

ARTÍCULO ORIGINAL

Estrategia educativa sobre el aborto en adolescentes

Lic. Miltie Anduja Frómeta¹, Lic. Yaneisy Gámez Urgellés², Lic. Mercedes Hechavarría Salazar³, Lic. Naiffeth Meriño La O⁴, Lic. Gudelia Veranes Estrada⁵

¹ Licenciada en Enfermería. Asistente. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba.

² Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba.

³ Licenciada en Enfermería. Máster en Enfermedades Infecciosas. Asistente. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba.

⁴ Licenciada en Enfermería. Instructor. Dirección Municipal de Salud Guantánamo. Cuba.

⁵ Licenciada en Enfermería. Instructor. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba.

RESUMEN

Se realiza un estudio de intervención para aplicar una estrategia educativa sobre el aborto en adolescentes del Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez" en el período Enero 2010 – Enero 2011. El universo es de 52 adolescentes de un consultorio y la muestra es de 25 adolescentes del sexo femenino. Se utilizan variables como: edad de la primera relación sexual y primer aborto, conocimiento de las adolescentes sobre el aborto, complicaciones y riesgos. La información se obtiene de un formulario aplicado antes y después de realizado el diagnóstico educativo, con previo consentimiento informado. La edad de la primera relación sexual y primer aborto que más predominó fue los 17 años. Después de la intervención educativa se logró que más del 90 % adquiriera conocimientos sobre el aborto, sus complicaciones, riesgos y conducta para evitarlo.

Palabras clave: adolescente, aborto, relación sexual, riesgos, complicaciones

INTRODUCCIÓN

El aborto es la interrupción del embarazo ante de las veinte semanas de gestación. Si no se considera la fecha de la última menstruación, se tendrá en cuenta el peso del producto (Tradicionalmente se ha considerado que sea menor de 500 g), otros plantean que es la terminación del embarazo antes de completar las veintidós semanas de gestación, este puede ser espontáneo y provocado, desde el punto de vista ético, el espontáneo no presenta problemas.¹

La interrupción del embarazo hasta las 10 semanas, recibe el nombre de aborto precoz, aquella desde la semana 11 hasta la 20 se denomina aborto tardío. El aborto espontáneo es un fenómeno cuya frecuencia es difícil de precisar. Las cifras de los hospitales no son representativas, puesto que en cierto número de casos la paciente no concurre a ningún centro asistencial, en cambio si lo hacen generalmente cuando los abortos son probablemente inducidos.²

Algunos abortos tienen lugar durante la primera semana de la gestación y se les considera erróneamente menstruación retrasada o profusas, si se reúnen estadísticas de diferentes autores, podrí decirse que se interrumpe espontáneamente el 10 % de las gestaciones.

El aborto es más frecuente en los primeros 2 ó 3 meses que en los meses posteriores. Las probabilidades de un nuevo aborto crecen de acuerdo con el número de los ocurridos anteriormente. Si se produjo un aborto previo, se tiene el 20 % de probabilidad de riesgo para un segundo aborto.³

En términos de incidencia, la tasa estimada de abortos para América Latina y el Caribe, es de 65 abortos por cada 1 000 mujeres en edad fértil, con cifras más altas en las áreas urbanas, tal incidencia implica una razón de por lo menos, un aborto de cada dos o tres partos, con tendencia al incremento. La OMS calcula que entre dos y cuatro millones de abortos en el mundo ocurren en adolescentes.⁴

El aborto en Cuba no ha sido determinante principal en el comportamiento de la fecundidad actual, hay discreta tendencia a la disminución de los eventos aborto y regulación menstrual, no es homogéneo para todas las provincias, y aún no se conoce con exactitud la morbilidad por este proceder por no uniformidad en la vigilancia epidemiológica del proceder. En Cuba uno de cada 4 abortos inducidos es en adolescentes.

La Atención Primaria de Salud es la máxima responsable de garantizar y mejorar cada día la salud de la población, dedicándole la atención a este

grupo de riesgo, debido a que la falta de información promueve embarazos frecuentes en la adolescencia condicionando el uso de la interrupción del mismo como método para controlar la natalidad por parte de ellas a pesar de las múltiples ofertas de métodos anticonceptivos actuales.

Brindar información sobre aspectos bioéticos relacionados con este proceder, persigue modificar criterios y actitudes erróneas sobre el aborto en este grupo poblacional para promover una conducta sexual sana. En la juventud se manifiesta con una conducta sexual irresponsable, cada día que pasa las relaciones sexuales son más precoces y la mayoría llegan a ese momento sin una previa preparación, lo cual trae como consecuencia los embarazos no deseados y seguido a esto las interrupciones con sus complicaciones.^{5,6}

MÉTODO

Se realiza un estudio de intervención para aplicar una estrategia educativa sobre el aborto en adolescentes del Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez" en el período Enero 2010 – Enero 2011.

El universo es de 52 adolescentes de un consultorio y la muestra es de 25 adolescentes del sexo femenino, realizada a través del método aritmético aleatorio simple.

Se utilizan variables como: edad de la primera relación sexual y primer aborto, conocimiento de las adolescentes sobre el aborto, complicaciones y riesgos

Se solicitó previamente el consentimiento de su participación en la investigación y su permanencia en el área durante la realización de la misma. Se confeccionó un formulario para determinar los conocimientos de las adolescentes antes y después de la intervención.

Los datos fueron resumidos en números y porcentajes. Los resultados se representaron en tablas de distribución y frecuencia, simple y de doble entrada.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Un aspecto de singular interés y controversia ha sido el rol de la Educación Sexual en relación con la prevención o incitación del inicio sexual precoz. El 32 % tuvo su primera relación sexual a los 17 años, seguida de las de 16 años (24 %), y las de 19 años (16 %) (Tabla 1).

Algunos autores e incluso sectores sociales, consideran que la educación sexual aumenta las posibilidades de que los adolescentes comiencen más precozmente sus relaciones sexuales, sin embargo estudios realizados por autores prestigiosos en la Universidad de Minnesota, han comprobado que una correcta y bien orientada educación sexual es capaz de retardar hasta por dos años el inicio sexual en los adolescentes, al compararlos con sus pares que no la recibieron. Nuestros resultados se igualaron a una investigación realizada por *Lancet* quien informa que un elevado porcentaje de adolescentes, empiezan a tener relaciones sexuales a edad temprana (a los 16 años, las muchachas y entre los 14 y 15 años, los varones).^{7,8}

La conducta sexual irresponsable y con ella el embarazo no deseado y el aborto provocado, constituyen problemas de salud que se presentan con frecuencia en las adolescentes.

En la Tabla 2 se muestra la distribución de las adolescentes teniendo en cuenta la edad del primer aborto y se pudo observar que el 36 % se realizó el aborto a los 17 años y el 28 % a los 16 años.

Alarmante también resulta la incidencia de abortos en estas edades, hemos encontrado que por cada 4 abortos practicados, uno corresponde a una menor de 20 años, comportamiento similar presentan los partos en adolescentes. En otros estudios realizados se encontró que aproximadamente más del 48.6 % de las mujeres que se realizan abortos provocados, son adolescentes.⁹

En la Tabla 3 se muestra los conocimientos de las adolescentes sobre que es el aborto y se pudo observar que antes de la intervención el 68 % desconocía qué es el aborto: solamente el 32 % tenía conocimiento al respecto.

Después de la intervención educativa se logró que el 92 % entendiera que el aborto es la interrupción del embarazo ante de las veinte semanas de gestación y que si no se considera la fecha de la última menstruación, se tendrá en cuenta el peso del producto (Tradicionalmente se ha considerado que sea menor de 500 g).¹⁰

Antes de la intervención el 92 % desconocía las complicaciones del aborto, solo el 8 % refirió algunas, después de la intervención se logró que el 100 % conociera las diferentes complicaciones, y que pueden perjudicar la salud de la adolescente (Tabla 4).

Dentro de las complicaciones del aborto se encontraron varias y estas pueden ser inmediatas y tardías dentro de las primeras encontramos el

sangramiento, infección, retención de restos ovulares, shock endoséptico. Dentro de las tardías podemos encontrar los trastornos psicológicos, isoinmunización, riesgo de parto pretérmino y la rotura prematura de membrana y el conocimiento que las adolescentes adquieran de estas permite evitar que las mismas lo adopten como método para regular la fecundidad.¹¹

Carbonell y otros autores dirigiendo la mirada ahora a la adolescencia dice que en esta etapa de la vida, comprendida entre los 10 y 19 años, el aborto se incrementa y muchas de sus complicaciones se explican por el empleo de la instrumentación médica en un útero inmaduro. Por ello, los adolescentes de ambos sexos y sus familiares deben conocer que es un proceder riesgoso, por lo cual es fundamental evitar los embarazos en esas edades.¹¹

En la Tabla 5 se muestra los conocimientos de las adolescentes sobre la conducta para evitar el aborto, y se pudo observar que antes de la Intervención el 76 % tenía desconocimiento al respecto, después de la Intervención se logró que el 100 % conociera que es importante la protección y el sexo seguro para evitar el embarazo, ya que se evita tener que acudir al aborto como un método anticonceptivo.

La formación de los adolescentes, debe ser dirigida de tal forma que madure su responsabilidad en el terreno sexual, y que elabore una vida acorde con el momento en que nos desenvolvemos. Es necesario que adquieran conocimientos adecuados sobre la responsabilidad y las necesarias previsiones que conllevan la relación sexual, tanto por lo que puede afectar la maternidad temprana a la joven adolescente en su desarrollo educativo, biológico, psíquico y social, como por las obligaciones que se derivan de la creación de un ser humano, respecto al cual la pareja creadora contrae ineludibles deberes que no resultan siempre compatibles con los que surgen de su dedicación a las tareas de formación profesional y cultural.^{12,13}

CONCLUSIONES

- Luego de realizado el estudio se obtuvo que la edad de la primera relación sexual y del primer aborto que más predominó fue a los 17 años.
- Se realizó el diagnóstico educativo y se obtuvo que antes de la intervención existía desconocimiento por parte de las adolescentes en cuanto a los temas tratados.

- Después de la intervención se logró que las adolescentes adquirieran los conocimientos acerca de: Qué es el aborto, cuáles son las complicaciones y riesgos del aborto, así como la conducta a seguir para evitar el mismo.

RECOMENDACIONES

Hacer extensiva la estrategia educativa, con el objetivo de capacitar a las demás adolescentes del área, y utilizar a las que ya se capacitaron en las tareas de promoción de la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calstan Wentz A, Cartwright PS. Aborto recurrente y espontáneo. En: Janes HW, Calstan Wentz A, Burnett LS. Tratado de Ginecología de Novack. 10a Ed. México: Interamericana Mc Graw Hill; 2007. p. 289 – 307.
2. Peláez Mendoza J. adolescente embarazada. Características y riesgos. Rev Cubana Obstet Ginecol 2006; 23 (1): 61-64.
3. Cuba. MINSAP. Anuario Estadístico Policlínico Norte Dr. Emilio Daudinot Bueno 2006.
4. García Hernández T, Rodríguez R, Castellano S. Efectividad de las técnicas participativas en los conocimientos de adolescentes sobre enfermedades de transmisión sexual. Rev Cubana Med Gen Integr. 2007; 15 (5): 536-540.
5. Cotes Alfaro A. Comportamiento sexual, embarazo, aborto, regulación menstrual, Rev Cubana Med Gen Integr. 2007; 14 (2) : 141 – 8.
6. Shulman V, Alderman E, Ewig JN, Bye NR. Asma en la adolescente embarazada. Rev Cubana Med Gen Integr. 2005; 14(4): 374-89.
7. Lancis Sánchez F, Founier Ruiz IG, Ponce Zerguera F, González Pérez J, Valdés Carrera LS, Pons Rojas M. Aborto. En: Medicina legal. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2008. p. 144-150.
8. Salud Reproductiva de las Adolescentes. Enfoque en la población. 2007; (6).
9. Hernández Romero A. Implicaciones biopsicosociales del embarazo en la adolescencia en la Policlínica Modesto Grimón Cardoza[tesis]. Guantánamo: Policlínica Modesto Grimón Cardoza; 2006.
10. Osa JA. Aborto en la adolescencia. Consultas Médicas. *E-mail: delaosa@granma.cip.cu*. 2005
11. Carbonell JLL, Varela L. Methotrexate oral y Misoprostol para aborto precoz. Centro de Planificación Familiar : La Habana; 2007
12. Informe de Cuba en la Reunión Regional de América Latina sobre salud sexual y reproductiva de la adolescencia. Oct (2007)

13. Singer PA. Ética médica en el ejercicio de la medicina. En: Bonnett JC, Plum F. Cecil. Tratado de Medicina Interna vI. 20ªed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2007. p. 5-8.

Recibido: 22 de noviembre de 2011

Aprobado: 14 de diciembre de 2011

Lic. Miltie Anduja Frómeta. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba. Email: miltie@infosol.gtm.sld.cu

Tabla 1: Edad de la primera relación sexual

Edad de la primera relación sexual	No.	%
12 años	-	-
13 años	-	-
14 años	2	8
15 años	3	12
16 años	6	24
17 años	8	32
18 años	2	8
19 años	4	16

Fuente: Encuesta.

Tabla 2. Edad del primer aborto realizado

Edad del primer aborto realizado	No.	%
12 años	-	-
13 años	-	-
14 años	-	-
15 años	3	12
16 años	7	28
17 años	9	36
18 años	2	8
19 años	4	16
Total	25	100

Fuente: Encuesta.

Tabla 3. Conocimientos de las adolescentes sobre qué es el aborto

Criterio	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Conoce	8	32.0	23	92.0
No conoce	17	68.0	2	8.0
Total	25	100	25	100

Fuente: Encuesta.

Tabla 4. Conocimientos de las adolescentes sobre complicaciones y riesgos del aborto

Criterio	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Conoce	2	8.0	25	100.0
No conoce	23	92.0	-	-
Total	25	100	25	100

Fuente: Encuesta.

Tabla 5: Conocimientos de las adolescentes sobre la conducta a seguir para evitar el aborto

Criterio	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Conoce	6	24	25	100.0
No conoce	23	76	-	-
Total	25	100	25	100.0

Fuente: Encuesta.