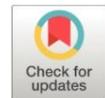


Tasa de mortalidad y factores de riesgo en el embarazo en adolescentes revisión sistémica

Mortality rate and risk factors in adolescent pregnancy systemic review

- ¹ Erika Samanta Moreno Arias  <https://orcid.org/0000-0002-9461-768X>
Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
erika.moreno.60@est.ucacue.edu.ec
- ² Isabel Cristina Mesa Cano  <https://orcid.org/0000-0003-3263-6145>
Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
imesac@ucacue.edu.ec
- ³ Susana Janeth Peña Cordero  <https://orcid.org/0000-0002-6526-2437>
Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
spena@ucacue.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 08/11/2022

Revisado: 20/12/2022

Aceptado: 04/01/2023

Publicado: 06/02/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/ap.v5i1.1.319>

Cítese:

Moreno Arias, E. S., Mesa Cano, I. C., & Peña Cordero, S. J. (2023). Tasa de mortalidad y factores de riesgo en el embarazo en adolescentes revisión sistémica. AlfaPublicaciones, 5(1.1), 55–69. <https://doi.org/10.33262/ap.v5i1.1.319>



Ciencia Digital
Editorial

ALFA PUBLICACIONES, es una revista multidisciplinar, **trimestral**, que se publicará en soporte electrónico tiene como **misión** contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://alfapublicaciones.com>

La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec



Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Palabras**claves:**

Embarazo,
Adolescencia,
Mujer,
Mortalidad,
Riesgos

Keywords:

Pregnancy,
Adolescence,
Women,
Mortality,
Risks

Resumen

Introducción: El embarazo adolescente se ha vuelto un problema de salud pública, a nivel mundial se evidencia que hay altos porcentajes por lo cual es importante que sea intervenido para generar políticas públicas que ayuden a tener una disminución del embarazo adolescente. **Objetivo general:** Determinar la tasa de mortalidad y factores de riesgo en el embarazo en adolescentes mediante una revisión bibliográfica. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática basada en el PRISMA en diferentes bases de datos como: *Web of Science, Scielo, Medline, Scopus*, las palabras claves fueron: Embarazo, Adolescencia, Mujer, Mortalidad, Riesgos y los idiomas que fueron buscados fueron español e inglés. **Resultados:** Se analizaron 12 artículos y se evidenció que el porcentaje más alto de prevalencia fue del 56% en Nepal, seguido de una prevalencia de 26,50% en Israel. Se determinaron prevalencias iguales del 18% en Ecuador, y prevalencias del 17% y 17.70% en Brasil. No obstante, la prevalencia más baja que se identificó fue del 5.80 % también en Ecuador para el año 2015. Las principales causas de muerte en las adolescentes embarazadas fueron los trastornos hipertensivos (28%), infección puerperal (16%), hemorragia (12%), tromboembolismo (12%) y aborto (10%). **Conclusión:** Incrementar programas de intervención que ayuden los adolescentes a tener claro cuáles son los métodos anticonceptivos y planificación familiar para disminuir el embarazo en adolescentes. **Área de estudio:** Salud

Abstract

Introduction: Adolescent pregnancy has become a public health problem, worldwide it is evident that there are high percentages for which it is important that it be intervened to generate public policies that help to have a decrease in adolescent pregnancy. **General objective:** To determine the mortality rate and risk factors in adolescent pregnancy through a literature review. **Methodology:** A systematic review based on PRISMA was carried out in different databases such as: *Web of Science, Scielo, Medline, Scopus*, the keywords were: Pregnancy, Adolescence, Woman, Mortality, Risks and the languages that were searched were Spanish and English. **Results:** Twelve articles were analyzed, and it was found that the highest percentage of prevalence was 56% in Nepal, followed by a prevalence of 26.50% in Israel. Equal prevalence's of 18% were

determined in Ecuador, and prevalence's of 17% and 17.70% in Brazil. However, the lowest prevalence identified was 5.80% also in Ecuador for the year 2015. The main causes of death in pregnant adolescents were hypertensive disorders (28%), puerperal infection (16%), hemorrhage (12%), thromboembolism (12%) and abortion (10%). **Conclusion:** Increase intervention programs that help adolescents to have clear requirements are contraceptive methods and family planning to reduce pregnancy in adolescents.

Introducción

En todo el mundo, aproximadamente 16 millones de niñas de entre 15 y 19 años y 2 millones de niñas menores de 15 años tienen hijos cada año, con una mayor frecuencia en países en desarrollo (Maia et al., 2019). Una sexta parte de las mujeres en el grupo de edad reproductiva son adolescentes de 15 a 19 años, la actividad sexual dentro o fuera del matrimonio de los adolescentes puede conducir a resultados adversos, amplificadas por su acceso limitado a los servicios (Nzala et al., 2018). Estos embarazos se constituyen en un freno y obstáculo para el desarrollo socio-económico del país (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Las complicaciones del embarazo y el parto son la principal causa de muerte de las adolescentes en la mayoría de los países (Flores-Valencia et al., 2017) y la mayoría de los nacimientos de adolescentes (95%) ocurren en países con recursos limitados (Pradhan, 2017). El embarazo en la adolescencia se asocia con mayores riesgos de resultados adversos maternos y fetales; la preeclampsia (EP) es una de las complicaciones más comunes del embarazo adolescente, varios factores de riesgo y resultados maternos adversos están asociados con la EP, incluida la diabetes gestacional, la obesidad, la hemorragia posparto, el desprendimiento de placenta, el síndrome HELLP, insuficiencia renal o hepática y muerte (Bakwa et al., 2017).

Son muchas las mujeres adolescentes que son madres a nivel mundial, por ello, es necesario que a nivel nacional y local se desarrollen investigaciones para determinar la prevalencia de embarazos adolescentes, y los riesgos de mortalidad asociados, esto con el objetivo de desarrollar programas de ayuda y prevención de embarazos a temprana edad. Los principales beneficiarios corresponden a las mujeres adolescentes, especialmente aquellas de bajo recursos, debido a que se les puede concientizar sobre los riesgos para actuar a tiempo y así poder evitar la muerte de muchas mujeres jóvenes.

De acuerdo al estudio (Amjad et al., 2019) los determinantes sociales con mayor frecuencia relacionados con los resultados adversos en madres adolescentes son la raza,

mientras que los resultados maternos y del parto informados con mayor frecuencia son la cesárea y el parto prematuro, respectivamente. Los metaanálisis de este estudio mostraron que el bajo nivel socioeconómico materno y el analfabetismo aumentaban el riesgo de mortalidad materna adolescente y lactantes de bajo peso al nacer.

En América Latina, el Centro de Estadísticas para América y el Caribe (CEPAL) del 2016, declaró que Ecuador es el tercer país de la región con la tasa más alta de embarazo en adolescentes entre diez y diecinueve años de edad, luego Nicaragua y República Dominicana (Muentes et al., 2018). En Brasil existe una prevalencia de embarazos adolescentes del 20% (Bakwa et al., 2017).

En la ciudad de Cuenca, en un estudio realizado en el Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, se determinó que la prevalencia del embarazo en adolescentes en el año 2015 fue del 5.8%, el cual fue menor en comparación con las estadísticas locales, nacionales e internacionales (Ñauta et al., 2017). De acuerdo a Amjad et al (Amjad et al., 2019), el analfabetismo materno se identificó como un dictador de mortalidad materna. En África existe un conocimiento limitado sobre la salud sexual y reproductivo (Muentes et al., 2018). Munakampe (Nzala et al., 2018) señala que en 52 países existe insatisfacción de información sobre anticoncepción entre las edades de 15 y 19 años, mientras que (Bakwa et al., 2017) incluye como factor de riesgo para embarazo en adolescentes el bajo nivel económico en con un 95%.

Este estudio permitirá a otros investigadores tener como datos iniciales la prevalencia de embarazos adolescentes tanto a nivel nacional como internacional, y los factores de riesgo involucrados en la tasa de mortalidad de madres adolescentes, los cuales pueden ser considerados como punto de partida para posteriores estudios como por ejemplo estudios sobre prevención.

Objetivo general

- Determinar la tasa de mortalidad y factores de riesgo en el embarazo en adolescentes mediante una revisión bibliográfica.

Objetivos específicos

- OE1. Examinar en la literatura científica sobre las prevalencias y sus factores de riesgo en embarazo en adolescentes.
- OE2. Identificar la tasa de mortalidad en el embarazo en adolescentes a nivel mundial.

Metodología

Tipo de investigación: Se realizó una investigación tipo revisión sistemática de la literatura, para ello se siguió las recomendaciones de la declaración PRISMA (Urrútia & Bonfill, 2010)

Estrategias de búsqueda: Se realizaron las búsquedas en las bases de datos *Medline*, *Scopus* y *Web of Science*. La estrategia de investigación (palabras clave y secuencia de búsqueda) para cada base de datos fue:

- Medline (49 artículos): "Pregnancy in Adolescence/analysis" OR "Pregnancy in Adolescence/epidemiology" OR "Pregnancy in Adolescence/statistics and numerical data"
- Scopus (135 artículos): “embarazo “y “adolescencia “y "female” y "embarazo"
- Web of Science (27 articles): “adolescent” AND “pregnancy” AND “mortality” AND “risk”.

Criterios de inclusión

La selección de artículos se realizó de la siguiente manera:

- Idiomas: español e inglés.
- Año de publicación: desde 2017 hasta actualidad
- Artículo original de investigación.
- Estudios de carácter cuantitativo o mixto
- Calidad de los artículos.

Criterios de exclusión: Se excluyó del estudio los artículos que no sean del año de publicación que se busca, los estudios de tipo tesis (pregrado), monografías y ensayos argumentativos, la imposibilidad para recuperar el texto completo del artículo y los artículos duplicados.

Procedimiento: Esta revisión sistemática se realizó de acuerdo con los criterios de elegibilidad indicados en los Elementos de Información Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis (PRISMA)(Urrútia & Bonfill, 2010), la Evaluación de Revisiones Sistemáticas Múltiples (AMSTAR) (Shea, 2017).

Los autores de esta revisión sistemática analizaron de forma independiente el título y el resumen de cada registro, según los criterios de inclusión/exclusión. A continuación, sólo se extrajeron los estudios que cumplieran los criterios de elegibilidad. La validación de los datos fue discutida por los mismos autores, y los desacuerdos se resolvieron mediante discusión.

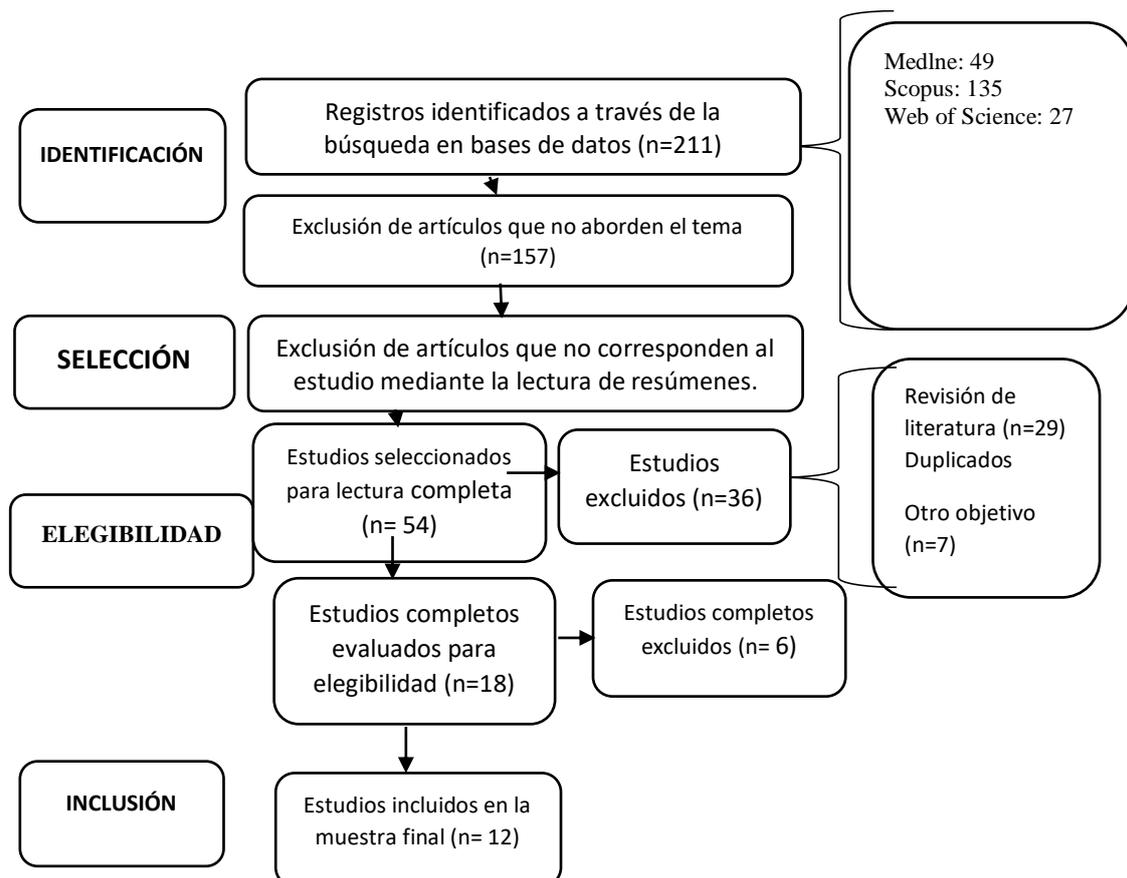
La información considerada para aplicar los criterios de elegibilidad fue: la fecha y el lugar de publicación, la revista, el tamaño de la muestra y rango de edad de los participantes, la prevalencia y riesgo.

Evaluación de la calidad del estudio: Para evaluar la calidad de los estudios se emplearon las directrices de las Normas Consolidadas para la Comunicación de Ensayos (CONSORT-2010. Esta lista de comprobación se utilizó en todo el mundo para mejorar los ensayos clínicos controlados aleatorios notificados mediante una lista de 25 ítems para evaluar el título (inclusión del tipo de diseño), la elaboración del resumen (estructurado y completo), los antecedentes y la explicación de los motivos, la definición de los objetivos e hipótesis, descripción del diseño del ensayo (incluyendo cambios importantes de los métodos tras el inicio del ensayo y las razones), los criterios de elegibilidad de los participantes, el entorno y el lugar donde se recogieron los datos, la descripción de la intervención (con detalles suficientes para permitir su de la intervención (detalles suficientes para permitir la replicación), medidas de resultado completamente definidas, cálculo del tamaño de la muestra (o análisis de la potencia).

El proceso de selección se resume en el siguiente flujograma:

Figura 1:

Resumen del proceso de selección de artículos.



Las variables de interés para la extracción de datos de los artículos seleccionados fueron la prevalencia de embarazo en adolescentes y los factores de riesgo asociados a estos embarazos.

Resultados:

En la Tabla 1 se detallan los principales resultados de acuerdo con los autores, años de publicación, tipo de estudio y población y objetivo principal de cada uno de los artículos.

Tabla 1.

Artículos seleccionados para la revisión con sus principales resultados

| Autor. Año. | Tipo de estudio. Población. País | Objetivo | Principales resultados |
|--|--|--|---|
| | Estudio descriptivo | | |
| Maia Monteiro et al. 2019 (Maia et al., 2019) | El estudio incluyó a todas las mujeres que tuvieron un LB en los años 2006 a 2015 en Brasil con edad media 10-19 años. | Evaluar la frecuencia de embarazo adolescente en Brasil de 2006 a 2015 y su asociación con el Índice de Desarrollo Humano (IDH). | El número de nacidos vivos aumentó el 5,0% entre las madres de 10 a 14 años en el Norte y disminuyó en las demás regiones, con tasas más altas en el Sur (18,0%). |
| | Brasil Estudio descriptivo | | |
| Demera Muentes et al. 2017 (Muentes et al., 2018) | Se aplicó una entrevista a 20 estudiantes de primer año de bachillerato general unificado en la Unidad Educativa Fiscal "Olmedo" de la ciudad de Portoviejo 20, edad media 10-24 años. | Hacer un análisis teórico de las principales concepciones teóricas sobre el embarazo precoz y las medidas necesarias para su prevención a partir de la promoción de la educación de la sexualidad en este grupo etáreo | Prevalencia de embarazo: 18% Factores de riesgo: - Diabetes gestacional y preeclampsia, mientras que el bebé puede nacer de forma prematura y con una malformación congénita. - Mayor riesgo de abortos naturales |
| | Ecuador Estudio mixto de enfoque cuantitativo y cualitativo | | |
| Pradhan Rina 2017 (Pradhan, 2017) | Se realizaron entrevistas en profundidad con mujeres jóvenes (casadas y solteras) de 15 a 24 años del área rural del distrito de Lalitpur de Nepal. | Describir la prevalencia y los determinantes del embarazo entre adolescentes en Nepal utilizando las Encuestas demográficas y de salud de Nepal (NDHS). | Prevalencia de embarazo: 56% Factores de riesgo: - Vivir en la región de desarrollo oriental con menos recursos, nivel socioeconómico bajo, edad de la pareja y debut sexual temprano. |

Tabla 1.

Artículos seleccionados para la revisión con sus principales resultados (continuación)

| Autor. Año. | Tipo de estudio. Población. País | Objetivo | Principales resultados |
|--|---|---|---|
| Chodick et al. 2021 (Chodick et al., 2021) | Nepal Estudio de cohorte retrospectivo Se incluyeron a 109.905 mujeres israelíes miembros de Maccabi Healthcare Services (MHS), que en su adolescencia (de 16 a 19 años) se sometieron a evaluaciones médicas por parte de las Fuerzas de Defensa de Israel un año antes de su servicio militar obligatorio | Investigar las posibles asociaciones del IMC adolescente y los cambios en el IMC experimentados antes del primer embarazo, con el riesgo de diabetes gestacional. | Prevalencia de embarazo: 26.50% Factores de riesgo: El cambio en el estado del IMC desde la adolescencia hasta antes del embarazo puede contribuir al riesgo de diabetes mellitus gestacional |
| Tipparat Udmuangpia et al. 2017 (Udmuangpia et al., 2017) | Israel Un enfoque de investigación cualitativo descriptivo Los participantes fueron reclutados entre adolescentes tailandeses que vivían en un pequeño pueblo en el centro de Suecia. El muestreo de los participantes fue intencional. 18 cumplieron con los criterios de elegibilidad en edad media 15-19 años. | Explorar las percepciones del embarazo adolescente entre las adolescentes tailandesas que viven en Suecia. | Factores de riesgo: La preparación familiar, los factores económicos, la madurez y las influencias culturales, en particular las relacionadas con las creencias budistas, son factores clave en la toma de decisiones de las adolescentes tailandesas sobre el aborto cuando se enfrentan a un embarazo no deseado. |

Tabla 1.

Artículos seleccionados para la revisión con sus principales resultados (continuación)

| Autor. Año. | Tipo de estudio. Población. País | Objetivo | Principales resultados |
|--|---|--|--|
| Sürer Adanir et al. 2020 (Surer et al., 2020) | Suecia Se invitó a participar a todas las adolescentes embarazadas de 12 a 19 años que acudieron a la clínica de obstetricia y ginecología del Hospital de Formación e Investigación de Antalya, 47 adolescentes fueron incluidos. | Evaluar el Trastorno de estrés postraumático en este grupo de alto riesgo | Factores de riesgo: El trastorno de estrés postraumático se observó con más frecuencia en adolescentes con embarazo en comparación con sus pares sanos |
| Nunes et al. 2019 (Nunes et al., 2019) | Turquía Estudio transversal Se realizó una encuesta de muertes maternas en Piauí, de enero de 2008 a diciembre de 2013, con énfasis en las muertes entre adolescentes y se analizó las muertes de adolescentes por aborto. Fueron 50 adolescentes elegibles en edad media 10-19 años. | Analizar las muertes maternas de adolescentes en Piauí y describe las historias de aquellas que murieron por aborto inducido entre 2008 y 2013 | Prevalencia de embarazo: 17% Factores de riesgo: Las causas de muerte fueron trastornos hipertensivos (28%), infección puerperal (16%), hemorragia (12%), tromboembolismo (12%) y aborto (10%). |
| Ñauta et al. 2017 (Ñauta et al., 2017) | Brasil Estudio Descriptivo transversal Se analizaron 125 historias clínicas de adolescentes en edad media 10-19 años. | Determinar la prevalencia en el Hospital de Especialidades “José Carrasco Arteaga” durante el año 2015. | Prevalencia de embarazo: 5.80% |

Tabla 1.

Artículos seleccionados para la revisión con sus principales resultados (continuación)

| Autor. Año. | Tipo de estudio. Población. País | Objetivo | Principales resultados |
|---|---|--|---|
| Bakwa-Kanyinga et al. 2017 (Bakwa et al., 2017) | Ecuador Estudio transversal Fueron invitadas a participar adolescentes internadas en el Centro Obstétrico del Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), Brasil. De 2014 a 2015 se registraron 3006 partos, de los cuales 533 (17,73%) fueron de madres adolescentes. Su edad media fue de 17,5±1,4 años. | Determinar la prevalencia de preeclampsia (PE) en adolescentes y evaluar su asociación con factores de riesgo y la ocurrencia de resultados maternos y fetales adversos. | Prevalencia de embarazo: 17.70% Factores de riesgo: - Preeclampsia, las vitamina y los suplementos de minerales estuvieron asociados con el desarrollo de la preeclampsia |
| Munakampe et al. 2018 (Nzala et al., 2018) | Brasil Revisión sistemática Búsquedas bibliográficas en 6 bases de datos que cubren el período de 1970 a 2016 y sobre adolescentes de 15 a 19 años, y se leyeron y analizaron 21 estudios mediante análisis temático. | Realizar una revisión sistemática de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción y aborto de los adolescentes en países de bajos y medianos ingresos. | Factores de riesgo: conocimiento limitado sobre la salud sexual y reproductiva entre los adolescentes fue una causa importante de la reducción del acceso a los servicios de anticoncepción y aborto seguro |
| Martínez et al. 2020 (MARTINEZ et al., 2020) | África Revisión bibliográfica La búsqueda de la información científica se desarrolló utilizando diferentes bases de datos digitales, y 26 artículos que fueron discutidos y ayudaron a responder la pregunta de investigación. | Abordar el embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica con una investigación crítica | En Latinoamérica el número de embarazos adolescentes es creciente, lo cual indica que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad a temprana edad. |

Tabla 1.

Artículos seleccionados para la revisión con sus principales resultados (continuación)

| Autor. Año. | Tipo de estudio. Población. País | Objetivo | Principales resultados |
|--|--|---|---|
| Vázquez et al. 2020 (Vázquez Bustos et al., 2021) | Estudio transversal Realizado en 200 adolescentes mujeres. Se utilizó el test del APGAR Familiar y el cuestionario del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), el promedio de edad fue de 16.9 años. Ecuador | Determinar la prevalencia de embarazo en adolescentes y factores asociados en el Hospital Luis F. Martínez, de la provincia del Cañar, año 2017 | La prevalencia de embarazo en adolescentes fue del 18%. Los factores asociados a embarazo en la adolescencia fueron: vivienda distante al centro de salud (RP: 1.25, IC95% 1.06-1.14, p=0.004), consumo de sustancias psicoactivas (RP 1.24, IC95% 1.06-1.46, p=0.005), migración de uno de los padres (RP 1.28, IC95% 1.10-1.49, p=0.002), deserción escolar (RP 1.65, IC95% 1.34-2.03, p=0.000) y disfunción familiar (RP 1.66, IC95% 1.5-2.21, p=0.000). |

Discusión

Se ha llevado a término el análisis de los 12 artículos seleccionados para determinar cuál es la prevalencia de embarazo en adolescentes y los principales riesgos.

Respecto al primer objetivo específico, el porcentaje más alto de prevalencia fueron corresponde al estudio de Pradhan (Pradhan, 2017) con una prevalencia del 56% en Nepal. En menor medida se identificó una prevalencia de 26,50% en el estudio de Chodick et al. (Chodick et al., 2021) en Israel. Por otro lado, Muentes et al. (Muentes et al., 2018) y Vázquez et al. (Vázquez Bustos et al., 2021) determinaron prevalencias iguales del 18% en Ecuador. De manera similar, Nunes et al. (Nunes et al., 2019) y (Bakwa et al., 2017) definieron prevalencias del 17% y 17.70% respectivamente en Brasil. No obstante, la prevalencia más baja que se identificó fue del 5.80 % en el estudio de Ñauta et al. (Ñauta et al., 2017) realizado también en Ecuador para el año 2015. Según Monteiro et al. (Maia et al., 2019) en Brasil, el número de nacidos vivos aumentó el 5,0% entre las madres de 10 a 14 años en el Norte y disminuyó en las demás regiones, con tasas más altas en el Sur.

En cuanto a los factores de riesgo, Muentes et al. (Muentes et al., 2018) menciona que las adolescentes embarazadas pueden sufrir de diabetes gestacional y preeclampsia, mientras que el bebé puede nacer de forma prematura y con una malformación congénita, y existe

mayor riesgo de abortos naturales. Chodick et al. (Chodick et al., 2021) sostiene que el cambio en el estado del IMC (Índice de Masa Corporal) desde la adolescencia hasta antes del embarazo puede contribuir al riesgo de diabetes mellitus gestacional, mientras que para Bakwa-Kanyinga et al. (Bakwa et al., 2017) las vitaminas y los suplementos de minerales estuvieron asociados con el desarrollo de la preeclampsia en las adolescentes embarazadas.

Por otro lado, Sürer Adanir et al. (Surer et al., 2020) señala que las adolescentes embarazadas son propensas a desarrollar trastorno de estrés postraumático, el mismo que se observó con más frecuencia en adolescentes con embarazo en comparación con sus pares sanos.

Según Pradhan (Pradhan, 2017) entre los factores relacionados a los embarazos en adolescentes, se encuentran el vivir en la región de desarrollo oriental con menos recursos, nivel socioeconómico bajo, edad de la pareja y debut sexual temprano. De manera similar, Tipparat-Udmuangpia et al. (Udmuangpia et al., 2017) sostiene además que, la preparación familiar, la madurez y las influencias culturales, en particular las relacionadas con las creencias budistas, son factores clave en la toma de decisiones de las adolescentes tailandesas sobre el aborto cuando se enfrentan a un embarazo no deseado. Por otro lado, Munakampe et al. (Nzala et al., 2018) indica que el conocimiento limitado sobre la salud sexual y reproductiva entre los adolescentes fue una causa importante de la reducción del acceso a los servicios de anticoncepción y aborto seguro.

De la misma manera, para Vázquez et al. (Vázquez Bustos et al., 2021) los factores asociados a embarazo en la adolescencia fueron: vivienda distante al centro de salud, consumo de sustancias psicoactivas, migración de uno de los padres, deserción escolar y disfunción familiar.

Finalmente, y respecto al segundo objetivo específico, Nunes et al. (Nunes et al., 2019) identificó las principales causas de muerte en las adolescentes embarazadas, y fueron los trastornos hipertensivos (28%), infección puerperal (16%), hemorragia (12%), tromboembolismo (12%) y aborto (10%). Así pues, Martínez et al. (MARTINEZ et al., 2020) resaltan que en Latinoamérica el número de embarazos adolescentes es creciente, lo cual indica que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad a temprana edad.

Conclusiones

- Nuestros resultados evidencian que los factores que más influyen en la alta prevalencia de embarazos adolescentes son los bajos recursos económicos, vivir en zonas de extrema pobreza, adicionalmente, factores sociales como las creencias culturales y familiares. Por lo tanto, es necesario que los planes y programas de

prevención de embarazos prematuros se enfoquen en las zonas rurales y de bajos recursos.

- Se evidenció que entre las principales causas de muerte de las adolescentes embarazadas se encuentran los trastornos hipertensivos, la infección puerperal, hemorragia, tromboembolismo y aborto; por consiguiente, es necesario que las charlas y programas de prevención incluyan todos los riesgos a los que se exponen, no solo la mujer, sino los recién nacidos, para concientizar a las adolescentes y a sus padres

Referencias bibliográficas

Amjad, S., MacDonald, I., De thane, C., Osornio, Á., Chandra, S., Voaklander, D., & Ospina, M. (2019). Determinantes sociales de la salud y resultados adversos maternos y del parto en embarazos adolescentes: una revisión sistemática y un metaanálisis. *Pediatría Perinatal Epidemiología*, 33(1), 88-99.

Bakwa, F., Gonsales, E., Ogando, C., Capp, E., & Vettorazzi, J. (2017). Embarazo adolescente: resultados maternos y fetales en pacientes con y sin preeclampsia. *Pregnancy Hypertension*, 10, 96-100. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2210778916303269?via%3Dihub>

Chodick, G., Omer-Gilon, M., Derazne, E., Puris, G., Rotem, R., Tzur, D., Pinhas-Hamiel, O., Cukierman-Yaffe, T., Shina, A., Zucker, I., Tirosh, A., Afek, A., Shalev, V., & Twig, G. (2021). Adolescent body mass index and changes in pre-pregnancy body mass index in relation to risk of gestational diabetes. *eClinicalMedicine*, 42, 101211. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101211>

Flores-Valencia, M. E., Nava-Chapa, G., & Arenas-Monreal, L. (2017). Adolescent pregnancy in Mexico: A public health issue. *Revista de Salud Pública*, 19(3), 374-378. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>

Maia, D., Ferraz, J., Pinheiro, N., Dias, F., Santos, I., Monteiro, F., Tavares, A. C., Monteiro, R., & Baptista, A. J. (2019). Adolescent pregnancy trends in the last decade. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 65(9), 1209-1215. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.65.9.1209>

MARTINEZ, E. A., MONTERO, G. I., & ZAMBRANO, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Espacios*, 41(47), 1-10. <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>

Muentes, M., Lescay, D., & Meza, H. (2018). La Prevención Del Embarazo En Los Adolescentes De La Educación General Básica En El Ecuador. *Revista Electrónica*

- Formación y Calidad Educativa*, 6(2), 211–235.
<https://refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/2714/1622>
- Ñauta, M., LGarcía, B., Martínez, B., & Ñauta, J. (2017). Estudio Transversal: Embarazo en Adolescentes en el Hospital de. *Médica HJCA*, 9(2), 129–133.
- Nunes, M. das D., Madeiro, A., & Diniz, D. (2019). Mortes maternas por aborto entre adolescentes no Piauí, Brasil. *Saúde em Debate*, 43(123), 1132–1144.
<https://doi.org/10.1590/0103-1104201912312>
- Nzala, M., Mumba, J., & Michelo, C. (2018). Contraception and abortion knowledge, attitudes, and practices among adolescents from low and middle-income countries: A systematic review. *BMC Health Services Research*, 18(1), 1–13.
<https://doi.org/10.1186/s12913-018-3722-5>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Embarazo en la Adolescencia*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Pradhan, R. (2017). Pregnancy among adolescent women in Nepal: a mixed methods investigation of a complex persistent phenomenon. *Monash University*.
https://bridges.monash.edu/articles/thesis/Pregnancy_among_adolescent_women_in_Nepal_a_mixed_methods_investigation_of_a_complex_persistent_phenomenon/4688890
- Shea, B. (2017). AMSTAR-2: herramienta de evaluación crítica de revisiones sistemáticas de estudios de intervenciones de salud. *EVIDENCIA-Actualización en la Práctica Ambulatoria*, 21(1), 4–13.
- Surer, A., Bajo, A., Alkan, G., Uysal, A., & Ozatalay, E. (2020). ¿Se puede considerar la gestación como un trauma en las adolescentes: trastorno de estrés postraumático en el embarazo adolescente? *Revista de Obstetricia y Ginecología*, 40(7).
- Udmuangpia, T., Häggström-Nordin, E., Worawong, C., Tanglakmankhong, K., & Bloom, T. (2017). Perceptions regarding adolescent pregnancy among a group of Thai adolescents in Sweden. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 21(1), 75–87. <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/PRIJNR/article/view/65206>
- Urrútia, G., & Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Medicina Clínica*, 135(11), 507–511. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-linkresolver-declaracion-prisma-una-propuesta-mejorar-S0025775310001454>
- Vázquez Bustos, W. P., Sempértegui Cárdenas, P. X., & Guamán Vásquez, A. P. (2021). Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores asociados en el Hospital Luis F.

Martínez. Cañar 2017. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 38(03), 9–18. <https://doi.org/10.18537/rfcm.38.03.01>

Conflicto de intereses

Los autores deben declarar si existe o no conflicto de intereses en relación con el artículo presentado.

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Alfa Publicaciones**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Alfa Publicaciones**.



Indexaciones

