

## Atención especializada para adolescentes embarazadas

En México, el embarazo en la adolescencia es un problema complejo que tiene repercusiones en diversos ámbitos: personal, familiar y social. Esta problemática requiere de servicios especializados tanto para la prevención de embarazos no deseados como para la atención durante el embarazo, parto y puerperio de las adolescentes.



La experiencia internacional señala que las clínicas amigables para adolescentes representan una estrategia efectiva para prevenir y atender el embarazo en adolescentes.

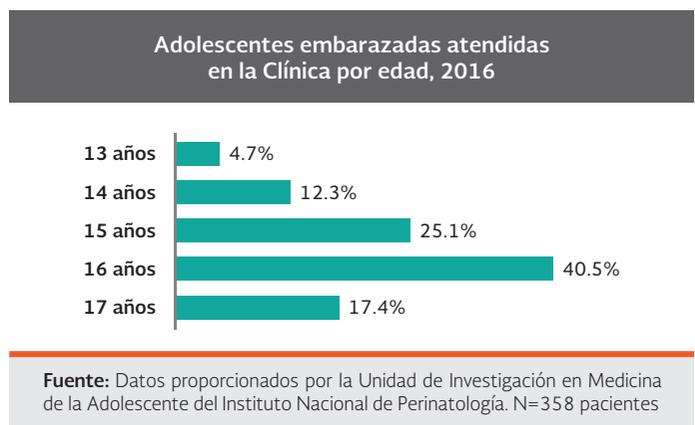
En México, la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) promueve los servicios y clínicas amigables.

El objetivo de los servicios amigables es brindar atención con personal capacitado, que oriente sin prejuicios, sea cordial con las y los adolescentes, comunique e informe sobre la disponibilidad de los servicios de salud y motive a usarlos. Contar con instalaciones acogedoras y atractivas es un elemento adicional que contribuye a aumentar su eficiencia.

La Clínica para la Atención de la Paciente Adolescente del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes, brinda atención obstétrica a adolescentes embarazadas con una visión interdisciplinaria: médica, emocional y social. El trabajo de esta Clínica

destaca porque ha logrado implementar un esquema multidimensional, donde la integralidad de la atención permite saber las complejidades de cada embarazo adolescente.

La situación de las adolescentes que se atendieron en la Clínica durante 2016, a grandes rasgos, reflejan la situación que prevalece en el país. Los embarazos se dan a edades muy tempranas: poco más de dos quintas partes de las adolescentes atendidas tenía menos de 16 años, e incluso se atendieron casos de adolescentes que apenas alcanzaban los 13 años.



No obstante su corta edad, 26.5% de las adolescentes vivía en pareja y 4.2% acudió a la Clínica por un segundo embarazo.

### Características de las adolescentes embarazadas atendidas en la Clínica, 2016

<b>Estado civil</b>	73.5% soltera 24.0% en unión libre 2.5% casada
<b>Escolaridad</b>	8.0% primaria 73.0% secundaria 18.0% preparatoria 1.0% analfabeta
<b>Uso de método anticonceptivo</b>	30.0% sí 70.0% no
<b>Planeación del embarazo</b>	3.9% sí 96.1% no
<b>Número de embarazos</b>	95.8% primer embarazo 4.2% segundo embarazo

**Fuente:** Datos proporcionados por la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente del Instituto Nacional de Perinatología, N=358 pacientes.

## Mayores riesgos

Los embarazos en la adolescencia conllevan riesgos muy específicos para las mujeres en esta etapa, que pueden provocar muerte materna e infantil. En la Clínica para la Atención de la Paciente Adolescente se identificaron algunas complicaciones en las niñas embarazadas. De ellas:

<b>9.4%</b>	presentó infección por Clamidia*
<b>7.8%</b>	infecciones de vías urinarias
<b>6.5%</b>	preeclampsia**
<b>2.2%</b>	restricción de crecimiento intrauterino
<b>1.6%</b>	alteraciones estructurales

\* Infección de transmisión sexual común en personas jóvenes, en personas que han tenido muchas parejas o en personas que no suelen usar condón durante las relaciones sexuales.

\*\* Enfermedad del embarazo relacionada con hipertensión o presión arterial alta que si no se controla puede ocasionar la muerte, más común en mujeres jóvenes, con embarazos múltiples o mayores de 40 años.

**Fuente:** Datos proporcionados por la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente del Instituto Nacional de Perinatología. N=358 pacientes.

Gracias a una detección oportuna, como la otorgada en la Clínica, la mayoría de las pacientes con control prenatal lograron nacimientos a término, con peso adecuado y condiciones de salud favorables al bebé y no se presentó ningún caso de muerte materna ni infantil.

<b>89.4%</b>	de los nacimientos ocurrieron después de las 37 semanas de embarazo.
<b>94.1%</b>	de las o los recién nacidos pesaron 2,500 gramos o más.

**Fuente:** Datos proporcionados por la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente del Instituto Nacional de Perinatología. N=358 pacientes.

La atención contribuyó a la planificación de sus siguientes embarazos: 79.6% egresó con una indicación de métodos anticonceptivos.

## Publicaciones de interés

En el informe *Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes: Una aproximación a los factores culturales, sociales y emocionales a partir de un estudio en seis países de la región*, de la organización Plan Internacional y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), se indaga acerca de los factores que contribuyen a las altas tasas de embarazo en adolescentes, a partir de las percepciones que las y los adolescentes tienen sobre sus experiencias del embarazo, la maternidad-paternidad, la sexualidad y la reproducción.



## INMUJERES en acción

En el marco de las acciones de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA), el INMUJERES y el Instituto Nacional de Salud Pública lanzaron, en 2015, la página [comolehago.org](http://comolehago.org) con el propósito de brindar herramientas a las y los adolescentes para la toma de decisiones de manera informada y responsable respecto a la prevención del embarazo.



## Referencias

Lira-Plascencia J, Oviedo-Cruz H, Simon-Pereira LA, Dib-Schekaiban C, Grosso-Espinoza JM, Ibargüengoitia-Ochoa F, Ahued-Ahued R. Análisis de los resultados perinatales de los primeros cinco años del funcionamiento de una clínica de atención para adolescentes embarazadas. *Medigraphic. Artemisa en línea* 2006; 74:241-246.

Díaz-Franco EC, Lira-Plascencia J, Watty-Martínez A, Acosta-Bourne M. La adolescente embarazada: información, creencias y actitudes hacia la sexualidad. *Medigraphic. Artemisa en línea* 2013; 81:693-699.