

El embarazo adolescente tras el impacto del covid-19

Teenage pregnancy after the impact of covid-19



Valarezo León, Shantall Keyla; Bernardi Vilela, Gabriela Angélica;
Ávalos Layana, Mario Adrián; Narea Morales, Vicky Edita

Shantall Keyla Valarezo León

shantall.valarezol@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias
Médicas, Carrera de Obstetricia

Gabriela Angélica Bernardi Vilela

gabriela.bernardiv@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias
Médicas, Carrera de Obstetricia

Mario Adrián Ávalos Layana

mario.avalosl@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias
Médicas, Carrera de Obstetricia

Vicky Edita Narea Morales

vicky.naream@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias
Médicas, Carrera de Obstetricia

Resumen: El embarazo adolescente es una problemática que se ha buscado erradicar a nivel mundial, principalmente en el Ecuador. Sin embargo, cabe realizar un enfoque desde el punto de la pandemia por la covid-19 ya que debido al confinamiento se sumaron nuevos factores que involucran este problema, factores como son a nivel de salud pública la restricción de consultas médicas, falta de personal de salud, el cierre de establecimientos de primer nivel, la exposición al virus del SARS-CoV-2, tuvo como objetivo general establecer el grado de impacto que tiene la covid-19 en la probabilidad de incremento del embarazo de las 250 adolescentes atendidas en la emergencia del Hospital Gineco-Obstétrico Matilde Hidalgo de Procel de Guayaquil durante el período de mayo del 2021 a abril del 2022. La metodología utilizada fue de tipo observacional, no experimental, corte transversal. Se aplicó la ficha de recolección de datos, se procede a realizar un análisis de los resultados y mediante gráficos estadísticos, se observan situaciones familiares y psicosociales como la falta de empleo, afectación de la condición económica, violencia intrafamiliar, abuso sexual, depresión, ansiedad, miedo y entre otras situaciones que pueden llegar a afectar la salud mental. La adolescencia equivale a riesgo obstétrico en el embarazo ya que puede conllevar al desarrollo de varias patologías, no solo por su situación fisiopatológica sino también por la carencia de madurez en la toma de decisiones.

Palabras clave: embarazo, adolescencia, covid-19.

Abstract: The Teenage pregnancy is a problem that has been eradicated worldwide, mainly in Ecuador. However, it is possible to make an approach from the point of view of the covid-19 pandemic since due to the confinement new factors involving this problem were added, factors such as at the public health level the restriction of medical consultations, lack of health personnel, the closure of first-level establishments, exposure to the SARS-CoV-2 virus, had as a general objective to establish the degree of impact that covid-19 has on the probability of increased pregnancy of the 250 adolescents treated in the emergency of the Matilde Hidalgo Gynecologic-Obstetric Hospital of Procel of Guayaquil during the period from May 2021 to April 2022. The methodology used was observational, non-experimental, cross-sectional. The data collection sheet was applied, an analysis of the results was carried out and through statistical graphs, family and psychosocial situations such as lack of employment, affectation of the

Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación

CIDEPRO, Ecuador

e-ISSN: 2588-1000

Periodicidad: Trimestral

Vol. 6, No. 43, 2022

editor@journalprosciences.com

Recepción: 3 Abril 2022

Aprobación: 12 Mayo 2022

DOI: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp183-188>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional.

Cómo citar: Valarezo León, S. K., Bernardi Vilela, G. A., Ávalos Layana, M. A., & Narea Morales, V. E. (2022). El embarazo adolescente tras el impacto del covid-19. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 6(43),183-188. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp183-188>

economic condition, domestic violence, sexual abuse, depression, anxiety, fear and among other situations that can affect mental health are observed. Adolescence is equivalent to obstetric risk in pregnancy since it can lead to the development of several pathologies, not only due to their pathophysiological situation but also due to the lack of maturity in decision-making.

Keywords: pregnancy, adolescence, covid-19.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud describe a la adolescencia como un período que va entre los 10 y 19 años, dividida en tres fases: la adolescencia temprana, de 10 a 13 años, la adolescencia media entre los 14 a 16 años, y la tardía que ocurre entre los 17 a 19 años, esto sucede antes de que la mujer alcance la madurez biológica, psicológica y social. La salud sexual y reproductiva de muchas mujeres, adolescentes se vio afectada por la pandemia covid 19, indiferentemente de cuál sea su edad, esto debido al cierre de instituciones públicas las cuales algunas se vieron derivadas a centros de salud tipo C para la atención del parto. Durante el confinamiento se redujo la asistencia obstétrica provocando un alza en la aparición de factores de riesgo lo que puede conllevar a un índice de mortalidad, sea por las condiciones físicas (salud), psicoemocionales o sociales. Ante la presencia de un embarazo adolescente ya se está presentando a un riesgo obstétrico y a la vulnerabilidad de una joven enfrentándose a la toma de decisiones la cual podría afectar su ciclo de vida, su situación económica, educativa e interrumpir varias metas. El Hospital Gineco-Obstétrico Matilde Hidalgo de Procel como parte de la red pública, también se vio en la obligación de cerrar su servicio de consulta externa afectando primordialmente a pacientes de riesgo obstétrico alto. Según datos estadísticos del año 2019 se atendieron 2.750 equivalente al 25,2% de casos de embarazos adolescentes, para el año 2020 hubo 1.818 con equivalente al 16,2% y por último en el año 2.021 se evidenció 2.275 con promedio de 16,4% en casos de gestantes que abarcan el grupo etario adolescente.

Es importante trabajar directamente sobre las falencias que existen en este grupo prioritario y reforzar la educación sexual que se vio desvanecida en las consultas obstétricas por factores externos. De tal manera se podría disminuir, y al mismo tiempo fortalecer las debilidades para mejorar la salud de la mujer.

METODOLOGÍA

El presente estudio es de diseño no experimental, la modalidad de la investigación es de tipo cuantitativa ya que se realizó la recolección de datos de las estadísticas recabando grupo etario más frecuente y causas por la cual se produjo el embarazo tras el impacto de la pandemia por la covid-19. Todo esto fue llevado a cabo a través de un cuestionario estructurado para realizar la respectiva tabulación de datos por medio de sistemas estadísticos, en el periodo de estudio. Se incluirá a las pacientes embarazadas que presentaron covid-19, en las edades comprendidas entre 10-19 años, en la Maternidad Matilde Hidalgo de Procel

Se excluyen a todas las pacientes que no cumplen los criterios de inclusión. La investigación fue cuantitativa porque se aplicaron los instrumentos de recolección de información a través de la ficha de recolección de datos, se elaboró una base de datos en SSPS versión 24.0, a donde se exportó el

archivo Excel una vez que se culminó la etapa de recolección de datos, se realizó el análisis de los datos recolectados de las variables medidas, seleccionando las conclusiones producto del análisis del estudio de los aspectos encontrados y en correspondencia con los objetivos trazados para lograr la validez de la investigación. Se realizaron los resultados con tabulación simple, tablas cruzadas y gráficos.

RESULTADOS

De los resultados obtenidos de la investigación:

Tabla 1. El embarazo adolescente tras el impacto del covid 19, embarazo adolescente relación con la edad y la relación entre la edad y el estado civil

		¿Cuál es su estado civil?			Total
		soltera	unión libre	casada	
Edad actual	10 a 13 años	5	0	0	5 (2%)
	14 a 16 años	15	11	0	26 (10,4%)
	17 a 19 años	174	38	7	219 (87,6%)
Total		194 (77,6%)	49 (19,6%)	7 (2,8%)	250

Fuente: Maternidad Matilde Hidalgo Procel

Elaborado por: los autores

Análisis e interpretación: De las 250 gestantes adolescentes investigadas el 87,6% (219) pertenecen al grupo etario de 17 a 19 años y en menor porcentaje de 10 a 13 años con 2% (5) seguido de 14 a 16 años con 10,4% (26) que da un total de 250 gestantes. Entre ellas 77,6% (194) son solteras, 19,6% (49) están en unión libre y 2,8% (7) son casadas.

Tabla 2. El embarazo adolescente tras el impacto del covid-19 y el número de hijos

Nº DE HIJOS	VALOR
0 hijos	217 (86,8%)
1 hijo	25 (10%)
2 hijos	8 (3,2%)
TOTAL	250

Fuente: Maternidad Matilde Hidalgo Procel

Elaborado por: los autores

Análisis e interpretación: De las gestantes adolescentes investigadas el 86,8% (217) no tienen hijos, seguido del 10% (25) tienen 1 hijo y en menor porcentaje 3,2% (8) con 2 hijos.

Tabla 3. El embarazo adolescente tras el impacto de la covid-19 con el grupo etario y presencia de covid-19

		¿Le ha dado COVID-19?		Total
		Si	no	
¿Cuál es su edad actual?	10 a 13 años	5	0	5 (2%)
	14 a 16 años	26	0	26 (10,4%)
	17 a 19 años	215	4	219 (87,6%)
Total		246 (98,4%)	4 (20%)	250

Fuente: Maternidad Matilde Hidalgo Procel

Elaborado por: los autores

Análisis e interpretación: De las 250 gestantes adolescentes investigadas el 87,6% (219) pertenecen al grupo etario de 17 a 19 años y en menor porcentaje de 10 a 13 años con 2% (5) seguido de 14 a 16 años con 10,4% (26) que da un total de 250 gestantes. Entre ellas 98,4% (246) les ha dado covid-19 mientras que el 20% (4) no le ha dado.

Tabla 4. El embarazo adolescente tras el impacto de la covid-19 de acuerdo con la edad y el consumo de drogas

		¿Consume algún tipo de drogas?		Total
		si	no	
¿Cuál es su edad actual?	10 a 13 años	0	5	5 (2%)
	14 a 16 años	1	25	26 (10,4)
	17 a 19 años	13	206	219 (87,6%)
Total		14 (5,6%)	236 (94,4%)	250

Fuente: Maternidad Matilde Hidalgo Procel
Elaborado por: los autores

Análisis e interpretación: De las gestantes adolescentes investigadas el 87,6% (219) pertenecen al grupo etario de 17 a 19 años y en menor porcentaje de 10 a 13 años con 2% (5) seguido de 14 a 16 años con 10,4% (26) que da un total de 250 gestantes. Entre ellas 94,4% (236) no consumen drogas y 5,6% (14) si consumen droga.

Tabla 5. El embarazo adolescente tras el impacto del embarazo covid-19 con relación a la causa de inaccesibilidad a la consulta obstétrica

		¿Cuál de los siguientes motivos le impidió acceder a una consulta obstétrica?				
		falta de cobertura en citas médicas	Pérdida de consulta médica por la paciente	miedo al contagio	falta de transporte	cierre de establecimientos de salud pública
¿Presentó dificultad para acceder a una consulta obstétrica durante la pandemia por la COVID-19?	si	24	27	98	9	28
	no	1	0	56	4	3
Total		25(10%)	27(10,8%)	154(61,6%)	13(5,2%)	31(12,4%)

Fuente: Maternidad Matilde Hidalgo Procel
Elaborado por: los autores

Análisis e interpretación: De las gestantes adolescentes investigadas el 87,6% (219) pertenecen al grupo etario de 17 a 19 años y en menor porcentaje de 10 a 13 años con 2% (5) seguido de 14 a 16 años con 10,4% (26) que da un total de 250 gestantes. Entre ellas 61,6% (154) fue miedo al contagio, 12,4% (31) cierre de establecimientos de salud, 10,8% (27) pérdida de consulta médica por la paciente, 10% (25) falta de cobertura en citas médicas y 5,2% (13) por falta de transporte.

Tabla 6. El embarazo adolescente tras el impacto del covid-19 según el trimestre del embarazo

TRIMESTRE DE EMBARAZO	VALOR
1ER TRIMESTRE	0 (0%)
2DO TRIMESTRE	45 (18%)
3ER TRIMESTRE	205 (82%)
TOTAL	250

Fuente: Maternidad Matilde Hidalgo Procel

Elaborado por: los autores

Análisis e interpretación: De las 250 gestantes adolescentes investigadas el mayor porcentaje el 82% (205) cursan el tercer trimestre de embarazo, el 18% (45) están en el segundo trimestre y ninguna cursa el primer trimestre de gestación.

Tabla 7. El embarazo adolescente tras el impacto del covid-19 de acuerdo con el número de controles prenatales

Nº DE CONTROLES	VALOR
NINGUNO	82 (32,8%)
1 a 2 CONTROLES	80 (32%)
3 a 4 CONTROLES	72 (28,8%)
5 o MÁS	16 (6,4%)
TOTAL	250

Fuente: Maternidad Matilde Hidalgo Procel

Elaborado por: los autores

Análisis e interpretación: De las 250 gestantes adolescentes investigadas en mayor porcentaje, el 32,8% (82) no posee ningún control prenatal, seguido del 32% (80) tienen entre 1 a 2 controles, el 28,8% (72) presentan de 3 a 4 controles y por último y en menor porcentaje, el 6,4% (16) tienen de 5 a más controles.

CONCLUSIONES

Se elaboran las siguientes conclusiones:

1. Se evidenció que durante el año 2021 existió un ligero incremento de embarazos adolescentes con relación al 2020 de un 16,2% a 16,4% el cual puede indicar que el regreso a la normalidad conlleva volver a la situación problemática de las adolescentes antes de la pandemia ya que en el 2019 existió 25,2% de embarazos adolescentes.
2. Se determinó que el grupo etario en que se presentó con mayor frecuencia el embarazo adolescente tras el impacto de la covid-19 oscila entre 17 a 19 años, por lo tanto, prevalece la adolescencia tardía ya que las jóvenes sienten la madurez para tomar decisiones sin preocuparse en buscar la aceptación de otros.
3. Los motivos por los que se generaron principalmente embarazos en las adolescentes fue el miedo al contagio, motivo por el cual no asistían a consultas obstétricas dichas pacientes por lo tanto no podían acceder a la planificación familiar y evitar con ello un embarazo no deseado.
4. Se determinaron que las principales consecuencias psicológicas del embarazo en las adolescentes fueron la depresión y la ansiedad que puede comprometer el bienestar materno-fetal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valencia M, Mendoza J. Violencia de género en tiempos de covid-19 en mujeres del programa vaso de leche del distrito de Huancavelica 2021. Revista Visionarios en ciencia y tecnología. 2021.
2. Garcia C, Remón L, Miranda J, Defaz S. Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes. Revista científica Indexada y Arbitrada. 2017 Junio.
3. Godoy S. Monitoreo del estado de los Servicios de Salud sexual y Reproductiva durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en Ecuador; 2021.
4. Rosselli D. Epidemiología de las pandemias. Revista en medicina. 2020 Abril.
5. Ignacio F. Enfermedad del coronavirus 2019: la importancia del distanciamiento social. Revista USP. 2020.
6. Hernandez H, Ramiro M, Trejo R. ¿Cuáles son las medidas de prevención contra el Novel Coronavirus (COVID-19)? Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica. 2020.
7. Barboza J. Variante “Delta” del COVID-19: ¿Por qué debemos preocuparnos? Revista Peru Investig Salud.
8. Padilla M. Repositorio digital. [Online].; 2019 [cited 2021. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERIA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>.
9. Moncada A. Análisis rápido de género Care Quito; 2020.
10. Espinoza J, Cruz R. Variante Ómicron SARS-CoV-2: Una nueva variante de preocupación. Revista UVC. 2021 Diciembre.
11. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Revista Scielo. 2020 Junio.
12. Arroyo A, Marruffo M, Mediburu T, Paredes B. Gestantes con enfermedad por coronavirus 2019 y transmisión vertical intrauterina: una revisión sistemática. Revista Scielo. 2020 Septiembre.
13. Maraño T, Mastrapa KPT, Vaillant L. COVID-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia. Revista Scielo. 2020 Julio.
14. Díaz P, Fajardo C. El embarazo en la adolescencia desde la perspectiva actual en covid-19. Revista cubana de Pediatría. 2021.
15. Vigil P, Caballero L, Luo C, Sanchez J, Quintero A. COVID-19 y embarazo. Revista Scielo. 2020 Junio.
16. Peraza C. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. Revista Scielo. 2020.
17. Orquera C, Jaramillo J, Cabrera W, Tulcanaz P. Telemedicina en tiempos de Covid-19. Revista de ciencias de la salud.
18. Martinez E, Montero G, Zambrano R. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. 2020 Diciembre.
19. Molina A, Pena R, Díaz C, Antón M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Revista Scielo. 2019.
20. Ontano et.al. Incidencia de parto pretérmino en adolescentes de 12 a 17 años en el hospital MatildeHidalgo de Procel en el periodomayo 2017 hasta enero 2018. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. 2018.