

INCIDENCIA DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN HOSPITALES DEL MINISTERIO DE SALUD DEL PERU

Diana Huanco Apaza¹, Manuel Ticona Rendón², Maricarmen Ticona Vildoso³

RESUMEN

Introducción: La adolescencia es un período de vida importante, que lo que ocurra en su salud, será decisivo para el nivel de salud y calidad de vida posteriores. El objetivo fue conocer la incidencia del embarazo en madres adolescentes atendidas en hospitales del Ministerio de Salud del Perú, durante el año 2008. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se analizó un total de 17,965 embarazos en adolescentes (10 a 19 años) cuyo parto fue atendido en 23 hospitales del Ministerio de Salud durante el año 2008. La fuente de información fue la base de datos del Sistema Informático Perinatal. Se utilizó la tasa de incidencia por 100 nacimientos, según hospital, región natural y etapa de vida. **Resultados:** La incidencia de embarazo en adolescentes fue 19,2 por 100 nacimientos, oscilando entre 13,3% en el hospital San Bartolomé de Lima y 30,8% en el hospital Apoyo de Iquitos. Existe diferencias significativas ($p < 0,01$) entre regiones naturales siendo la incidencia de 17,6% en la sierra, 18,1% en la costa y 29% en la selva. De acuerdo a las etapas de la adolescencia, 0,99% cursaron su embarazo en etapa temprana de la adolescencia, 22,45% en etapa media y la mayoría en etapa tardía (76,56%). **Conclusión:** El tasa de incidencia de embarazo en adolescentes en hospitales del Ministerio de Salud del Perú se encuentra en el promedio latinoamericano.

Palabras Clave: Embarazo, Adolescente.

ABSTRACT

Introduction: Adolescence is a period of important life, than what occur in his health, prop will be decisive the health and quality level of life posterior. Objective attended to know the incidence of the pregnancy in adolescent mothers assisted in hospitals of Health Ministry of the Peru, during the year 2008. **Material and Methods:** I study descriptive, retrospective and transverse. 17,965's total Analyzed pregnancies in teens itself (10 to 19 years) whose childbirth he was assisted in 23 hospitals of Health Ministry during the year 2008. The information source was the data base of the System Informatics Perinatal. The incidence rate for 100 childbirths, according to hospital, natural region and life stage were utilized. **Results:** The pregnancy incidence in teens was 19,2 for 100 births, oscillating among 13,3 at San Bartolome hospital of Lima and 30,8% at Iquitos hospital. Exist you tell apart significant among natural regions being incidence 17,6% in the saw, 18,1% in the coast and 29% in the jungle. According to the stages teen-age, 0,99% they took a course in his pregnancy in premature stage teen-age, 22,45% in halfway stage and the majority in overdue stage (76,56%). **Conclusion:** The he finds incidence rate of pregnancy in teens in hospitals of Health Ministry of the Peru in the average Latin American.

Key words: Teenage, Pregnancy.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período de vida tan importante, que lo que ocurra en su salud, será decisivo para el nivel de salud y calidad de vida posteriores de la existencia humana.

América Latina ha sido siempre un mundo caracterizado por ser una región donde predominan los niños y las mujeres en edad fértil. Este hecho ha originado una historia de la fecundidad y, dentro de este contexto, del embarazo de la adolescente como fenómenos que han provocado intensa preocupación en la región, basta considerar que la tasa de natalidad por 1000 habitantes en América Latina en 1950 sobrepasaba los 40 puntos, y sólo ahora, después de sesenta años, al año 2010, se espera que este indicador descienda a 20 puntos (1).

En el mundo 17 millones de niños nacieron de madres adolescentes de 15 a 19 años, de los cuales 16 millones nacieron en países en vías de desarrollo, que corresponden a 15-20% de todos los nacimientos, 85% de mujeres adolescentes del mundo se encuentran en estos países y 25% de las muertes maternas ocurren en este grupo. Aunque las tasas de natalidad han descendido para las adolescentes en la mayoría de países desarrollados; en África Subsahariana, América Latina y el Caribe,

los descensos han sido escasos; por tanto el embarazo en adolescentes sigue siendo un problema de salud pública desafiante, a pesar de los progresos en la mejora de los servicios materno-infantiles y los cambios culturales en la región (2,3).

A pesar de los logros obtenidos en el sistema de salud peruano el embarazo en adolescentes continúa siendo un problema en nuestro país, razón por el cual nos motivo a realizar este estudio, para cuantificar la frecuencia del embarazo en adolescentes en hospitales del Ministerio de Salud del Perú durante el año 2008, según región natural, institución hospitalaria y etapa de la adolescencia

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se estudiaron a todas las mujeres de 10 a 19 años de edad, cuyos partos fueron atendidos en 23 Hospitales del Ministerio de Salud del Perú de las tres regiones naturales (costa, sierra y selva), del norte, centro y sur del país, entre el 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2008, haciendo un total 17,965.

Siendo difícil realizar este estudio en todos los hospitales del Perú por la difícil accesibilidad geográfica, escaso número de partos atendidos y falta de informatización sobre todo en provincias, se seleccionó hospitales ubicados en la capital de la región, donde se atienden la mayor cantidad de partos, siendo la condición necesaria que utilicen la Historia Clínica Perinatal y el Sistema Informático Perinatal (SIP2000) oficializada por el Ministerio de Salud.

Los instrumentos que se utilizaron fueron la historia

¹ Doctora en Salud Pública. Obstetrix del Hospital Hipólito Unanue de Tacna

² Doctor en Salud Pública. Pediatra y Neonatólogo. Profesor Principal de la Universidad Nacional Jorge Basadre de Tacna.

³ Médico Residente de Pediatría. Hospital Honorio Delgado de Arequipa

clínica perinatal y la base de datos del Sistema Informático Perinatal (SIP2000) del Ministerio de Salud del Perú.

Para la obtención de la frecuencia de embarazo en adolescentes, se utilizó frecuencia relativa por 100 nacimientos, para cada hospital, región natural y a nivel de todo el país.

RESULTADOS

Durante el año 2008 en los 23 hospitales del Ministerio de Salud participantes del presente estudio, se atendieron 93.589 partos, de las cuales 17.965 fueron adolescentes.

En la tabla y figura 1, se aprecia la frecuencia de embarazo en adolescentes, del total de partos ocurridos en estos hospitales, teniendo para el año 2.008 una frecuencia de 19,2 por 100 nacimientos; esta frecuencia fue mayor en los hospitales Apoyo de Iquitos, Apoyo de Yarinacocha y Santa Rosa de Puerto Maldonado con el 30,8, 29,4 y 27,7 por 100 nacimientos respectivamente; mientras que las frecuencias más bajas se presentaron en los hospitales San Bartolomé de Lima, Carlos Monge Medrano de Juliaca y Manuel Nuñez Butrón de Puno con 13,3, 13,6 y 13,7% respectivamente.

Al analizar las tasas de incidencia por región natural, podemos apreciar que la región de la selva presentó la frecuencia de embarazo en adolescentes más alta con 29%, seguida de la costa con 18,1% y la más baja se presentó en hospitales ubicados en la sierra con 17,6%. tabla y figura 2.

Comparando las frecuencias de embarazo en adolescentes por regiones naturales, y aplicando la prueba de Chi2 para comparación de proporciones, estas presentaron diferencias estadísticamente significativas (p< 0,01).

De acuerdo a las etapas de la adolescencia, 0,99% cursaron su embarazo en etapa temprana de la adolescencia, 22,45% en etapa media y la mayoría en etapa tardía (76,56%), es decir que de cada 4 adolescentes una fue menor de 17 años y 3 de ellas se encontraba en etapa tardía de su adolescencia.

TABLA 1. Frecuencia de embarazos en adolescentes Hospitales del Ministerio de Salud del Perú año 2008

Nº	HOSPITAL	Total de Partos	ADOLESCENTES	
			Nº	% (*)
1	H. de Apoyo de Iquitos	3623	1116	30.80
2	H. de Apoyo de Yarinacocha	2184	641	29.35
3	H. Santa Rosa de Puerto Maldonado	1503	416	27.68
4	H. Regional de Pucallpa	3166	867	27.38
5	H. Regional de Cajamarca	2416	576	23.84
6	H. de Apoyo de Sullana	4610	1059	22.97
7	Centro Referencial Kennedy de Ilo	700	151	21.57
8	H. Belén de Trujillo	3661	735	20.08
9	H. Regional de Ayacucho	2881	576	19.99
10	H. Nacional Hipólito Unanue	9774	1951	19.96
11	H. María Auxiliadora	8897	1765	19.84
12	H. Daniel Alcides Carrión de Huancayo	2815	533	18.93
13	H. Regional de Trujillo	3488	659	18.89
14	H. Hipólito Unanue de Tacna	3570	674	18.88
15	H. El Carmen de Huancayo	1868	348	18.63
16	H. Antonio Lorena de Cusco	2985	506	16.95
17	H. de Apoyo Víctor Ramos G. de Huaraz	2162	352	16.28
18	Instituto Especializado Materno Perinatal	17392	2784	16.01
19	H. Regional de Cusco	2792	442	15.83
20	H. Goyeneche de Arequipa	2354	372	15.80
21	H. Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno	1603	219	13.66
22	H. Carlos Monge Medrano de Juliaca	2095	284	13.56
23	H. San Bartolomé de Lima	7050	939	13.32
TOTAL		93589	17965	19.20

(*) Porcentaje sobre el total de partos en cada hospital.

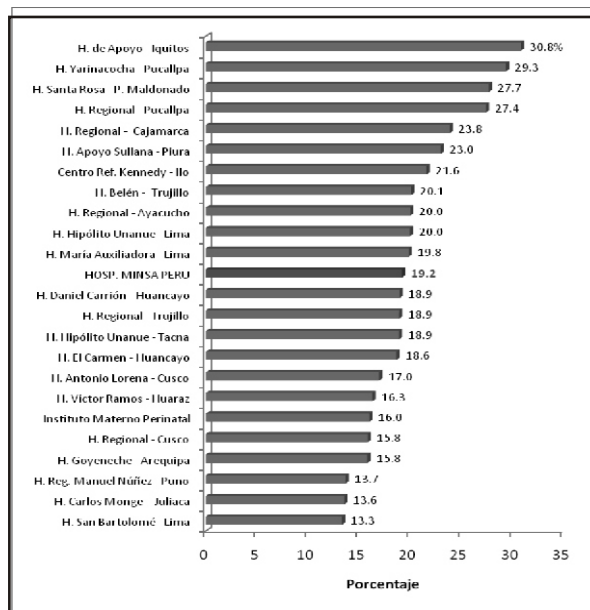


FIGURA 1. Frecuencia de embarazos en adolescentes Hospitales del Ministerio de Salud del Perú año 2008

TABLA 2. Frecuencia de embarazos en adolescentes según Región Natural Hospitales del Ministerio de Salud 2008

Nº	HOSPITAL	Total de Partos	ADOLESCENTES	
			Nº	%
COSTA				
1	H. de Apoyo de Sullana	4610	1059	22.97
2	H. Regional de Trujillo	3488	659	18.89
3	H. Belén de Trujillo	3661	735	20.08
4	Instituto Especializado Materno Perinatal	17392	2784	16.01
5	H. San Bartolomé de Lima	7050	939	13.32
6	H. Nacional Hipólito Unanue	9774	1951	19.96
7	H. María Auxiliadora	8897	1765	19.84
8	Centro Referencial Kennedy de Ilo	700	151	21.57
9	H. Hipólito Unanue de Tacna	3570	674	18.88
SIERRA				
10	H. Regional de Cajamarca	2416	576	23.84
11	H. de Apoyo Víctor Ramos G. de Huaraz	2162	352	16.28
12	H. Daniel Alcides Carrión de Huancayo	2815	533	18.93
13	H. El Carmen de Huancayo	1868	348	18.63
14	H. Regional de Ayacucho	2881	576	19.99
15	H. Goyeneche de Arequipa	2354	372	15.80
16	H. Regional de Cusco	2792	442	15.83
17	H. Antonio Lorena de Cusco	2985	506	16.95
18	H. Regional Manuel Nuñez Butrón de Puno	1603	219	13.66
19	H. Carlos Monge Medrano de Juliaca	2095	284	13.56
SELVA				
20	H. de Apoyo de Iquitos	3623	1116	30.80
21	H. de Apoyo de Yarinacocha	2184	641	29.35
22	H. Santa Rosa de Puerto Maldonado	1503	416	27.68
23	H. Regional de Pucallpa	3166	867	27.38
TOTAL		93589	17965	19.20

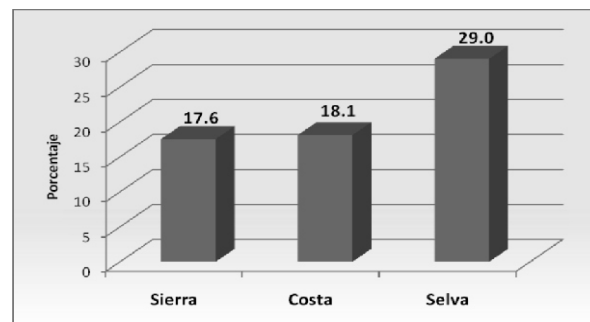


FIGURA 2. Frecuencia de embarazos en adolescentes según Región Natural 2008

TABLA 3. Clasificación según etapas de la adolescencia Hospitales del Ministerio de Salud 2008

ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA	Nº	%
Adolescencia Temprana (10-13)	177	0.99
Adolescencia Media (14-16)	4034	22.45
Adolescencia Tardía (17-19)	13754	76.56
TOTAL	17965	100.00

DISCUSIÓN

En América Latina entre un 15-25% de los recién nacidos vivos son hijos de madres menores de 20 años (4). En el Perú el embarazo adolescente es considerado un problema de salud pública grave ya que cada año nacen aproximadamente 77,000 recién nacidos vivos hijos de madres adolescentes; así la incidencia anual del embarazo adolescente en nuestro país fue de aproximadamente 14% del total de nacimientos (5,6), habitualmente corresponden a un embarazo no planificado, con consecuencias desfavorables para la madre y su hijo, puesto que aumenta la probabilidad de deserción escolar, multiparidad, desempleo, fracaso en la relación de pareja, perpetuación del ciclo de pobreza y feminización de la misma.

La incidencia de embarazo en adolescentes atendidas en 23 hospitales del Ministerio de Salud del Perú, durante el año 2008 fue 19,2% (Tabla 1). Lo que significa que uno de cada 5 partos en hospitales, se produce en mujeres de 10 a 19 años, esta cifra se encuentra en el promedio Latinoamericano (3,7,8,9). A nivel nacional, Doig (10) en el Instituto Especializado Materno Perinatal en el año 2003, encontró 17,6% de partos en adolescentes, Yu (11) en el hospital Daniel Alcides Carrión en los años 1995-1997 encontró 18,6% de parto en adolescentes, cifras semejantes a nuestro estudio.

A nivel internacional, Donoso (12) en Chile en el año 2005, reportó 15,61% de nacidos vivos correspondientes a madres adolescentes; Lezcano (13), Romano (14) y Benitez (15) en Corrientes Argentina encontraron 14,9%, 20,9% y 30,5% respectivamente, Amaya (16) en Bogotá Colombia 28,1% y Campo (17) en Sevilla España, encontró 5,2% de partos en adolescentes, cifras muy variadas respecto a la nuestra.

La región de América Latina está muy lejos de los niveles de fecundidad que muestran los países desarrollados. La única gran región del mundo en que hubo un aumento de la fecundidad adolescente en los últimos 30 años fue América Latina y el Caribe, la que, de hecho, está actualmente solo detrás de África (18).

Si bien la tasa de fecundidad de las adolescentes ha venido descendiendo en la gran mayoría de los países, aún así su conducta reproductiva es de gran preocupación. En comparación con los cambios observados en las tasas de fecundidad de los grupos de mujeres de mayor edad debido al uso de métodos de planificación familiar, la reducción de la fecundidad en las adolescentes es esencialmente

resultado de la postergación de la primera unión. En el Perú, no se aprecian cambios significativos en la fecundidad de adolescentes en los últimos nueve años. Según los resultados de la ENDES Continua 2009, del total de adolescentes de 15 a 19 años el 13,7% ya estuvieron alguna vez embarazada, de éstas el 11,1% son madres y el 2,7% están gestando por primera vez; estos resultados difieren ligeramente de los obtenidos en la ENDES 2000 (5).

De acuerdo a etapas de la adolescencia, el 0,99% cursan un embarazo en etapa temprana, 22,45% en etapa media y el 76,56% en etapa tardía (Tabla 3), de cada 4 adolescentes embarazadas, tres de ellas se encuentra en etapa tardía de la adolescencia. Lo que nos muestra que la mayoría tienen menor riesgo, este hallazgo también se reporta en ENDES Continua 2009 y otros estudios nacionales (1,5,19,20); este resultado es esperado si se tiene en cuenta que las relaciones sexuales son más frecuentes en etapa tardía de la adolescencia en nuestro medio (21).

Campo (17) en Sevilla España, encontró que del total de partos en adolescentes, corresponden a adolescentes intermedias 14,2% y 85,8% en etapa tardía, no encontró embarazos en etapa temprana, lo que difiere con nuestra realidad peruana.

Se concluye que la frecuencia de embarazo en adolescentes en hospitales del Ministerio de Salud del Perú durante el año 2008 fue 19,2 por 100 nacimientos, con diferencias estadísticamente significativas entre regiones naturales, la etapa tardía de la adolescencia (17 a 19 años) fue el período más frecuente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. La Salud de los Adolescentes y los Jóvenes en las Américas: Escribiendo el Futuro. Comunicación para la Salud N° 6. Washington D.C. E.U.A. 1995.
2. Sandoval J, Mondragón F, Ortiz M. Complicaciones materno perinatales del embarazo en primigestas adolescentes: Estudio caso-control. Rev Per Ginecol Obstet 2007; 53(1): 28-34.
3. Conde A, Belizán J, Lammers C. Maternal perinatal morbidity and mortality associated with adolescent pregnancy in Latin America: Cross sectional study. American Journal of Obstetrics and Gynecology 2005; 192: 342-349.
4. León P, Minassian M, Borgoño R, Bustamante F. Embarazo adolescente. Revista Pediatría Electrónica. Universidad de Chile 2008; 5(1).
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES Continua 2009. Perú Lima, Mayo 2010.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Casi 80 mil embarazos adolescentes se dio el 2008. <http://radio.capital.com.pe>
7. Parra J, Pinedo A, Távora I, Vereau D, Ayasta C. Comportamiento reproductivo de las adolescentes. Hospital de Apoyo María Auxiliadora de Lima. X Congreso Peruano de Obstetricia y Ginecología. Perú, Setiembre 1990.
8. Munitz M, Silber T. El embarazo en adolescentes: Enfoque Clínico Epidemiológico. Salud Reproductiva en las Américas. Organización Panamericana de la Salud 1992. p. 96-124.
9. Soderó H, Lezcano S, Vallejos M. Características del recién nacido en madres adolescentes. Universidad Nacional del Nordeste. Comunicaciones Científicas y Tecnológicas 2005. Corrientes Argentina.
10. Doig J. Indicadores perinatales en hijos de madres adolescentes del Instituto Especializado Materno Perinatal durante el año 2003. Revista Peruana de Pediatría 2006; Enero-Abril: 6-11.

11. Yu Tang J. Complicaciones perinatales y vía de parto en recién nacidos de madres adolescentes tempranas y tardías 1995-1997. Anales de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2000; 61(1).
12. Donoso E. Embarazo adolescente: un problema país. Rev Chil Obstet Ginecol 2008; 73(5): 291-292.
13. Lezcano S, Vallejos M, Sodero H. Características del recién nacido en madres adolescentes. Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina 2005, (149): 6-8.
14. Romano M, Blanc L. Madres adolescentes: ¿Factor de riesgo para bajo peso al nacer y prematuridad? Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina (Corrientes Argentina) 2008; (179): 5-7.
15. Benitez N, Locatelli V, Obregón K, Abreo G. Resultados perinatales en madres adolescentes. Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina 2008; (187): 6-9.
16. Amaya J, Borrero C, Ucrós S. Estudio analítico del resultado del embarazo en adolescentes y mujeres de 20 y 29 años en Bogotá. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología 2005; 56(3): 216-224.
17. Campo A, Carranza V, Flor C, Duran L, González A. Morbilidad perinatal en madres adolescentes y sus recién nacidos en el Hospital Universitario Virgen Macarena en el año 2005. Anales de Pediatría 2007; 66(2): 216.
18. Rodríguez J. Reproducción adolescente y desigualdades en América Latina y el Caribe: un llamado a la reflexión y a la acción. Organización Iberoamericana de Juventud. Santiago de Chile, Noviembre 2008.
19. Aliaga M. Características Sociales de Adolescentes Embarazadas del Instituto Materno Perinatal. Tesis para Optar el Grado de Maestro en Salud Comunitaria con Mención en Materno Infantil y Población. Universidad Particular Cayetano Heredia. Escuela de Post-Grado Víctor Alzamora Castro. Lima, 1996.
20. Chávez I. Embarazo en adolescentes en el hospital Regional Cayetano Heredia de Piura. Tesis para Optar el Grado de Maestro en Medicina. Universidad Particular Cayetano Heredia. Lima, 1989.
21. Catacora W. Conocimientos, conductas y actitudes sexuales en escolares adolescentes de 4º y 5º año de secundaria de Colegios Estatales Mixtos de Tacna 1993. Tesis para optar el Grado de Bachiller en Medicina. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Perú. 1995.

CORRESPONDENCIA:

Diana Huanco Apaza
dianahuancoapaza@yahoo.es

Recibido: 05/01//2011

Aceptado: 26/03/2011