

FACTORES DE RIESGO PARA EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LOS ESTRATOS 1 Y 2 DE LA CIUDAD DE PAMPLONA NORTE DE SANTANDER DURANTE EL SEGUNDO PERIODO DE 2012

Martínez J*; Jaimes M*; Acero J**; Chinchilla N***; Peñaloza Y****; Martínez C*****.

*Fisioterapeuta; Especialista en Epidemiología; (c) Magíster en Epidemiología; Docente Universidad de Pamplona.

**Licenciado en Educación Física; Especialista en Entrenamiento Deportivo; PhD Nuevas Perspectivas de Investigación; Docente Universidad de Pamplona.

***Enfermera; Universidad de Pamplona.

****Fisioterapeuta; Universidad de Pamplona.

*****Abogada. (C) Magíster Derecho Administrativo.

RESUMEN

Objetivo: Identificar los Factores de Riesgo para embarazo en adolescentes de los estratos 1 y 2 de la ciudad de Pamplona, Norte de Santander, en el segundo periodo del año 2012. **Materiales y métodos:** En el periodo comprendido de septiembre a diciembre del año 2012, se realizó el presente estudio. Los casos fueron adolescentes primigestas con edades entre 14 y 19 años, de cualquier edad gestacional que asisten al control en un Hospital de la ciudad, mientras que los controles fueron adolescentes escolares de estratos 1 y 2 de la ciudad de Pamplona. El tamaño de la muestra calculado fue de 135 adolescentes con una relación caso-control de 1:2. Se calcularon los OR para obtener asociaciones con un IC al 95%; y se realizaron ajustes por edad. **Resultados:** Se encontró asociación entre el conocimiento de los métodos anticonceptivos y el uso de estos métodos como factor protector para el desarrollo de embarazo, no se encontró relación entre la edad en que la madre tuvo su primer hijo, la religión o el consumo de drogas, se realizó un ajuste por edad donde se encontró que independiente de la edad las personas que usan y conocen los métodos anticonceptivos disminuyen la posibilidad tener un embarazo. **Conclusiones:** El conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos es un factor protector para el embarazo, lo que indica que se deben realizar estrategias para que los jóvenes conozcan estos métodos y así disminuir la cantidad de embarazos adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To identify risk factors for pregnancy in adolescents from strata 1 and 2 of the city of Pamplona, Norte de Santander, in the second period of the year 2012. **Materials and methods:** this study was conducted in the period from September to December of the year 2012. Cases were primigravid teenagers aged between 14 and 19 years, of any gestational age attending the control at a Hospital in the city, while controls were school adolescents from tiers 1 and 2 of the city of Pamplona. The calculated sample size was 135 teenagers with a case-control study of 1:2 ratio. The ORS were calculated for associations with CI 95%; and adjustments were made for age. **Results:** We found association between knowledge of contraceptive methods and the use of these methods as a protective factor for the development of pregnancy, no relationship was found between age in which mother had their first child, religion or the consumption of drugs, held a setting age where it was found that independent of the age the people who use and know about contraceptive methods reduce the possibility have a pregnancy. **Conclusions:** Knowledge and use of contraceptive methods is a protective factor for pregnancy, indicating that strategies should be to let young people know about these methods and thus reduce the number of teen pregnancies.

INTRODUCCIÓN

El Informe Conpes de Colombia mujeres a 74, la fecundidad específica muestra que aunque la tasa de para mujeres de 15 a 19 años presentó fecundidad general ha disminuido, un incremento cercano al 30% entre pasando de 91 nacimientos por mil 1990 y 2005, del 70 por mil a 90 por mil, y aunque en el año 2010 disminuyó a 84 nacimientos por mil, todavía continúa siendo alta. (Conpes Social Embarazo Adolescente; 2012). Si bien el embarazo durante la adolescencia puede calificarse como un problema de salud pública y una verdadera tragedia social. El número de nacimientos de hijos de madres adolescentes asciende a 16 millones cada año en el mundo. La tasa de partos entre adolescentes se calcula tomando en cuenta el número de nacimientos por cada mil adolescentes entre 15 y 19 años de edad. (Marcilla Ramírez J et. al. 2012)

La adolescencia se considera como la época en la que los jóvenes definen su posición con la familia, sus compañeros y la sociedad donde viven. En esta etapa los jóvenes luchan con la transición de la niñez a la edad adulta, por lo tanto, constituye una etapa difícil de la vida, puesto que se tienen que enfrentar tanto a los cambios físicos, psicológicos y la maduración sexual necesaria para alcanzar el pleno ejercicio de su sexualidad. (Acosta D et. al. 2012). Siendo la adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo, con adquisición de nuevas funciones en las esferas biológica, psicológica y social. Dichos cambios no acontecen de manera simultánea, siendo la capacidad reproductiva el primer evento que se produce (Blázquez Morales M S et. al. 2007).

Con respecto a los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente, se ha

logrado identificar una gran variedad que es posible agrupar en 3 categorías (León P et. al. 2008):

Factores de riesgo individuales:

Menarquía precoz, bajo nivel de aspiraciones académicas, impulsividad, ideas de omnipotencia y adhesión a creencias y tabúes que condenan la regulación de la fecundidad y la poca habilidad de planificación familiar.

Factores de riesgo familiares:

Disfunción familiar, antecedentes de madre o hermana embarazada en la adolescencia, pérdida de figuras significativas y baja escolaridad de los padres.

Factores de riesgo sociales: Bajo nivel socioeconómico, hacinamiento, estrés, delincuencia, alcoholismo, trabajo no calificado, vivir en un área rural, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, mitos y tabúes sobre sexualidad, marginación social y predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes.

METODOLOGÍA:

Se realizó un estudio de casos y controles a partir de todas las adolescentes de 14 a 19 años que asistieron a los controles prenatales en la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona que se embarazaron en el año 2012 (casos) y otro grupo de adolescentes que no se embarazaron (controles) quienes se reclutaron con técnica bola de nieve, las cuales eran adolescentes amigas, conocidas o familiares que fueron contactadas por medio de las adolescente que asistían al control; quienes reportaron haber tenido menstruación durante los 20 días anteriores a la

aplicación del instrumento, quienes cumplían características similares al grupo de casos. Se estableció por cada caso dos controles. Se buscó la diferencia existente entre las variables individuales, familiares y sociales de las jóvenes pertenecientes a la población estudiada durante el segundo período del año 2012. Se realizó una entrevista estructurada suministrada.

En el análisis y presentación de la información se calcularon distribuciones de frecuencia, tablas de contingencias, de acuerdo con el tipo de variable. Para evaluar la calidad de los datos, crear nuevas variables y realizar los gráficos y el procesamiento estadístico se usó el software SPSS®, versión 20.

El diseño del protocolo, la ejecución de la investigación y la redacción del informe final se ajustaron a las normas éticas nacionales e internacionales. La investigación fue aprobada por el comité del programa de gerencia Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Pamplona. Este es un estudio descriptivo. El manejo de los datos se hizo de manera confidencial, no se realizaron análisis individuales. El cálculo del tamaño muestral se dio a partir de un OR esperado de 2,0; un intervalo de confianza del 95%, un poder del 80%, una proporción de controles expuestos del 14%, la cual es la prevalencia del desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

RESULTADOS:

Las edad comprendidas para este estudio fue el rango entre 14 y 19 años donde se encontró una razón de dos mujeres mayores de 17 años por cada menor de 16; la prevalencia de tener una madre de que haya tenido su hijo o hija antes de los veinte años, fue 77% para toda la población.

ISSN : 2322-6781

Siendo del 80% en las adolescentes embarazadas, y aproximadamente un 76% en las adolescentes que no lo están, la edad de menarquía fue dicotomizada, entre las que tuvieron este evento antes de los 14 años, y después de los 15 años, donde se encontró que el porcentaje de casos fue la mitad menores de 14 años fue la mitad con relación al grupo control siendo aproximadamente de 32%, el nivel de académico que se encontró fue entre bachiller y primaria, predominando el nivel de primaria dentro del grupo de casos, mientras que la distribución en el grupo de controles fue similar. El porcentaje de consumo de droga fue igual en los dos grupos, siendo este de aproximadamente 5%; el conocimiento del conocimiento de métodos anticonceptivos en el grupo de los controles fue de 93%, mientras que en su similar fue de 55%; y el porcentaje de uso de algún método anticonceptivo en el grupo control fue de 43%, mientras que en el grupo de casos fue de casi una quinta parte.

TABLA 1. Distribución de los Factores de Riesgo para el grupo de Embarazadas y no embarazadas.

	CASOS		CONTROLES	
	N	POR%	N	POR%
EDAD				
Menor de 16 años	9	20,0	37	41,1
Mayor de 17 años	36	80,0	53	58,9
EDAD DE MADRE				
Menor de 20 años.	36	80,0	68	75,6
Mayor de 21 años.	9	20,0	22	24,4
EDAD DE MENARQUIA				
Menor de 14 años	8	17,8	21	31,3
Mayores de 15 años	37	82,2	46	68,7
RELIGIÓN				
Católico	44	97,8	81	90,0
Cristiano	1	2,2	9	10,0
NIVEL DE ESTUDIO				
Primaria	29	64,4	44	48,9
Bachillerato	16	35,6	46	51,1
CONSUMO DE DROGA				
Si	2	4,4	4	4,4
No	43	95,6	86	95,6
VIDA SEXUAL ACTIVA DE AMIGOS				
Si	43	95,6	77	85,6
No	2	4,4	13	14,4
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				
Si	25	55,6	83	93,2
No	20	44,4	7	7,8
UTILIZACIÓN DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO				
Si	4	8,9	39	43,3
No	41	91,1	51	56,7

El análisis de los factores de riesgos se hizo por medio de Odds Ratios, donde se halló que el ser mayor de 17 años es un factor de riesgo para el desarrollo de embarazo, mientras que tener una madre que haya tenido un hijo antes los veinte no se halla relacionado con que la historia se repita en la hija, la edad de menarquía aunque tiene la tendencia a ser factor de riesgo, no tiene una asociación estadística significativa, para aseverar la menarquía como factor de riesgo. Adicional a eso se encontró que no hay asociación entre religión, nivel académico y consumo de droga, encontrándose que el uso y el conocimiento de los métodos anticonceptivos tienen una asociación de tipo significativa como factor protector para el desarrollo de embarazo.

Tabla 2. Asociación de los Factores de Riesgos para el desarrollo de embarazo.

	OR	IC95%
EDAD		
Mayor de 17 años	2,72	1,17 – 6,32
Menor de 16 años	1	
EDAD DE LA MADRE CUANDO TUVO EL PRIMER HIJO.		
Menor de 20 años.	1,29	0,54 – 3,1
Mayor de 21 años.	1	
EDAD DE MENARQUIA		
Mayores de 15 años	2,11	0,84-5,31
Menor de 14 años	1	
RELIGIÓN		
Católico	4,89	0,60 – 39,8
Cristiano	1	
NIVEL DE ESTUDIO		
Primaria	1,89	0,91-3,96
Bachillerato		
CONSUMO DE DROGA		
Si	1	0,18 – 5,68
No		
VIDA SEXUAL ACTIVA DE AMIGOS		
Si	3,63	0,78 – 16,8
No	1	
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
Si	0,20	0,03 – 0,50
No	1	
UTILIZACIÓN DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO		
Si	0,13	0,04 – 0,39
No	1	

Debido a que la edad se encontró ajustes por esta variable para las como factor de riesgo se realizaron variables que se encontraron significativas, en este caso el uso y el conocimiento de los métodos anticonceptivos, donde se halló el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos sigue siendo un factor protector independientemente de la edad. Sin crear interacción o confusión.

Tabla 3. Asociación de los Factores de Riesgos para el desarrollo de embarazo; controlados por edad.

	OR	IC95%
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
Si	0,17	0,06 – 0,47
No	1	
UTILIZACIÓN DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO		
Si	0,14	0,05 – 0,41
No	1	

DISCUSIÓN.

Gravidez, cosa que en este estudio se contradice ya que no muestra que hay una asociación entre un inicio temprano de la menarquía y el posterior desarrollo del embarazo. (Noguera N 2012); Se ha descrito que la edad en la que la madre tuvo su primer hijo tiene relación con el resultado de un embarazo en las adolescentes, ya que se ha mostrado una relación significativa entre una madre que tuvo su primer hijo antes de los veinte años, y un embarazo adolescente, (Baeza B 2007).

Cabe resaltar que para el contexto evaluado esta relación tuvo una tendencia de factor de riesgo pero de la cual no se tuvo una asociación estadísticamente significativa.

Algunos estudios han mostrado que la menarquía precoz tiene relación con el desarrollo de embarazo ya que los autores indican que entre más temprano sea fértil una mujer, mas posibilidad tiene de resultar en estado el desarrollo de un contexto religioso no parece demostrar que las personas que tengan determinada tendencia religiosa disminuyan la probabilidad de quedar en estado de Gravidez. (Pacheco et. al. 2011; Garcíaet. al. 2009; Solís et. al. 2010).

Se ha descrito que el apoyo religioso es una variable que influye de manera importante

como factor protector para el desarrollo de embarazo, Se ha estimado una menor actividad sexual en hijos de padres de mayor nivel educativo. (Fernández et. al. 2010; Jiménez et. al. 2008)

CONCLUSIONES:

El presente trabajo muestra que el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos son tienen una relación importante para evitar que los adolescentes resulten embarazados dando como origen a planteamientos de hacia dónde deben ir direccionadas las políticas de sexualidad con los adolescentes. Además deja abierta las puertas para que se siga investigando este fenómeno.

AGRADECIMIENTOS:

Los agradecimientos son principalmente al Hospital San Juan de Dios, por el préstamo de las instalaciones para el desarrollo de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acosta D et. al. (2012) Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. Cumana Venezuela Estado sucre.

Alarcón Argota R et. al. (2009) Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia Rev Cubana Enfermer v.25 n.1-2.

Ávila Montes G et. al. (2011) factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en comunidades urbano marginales de Comayagüela. REV MED HONDUR, Vol. 79, No. 2, 2011.

Baeza B et. al. . (2007) Identificación de factores de riesgo y factores protectores del embarazo en adolescentes de la novena ISSN : 2322-6781

región. Revista chilena de Ginecología y obstetricia

Blázquez Morales M, S (2007) Embarazo en adolescentes Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad. Vol 3 N°1.

Conpes Social Embarazo Adolescente 2012; LINEAMIENTOS PARA EL DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Y LA PROMOCIÓN DE PROYECTOS DE VIDA PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN EDADES ENTRE 6 Y 19 AÑOS.

Fernández Rodríguez Et. al. (2009) Comportamiento del embarazo en la adolescencia. Policlínico Revista electrónica de Pediatría. Vol 8, N° 1.

Jiménez Lucero A et. al. (2008) Autoestima y depresión mujeres adolescentes embarazadas. Universidad Autónoma del Estado de México

León P et. al. (2008) Embarazo adolescentes Revista Pediátrica, Electrónica Vol. 5, N°1 Marcilla Ramírez J et. al. (2012) Embarazo en adolescentes. Vidas en riesgo, Revista de perinatología y reproducción humana Volumen 26, Número 5-7.

Noguera N et. al. (2012) Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería Revista Colombiana de Enfermería Vol 7.

Pacheco Ochoa M et. al. . (2011) factores que condicionan el embarazo durante la adolescencia en el grupo maya y no maya. Solís Macías C. et. al. . (2011) Embarazo en adolescentes revista de Gineco- obstetricia Vol 6 N° 2.

