





Abordaje familiar del embarazo en la adolescente

Dr. D. Ernesto González Mesa

Doctor en Medicina, Especialista en Obstetricia y Ginecología, Profesor de la Universidad de Málaga, Presidente de la asociación de Ginecólogos y Obstetras de Málaga, Coordinador del Área Obstétrica del Hospital Carlos Haya.

Dr. D. Alberto Reche Rosado.

Doctor en Medicina, Especialista en Obstetricia y Ginecología, Profesor de la Universidad de Málaga, Director de la Unidad de Gestión clínica de Obstetricia y Ginecología Hospital Carlos Haya.

D^a Ana María Lara Ramos

Médico Ginecóloga y cooperante internacional.

Concepto e incidencia

El embarazo adolescente es la gestación en una mujer que se encuentra entre los 13 y 20 años de edad. En EEUU los partos adolescentes alcanzaron su pico máximo en la década de 1950, y desde entonces han ido disminuyendo. La incidencia varía por grupos étnicos y raciales. En general, la tasa de embarazos en la adolescencia y el índice de natalidad en las adolescentes han

disminuido desde que alcanzó su punto máximo en 1990. Esta disminución se debe en gran parte al uso de métodos anticonceptivos como el preservativo.

El embarazo en la adolescencia es un asunto de gran complejidad. Las adolescentes entre 12 y 14 años de edad tienen mayor probabilidad de mantener relaciones sexuales no planeadas. La mitad de embarazos en adolescentes ocurre entre las mujeres de 18 a 19 años.

Factores de riesgo

Existen una serie de conductas de riesgo y factores sociales que conducen a embarazos en la adolescencia:

- Conductas de riesgo relacionadas con la salud: a diferencia de las madres de más edad, las adolescentes rara vez buscan asesoramiento antes de quedarse embarazadas. En consecuencia, hábitos tóxicos como el consumo de alcohol, tabaco y drogas no pueden ser evaluados ni resueltos antes de la concepción.
- Falta de apoyo de los padres o del padre al niño: la carencia de un ambiente estable en el hogar y de padres

comprometidos que conversen con los adolescentes sobre anticoncepción y comportamientos sexuales.

- Baja autoestima.
- Rendimiento académico deficiente.
- Bajo nivel socioeconómico.
- Factores raciales y étnicos.
- Padres solteros o adolescentes.

Repercusiones del embarazo en la adolescente y su familia

El hecho de tener el primer hijo durante la adolescencia hace que una mujer tenga mayores probabilidades de tener en general más hijos. Las madres adolescentes se atrasan aproximadamente dos años con respecto a su grupo de edad para completar sus estudios. Las mujeres que tienen un bebé durante sus años de adolescencia tienen mayor probabilidad de vivir en la pobreza. Las madres adolescentes con antecedentes de abuso de sustancias son más propensas a reincidir en este comportamiento aproximadamente a los 6 meses después del parto.

Las madres adolescentes tienen mayor probabilidad que las madres mayores

de tener un segundo hijo dentro de los dos años siguientes al primer hijo.

Los bebés que nacen de mujeres adolescentes tienen mayor riesgo de presentar problemas de desarrollo. Asimismo, las niñas que nacen de madres adolescentes tienen más probabilidad de convertirse en madres adolescentes igualmente y los niños varones tienen una tasa superior al promedio de ser arrestados y encarcelados.

El embarazo en la adolescencia se asocia con mayores tasas de morbilidad y mortalidad, tanto para la madre como para el niño. La muerte por violencia es la segunda causa principal de muerte durante el embarazo para adolescentes y es mayor en adolescentes que en cualquier otro grupo.

Las adolescentes embarazadas tienen un riesgo mucho mayor de morir o sufrir complicaciones como:

- Placenta previa
- Preeclampsia y eclampsia
- Parto prematuro
- Rotura prematura de membrana
- Anemia grave
- Infección
- Parto por cesárea
- Mala nutrición
- Control prenatal tardío

Los bebés nacidos de adolescentes tienen una probabilidad de 2 a 6 veces más de tener bajo peso al nacer que aquellos cuyas madres tienen 20 años o más. La prematuridad juega el mayor papel en el bajo peso al nacer, pero el retraso en el crecimiento intrauterino (crecimiento inadecuado del feto durante el embarazo) también es un factor.

Las madres adolescentes tienen más probabilidad de mostrar comportamientos malsanos, los cuales dejan al bebé en mayor riesgo de presentar crecimiento inadecuado, infección o dependencia de sustancias químicas. Igualmente, cuanto más joven sea la madre por debajo de los 20 años, mayor será el riesgo para el bebé de morir durante el primer año de vida.

El control prenatal oportuno y adecuado es de vital importancia para las adolescentes embarazadas.

Prevención

Se han empleado numerosos recursos con el propósito de prevenir y reducir la incidencia de embarazos en adolescentes. El motivo primario es la naturaleza de alto riesgo de estas gestaciones, que provocan efectos físicos y psicosociales adversos en madres jóvenes.

Además, a largo plazo, los hijos nacidos de estos embarazos a menudo no

planeados representan altos costes socioeconómicos para la comunidad. Otras consecuencias, no siempre reconocidas, son los efectos perjudiciales sobre los hijos de estas madres. En algunos estudios se ha visto un incremento del riesgo de intento de suicidio y suicidio entre hijos de madres adolescentes.

Existen muchos tipos diferentes de programas de prevención del embarazo en la adolescencia.

- Educación sexual: La educación sexual en la escuela es uno de los mejores medios para prevenir los embarazos adolescentes y su repetición. Para ser completamente efectiva debe abarcar temas de biología reproductiva, desarrollo sexual, control de la natalidad y otros medios de prevención. Los programas basados en el conocimiento se concentran en enseñarles a las adolescentes acerca su cuerpo y sus funciones normales, al igual que a suministrar información detallada sobre los métodos anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Las intervenciones educativas durante el embarazo y el postparto pueden ser efectivas para disminuir la cantidad de futuros embarazos en esta población.

Abordaje familiar del embarazo en la adolescente

- Los programas de asesoría por parte de compañeros generalmente involucran adolescentes mayores que invitan a otras adolescentes a resistirse a las presiones sociales y de los compañeros para llegar a involucrarse sexualmente. Estos programas tienden a tomar más un enfoque personal, ayudando a las adolescentes a entender sus propios riesgos. A aquellas adolescentes que ya están involucradas en actividades sexuales, estos programas de asesoría de compañeros también les brindan las habilidades para la negociación dentro de las relaciones sentimentales y la información que necesitan para obtener y utilizar los anticonceptivos en forma efectiva.
- Centros de Salud situados en escuelas: El ambiente escolar es uno

de los mejores lugares para implementar clases destinadas a educar a los adolescentes acerca de las responsabilidades relacionadas con la libertad sexual. Dentro del ambiente escolar se pueden desarrollar actividades educativas adicionales, de asesoramiento o de introducción a programas de prevención.

- Anticonceptivos y anticoncepción de emergencia.

Obstetricia clínica. Reece – Hobbins. Ed. Panamericana. 2010; 987-1004

U.S. Teenage Pregnancy Statistics: Overall Trends, Trends by Race and Ethnicity and State-by-State Information. New York, NY: The Alan Guttmacher Institute; 2004.

Eifenbein DS, Felice ME, Jenkins RR. Adolescent pregnancy. In: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, eds.

Nelson Textbook of Pediatrics. 18th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2007: chap 117.

Martin JA, Hamilton BE, Sutton PD, et al. Births. Final data for 2006. National Vital Statistics Reports. 2009;57(7).

Klein JD and the committee on adolescence. Adolescent pregnancy: Current trends and issues. *Pediatrics.* 2005;116:281-286.

Kohler PK, Manhart LE, Lafferty WE. Abstinence-only and comprehensive sex education and the initiation of sexual activity and teen pregnancy. *J Adolesc Health.* 2008;42:344-351.

