



Trabajo Monográfico para optar al Título de Doctor en Medicina y Cirugía.  
Informe Final.

Comportamiento clínico del embarazo en adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el Hospital Amistad México-Nicaragua del municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

Tutor:

Dr. José Francisco Reyes Ramírez  
Profesor Titular  
Facultad de Ciencias Médicas. UNAN-Managua.

Autores:

Br. María Guadalupe Ramírez Zamora.  
Br. Fernando Alexander Ramírez Zamora.  
Br. Alfonso Ricardo Pérez Ayestas.

Introducción

La tasa mundial de embarazo adolescente estima 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas entre 15 y 19 años, sólo superadas por las de África subsahariana.

Nicaragua es el país con mayor cantidad de embarazo en adolescentes en Latinoamérica con 109/1000 embarazos (UNICEF, 2015) Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2013, el departamento de Managua representó el primer lugar de embarazo adolescente en el país con el 18.09% (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Planteamiento del problema

A nivel latinoamericano, Nicaragua es el país con mayor proporción de embarazos en adolescentes. El 26.3% de los embarazos son de adolescentes, es decir, 110 de cada 1,000 mujeres adolescentes de 15 a 19 años son madres. Los mayores porcentajes se encuentran en Jinotega (38.0%) RACCN (30.0%). A partir de la caracterización y delimitación del problema antes expuesto, se plantea la siguiente pregunta principal de investigación:

¿Cuál es el comportamiento clínico del embarazo en adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el programa de control prenatal (CPN), del Hospital Amistad México-Nicaragua del municipio de Ticuantepe, Managua, en el periodo del 1° de Enero al 31 de Diciembre 2019?

Objetivos

General:

Evaluar el comportamiento del Embarazo en adolescentes de 15 a 19 años que asistieron al programa de control prenatal (CPN), del Hospital Amistad México-Nicaragua del municipio de Ticuantepe, Managua, en el periodo del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2019.

Específicos:

1. Caracterizar sociodemográficamente a las adolescentes en estudio.
2. Describir los antecedentes obstétricos de las adolescentes embarazadas que asisten a control prenatal del Hospital Amistad México-Nicaragua.
3. Identificar las características clínicas del embarazo actual en adolescentes embarazadas que asisten a control prenatal del Hospital Amistad México-Nicaragua.
4. Determinar la vía de finalización del embarazo en las adolescentes embarazadas que acudieron a control prenatal en el periodo de estudio.

Diseño metodológico

Tipo de Estudio

El enfoque investigativo fue cuantitativo de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, retrospectivo. (OPS/OMS, 2010). (Gordillo Moscoso & Medina Moreno, 2012).

Universo

El universo del estudio estuvo conformado por 110 adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de control prenatal, provenientes de los diferentes sectores atendidos por el Hospital Amistad México-Nicaragua ubicado en el municipio de Ticuantepe, Managua, durante el periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2019.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 86 adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de control prenatal, provenientes de los diferentes sectores atendidos por el Hospital Amistad México-Nicaragua ubicado en el municipio de Ticuantepe, Managua, durante el periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2019. El tipo de muestreo fue de tipo probabilístico, aleatorio simple.

Técnicas y procedimientos

La técnica utilizada fue la revisión documental, a través de la revisión de expedientes clínicos (fuente secundaria) de adolescentes embarazadas de 15 a 19 años, atendidas en el programa de control prenatal (CPN). Se realizó el llenado de un instrumento el cual fue diseñado de acuerdo a los objetivos específicos de la investigación, basados en la revisión bibliográfica por parte del equipo de investigación. El instrumento estuvo estructurado en 4 capítulos: el primero de ellos contenía información acerca de las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas, el segundo capítulo presentó 7 ítems, para evaluar los antecedentes obstétricos de la adolescente embarazada, el tercer capítulo determinó las características clínicas del embarazo actual de las adolescentes embarazadas. El último capítulo identificó la vía de finalización del embarazo actual de las adolescentes embarazadas en estudio.

Plan de tabulación y análisis

La información obtenida posteriormente se procesó en una base de información, donde fueron procesadas y analizadas para lo cual se utilizó el Programa SPSS 22.0v. Para windows. Posteriormente se analizó y organizó a través de tablas y figuras en los que se aplicó frecuencias y porcentajes, considerando los objetivos del estudio, usando para ello el sistema Windows con el programa OFFICE 2015.

Aspectos Éticos

Se respetaron los derechos de los adolescentes embarazados del presente estudio, establecidos en la Declaración de Helsinki del año 1989, por la Asociación Médica Mundial (AMM), así como la constitución política y en las leyes de la República de Nicaragua (Ley 287). (Mazzanti Di Ruggiero, 2011), manteniendo su anonimidad, dando total seguridad de los datos.

Tabla 1: Características sociodemográficas de adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

Características sociodemográficas	Número	%
<b>Edad</b>		
15-16 años	31	36.1
17-19 años	55	63.9
<b>Escolaridad</b>		
Analfabeta	1	1.2
Primaria	16	18.6
Secundaria	64	74.4
Universitaria	5	5.8
<b>Estado civil</b>		
Soltera	25	29.1
Casada	11	12.8
Unión Libre	50	58.1
<b>Religión</b>		
Católica	55	64.0
Evangélica	29	33.7
Otras	2	2.3
<b>Procedencia</b>		
Urbano	20	23.3
Rural	66	76.7

Tabla 4: Edad vs. Número de embarazos previos en adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

Edad	Número de embarazos anteriores						Total
	Ninguno	Uno	Dos	Tres	Cuatro o más		
15-17 años	29	93.6	2	6.4	0	0	31
18-19 años	35	63.7	17	30.9	3	5.4	55
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>74.4</b>	<b>19</b>	<b>22.0</b>	<b>3</b>	<b>3.4</b>	<b>86</b>

Tabla 5: Estado civil vs. Número de parejas sexuales en adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

Estado civil	Número de parejas sexuales						Total
	Uno	Dos	Tres	Cuatro o más			
Soltera	18	72.0	7	28.0	0	0	31
Casada	10	90.9	1	9.0	0	0	55
Unión Libre	42	84.0	7	14.0	1	2.0	50
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>81.3</b>	<b>15</b>	<b>17.4</b>	<b>1</b>	<b>1.1</b>	<b>86</b>

Tabla 7: Religión vs. Deseo de estar embarazada actualmente en las adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

Religión	Embarazo actual es deseado				Total
	Si	No	%	%	
Católica	21	38.2	34	61.8	55
Evangélica	13	44.8	16	55.2	29
Otra	0	0	2	100.0	2
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>39.5</b>	<b>52</b>	<b>60.5</b>	<b>86</b>

Tabla 8: Procedencia vs. Número de hijos vivos en adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

Procedencia	Número de Hijos						Total
	Ninguno	Uno	Dos	Tres	Cuatro o más		
Urbano	15	75.0	4	20.0	1	5.0	20
Rural	51	77.3	13	19.7	2	3.0	66
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>76.7</b>	<b>17</b>	<b>19.8</b>	<b>3</b>	<b>3.5</b>	<b>86</b>

Tabla 9: Inicio de vida sexual activa vs. Número de embarazos previos en adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

IVSA	Número de embarazos anteriores						Total
	Ninguno	Uno	Dos	Tres	Cuatro o más		
11 a 13 años	10	71.4	3	21.4	1	7.2	14
14 a 16 años	34	68.0	14	28.0	2	4.0	50
17 a 19 años	20	90.9	2	9.0	0	0	22
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>74.4</b>	<b>19</b>	<b>22.1</b>	<b>3</b>	<b>3.5</b>	<b>86</b>

Tabla 10: Vías de finalización del embarazo de las adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

Vías de finalización del embarazo	Número	%
Parto vaginal	72	83.7
Cesárea	14	16.3

Figura 13: Semanas de gestación de las adolescentes embarazadas al momento de la captación en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua, en el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre de 2019.

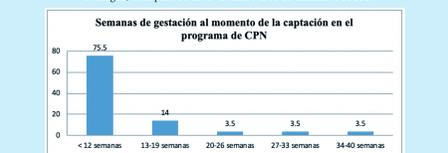


Figura 14: Número de controles prenatales realizados a las adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua, en el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre de 2019.



Figura 15: Deseo de estar embarazada según las adolescentes atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua, en el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre de 2019.



Figura 16: Patologías asociadas en el desarrollo del embarazo de las adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua. 2019.

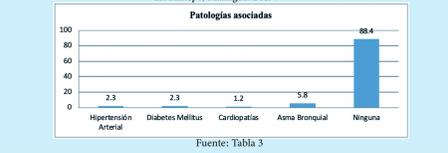
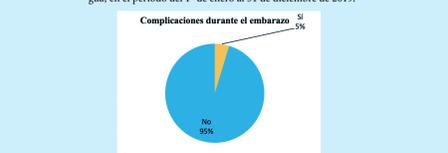


Figura 17: Hospitalizaciones durante el embarazo en las adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua, en el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre de 2019.



Figura 18: Complicaciones en el desarrollo del embarazo en las adolescentes de 15 a 19 años atendidas en el programa de CPN del Hospital Amistad México-Nicaragua del Municipio de Ticuantepe, Managua, en el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre de 2019.



Conclusiones

1. Predominaron las adolescentes embarazadas de 18 a 19 años, con un nivel de escolaridad de Secundaria, en unión libre, de religión católica, teniendo una procedencia rural.
2. En relación a los antecedentes obstétricos: la edad de menarca fue de 12 a 14 años, IVSA de 14 a 16 años, en su mayoría con 1 compañero sexual, nulíparas, la mayoría No utilizaron métodos anticonceptivos.
3. La captación de la adolescente embarazada al programa de control prenatal se realizó en su mayoría antes de la semana 12, teniendo por lo menos 4 controles prenatales, solamente el 39.5% tenía el deseo de continuar con su embarazo.
4. La vía de finalización del embarazo que prevaleció fue el parto vaginal para el abordaje del embarazo adolescente.

Recomendaciones

Al Ministerio de Salud (MINS):

- A) Desarrollar acciones estratégicas dentro de un proceso de actualización acerca de los factores asociados al embarazo adolescente, haciendo énfasis en los beneficios del control prenatal.
- B) Impulsar un proceso de formación y capacitación de la red comunitaria en el campo de la salud sexual y reproductiva, haciendo énfasis en la información sobre el embarazo adolescente, su prevención y consecuencias.
- C) Fortalecer las capacidades del personal médico y asistencial, dentro de un compromiso individual y social del conocimiento en salud sexual y reproductiva; para desarrollar e impulsar prácticas adecuadas en el manejo y seguimiento del embarazo en adolescentes.
- D) Determinar una estrategia intersectorial que conjugue los esfuerzos de los servicios de salud, MINS, MINED y la comunidad con la finalidad que se utilicen de manera efectiva los servicios de salud.

Al Hospital Amistad México-Nicaragua del municipio de Ticuantepe:

- A) Promover información oportuna y adecuada en salud sexual y reproductiva, a fin de promover en los adolescentes del municipio el retraso del inicio de vida sexual.
- B) Coordinar el trabajo conjunto con las escuelas locales donde se impartan clases a adolescentes y jóvenes donde debe utilizarse la estrategia información, educación, comunicación, y replicación de lo nuevo aprendido a la comunidad.
- C) Reforzar las redes comunitarias, para que transmitan información referente al embarazo adolescente, integrando a los maestros de los centros escolares, grupos religiosos, líderes comunitarios y juventud, que manejan el tema de embarazo adolescente, motivando la incorporación del núcleo familiar.