

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2239>

Consecuencias socioeconómicas y sanitarias de los embarazos adolescentes en Ecuador en el período 2015-2021

Socioeconomic and health consequences of adolescent pregnancies in Ecuador in the period 2015-2021

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval

monicacs48@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-0672-3301>

Evelyn Paulina Chacha-Ochoa

evelynco73@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1142-1172>

Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez

shanderlynhs26@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-4757-5453>

Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

virginiazv09@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-3995-2952>

Recibido: 15 de junio 2022

Revisado: 10 de agosto 2022

Aprobado: 15 de septiembre 2022

Publicado: 01 de octubre 2022

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

RESUMEN

Objetivo: Identificar los problemas de salud que se presentan en la madre adolescente y el feto al nacer, a través del análisis de los factores de riesgos, así como las consecuencias sociales, económicas, familiares y sanitarias para las madres adolescentes ecuatorianas. **Método:** Investigación documental, con revisión bibliográfica puesto que mediante la recolección de datos en páginas web como Scielo, Ministerio de Salud Pública, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, google académico. **Resultados y conclusiones:** Debido al número de nacidos vivos de niñas y adolescentes en los últimos años, Ecuador ha sido catalogado como el segundo país con más embarazos adolescentes en Latinoamérica, evidenciando que tiene deficiencias en sus distintos programas de educación sexual y reproductiva, lo que hace evidente que el embarazo adolescente ya no solo es una problemática personal de la joven y su familia, sino una problemática socioeconómica y sanitaria del país

Descriptor: Embarazo adolescente; planificación socioeconómica; vigilancia sanitaria. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To identify the health problems that occur in the adolescent mother and the fetus at birth, through the analysis of risk factors, as well as the social, economic, family and health consequences for Ecuadorian adolescent mothers. **Method:** Documentary research, with a bibliographic review since through the collection of data on web pages such as Scielo, Ministry of Public Health, National Institute of Statistics and Censuses, academic google. **Results and conclusions:** Due to the number of live births of girls and adolescents in recent years, Ecuador has been classified as the second country with the most adolescent pregnancies in Latin America, evidencing that it has deficiencies in its different sexual and reproductive education programs, which makes it clear that adolescent pregnancy is no longer just a personal problem for the young woman and her family, but also a socioeconomic and health problem for the country

Descriptors: Teenage pregnancy; socioeconomic planning; health surveillance. (Source: DeCS).

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud se define embarazo adolescente, cuando se produce en mujeres cuyo rango de edad esta entre los 10 y 19 años, siendo un problema de salud que pone en riesgo la vida del bebé y la madre durante el embarazo y el parto. En Ecuador los embarazos adolescentes cada año aumenta su cifra, por lo cual, pasó de ser una amenaza para la salud personal de las jóvenes y pérdida económica para sus familiares, para convertirse en una problemática social y de salud pública, con altas repercusiones en la economía del país. Debido a esto, en la década de 1990 el Ministerio de Salud Pública del Ecuador elabora el programa de atención a adolescentes, en el cual incluye la preocupación por las consecuencias que tienen los embarazos adolescentes en el país ¹.

Las cifras registradas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC) en Ecuador del 2019 -publicadas en 2020- demuestran que en ese año hubo un total de 51.711 embarazos de madres menores a los 19 años. De ellos, 1.816 corresponde a madres de entre 10 y 14 años de edad y los otros 49.895 a madres de entre 15 y 19 años. Es decir, 18,1% de ese total son de embarazos de niñas y adolescentes, o dicho de otra manera, 2 de cada 10 mujeres que dan a luz son niñas o adolescentes. Cabe mencionar que estos datos corresponden únicamente a los partos registrados, sin tomar en cuenta las interrupciones ilegales de embarazos no deseados bajo condiciones inseguras e insalubres ².

Estas cifras evidencian la importancia de comprender las causas en el aumento de los embarazos adolescentes, principalmente porque se asocia a la educación sexual y al uso de los métodos anticonceptivos, además del tabú que existe en el entorno familiar y social con el tema de la sexualidad en adolescentes.

El embarazo en la adolescencia afecta la dinámica familiar, porque la mayoría de estos embarazos no son planificados y afectan en la vida personal y social de la madre adolescente. Existen más casos de embarazos adolescentes en las zonas rurales y

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

marginada de la sociedad, por la insuficiente información sobre planificación familiar, además de la falta de confianza entre padres e hijos, que lleva a tener relaciones sexuales sin protección, entre otros.

Uno de los factores que se asocian a esta problemática es la falta de información acerca de planificación familiar, sexualidad y la responsabilidad en iniciar una vida sexual activa, que puede asociarse principalmente a su entorno familiar (conservador o machista) y social. En general, el embarazo adolescente es una problemática social porque afecta el desarrollo de la adolescente, como el acceso a la educación y a otras oportunidades sociales y económicas que por su condición se ven limitadas. Desde el ámbito de la salud puede afectar a la madre y al niño durante y después del parto como, por ejemplo, presentar desnutrición, retraso en el desarrollo físico de la madre, mortalidad materna y neonatal, complicaciones en el desarrollo del feto, problemas psicológicos, entre otros. En cambio, desde el punto social esto conlleva al ausentismo escolar, dificultades en el acceso de oportunidades laborales, inestabilidad en el entorno familiar y económico ³.

El objetivo del trabajo de investigación es identificar los problemas de salud que se presentan en la madre adolescente y el feto al nacer, a través del análisis de los factores de riesgos, así como las consecuencias sociales, económicas, familiares y sanitarias para las madres adolescentes ecuatorianas.

MÉTODO

Este artículo se realizó con un diseño cualitativo de tipo documental, con revisión bibliográfica puesto que mediante la recolección de datos en páginas web como Scielo, Ministerio de Salud Pública, Instituto Nacional De Estadísticas y Censos, Google Académico se obtuvo información relacionado al tema, también se aplicó la investigación descriptiva porque se analizó e identificó temas relacionados acerca del embarazo adolescente y sus consecuencias en la salud y en la sociedad así como datos extraídos del periodo 2015 - 2021.

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

RESULTADOS

El embarazo adolescente es considerado como un fenómeno social dentro del entorno donde vivimos, que comúnmente se presenta en países tercermundistas. Se encuentra que algunas de las principales causas del embarazo adolescente en Ecuador se deben a las agresiones sexuales, muchas ejercidas por el propio núcleo familiar de la adolescente. Según los datos del INEC, en el año 2018 más de la mitad de los casos (un 55%) se trata de violencia sexual intrafamiliar ⁴. Además de la desinformación acerca de la sexualidad y todo lo que conlleva planificación familiar, derechos sexuales y reproductivos de la misma, y como llevarla correctamente. Entre las causas están:

La presión de grupo: se ve reflejada en la influencia psicosocial ejercida por el comportamiento sexual de riesgo que tienen sus compañeros o amigos, los mismos que pueden afectar en la toma de decisiones o elecciones.

La pobreza: puede ser determinante para que se del embarazo adolescente o también puede ser consecuencia de este. Un estudio, reveló que el embarazo adolescente es más frecuente en jóvenes que crecieron en familias pobres con pocas expectativas de educación o del mercado laboral.

Las creencias culturales acerca de la sexualidad, ya que en algunas comunidades el derecho de la mujer a disfrutar de una vida sexual plena y segura se ve negado.

Consecuencias en la salud

El embarazo adolescente es un problema de salud que implica el riesgo tanto al niño como a la madre antes, durante y después del parto son más comunes, como, por ejemplo, en la madre se puede presentar:

Muerte materna: Debido a hemorragias, riesgos en las cesáreas, infecciones puerperales, abortos mal producidos, entre otros.

Eclampsia: Convulsiones que se producen en el embarazo o después del parto, aparece como resultado de la presión arterial elevada y el exceso de proteína.

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

Anemia: Se asocia a los trastornos del embarazo y a la malnutrición durante este, causando cansancio, debilidad y disminuye la resistencia a las infecciones.

Abortos espontáneos: Se debe a que la fisiología del aparato reproductor de la madre adolescente no está suficientemente desarrollada.

Partos prematuros: Existen cifras que demuestran que grandes cifras de bebés de adolescentes nacen antes de la semana 37 de gestación.

Hemorragia post parto: Perdida hemática superior a 500 ml tras un parto vaginal o a 1.000 ml tras una cesárea, durante las primeras 24 horas después del parto.

Complicaciones psicológicas como: aislamiento social, rechazo al bebé, autoestima bajo, problemas de inserción social, entre otros.

Las consecuencias en el bebé pueden ser:

Muerte infantil o fetal: Por lo general, la tasa de mortalidad en lactantes es el doble en lactantes de madres adolescentes menores de 17 años.

Mala nutrición: Insuficiencia de nutrientes indispensables para el buen desarrollo del bebé, lo cual puede provocar bajo peso al nacer.

Malformaciones congénitas del corazón: Los hijos de niñas menores de 15 años tienen mayor probabilidad de padecerla.

Sepsis bacteriana: Invasión y proliferación de bacterias, hongos y virus en el torrente sanguíneo, la cual suele manifestarse en los primeros 28 días de vida.

Consecuencias sociales

En ocasiones, las adolescentes al buscar una solución al embarazo se practican abortos en lugares clandestinos o mediante la mala información que brindan páginas web o círculo social, lo que puede causar infertilidad y en los peores casos la muerte.

El embarazo en adolescentes tiene una repercusión a nivel social y económico de la familia y de todo el país. El 80% de adolescentes que quedan embarazadas se ven

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

obligadas a abandonar sus estudios y a tomar un nuevo estilo de vida para el cual ellas no están preparadas, a diferencia de una mujer adulta ⁵.

Esto quiere decir, que con el abandono total de sus estudios se incrementa la exclusión, pobreza, la desigualdad de género, lo que contribuye a que la violencia aumente su índice. Un informante clave en una entrevista (2019), expresó: que las adolescentes que estaban estudiando al quedar embarazadas, dejaban de hacerlo y desde entonces tenían pocas oportunidades de obtener un trabajo digno; tenían a su hijo dentro de un ambiente inestable y precario, del que más tarde huían los niños a temprana edad. Agrega, que toda esta problemática que rodea a las adolescentes embarazadas “reproduce el círculo de pobreza, desnutrición y enfermedades en la sociedad”.

En tal sentido, con frecuencia las jóvenes son sometidas a grandes presiones por parte del entorno que las rodea, tienen escasas probabilidades de conseguir un empleo bien remunerado y se ven obligadas a interrumpir su proyecto de vida y a todo esto se le suma cuidar y educar a su hijo en un ambiente inestable y muchas veces inseguro. Lo que puede ocasionar: inestabilidad emocional, sentimiento de culpa y frustración, al ver todas las limitaciones académicas y personales que tienen.

Consecuencias socioeconómicas

Los embarazos adolescentes tienen un costo muy alto económicamente para el estado. Según el estudio de las “Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador” realizada por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) Y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2020, determina que los costos anuales del embarazo adolescente y la maternidad temprana aumentan a los 270 millones de dólares, lo cual equivale al 0,26% del PBI nominal ⁶.

Los costos para el Estado ecuatoriano son muy altos, y no solo por la atención en lo que concierne a la salud, sino por la gran pérdida de oportunidades para la menor. El costo total que se estima para aquella, se decide en dos partes: el primer costo promedio para

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

toda la sociedad, este es equivalente a 187 millones, y este se relaciona en cuanto a la oportunidad en la actividad productiva para la joven. El segundo costo promedio es de 83 millones de dólares, estos corresponderían a la parte sanitaria del estado ecuatoriano, es decir a la parte en la que se intercede en la salud por el embarazo, parto y post-parto de la madre adolescente y maternidad precoz.

Según los datos recogidos de INEC, en el 2020 se registraron 265.437 nacidos, los cuales 44.887 (16,9%) son hijos de madres adolescentes, siendo una cifra inferior a la evidenciada en el 2019 donde se registró 51.810 nacidos. En el 2020, se destaca que la mayor cantidad de nacimientos, corresponde a adolescentes de entre 15 y 19 años con 43.260 nacimientos. Por otro lado, en las menores de 14 años se reportaron 1.631 casos considerados como violación. Según el Código Orgánico Integral Penal (COIP) corresponde a una tasa de 2 por cada 1000 adolescentes en la población de esa edad. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), registra que el 39,2% de adolescentes, entre el rango de edad de 15 y 19 años ha iniciado una vida sexual activa ⁷. El 7,5% tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años, mientras que el 30,1% la tuvo antes de los 18 años. El 89,9% de niñas entre 10 a 14 años han tenido relaciones sexuales con personas mayores a ellas. El 67,7% de las adolescentes entre 15 a 24 años, no utilizaron un método anticonceptivo en su primera relación sexual, siendo el desconocimiento e inaccesibilidad a métodos anticonceptivos las razones. El 7,5% de embarazos de adolescentes menores de 15 años terminaron en abortos. El 44,3% de mujeres que tuvieron un embarazo adolescente entre los 14 a 24 años, interrumpió sus estudios ⁸.

Según el informe “El poder de decidir. Los derechos reproductivos y la transición demográfica” del UNFPA en el 2018, existen cifras que evidencian que Ecuador tiene la tasa más alta de embarazos adolescentes de los países de América Latina y El Caribe, debido a que 111 de cada mil adolescentes entre 15 y 19 años han estado embarazadas⁹.

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

Por otro lado, el nivel educativo de las mujeres que fueron madres en la adolescencia, el 52,3% no tienen educación formal o básica incompleta, el 34,7% completaron la educación básica, el 5,5% tienen educación media completa, el 7,2% han accedido a la educación superior técnica y universitaria y únicamente el 0,3% completaron el nivel de postgrado. A diferencia de las mujeres que tuvieron su hijo en edad adulta, el 49,5% no tiene educación formal o básica incompleta, el 29,1% completaron la educación básica, el 1,8% tiene educación media completa, el 18,4% han accedido a la educación superior técnica y universitaria, y únicamente un 1,3% de ellas ha alcanzado el nivel de postgrado. Asimismo, podemos encontrar y describir que no se tiene muchos datos a nivel del Ecuador, pero se ha buscado artículos de zonas cercanas, donde podemos encontrar que existe relación de los embarazos adolescentes con complicaciones obstétrica y perinatales, donde se evidencia: mayor riesgos en la cesárea, infección puerperal, preclamsia, hemorragia post parto, hipertensión gestacional, parto pre término, sepsis bacteriana en el recién nacido, dificultad respiratorio y malformaciones congénitas de corazón. Destacando, que los datos obtenidos mediante distintas investigaciones realizadas evidencian que los embarazos adolescentes no solo son cifras, al contrario traen consigo consecuencias sociales, socioeconómicas, familiares, en la salud de la madre e hijo ¹⁰.

CONCLUSIONES

Debido al número de nacidos vivos de niñas y adolescentes en los últimos años, Ecuador ha sido catalogado como el segundo país con más embarazos adolescentes en Latinoamérica, evidenciando que tiene deficiencias en sus distintos programas de educación sexual y reproductiva, lo que hace evidente que el embarazo adolescente ya no solo es una problemática personal de la joven y su familia, sino una problemática socioeconómica y sanitaria del país, por lo cual se concluye que:

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

La salud física y psicológica de la madre adolescente e hijo se ve notablemente afectada, por lo cual se pudo observar complicaciones obstétrica y perinatales, tales como: mala nutrición en ambos, anemia, muerte fetal, sepsis bacteriana en el recién nacido, dificultad respiratoria, muerte materna, eclampsia, preclamsia, trastornos en el crecimiento, hemorragias durante y después del parto, complicaciones en la cesárea, hipertensión gestacional, abortos espontáneos, bajo autoestima de la madre, aislamiento social, entre otras. La mayoría de estas se debe a que el cuerpo de la joven adolescente no alcanza el debido desarrollo físico y psicológico de una mujer adulta.

En cuanto al ámbito económico pudimos observar que existe una gran pérdida para la madre, como para el estado, ya que la gran mayoría de adolescentes embarazadas acuden a servicios de salud públicos, abandonan sus estudios, se vuelven parte de la población de bajos recursos económicos y en el futuro no generaran dinero para el país. Todas estas consecuencias debiéndose a la escasa educación sexual y reproductiva que reciben los jóvenes en su hogar y en su entorno académico, donde pasan los primeros años de vida, además del tabú que existe al hablar de sexualidad y reproducción humana, mayormente en las áreas rurales del Ecuador, donde se evidencian el mayor número de embarazos adolescentes, sumándose como una causa los bajos recursos económicos. Para poder disminuir los embarazos adolescentes en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública, en conjunto con el Ministerio de Educación del Ecuador, deberían reforzar los programas que existen acerca del embarazo adolescente, implementando en las instituciones educativas asignaturas que hablen acerca de sexualidad, charlas y capacitaciones constantes acerca de planificación familiar, el uso de anticonceptivos para evitar embarazos no deseados, así como enfermedades de transmisión sexual, tanto en el sector rural y urbano del país.

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

AGRADECIMIENTO.

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes; por impulsar el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. 2020. [teenage pregnancy]. <https://n9.cl/gi2g>
2. INEC. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Nacidos Vivos y Definiciones Fetales. [Live Births and Fetal Definitions]. 2020. <https://n9.cl/2zhot>
3. Quesada Miranda, M. M. Caracterización social del embarazo en la adolescencia. [Social characterization of pregnancy in adolescence]. *Revista Archivo Médico de Camagüey vol.14, n.3.* 2010.
4. INEC. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Nacidos vivos de niñas y adolescentes 2010-2020. [Live births of girls and adolescents 2010-2020]. 2021.
5. Molina Gómez, A. M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia.[Conditioning factors and social consequences of pregnancy in adolescence]. *Rev Cubana Obstet Ginecol [online].* 2019, vol.45, n.2.

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval; Evelyn Paulina Chacha-Ochoa; Shanderlyn Alejandra Herrera-Sánchez;
Eunice Virginia Zúñiga-Vinueza

6. UNICEF. Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador - Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en Latinoamérica. [Socioeconomic consequences of adolescent pregnancy in Ecuador - Implementation of the methodology to estimate the socioeconomic impact of adolescent pregnancy and motherhood in Latin America]. 2020. <https://n9.cl/s5qt5>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Ecuador lanzó la Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 – 2025. 2018. Ecuador. <https://n9.cl/axvd>
8. Pública, M. d., Educación, M. d., & Social, M. e. Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes. 2018 - 2025. [Intersectoral Policy for the Prevention of Pregnancy in Girls and Adolescents]. 2018.Ecuador. <https://n9.cl/efhtf>
9. Ministerio de Salud Pública (MSP). Semana de la Prevención del Embarazo en Adolescentes. [Teen Pregnancy Prevention Week]. *Ministerio de Salud Pública-Noticias*.2022. <https://www.salud.gob.>
10. Martínez, E. A., Montero, G. I., & Zambrano, R. M. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios Vol. 41 (47)*. 2020. *Art. 1*, 1-7.