica en la que se encuentren las mujeres.<sup>4</sup> Al clasificar las 32 entidades federativas del país en seis regiones por nivel de desarrollo se observa que los embarazos no

planeados ocurren en las áreas más desarrolladas y urbanas: se estima que 70% de los embarazos son no planeados en la región más desarrollada (Distrito Federal), en comparación con 45% en la región menos desarrollada (Chiapas, Guerrero y Oaxaca).<sup>5</sup> La salud sexual y reproductiva de la población adolescente se ha considerado, en México, como una prioridad del programa Nacional de Salud Reproductiva.<sup>3</sup> En México, la tasa de fecundidad global descendió entre 1970 y el año 2010 de 6.0 a tres hijos por mujer.<sup>2</sup> Sin embargo, debido a la elevada proporción de población joven, la cantidad de mujeres en edad reproductiva se duplicó en el mismo periodo. Así, aunque la tasa de fecundidad en la población ha disminuido, la cantidad absoluta de nacimientos y la proporción de los nacimientos que son producto de madres adolescentes se ha mantenido estable debido a la inercia de crecimiento poblacional.<sup>3</sup> Los nacimientos que ocurrieron entre mujeres menores de 20 años de edad representaron 17.1% del total de nacimientos en 2005 y contribuyeron con 13.6% a

la Tasa General de Fecundidad. Se ha documentado ampliamente que el embarazo en edades tempranas, especialmente antes de los 18 años, pone en riesgo la salud de la madre<sup>6-9</sup> y que los hijos de madres adolescentes (en circunstancias de pobreza y desnutrición) presentan mayor probabilidad de enfermar comparados con los hijos de madres mayores de 20 años de edad en las mismas condiciones sociales.<sup>9</sup>

## PACIENTES Y MÉTODO

En el periodo comprendido entre enero 2012 y enero de 2013 se efectuaron 1 180 encuestas a pacientes con embarazo confirmado que acudieron a solicitar atención médica al servicio de urgencia en cirugía obstétrica del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos. Se analizaron los siguientes datos: edad, escolaridad, número de gestas, inicio de vida sexual activa y número de compañeros sexuales; así mismo, conocimiento sobre el concepto de embarazo no planeado y métodos de planificación familiar. Para la realización del análisis de los resultados se usó el programa SPSS versión 18.0.

## RESULTADOS

Se encontró una incidencia de embarazos no planeados de 69.3% (817 pacientes), comparada con 30.7% (362 pacientes) con planeación de sus embarazos.

Referente a la edad observamos una similitud con la bibliografía en los extremos de la vida reproductiva que son los más representativos; por un lado las menores de edad de 13 a 18 años que no planearon el embarazo fueron 123 (25.20%), mientras que las de mayor edad que no planearon el embarazo fueron 66 (15.52%).

En lo concerniente al estado civil, el grupo de mujeres en unión libre presentó el mayor número de embarazos no planeados con 209 pacien-

tes (57.73%), seguidas de las mujeres solteras con 178 pacientes (55.79%), y una reducción marcada entre las mujeres divorciadas con 85 casos (40.28%) y, por último, 38 mujeres casadas (13.19%).

Respecto de la escolaridad, resulta evidente que de las mujeres con educación primaria las 91 pacientes (7.71%), es decir todas, no planearon sus embarazos; para el nivel secundaria 265 pacientes no lo planearon (98.14%) para un incremento de más de 100%. En el nivel bachillerato 213 pacientes tampoco planearon (78.88%) y esto contrasta con el nivel licenciatura donde únicamente 57 pacientes (19.65%) no planeó su embarazo y el nivel de posgrado con 9 pacientes (30%) que presentó esta condición.

En el ámbito ocupacional las estudiantes que no planearon su embarazo fueron 299 (86.91%), con actividades administrativas 273 (69.46%), seguidas de 215 dedicadas al hogar (77.06%), lo que contrasta con 8 mujeres dedicadas a la docencia (7.69%) y ninguna del área de la salud en esta condición.

No existieron diferencias entre el lugar de origen y embarazo no planeado teniendo así el Distrito Federal 350 (51.09%), norte del país 108 (51.67%), y sur del país 153 (53.49%).

El inicio de la vida sexual se distribuyó con embarazo no planeado en el grupo entre 13 y 18 años con 399 pacientes (87.11%), de los 19 a los 25 años con 316 pacientes (76.69%), de los 26 a 34 años con 60 pacientes (37.26%) y de 35 o más años 12 pacientes (8.05%).

De acuerdo con el número de compañeros sexuales y embarazo no planeado la distribución encontrada fue: con 1 solo compañero 368 pacientes (73%), de 2 a 3 compañeros 227 (50.11%) y con 4 o más 77 (35%).

En lo referente al conocimiento del concepto de *embarazo planeado*, las pacientes que a pesar de conocerlo presentaron embarazo no planeado fueron 404 (55.41%). Cuadro 1.

Se identificaron los porcentajes de distintas causas de la no planeación, relaciones sexuales imprevistas 155 (13%), falla de método anticonceptivo 114 (9.6%), carencia de uso de método

**Cuadro 1.** Comparación de resultados en los dos grupos

	Global		Embarazo planeado		Embarazo no planeado	
	No.	%	No.	%	No.	%
<i>Edad materna</i>						
13 – 18	488	41.35	365	74.79	123	25.20
19 – 25	138	11.69	30	21.73	108	78.26
26 – 34	129	10.93	18	13.95	111	86.04
35 ó +	425	36.01	359	84.47	66	15.52
<i>Estado civil</i>						
Soltera	319	27.03	141	44.20	178	55.79
Casada	288	24.40	250	86.80	38	13.19
Divorciada	211	17.88	126	59.71	85	40.28
Unión libre	362	30.67	153	42.26	209	57.73
<i>Escolaridad</i>						
Primaria	91	7.71			91	100
Secundaria	270	22.88	5	1.85	265	98.14
Bachillerato	499	42.28	286	57.31	213	78.88
Licenciatura	290	24.57	233	80.34	57	19.65
Posgrado	30	2.54	21	70	9	30
<i>Ocupación</i>						
Hogar	279	23.64	64	22.93	215	77.06
Docencia	104	8.81	96	92.30	8	7.69
Área Salud	60	5.08	60	100		
Administrativa	393	33.30	120	30.53	273	69.46
Estudiante	344	29.15	45	13.08	299	86.91
<i>Ciudad de origen</i>						
DF	685	58.05	335	48.90	350	51.09
Norte	209	17.71	101	48.32	108	51.67
Sur	286	24.23	133	46.50	153	53.49
<i>Inicio de vida sexual</i>						
13-18	458	38.81	59	12.88	399	87.11
19-25	412	34.91	96	23.30	316	76.69
26-34	161	13.64	101	62.73	60	37.26
35 o más	149	12.62	137	91.94	12	8.05
<i>Compañeros sexuales</i>						
1	505	42.79	136	26.99	368	73
2-3	453	38.38	226	49.88	227	50.11
4 o más	222	18.81	144	65	77	35
<i>Concepto de embarazo no planeado</i>						
Conoce	729	61.77	325	44.58	404	55.41
Desconoce	451	38.22	72	15.96	379	84.03

anticonceptivo 705 (59.6%), no considera necesario planear sus embarazos 114 (9.6%) y otros 92 (7.7%).

## DISCUSIÓN

El embarazo no planeado refleja la falla de los programas de planificación familiar para responder a las necesidades de las usuarias. A pesar de los múltiples esfuerzos realizados buscando la eliminación de barreras para la información y obtención de servicios de salud reproductiva de calidad, para así aumentar la atención a las preferencias de los usuarios en el marco del respeto a la capacidad de decidir sobre el número y espaciamiento para tener hijos, ofreciendo información y consejería sobre riesgos y beneficios de métodos anticonceptivos apropiados, son muy precarios en muchas áreas y el seguimiento debe ser fortalecido.

## CONCLUSIONES

Enfrentar un embarazo no planeado coloca a la mujer, a su pareja y a la familia en una situación difícil. Ante todo, se enfrenta con la necesidad de decidir sobre la continuidad o interrupción. Ambas opciones tienen consecuencias importantes, en los ámbitos psicológico, individual y social.

## REFERENCIAS

1. Secretaria de salud. Programa Sectorial de Salud 2007 - 2012. México, D.F. 2012.
2. Núñez-Urquiza R, Hernández-Prado B, García-Barrios C, González D, Walker D. Embarazo no deseado en adolescentes, y utilización de métodos anticonceptivos posparto. *Salud Pública Méx* 2003;45(1):1-2.
3. Vázquez-Nava F, Vázquez-Rodríguez CF, Saldívar-González AH, Vázquez Rodríguez EM, Córdova-Fernández JA, Felizardo-Ávalos J, Sánchez-Márquez W. Unplanned Pregnancy in Adolescents: Association with Family Structure, Employed Mother, and Female Friends with Health-Risk Habits and Behaviors. *J Urban Health*. 2013 Aug 15.
4. Ariel Miño-Worobiej. Imágenes de género y conductas sexual y reproductiva. *Salud Pública Méx* 2008;50(1):17-31.
5. González de León A, Billings D, Ramírez S. El aborto y la educación médica en México. *Salud Pública Méx* 2008;50(3):258-267.
6. Flower A, Shawe J, Stephenson J, Doyle P. Pregnancy planning, smoking behaviour during pregnancy, and neonatal outcome: UK Millennium Cohort Study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013;13:238.
7. Mehta S, Tran K, Stewart L, Soutter E, Nauta M, Yoong W. Pregnancy outcomes in women greater than 45 years: a cohort control study in a multi-ethnic inner city population. *Arch Gynecol Obstet* 2013 Dec 3.
8. Wellings K, Jones KG, Mercer CH, Tanton C, Clifton S, Datta J, Copas AJ, Erens B, Gibson LJ, Macdowall W, Sonnenberg P, Phelps A, Johnson AM. The prevalence of unplanned pregnancy and associated factors in Britain: findings from the third National Survey of Sexual Attitudes and Lifestyles. *Lancet* 2013;382(9907):1807-16.
9. Backhausen MG, Ekstrand M, Tydén T, Magnussen BK, Shawe J, Stern J, Hegaard HK. Pregnancy planning and lifestyle prior to conception and during early pregnancy among Danish women. *Eur J Contracept Reprod Health Care* 2013 Nov 15.