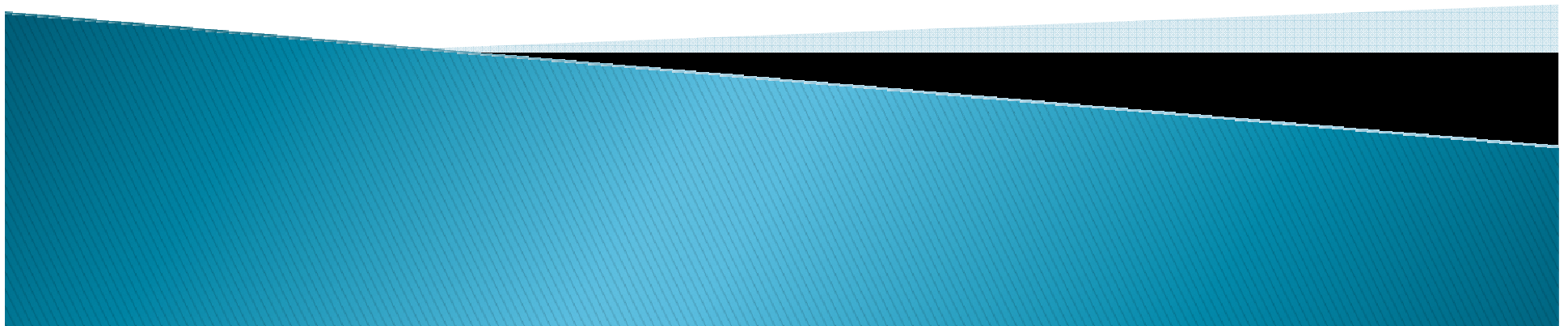


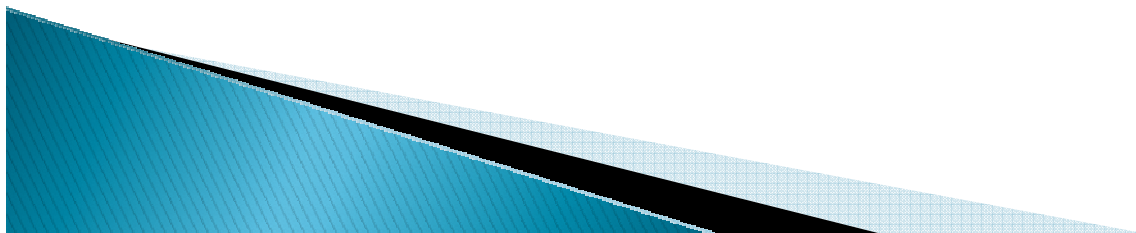
# Embarazo en Niñas y Adolescentes

Dr. Andrés Zamora Leiva  
Ginecología y Obstetricia.  
Hosp. San Juan de Dios  
Set-2008



# Sexualidad y Fecundidad

- ▶ Capacidad reproductiva
- ▶ American Academy of Pediatrics, 1990
- ▶ Promedio de edad de la menarquía
- ▶ Negras 12,1
- ▶ Latinas 12,2
- ▶ Blancas 12,7
- ▶ Teoría de Frish : peso 47,8Kg
- ▶ Cambio en porcentaje de grasa desde 16 a 23%.



# Factores condicionantes en el inicio de relaciones sexuales

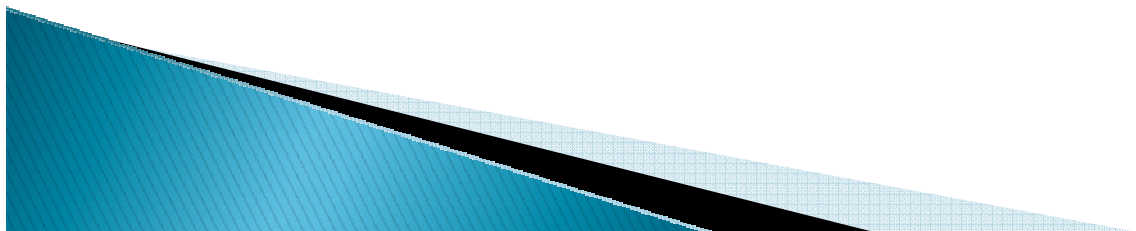
- ▶ Estudio (4284 adolescentes, 1994 PES, Chile)
- ▶ Mayor edad.
- ▶ Ignorancia en sexualidad y reproducción.
- ▶ Salir regularmente con una pareja y la creencia sobre los pares.
- ▶ Tabaco, alcohol y otras drogas.
- ▶ El promedio entre inicio de noviazgo y el inicio de las relaciones sexuales es de 8 a 10 meses para todos los menores de 19 años.
- ▶ Intervalo entre inicio de las relaciones y embarazo 6 a 7 meses.
- ▶ *Factor importante en embarazo repetido*
- ▶ *70% de las Adolesc. Reinician actividad coital un año después del parto y entre las abusadas en el 40% de los casos.*

# Factores protectores para inicio de actividad sexual

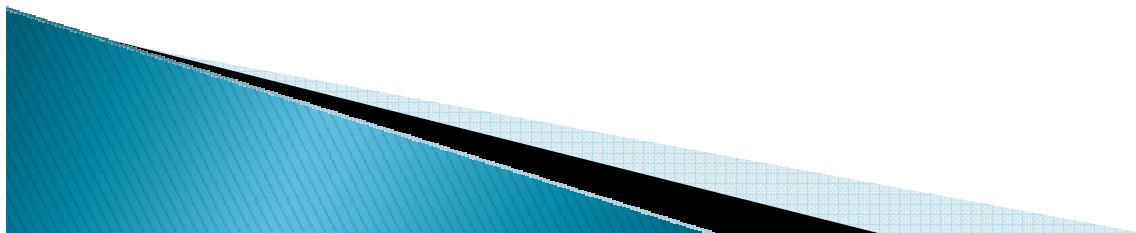
- ▶ Mayor educación o instrucción
- ▶ Mayor autoestima
- ▶ Proyectos de vida
- ▶ Mayor instrucción de los padres
- ▶ Mejor comunicación
- ▶ Mejor percepción de la relación de pareja de sus padres
- ▶ Mejor ocupación del tiempo libre

# Características

- ▶ La población mundial de adolescentes entre 10 y 19 años ---1.200 millones de personas, 19% del total de la población mundial(UNFPA 2003).
- ▶ Cada año, 14 millones de adolescentes tienen hijos
- ▶ América latina---20 a 30%(embarazo en adolescentes)
- ▶ La mayoría de estudios relacionan ser pobre y con baja educación como condicionantes del embarazo precoz.



- ▶ En el Hosp. San Juan de Dios el porcentaje de egresos de la sección de Gineco-Obstetricia para el 2007 fue un 12%, un 20% de los partos fue en Adolescentes y un 25% de los abortos.



# Embarazo en niñas menores de 13

- ▶ Los riesgos de enfermar y morir no son precisamente un tributo de la edad cronológica, sino de la calidad, cobertura y accesibilidad de los servicios de salud para madres adolescentes.
- ▶ El impacto biológico negativo mantiene su severidad en embarazadas de 14 años y menos.

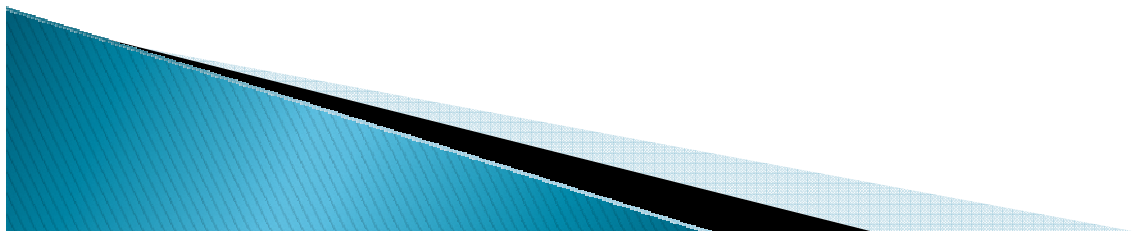
Molina, R . Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia,2003

# Riesgos Médicos de Embarazo en Niñas

- ▶ Muerte materna
- ▶ Niños de bajo peso(peso pregestacional e incremento ponderal)
- ▶ Prematuridad
- ▶ Anemia
- ▶ Hipertensión inducida por el embarazo.
- ▶ Enfermedades de transmisión sexual

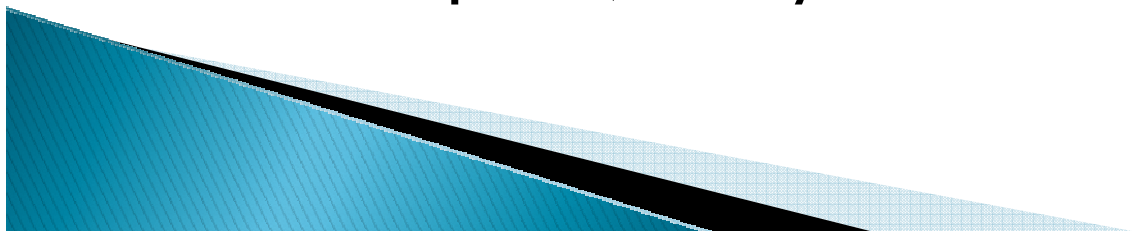


- ▶ Infección de Tracto Urinario.
- ▶ Parto obstruido( estudios 1987 y 1993,Nazzal y Sandoval, Chile,)
- ▶ Aumento de tasa de cesárea en menores de 14 años. (Sandoval,J en SSR en adoles,pp457,2003).
- ▶ Un estudio de cohorte retrospectivo de 1998 a1992.
- ▶ 110233 partos. Que para el segundo embarazo en adolescentes se asociaba tres veces más el resgo de parto pretermino y pérdida fetal. BMJ. 2001 September 1; 323(7311): 476. Gordon C S Smith. Teenage pregnancy and risk of adverse perinatal outcomes associated with first and second births: population based retrospective cohort study.



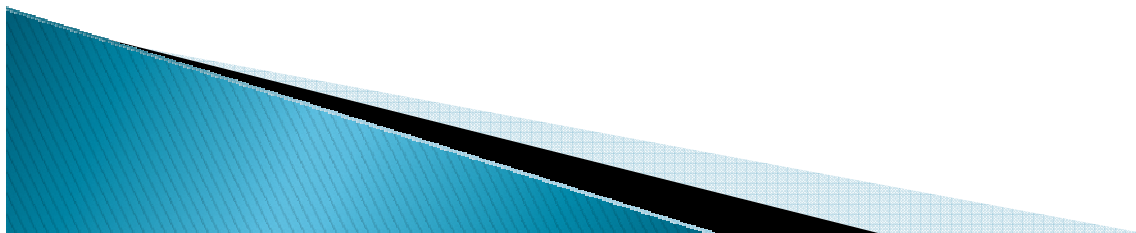
# Algunos indicadores de riesgo

- ▶ Proyecto U. de Chile y OPS.(1981 a 1986–Est. Prospectivo)
- ▶ Factores de riesgo predictivo de desarrollar una patología obstétrica o perinatal.
- ▶ Características personales: Actitud indiferente al embarazo y baja escolaridad.
- ▶ Asociadas a morbilidad del parto: madre de bajo peso u obesa y embarazo producto de violación, menor estatura, edad de la menarquía (a mayor edad menor riesgo)



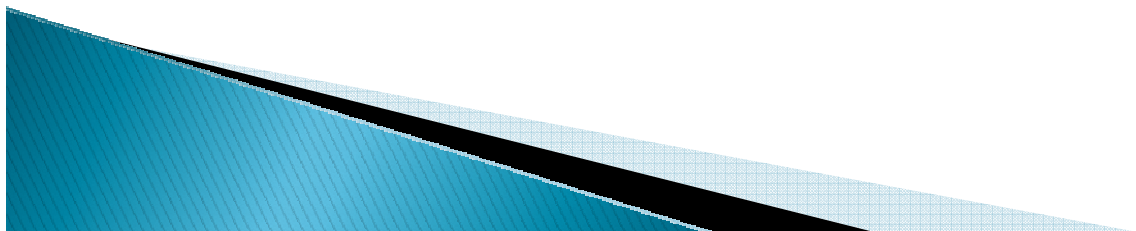
# Riesgos aumentados para infantes de madres adolescentes

- ▶ Prematuridad
- ▶ Bajo peso al nacer
- ▶ Muerte en el primer mes de vida
- ▶ Muerte en el primer año de vida
- ▶ Post abuso.
- ▶ Rechazo ,Adopción y negligencia



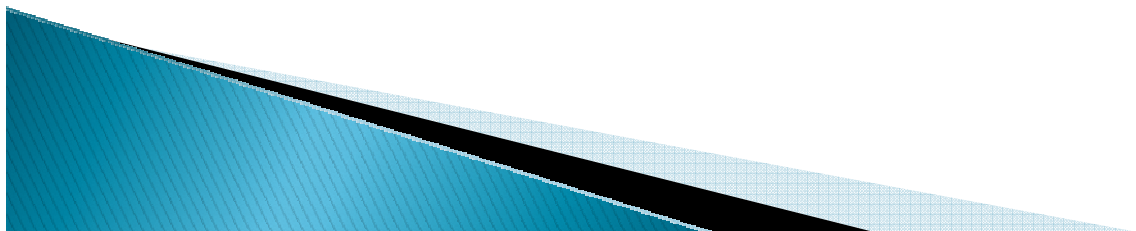
# Medidas para reducir consecuencias adversas

- ▶ Cuando su decisión es quedarse con el hijo.
- ▶ Decisión de entrega en adopción.
- ▶ Facilidades de cuidado diario del hijo.
- ▶ Programas escolares alternativos.
- ▶ Capacitación laboral.
- ▶ Atención para la pareja.
- ▶ Información tramites legales.
- ▶ Educación sobre desarrollo infantil
- ▶ Acceso a métodos anticonceptivos

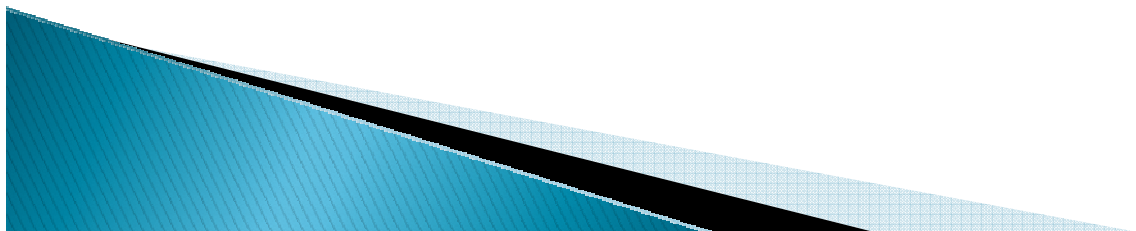


# Reflexiones sobre el aborto

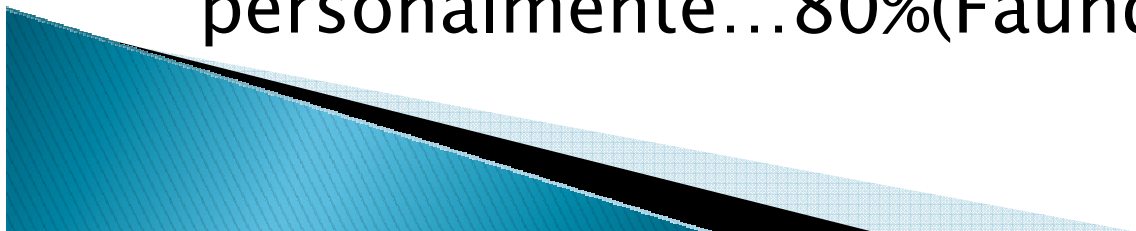
- ▶ Dilema : a favor o en contra.—Diálogo constructivo.(Faúndes y Barzelatto .,El drama del Aborto)
- ▶ Estimaciones mundiales :
- ▶ (WHO,1997) 42 a 50 millones de abortos. Hensshaw et al(1999)el 26% de todos los embarazos mundiales, son abortos inducidos.1 de cada 4.
- ▶ En el mundo hay aprox 585 mil muertes maternas anuales y un 13% son por abortos inseguros (WHO,1997). Y en CR?



- ▶ Complicaciones médicas: enfermedad pélvica inflamatoria, perforación uterina, peritonitis, shock séptico, Histerectomía.
- ▶ Complicaciones psicológicas: Rogers et al solo se producen secuelas adversas en un pequeño porcentaje para las mujeres que toman la decisión por cuenta propia y sin presiones externas.



- ▶ Efecto positivo del tener un bebe?
- ▶ Por qué las mujeres se embarazan cuando no lo desean?
- ▶ Por qué un embarazo es tan poco deseado que termina en un aborto? A quien le gusta abortar?
- ▶ Y los profesionales de la salud? El milagro de la vida---visibilidad---quien se va sentir cómodo?---Reputación?
- ▶ Doble moral (Brasil estudio con 4300 Gineco Obstet.casi nadie lo hizo, 40% ayudaron,48% familiar de médico, embarazos no deseados personalmente...80%(Faúndes et al,2004)



# Mas reflexiones

- ▶ Menores de 13 años, Hosp de niños? O de adultos?
- ▶ Personal capacitado—sensibilizado ?

