**Morfovirtual 2022**

**VI Congreso virtual de Ciencias Morfológicas.**

**Sexta Jornada Científica de la Cátedra Santiago Ramón y Cajal**

**Caracterización del aborto provocado en adolescentes de un consultorio médico**

**Characterization of miscarriage among adolescents in a physician's office**

Dra. Giselle Lucila Vázquez Gutiérrez1, Dr. Luis Armando Martínez Barreiro2, Dr. Jesús Daniel de la Rosa Santana3, Dr. Julio Roberto Vázquez Palanco4, Est. Jimmy Javier Calás Torres5

1 Especialista 2do Grado Pediatría. Dirección de Ciencia e Innovación Tecnológica. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Granma, Cuba.

2Especialista 2do Grado Bioestadística. Dirección de Ciencia e Innovación Tecnológica. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Granma, Cuba.

3Residente de Primer año en Medicina General Integral. Policlínico Docente René Vallejo Ortiz. Granma. Cuba

4Especialista de II Grado en Pediatría y Medicina Intensiva-Emergencias. Profesor Auxiliar. Hospital Pediátrico Docente Hermanos Cordové. Granma, Cuba.

5Estudiante de Segundo Año de la carrera de Medicina. Alumno Ayudante de Inmunología. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Granma. Cuba.

1Autor para la correspondencia: gisellevg@infomed.sld.cu

**RESUMEN**

**Introducción:** la población adolescente es considerada de gran importancia en el estudio de la salud sexual y reproductiva. El aborto se ha instalado como un método que alterna con los demás métodos anticonceptivos y que constituye una problemática en la actualidad con gran aumento del número de casos.

**Objetivo:** caracterizar los factores demográficos, antecedentes reproductivos y socio económicos en adolescentes con aborto provocado.

**Método:** se realizó un estudio descriptivo transversal en adolescentes del Consultorio Médico Familiar 8, Policlínico 2 Ángel Ortíz Vázquez de Manzanillo. El universo estuvo constituido por 60 adolescentes de 15-19 años, se realizó un muestreo aleatorio simple, quedando conformada una muestra de 55 féminas. El período de estudio abarcó los meses de mayo a noviembre del 2020. Se analizaron las siguientes variables: aborto provocado, estado civil, abortos anteriores, hijos anteriores, y número de convivientes.

**Resultados:** el 81,8 % de las adolescentes experimentaron aborto provocado. Predominaron las adolescentes solteras (80 %) y las adolescentes con abortos anteriores (71, 1 %). El 73,3 % de los abortos se presentaron en adolescentes con hijos anteriores. Según el números de miembros en la convivencia familiar el 82, 2 % convivían con 5 o más personas.

**Conclusiones:** El abordaje de algunos determinantes demográficos, antecedentes reproductivos y socioeconómicos en las características del aborto en adolescentes nos permiten comprender mejor la variabilidad del aborto en estas edades de riesgo. Existe predominio de las féminas solteras, que han presentado abortos anteriores, con hijos y donde la convivencia familiar excede los 5 miembros.

**Palabras clave:** Aborto; Aborto Provocado; Conducta Sexual; Sexualidad; Amenaza de Aborto; Aborto Habitual.

**ABSTRACT**

**Introduction:** the adolescent population is considered of great importance in the study of sexual and reproductive health. Abortion has been installed as a method that alternates with other contraceptive methods and constitutes a current problem with a large increase in the number of cases.

**Objective:** to characterize demographic factors, reproductive and socioeconomic background in adolescents with induced abortion.

**Method:** a cross-sectional descriptive study was carried out in adolescents of the Family Medical Clinic 8, Polyclinic 2 Ángel Ortíz Vázquez of Manzanillo.The universe consisted of 60 adolescents aged 15-19 years, a simple random sampling was carried out, resulting in a sample of 55 females. The study period covered the months of May to November 2020. The following variables were analyzed: induced abortion, marital status, previous abortions, previous children, and number of cohabitants.

**Results:** 81.8% of the adolescents experienced induced abortion. Unmarried adolescents (80 %) and adolescents with previous abortions (71.1 %) predominated. A total of 73.3% of abortions occurred in adolescents with previous children. According to the number of members in the family cohabitation 82, 2 % cohabited with 5 or more persons.

**Conclusions:** The approach of some demographic determinants, reproductive and socioeconomic antecedents in the characteristics of abortion in adolescents allow us to better understand the variability of abortion in these at-risk ages. There is a predominance of single women, who have had previous abortions, with children and where family cohabitation exceeds 5 members.

**Translated with www.DeepL.com/Translator (free version)Keywords:** Abortion; Abortion, Provoked; Sexual Behavior; Sexuality; Abortion, Threatened; Abortion, Habitual.

**INTRODUCCIÓN**

La adolescencia es la etapa que sucede entre la niñez y la adultez, un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales, en el cual es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período de vida. Es una etapa caracterizada por cambios en la esfera psicosocial que incluye el nivel de autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social. (1, 2)

El comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes constituye un problema por las consecuencias adversas que conllevaría para estos, su familia y su comunidad, el inicio de las relaciones sexuales sin el debido conocimiento de métodos para prevenir embarazos o infecciones de transmisión sexual. Una de esas consecuencias sería, precisamente, el embarazo adolescente; del cual se sabe que entraña riesgos tanto a la salud materna como infantil. El embarazo y los abortos durante la adolescencia muchas veces truncan las posibilidades de desarrollo social y en consecuencia la pérdida de su proyecto de vida.(3, 4)

El aborto es la interrupción del embarazo por causas naturales o deliberadamente provocadas que, puede constituir eventualmente un delito. Según Prada Rincón, (5) el aborto es la expulsión o extracción uterina de un embrión o de un feto de menos de 500 gramos, lo que corresponde con una edad gestacional de 20 a 22 semanas.

Se estima que en el mundo se producen al año más de 40 millones de abortos provocados. De esos abortos practicados anualmente, al menos 19 millones se consideran abortos inseguros. Estos se realizan sobre todo en los países en vías de desarrollo; así en África era el 97 % y en Asia del sur y central del 65 %. El aborto clandestino e inseguro es muy frecuente en países con leyes de aborto restrictivas, en particular en África Subsahariana y Latinoamérica.(6,7)

En Cuba, en el año 2019 según el Anuario Estadístico de este mismo año se reporta un 27,0 casos por 1 000 mujeres que presentaron aborto inducido. Y la mortalidad materna en el mismo año fue de 1,8 por 100 000 abortos provocados. (8)

En el Consultorio Médico Familiar ＃ 8, perteneciente al Policlínico ＃ 2 Ángel Ortíz Vázquez del municipio de Manzanillo se ha observado un alza en cuanto al número de casos que practican esta conducta.

El objetivo de esta investigación es caracterizar los factores demográficos, antecedentes reproductivos y socio económicos en adolescentes con aborto provocado para una mejor comprensión del porqué el aumento de esta práctica en esta área de salud.

**MÉTODO**

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en adolescentes del Consultorio Médico Familiar ＃ 8, del Policlínico ＃ 2 Ángel Ortíz Vázquez del municipio de Manzanillo, Granma en el período de mayo a noviembre del 2020. El universo estuvo constituido por 60 adolescentes entre 15 y 19 años, debido a que estos eran los grupos de edades con mayor incidencia en este aspecto. Se utilizó como criterio de exclusión: las adolescentes que decidieron no participar en el estudio, además se realizó un muestreo aleatorio simple, quedando conformada una muestra de 55 féminas. Se analizaron las siguientes variables: aborto provocado, estado civil, abortos anteriores, hijos anteriores, y número de convivientes.

Se emplearon las fichas familiares como fuentes de recolección de datos. Los datos fueron digitalizados con el empleo del paquete de ofimática Microsoft Office Excel 2016. Los resultados se expresaron en tablas y gráficos para mejor comprensión, utilizándose la estadística descriptiva.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación y el Consejo Científico del Policlínico al que pertenece el consultorio. Los datos obtenidos a partir de las fuentes fueron tratados de acuerdo con las normas éticas establecidas en la Declaración de Helsinki, garantizando el anonimato y la confidencialidad en todos los casos.

**RESULTADOS**

De los 55 adolescentes, 45 de ellas habían experimentado abortos provocados, representando el 81, 8 %. (Tabla 1)

**Tabla 1.** Prevalencia de aborto provocado en las adolescentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abortos provocados | № | % |
| Si | 45 | 81, 8 |
| No | 10 | 18, 2 |
| Total | 55 | 100 |

Fuente: Ficha familiar

El 80 % de los abortos se produjeron en adolescentes con estado civil soltero. (Tabla 2.)

**Tabla 2.** Relación del aborto provocado según estado civil de las adolescentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estado civil | Abortos | |
| № | % |
| Soltera | 36 | 80 |
| Casada o acompañada | 9 | 20 |
| Total | 45 | 100 |

n=45

El 71, 1 % de los abortos se produjeron en presencia de abortos anteriores. (Tabla 3)

**Tabla No 3.** Relación del aborto provocado según experiencias de abortos anteriores

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abortos anteriores | Abortos | |
| № | % |
| Si | 32 | 71, 1 |
| No | 13 | 28, 9 |
| Total | 45 | 100 |

n=45

En relación al aborto con la presencia de hijos anteriores, 33 adolescentes que abortaron tuvieron hijos anteriores que representa el 73, 3 %. (Tabla 4.)

**Tabla No 4.** Abortos según experiencias de hijos anteriores

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hijos anteriores | Abortos | |
| № | % |
| Si | 33 | 73, 3 |
| No | 12 | 26, 7 |
| Total | 45 | 100 |

n=45

En cuanto a la convivencia familiar (Tabla. 5) las mujeres que experimentaron abortos provocados, 37 convivieron con 5 o más miembros en su familia que representa el 82, 2 %.

**Tabla No 5.** Abortos según números de miembros en la convivencia familiar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Números de convivientes | Abortos | |
| № | % |
| 5 o más miembros | 37 | 82, 2 |
| Menos de 5 miembros | 8 | 17, 8 |
| Total | 45 | 100 |

**DISCUSIÓN**

El inicio de las relaciones sexuales es cada vez más tempranas, la inexperiencia propia de la edad, su condición de mujeres solteras y en ocasiones la falta de información trae consigo la posibilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual y embarazos tempranos, lo que puede contribuir a una vivencia negativa en las primeras relaciones sexuales.(9)

Bravo Torres y col. (10) realizaron una investigación en el Servicio de Ginecología del Hospital “Mariana Grajales” de Villa Clara en el período de un año (entre el primero de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2014), donde se obtuvo un total de 425 adolescentes que comprendían edades entre los 15 y 19 años y presentaban aborto provocado según diferentes métodos. Este resultado demuestra el aumento del número de interrupciones en el país.

Pérez-Arciniegas y col. (11) encontraron en un estudio realizado que de 200 adolescentes féminas que presentaron aborto, 197 fueron espontáneo (98,5 %), y solo 3 presentaron aborto provocado (1,5 %). No coincidiendo con dicha investigación, diferencia que puede estar dada por el tipo de investigación realizada, debido a que buscan otros resultados, así como de otros componentes socio-demográficos que se buscaban demostrar.

El estado civil también pasa a ser un condicionante a la hora de decidir interrumpir un embarazo. El ser soltera, hace aumentar la probabilidad de aborto. Favier Torres y col. (12) en su investigación realizada en el Hospital Municipal de Libolo, Angola pudieron corroborar que de 103 féminas con aborto, 58 eran solteras (56.3 %), coincidiendo con dicho estudio. En muchos países, sobre todo los del Tercer Mundo esta es una de las causas fundamentales del aborto provocado, debido a la incapacidad de las mujeres de mantener por sí solas a sus hijos, además de la aparición de embarazos no deseados por la falta de educación sexual.

García Mazorra y col. (7) obtuvieron en sus investigaciones que la mayoría de las adolescentes con aborto provocado se encontraban solteras, este resultado coincide con esta investigación, se constató además que un gran número de ellas presentaban más de una interrupción; es importante destacar además que muchas de las féminas son estudiantes.

Maravi Ricse (13) en su estudio pudo comprobar que gran parte las pacientes con aborto provocado presentan abortos anteriores, resultados que coinciden con este estudio. Este resultado puede estar dado debido a que muchas féminas utilizan de forma errónea y continua el aborto como método anticonceptivo. Además las que presentaron abortos anteriores tienen un mayor riesgo de presentar aborto espontáneo, debido a que esa recurrencia de pérdidas está asociado a diferentes factores, en su mayoría no modificables.

Los resultados obtenidos en el estudio según la experiencia de hijos anteriores coinciden con otros autores(14), quedando demostrado que en el caso de las familias con bajo nivel económico sobre todo en los países subdesarrollados y Tercer Mundistas abundan los abortos debido a esta causa, lo que puede estar dado por el recrudecimiento de las condiciones en el hogar, además de verse imposibilitadas las adolescentes de hacerse cargo de otro hijo; otros como Delgado Corrales(15), pudo constatar en su investigación que las adolescentes que presentaron aborto tuvieron experiencias de familias extensas.

Las adolescentes que viven en el consejo popular No.2 se caracterizan por pésimas condiciones en la vivienda, hacinamiento familiar, unido a los bajos salario de ingreso de sus familias que agravan más la situación e induce a las adolescentes al aborto provocado.

**CONCLUSIONES**

El abordaje de algunos determinantes demográficos, antecedentes reproductivos y socioeconómicos en las características del aborto en adolescentes nos permiten comprender mejor la variabilidad del aborto en estas edades de riesgo. Existe predominio de las féminas solteras, que han presentado abortos anteriores, con hijos y donde la convivencia familiar excede los 5 miembros. El estudio brinda mayor conocimiento con el objetivo de encaminar acciones de educación sexual y reproductiva en su prevención, para reducir su prevalencia y consecuencias.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Ramis Andalia RM, Sotolongo Codina PL. Aportes del pensamiento y las ciencias de la Complejidad al estudio de los determinantes de la salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2009 [citado 15 Nov 2020];35(4):65-77. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v35n4/spu08409.pdf>
2. Quintana Llano L. Cuba: fecundidad y toma de decisiones en torno a la reproducción. Miradas en contexto. Rev Nov Pob [Internet]. 2017 [citado 15 Nov 2020];13(25):[aprox. 20 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v13n25/rnp10117.pdf>
3. Álvarez Vázquez L, Salomón Avich N. El aborto en adolescentes en un contexto legal. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2012 [citado 15 Nov 2020];38(1):45-53. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v38n1/spu05112.pdf>
4. Corona Lisboa J, Ortega Alcalá J. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. MEDISAN [Internet]. 2013 [citado 15 Nov 2020];17(1):7886. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v17n1/san11113.pdf>
5. Prada Rincón DE, Rojas Herrera DM, Vargas Pineda P, Ramírez Cárdenas JA. El aborto en adolescentes, factores de riesgo y consecuencias: revisión de literatura. Salud Areandina [Internet]. 2015 [citado 15 Nov 2020]; 4(1): 64-77. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/268442986.pdf>
6. Freitas Goes E, S Menezes GM, C Almeida M da C, Barreto de Araújo TV, Valongueiro Alves S, Soares Britto e Alves MTS, et al. Racial vulnerability and individual barriers for Brazilian women seeking first care following abortion. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2020 [citado 15 Nov 2020]; 36(Sppl 1): 1-13. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/csp/v36s1/en_1678-4464-csp-36-s1-e00189618.pdf>
7. García Mazorra M, Cruz Quiróz VY. Prevalencia de los factores de riesgo del aborto reiterado en la adolescencia. Rev Cubana de Obstet Ginecol [Internet]. 2015 [citado 15 Nov 2020]; 41(1): 23-38. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v41n1/gin04115.pdf>
8. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de salud. Anuario Estadístico de Salud 2019. [Internet]. 2020 [citado 15 Nov 2020]. [aprox. 193 p.]. Disponible en: [http://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf](http://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electrónico-Español-2019-ed-2020.pdf)
9. Souza e Silva R de, L.B. Fusco C. Comportamento do aborto induzido entre jovens em situacão de pobreza de ambos os sexos – Favela México 70, São Paulo, Brasil, 2013. Reprodclim [Internet]. 2016 [citado 15 Nov 2020]; 31(1): 13-21. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1413208715000771?token=3432E5A2ECA8F33CAD7598CF1266B1D80A140A8D70A71722B78425055A469C143DF9D1887D406EC4CB546582B6F7BB26>
10. Bravo Torres Y, Cardet Niebla Y, Medina Escobar E, Machado Rojas F, Montero Silverio O. Comportamiento de la interrupción precoz y voluntaria  
    de la gestación en adolescentes. Act Méd Cen. [Internet]. 2020 [citado 15 Nov 2020]; 14(2): 161-171. Disponible en: <http://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1257/1371>
11. Pérez-Arciniegas E, Godoy-Albornoz D, Quiroz-Figuera D, Quiroz-Figuera D, Tovar-Thomas C, Romero-Herrera A, et al. Rev Biomed [Internet]. 2016 [citado 15 Nov 2020]; 27(1): 3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-2016/bio161b.pdf>
12. Favier Torres MA, Calzado Begué D, Manuel Yoba AH, Maynard Bermúdez R, Barbier Leyva A. Caracterización de adolescentes con aborto inducido en el Hospital Municipal de Libolo, Kwansa Sul, Angola. RIC [Internet]. 2018 [citado 15 Nov 2020]; 97(2):244-252. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1774>
13. Maravi Ricse SE. Aborto Espontáneo y factores asociados en mujeres a partir de los 35 años de edad atendidas en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” durante el año 2018 [Internet].Lima-Perú: Universidad Ricardo Palma. Facultad de Medicina Humana; 2020 [citado 15 Nov 2020]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2992/SMARAVI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Doblado Donis NI; De la Rosa Batista I; Junco Manrique A. Aborto en la adolescencia un problema de salud. Rev Cubana Obstet Ginecol.[Internet]; 2010.[citado 15 Nov 2020]. 36(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000300011&lng=es>.
15. Delgado Corrales NE. Factores asociados al aborto en las adolescentes de 11 a 18 años que acuden al Hospital de Santa Rosa de Puerto Maldonado de abril a junio del 2018 [Internet]. Puno-Perú: Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de Medicina Humana; 2018 [citado 15 Nov 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8340/Delgado_Corrales_Norman_Edmir.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Faithful S. Mexico’s Choice: Abortion Laws and their Effects Throughout Latin America [Internet]. Washington, USA: [COHA](http://www.coha.org/); 2016 [citado 15 Nov 2020]. Disponible en: <http://www.coha.org/wp-content/uploads/2016/09/Mexico-Abortion-Laws-ACTUAL.pdf>