



Universidad
Zaragoza



Universidad de Zaragoza
Escuela de Enfermería de Huesca

Trabajo Fin de Grado

Revisión bibliográfica: El embarazo en la
adolescencia. Una visión holística.

Literature review: Pregnancy in adolescence.
A holistic view.

Autor/es

Carolina Naval Garrabella

Director/es

Nuria Puig Comas

2021-2022

ÍNDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVOS	6
METODOLOGÍA.....	6
DESARROLLO	8
CONCLUSIONES	18
BIBLIOGRAFÍA	20
ANEXOS	24
ANEXO I	25
ANEXO II.....	26

RESUMEN

Introducción

La adolescencia es una de las etapas de evolución más importante en el ser humano, durante esta se producen cambios biológicos que se desarrollan con rapidez. Cuando se produce un embarazo precoz, supone un gran impacto para la vida de las adolescentes. Asimismo, influye en la calidad de vida del entorno familiar y supone un importante problema en el ámbito sanitario. La desinformación y la falta de educación sexual favorecen una maternidad y paternidad precoz. Este fenómeno supone un problema de salud pública que afecta a todas las regiones en el mundo.

Objetivo principal

Conocer las estrategias de prevención del embarazo en la adolescente y el papel que puede desarrollar enfermería.

Metodología

Se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica durante diciembre de 2021 y enero de 2022. Para ello se han utilizado las siguientes bases de datos científicas: Pubmed, Dialnet y Scielo. También se han utilizado páginas web.

Conclusiones

El embarazo en la adolescencia se podría evitar tratando de modificar las conductas que promuevan el embarazo precoz mediante estrategias de prevención dirigidas hacia la población adolescente. Desde enfermería, se deben dar una serie de recomendaciones dirigidas a una intervención temprana, así como detectar las complicaciones y riesgos que puedan acontecer en un supuesto embarazo.

Palabras clave

Embarazo, adolescencia, riesgo, prevención, Infecciones de Transmisión Sexual, crianza, lactancia materna.

ABSTRACT

Introduction

Adolescence is one of the most important stages of evolution in humans, during which biological changes occur that develop rapidly. When an early pregnancy occurs, it has a great impact on the lives of adolescents. Likewise, it influences the quality of life in the family environment and is a major problem in the health field. Misinformation and lack of sexual education favor early motherhood and fatherhood. This phenomenon is a public health problem that affects all regions of the world.

Main objective

Know the strategies for preventing pregnancy in adolescents and the role that nursing can play.

Methodology

A bibliographic search was carried out during December 2021 and January 2022. For this purpose, the following scientific databases have been used: Pubmed, Dialnet, Scielo. Also, it has been searched on web pages.

Conclusions

Pregnancy in adolescence could be avoided by trying to modify behaviors that promote early pregnancy through prevention strategies aimed at the adolescent population. From nursing, a series of recommendations should be given aimed at early intervention, as well as detecting the complications and risks that may occur in a supposed pregnancy.

Keywords

Pregnancy, adolescence, risk, prevention, sexually transmitted infections, breeding, breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el periodo que transcurre entre la niñez y la edad adulta, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) está comprendida entre los diez y los diecinueve años. Es una de las etapas de evolución más importante en el ser humano, durante la misma se producen una serie de cambios biológicos que se desarrollan con gran rapidez. ^(1,2)

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud que afecta en mayor o menor medida a todas las regiones del mundo. ⁽³⁾

Según los datos de la OMS publicados en el año 2016, se estima que unos dieciséis millones de adolescentes de quince a diecinueve años y un millón de menores de quince años dan a luz anualmente, siendo las complicaciones en el embarazo y parto la segunda causa de muerte en países en vías de desarrollo. Sin embargo, en países desarrollados, estas cifras descienden por debajo de las treinta mil adolescentes entre quince y diecinueve años. ⁽¹⁾

La maternidad en menores de dieciséis años supone un factor importante de mortalidad materna que supera cuatro veces más a las mujeres entre veinte y treinta años, siendo las cifras estimadas en setenta mil muertes anuales. ⁽¹⁾

Del mismo modo, existe un riesgo superior de muerte en los recién nacidos de madres adolescentes que se sitúa en un 50% según la OMS. Asimismo, se identifica un aumento de los nacimientos pre-término. ⁽¹⁾

En España, se publicaron datos por comunidades autónomas en el año 2020 sobre la gestación en adolescentes (Anexo I) resultando que las de mayor incidencia son en primer lugar Andalucía, seguida de Madrid, Cataluña, Murcia, Castilla-La Mancha y Comunidad Valenciana. Las que presentan menor número son La Rioja, Ceuta, Melilla, Cantabria, Canarias, Extremadura y Galicia. ⁽⁴⁾

Cuando se produce un embarazo precoz, supone un gran impacto para la vida de las adolescentes. A nivel personal, limita el acceso a la educación implicando mayor riesgo de desempleo, dificultades sociales, económicas y emocionales. Asimismo, influye en la calidad de vida del entorno familiar y supone un importante problema en el ámbito sanitario. ^(1,2,5)

La desinformación y la falta de educación sexual, favorece que se produzca una actividad sexual temprana y con ello una maternidad y paternidad precoz. ⁽⁶⁾

Mediante las estrategias de prevención a través de la promoción y educación para la salud dirigidas hacia la población adolescente, se tratará de modificar las conductas y hábitos que promuevan el embarazo a corta edad con la finalidad de evitarlo. ⁽⁶⁾

Atendiendo a este último punto, desde enfermería, se proporcionarán recomendaciones y actividades dirigidas a una intervención inmediata, así como detectar complicaciones y riesgos que se acontezcan en un supuesto embarazo. ⁽⁵⁾

Mediante la atención sanitaria facilitada a los padres durante el puerperio, se administrarán consejos acerca del cuidado del recién nacido incidiendo en aspectos como la alimentación, higiene y descanso.

Asimismo, en el transcurso de la crianza se fomentará el apoyo familiar y la inclusión de los padres en talleres de crianza. De este modo, les ayudará a adquirir el rol de padre y madre.

El propósito de esta revisión bibliográfica es definir y conocer la maternidad adolescente, junto a los diversos aspectos que esta engloba, desde una perspectiva más analítica ya que supone un gran problema de salud pública en numerosos países.

OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar las estrategias de prevención del embarazo adolescente y el papel que puede desarrollar enfermería.

Objetivos específicos

- Identificar el perfil de la embarazada adolescente.
- Reconocer los principales factores de riesgo del embarazo en la adolescencia.
- Identificar las repercusiones de la gestación para la embarazada.

METODOLOGÍA

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica durante los meses de diciembre de 2021 y enero de 2022. Para ello se han utilizado las siguientes bases de datos científicas: Pubmed, Dialnet, Scielo. Asimismo, se ha realizado una búsqueda en páginas Web.

Las palabras que han sido utilizadas en la búsqueda concuerdan con los descriptores de la Salud (DeCS y Mesh). Se ha utilizado el operador booleano "AND" junto a las palabras clave. Para limitar la búsqueda se han establecido una serie de criterios de inclusión y exclusión que se reflejan en la tabla 1.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos publicados desde 2016 hasta 2022.	Antigüedad mayor a seis años.
Artículos en castellano e inglés.	Idiomas distintos al castellano e inglés.
Artículos disponibles en texto completo.	

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión de estudios.

Fuente: Elaboración propia.

BASE DE DATOS	COMBINACIONES	ARTÍCULOS ENCONTRADOS	ARTÍCULOS SELECCIONADOS
PUBMED	("Pregnancy in Adolescence" [Mesh]) AND "Risk" [Mesh]	154	1
	("Pregnancy Complications" [Mesh]) AND "Pregnancy in Adolescence" [Mesh]	116	3
DIALNET	"Embarazo AND adolescente"	146	3
	"Consecuencias" AND "embarazo adolescente"	33	5
	"Factores de riesgo" AND "embarazo adolescente"	27	3
	"Prevención" AND "embarazo adolescente"	33	1
	"Infecciones de transmisión sexual" AND "embarazadas adolescentes"	55	1
	"Crianza" AND "padres adolescentes"	113	1
SCIELO	"Factores de riesgo" AND "embarazo adolescente"	6	1
	"Recomendaciones" AND "lactancia materna"	34	1
PAGINAS WEB	COMBINACIONES	ARTÍCULOS ENCONTRADOS	ARTÍCULOS SELECCIONADOS
Sociedad Española de Medicina Adolescente (SEMA)	"Embarazo" AND "Adolescente"	32	1
TOTAL			21

Tabla 2. Búsqueda bibliográfica en bases de datos científicas y páginas web.

Fuente: Elaboración propia.

DESARROLLO

La evolución reciente de la maternidad adolescente en España está influenciada por profundos procesos de cambio que han tenido lugar en la sociedad. En los últimos años, la tasa de natalidad de madres adolescentes decrece en los países de la Unión Europea, sin embargo, Reino Unido presenta tasas más elevadas. ⁽⁷⁾

Perfil de la embarazada adolescente

La probabilidad de que se produzca un embarazo en edades tempranas no es la misma para todas las jóvenes ya que varía en función de diversos aspectos.

El embarazo en la adolescencia puede verse favorecido por la idealización de las relaciones amorosas, el amor romántico y la sobrestimación de la pareja. Esto puede facilitar el inicio de las relaciones sexuales sin protección. En la mayoría de casos, se trata de un embarazo no deseado, pero aparentemente aceptado. ⁽⁷⁾

A nivel familiar, existen factores favorecedores como son la disfunción familiar, la pérdida de figuras significativas y la insuficiente información sobre sexualidad ofrecida por los padres. Generalmente, las embarazadas adolescentes son hijas de madres que también lo fueron a edades tempranas. ⁽⁷⁾

A nivel social puede influir la condición económica deficiente, la educación sexual insuficiente, los mitos y tabúes acerca de la sexualidad, la marginación y entornos sociales problemáticos. Destaca el caso de jóvenes procedentes de otros países o que forman parte de grupos socialmente desfavorecidos. En el caso de las mujeres gitanas, se ha comprobado que hay una menor utilización de métodos anticonceptivos. A pesar de ello, este fenómeno se presenta en mayor o menor medida en todos los estratos sociales. ^(7,8)

El nivel de estudios alcanzado por las jóvenes previo a la gestación es uno de los temas que mayor relevancia representa, los pocos años de escolarización les hace más vulnerables ante un embarazo no deseado. Igualmente, muchas abandonan los estudios y no los retoman en el futuro. ⁽⁸⁾

La edad de la pareja de la adolescente también tiene gran importancia ya que en la mayoría de los casos tienen su primer hijo con chicos más maduros que ellas. ⁽⁸⁾

Todo ello determina un perfil de la adolescente embarazada difícil de concretar, puesto que el embarazo es una experiencia única e individual. Sin embargo, se observan múltiples rasgos que lo promueven como pueden ser jóvenes que han crecido en un entorno familiar disfuncional y económicamente afectado. Por otra parte, la mayoría no suelen desarrollar plenamente su nivel de estudios, además suelen presentar una deficiente educación sexual. ⁽⁷⁾

Principales factores de riesgo del embarazo en la adolescente

El adelanto progresivo de la actividad sexual a edades tempranas en ausencia del uso de métodos anticonceptivos ha condicionado la evolución de la maternidad adolescente. ⁽²⁾

Mediante varios estudios se ha identificado a la familia como uno de los factores que principalmente influye en la conducta sexual de los jóvenes. La comunicación abierta con los progenitores promueve prácticas más seguras y un inicio de la sexualidad a edades no tan tempranas. Además, se ha demostrado que, si uno de los padres habla sobre estos temas, el adolescente tiende a utilizar protección con mayor eficacia. ^(2,9)

Por el contrario, cuando ninguno de los padres aborda el asunto ni la anticoncepción, se incrementan las conductas riesgo y la probabilidad de embarazo. Igualmente, el hecho de que los padres se encuentren divorciados se asocia al embarazo adolescente. ^(2,5,9)

Una estructura familiar alterada está relacionada con una iniciación de la vida sexual a edad precoz, en comparación con hogares donde ambos padres están presentes. Esto se debe a la carencia afectiva producida por la ausencia de un familiar, o un conflicto entre ellos, impulsando a la joven hacia las relaciones sexuales no deseadas para sentir un afecto que en realidad no está relacionado con un verdadero sentimiento amoroso. ^(2,5,9)

Predomina la dependencia a sustancias tóxicas como el alcohol, tabaco o drogas, la influencia de las redes sociales y la asociación entre el maltrato y embarazo a corta edad. Las adolescentes que han sufrido abusos sexuales son más propensas a involucrarse en situaciones de riesgo comparado con quienes no lo han sufrido. ^(2,5,9)

Respecto al nivel educativo de los padres de la joven, el hecho de que presenten una escolaridad incompleta se corresponde con mayor riesgo para que sus hijas puedan verse expuestas a un embarazo temprano. ⁽¹⁰⁾

Otro factor de riesgo es la escasa vida social que las adolescentes mantienen con el grupo de amigos. Se ha comprobado que su personalidad interfiere en la relación con las amistades. En ocasiones pueden ser introvertidas, interaccionan escasamente o mantienen vínculos superficiales, esto conlleva que se sientan más solas. A veces, las relaciones con sus parejas representan un obstáculo cuando esta controla las actividades que hace la adolescente haciendo que se cierre en un noviazgo de dependencia. ⁽¹⁰⁾

Según un estudio realizado por la Sociedad Española de Medicina Adolescente (SEMA), se ha establecido una amplia clasificación de los factores de riesgo que influyen en diversos ámbitos. En el aspecto emocional destaca la falta de confianza de la joven, temor al rechazo, ver el embarazo como una escapatoria a los problemas familiares buscando crear otra familia y tener bajas aspiraciones en la vida. También predomina el machismo y la difusión en medios de comunicación de mensajes donde las relaciones sexuales en adolescentes son comunes. ⁽¹¹⁾

Estrategias de prevención

La prevención del primer embarazo y posibles gestaciones posteriores entre madres adolescentes resulta fundamental para reducir la morbi-mortalidad. ⁽⁵⁾

Desde enfermería, hay que favorecer la educación afectivo sexual temprana fomentando la participación de la adolescente. Asimismo, se debe proporcionar información basada en la evidencia y reforzar conocimientos relacionados con la sexualidad para retrasar el inicio de la actividad, promoviendo prácticas seguras y responsables. ^(5,6)

Asimismo, hay que orientar a la adolescente sobre los aspectos afectivos y morales de la sexualidad para la prevención de embarazos no deseados relacionados con prácticas influenciadas por la presión social. Se debe promover el uso de métodos anticonceptivos para controlar la fecundidad. ⁽¹²⁾

De acuerdo con lo anteriormente mencionado, la implicación de los padres de la gestante, puede favorecer la relación de confianza entre la adolescente y sus figuras parentales creando un ambiente favorable para concienciarles sobre la importancia de la prevención de este fenómeno. ⁽¹²⁾

Del mismo modo, hay que mencionar la importancia que pueden alcanzar las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ya que también representan una alta incidencia en la población adolescente. Por ello, se debe mejorar la prevención de las conductas sexuales de riesgo, de modo que no solo se previenen los embarazos precoces, sino que se fomenta la salud sexual. ⁽¹³⁾

El sufrir una ITS durante el embarazo a edades tempranas resulta altamente perjudicial para la salud de la madre y del hijo. Se ha demostrado que la gonorrea y clamidia pueden provocar infecciones oculares y pulmonares en el recién nacido. La sífilis puede generar abortos y en cuanto al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) puede ser contraído por el feto a través del cordón umbilical. ⁽¹³⁾

Repercusiones del embarazo en la gestante adolescente

El embarazo precoz se comprende como un riesgo en sí mismo por la escasa preparación de la adolescente para desempeñar las responsabilidades maternas. Produce consecuencias que pueden perjudicar la salud de la madre y el niño desde el inicio de la gestación haciendo que sea necesaria la prevención desde el núcleo familiar y por parte de Atención Primaria. ^(14,15)

Constituye un factor de riesgo elevado a todos los niveles, siendo mayor en aquellas que quedan embarazadas en los primeros cinco años posteriores a la menarquía. ^(14,15,16,17)

Psicológicas

La maternidad temprana puede alterar el bienestar psicológico y emocional de la adolescente. Además de la preocupación que le supone la aceptación de su nueva imagen corporal, hay que añadir el malestar y las alteraciones hormonales propias del proceso. ⁽¹⁵⁾

Todas las novedades y cambios en su vida le suponen mayor dificultad para asumir el rol materno en comparación con mujeres más maduras. ⁽¹⁵⁾

Igualmente, temen la no aceptación por parte de sus padres y de su pareja. Con la llegada del niño, se sienten frustradas por adaptar los horarios de las actividades cotidianas para dedicarse al cuidado de su hijo. Por ello, echan de menos la vida anterior y envidian como chicas de su edad están libres sin responsabilidades de este tipo. ⁽¹⁵⁾

Los sentimientos de estrés pueden hacer que la transición a la maternidad sea más complicada, representando mayor riesgo para el niño. ⁽¹⁵⁾

Su estabilidad emocional se ve afectada por la incertidumbre que conlleva dicha situación. En primer lugar, no saben como actuar, es decir, si continúan con el embarazo, deciden quedarse con el bebé, lo criarán solas, con su pareja o lo darán en adopción. Otras preocupaciones se relacionan con el dinero necesario para la crianza, la continuidad de sus estudios o si buscarán trabajo para obtener independencia económica. ⁽¹⁵⁾

Cuando no encuentran soluciones adecuadas perciben sentimientos de culpa, baja autoestima, agobio, trastornos de la personalidad y en casos extremos tendencias suicidas. Si se manifiesta alguno de estos problemas, la joven puede sufrir depresión asociada al proceso del parto y posparto. ^(15,16,17)

Sociales, laborales y económicas

Los círculos de amistades pueden deteriorarse puesto que se requiere un estilo de vida más relajado impidiendo la conciliación con otras actividades de ocio. ⁽¹⁵⁾

La reacción de la familia resulta fundamental para favorecer el bienestar emocional y la seguridad de la gestante. Es preferible que esta continúe viviendo con sus padres, durante la gestación y después de dar a luz, cuando no posee independencia económica y necesita tiempo para asimilar las tareas que supone la crianza. ⁽¹⁵⁾

Una situación similar sucede en la relación que la adolescente mantiene con su pareja. El soporte que le proporciona mejora su aceptación con respecto a la maternidad. ⁽¹⁵⁾

La relación se complica cuando ninguno de los dos ha planificado el embarazo o ha sido deseado solo por uno de ellos. Todo esto puede debilitar la unión entre ambos. ⁽¹⁵⁾

Por otra parte, el gasto que conlleva hacerse cargo del hijo supone un esfuerzo insostenible para una joven que no desempeña ninguna función laboral y que depende de sus padres. Además, presentan mayor dificultad para encontrar un empleo estable, sobre todo por cuestiones asociadas a la escasa formación de la joven. ⁽¹⁵⁾

Médicas

El embarazo en la adolescencia se asocia con mayor riesgo de sufrir complicaciones médicas. ⁽¹⁷⁾

En primer lugar, la madre puede sufrir complicaciones como son el trabajo de parto prolongado, afecciones placentarias, parto prematuro, hipertensión gestacional, desnutrición y muerte materna. ^(14,17)

En el periodo del parto los problemas más frecuentes son las alteraciones en la presentación y posición del feto, que se relacionan con un desarrollo incompleto de la pelvis materna provocando un aumento del parto instrumentado y la cesárea. ⁽¹⁸⁾

Los hijos presentan mayor riesgo de prematuridad, malformaciones, lesiones durante el parto, bajo peso al nacer, sepsis y muertes perinatales. ⁽¹⁸⁾

Mediante los resultados obtenidos en un estudio de casos y controles realizado en América Central (Honduras), el riesgo de presentar complicaciones durante el embarazo y parto en adolescentes es mayor en áreas rurales en comparación con las del área urbana. Se ha determinado que las complicaciones desarrolladas en el embarazo y parto son la segunda causa de muerte entre adolescentes de quince a diecinueve años en todo el mundo. Según la OMS, la edad más segura para el embarazo se establece entre los veinte y veinticuatro años. ⁽¹⁹⁾

Recomendaciones desde el punto de vista de enfermería

El embarazo

Respecto al control del embarazo, la OMS recomienda la atención prenatal temprana a nivel multidisciplinar mediante la inclusión en programas de seguimiento por el mayor riesgo de efectos adversos que presenta. ⁽⁷⁾

Los cuidados prenatales reducen las tasas de recién nacidos de bajo peso, en especial entre las semanas treinta y cuatro y treinta y siete por riesgo de parto prematuro. El éxito de la atención prenatal depende del momento de inicio y número de visitas realizadas. Las jóvenes suelen tener baja adherencia especialmente en el primer trimestre. ^(7,20)

Los consejos nutricionales son útiles para evitar carencias durante este periodo. La enseñanza de hábitos alimentarios correctos y el mantenimiento de una buena nutrición resulta fundamental para favorecer el óptimo desarrollo de la gestación. De modo preventivo, se recomienda la suplementación con hierro desde el inicio de los controles para evitar la aparición de anemia. Asimismo, se recomienda el consumo de ácido fólico junto a controles ecográficos para prevenir anomalías congénitas asociadas al embarazo adolescente. ^(7,20)

Se debe permitir la ejecución de ejercicios de pelvis sin limitaciones ya que es posible que la gestante presente una pelvis inmadura puesto que su desarrollo físico resulta incompleto. ⁽⁷⁾

Además, se recomienda evaluar el cuerpo, complexión y altura de las adolescentes durante y después del embarazo para ver si se reanuda el crecimiento o si se han producido modificaciones corporales. ⁽⁷⁾

Respecto a los hábitos tóxicos, es recomendable la detección precoz, asesoramiento y si es necesario derivar a otros profesionales para lograr su abandono, dado el riesgo que supone para el desarrollo del feto. ^(7,20)

Se debe iniciar la educación para la salud sobre la práctica de la lactancia materna antes de la semana diez de embarazo. La matrona proporcionará información acerca de los beneficios para la madre y el niño, cuidados de la mama, técnicas adecuadas para amamantar y prevención de problemas de la lactancia. ⁽²¹⁾

El parto

Se recomienda el acompañamiento de la joven durante el momento del parto ya que se ha comprobado una menor percepción del dolor. Asimismo, podrá decidir quién puede acompañarle durante el proceso de nacimiento. ⁽⁷⁾

El puerperio

Existe una gran tendencia al abandono de la lactancia materna, por tanto, se recomienda reforzar el apoyo sobre la misma. Prolonga la estrecha relación que une a la madre y al hijo durante el embarazo. Además, tiene gran repercusión en el desarrollo emocional del niño y en la relación afectiva de ambos. ⁽⁷⁾

Se aconseja mantenerla los primeros seis meses de vida, a partir de allí iniciar la alimentación complementaria manteniendo la lactancia hasta los dos años o más. ⁽²¹⁾

La crianza

En referencia a la paternidad adolescente, se recomienda la inclusión de los jóvenes en talleres que promuevan el acceso a clases de habilidades de crianza. ⁽⁷⁾

El papel que desempeña el apoyo familiar resulta fundamental para guiar los cuidados del recién nacido, se trata de un referente para los padres jóvenes. Además, reduce el estrés percibido por la madre primeriza para realizar las nuevas tareas dirigidas a su hijo. ⁽²²⁾

El periodo de la crianza en jóvenes adolescentes les ayuda a formarse, madurar y adquirir el rol de padre y madre a medida que interaccionan con su hijo. Se trata de un proceso lento y complejo en el que surgen múltiples inquietudes, para ello se debe facilitar la atención desde las consultas de enfermería en atención primaria para resolver dudas acerca de los cuidados, higiene, descanso y lactancia materna. ⁽²²⁾

CONCLUSIONES

- El embarazo adolescente es un problema de salud de gran magnitud que afecta a todos los estratos sociales a nivel mundial, ya que incrementa el riesgo de sufrir complicaciones en el proceso del embarazo, parto y del recién nacido.
- La adolescencia es un periodo complejo a nivel emocional que aún se puede ver más complicado con un embarazo. Sus repercusiones afectan a nivel personal, familiar y social. De este modo, supone una pérdida de oportunidades educativas, sociales y laborales para la joven.
- Las adolescentes embarazadas suelen presentar baja autoestima y si conviven con parejas controladoras tienen mayor riesgo de maltrato. En ocasiones pueden haber sufrido abusos sexuales en la infancia.
- El inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes y el embarazo en esta época se asocia con unas condiciones significativas como son la escasa educación sexual, formar parte de un núcleo familiar desestructurado y bajo estrato social, así como el escaso nivel educativo de los padres de la adolescente.
- La práctica de conductas sexuales de riesgo así como la influencia de hábitos tóxicos no solo pueden desembocar en un embarazo precoz, sino que también pueden desarrollarse ITS suponiendo un peligro para la joven y el feto.
- La joven debe asumir responsabilidades maternas que no son acordes con su corta edad, por ello requiere de la ayuda de sus familiares y el apoyo por parte de enfermería ya que juega un papel importante en este proceso. La intervención de ambos facilita el desarrollo del periodo de la crianza, donde los padres podrán formarse acerca de los cuidados del recién nacido y adquirir el rol que les corresponde.

- La aplicación de programas preventivos de educación sexual dirigidos hacia los adolescentes y sus familias permiten obtener resultados favorables logrando una sexualidad responsable.
- El incremento del uso de anticonceptivos supone para las jóvenes una vida sexual más libre y alejada de la posibilidad de un embarazo y contagio de ITS.
- La prevención y control de riesgos asociados al embarazo y parto resulta primordial, para ello enfermería puede aportar recomendaciones de gran utilidad para las madres.
- Resulta imprescindible llevar a cabo una intervención integral de la salud y a nivel multidisciplinar de las jóvenes para favorecer su autonomía y apoyo durante el proceso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hidalgo Collazos MM, Salas Frías S, Cazorla Luque C. Embarazo en adolescentes, riesgos y consecuencias. En: Gázquez Linares JJ, Molero Jurado MM, Pérez Fuentes MC, Simón Márquez MM, Barragan Martín AB, Martos Martínez A. Perspectivas y Análisis de la salud. España: ASUNIVEP; 2016. P. 207-212. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5841275>
2. Castañeda Paredes J, Santa Cruz Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm Global [Revista en Internet] 2016 [acceso 28 de diciembre de 2021]; 20(2): 109-128. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7892681>
3. Rodríguez Rodríguez N, Cala Bayeux Á, Rodríguez Rodríguez A, Acosta Ortiz MA, Guerra Rodríguez D. Factores de riesgo asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Inf Cient [Revista en Internet] 2016 [acceso 28 de diciembre de 2021]; 95(6): 922-930. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6027456>
4. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de Estadística; 2022 [acceso 31 de enero de 2022] Disponible en: <https://www.ine.es>
5. Pavón Paladínez DE, Contento Torres JM, Romero Encalada ID. Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. Pol Con. [Revista en Internet] 2020 [acceso 28 de diciembre de 2021]; 5(8): 653-672. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7554341>
6. Triviño Ibarra CP, Acosta Castro FE, Veintimilla Cedeño JB. Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. Dom Cien [Revista en Internet] 2019 [acceso 29 de diciembre de 2021]; 5(2): 554-571. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7343700>

7. Gómez Pascual M, Fernández Ortiz MB. Embarazo en la adolescente. Revisión y recomendaciones. Enferm integral [Revista en Internet] 2019 [acceso 21 de enero de 2022]; 122: 45-50. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7029551>
8. Hernández Cordero AL, Gentile A. Entre muñecas y pañales. La maternidad adolescente en la España actual. Rev metamorfosis. [Revista en Internet] 2015 [acceso 21 de enero de 2022]; 2: 67-87. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163222>
9. Estrada F, Campero L, Suárez-López L, De la Vara-Salazar E, González-Chávez G. Conocimientos sobre riesgo de embarazo y autoeficacia en hombres adolescentes: apoyo parental y factores escolares. Salud Pública Mex [Revista en Internet] 2017 [acceso 28 de enero de 2022]; 59 (5): 556-565. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6080925>
10. Venegas M, Valles BN. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev Pediatr Aten Primaria. [Revista en Internet] 2019 [acceso 23 de enero de 2022]; 21: 109-119. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006
11. Soto de Jesús M, Contreras Guerrero MT, Becerra Moya R. Los cambios en el proyecto de vida de la adolescente embarazada [Internet]. Sociedad Española de Medicina Adolescente; 2017 [acceso 30 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/los-cambios-en-el-proyecto-de-vida-de-la-adolescente-embarazada/>
12. Gurung R, Malqvist M, Hong Z, Gautam Poudel P, Sunny AK, Sharma S et al. The burden of adolescent motherhood and health consequences in Nepal. BMC pregnancy and childbirth [Revista en Internet] 2020 [acceso 30 de enero de 2022]; 20; 318. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7245914/>

13. Soltero Rivera SG, Santos Flores JM, Guzmán Rodríguez LM, Gutiérrez Valverde JM, Guevara Valtier MC. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Sanus [Revista en Internet]* 2020 [acceso 28 de febrero de 2022]; 14: 1-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7932989>
14. Favier Torres MA, Samón Leyva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal A. Factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Rev inf cient [Revista en Internet]* 2018 [acceso 21 de enero de 2022]; 97 (1): 1043-1053. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6792611>
15. Hernández Cordero AL, Gentile A, Santos Díaz E. Perspectivas teóricas para el análisis de la maternidad adolescente. *Rev Barataria. [Revista en Internet]* 2019 [acceso 20 de enero de 2022]; 26: 135-154. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7141573>
16. Sanz Martos S, López Medina IM, Álvarez García C, Álvarez Nieto C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Rev Aten Primaria [Revista en Internet]* 2019 [acceso 20 de enero de 2022]; 51 (7): 424-434. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7016341>
17. Scorza P, Merz EC, Spann M, Steinberg E, Feng T, Lee S et al. Pregnancy-specific stress and sensitive caregiving during the transition to motherhood in adolescents. *BMC pregnancy and childbirth [Revista en Internet]* 2021 [acceso 25 de enero de 2022]; 21; 458. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8243904/>
18. De la Calle M, Bartha JL, Lopez CM, Turiel M, Martínez N, Arribas SM et al. Younger age in adolescent pregnancies is associated with higher risk of adverse outcomes. *Int. J. Environ. Res. Public Health [Revista en Internet]* 2021 [acceso 26 de enero de 2022]; 18; 8514. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8391576/>

19. Izaguirre González A, Aguilar Reyes V, Ramirez Izcoa A, Valladares Rivera G, Rivera Mejía W, Valladares Rivera E et al. Incremento del riesgo obstétrico en embarazo adolescente. Estudio de casos y controles. Arch de Medicina [Revista en Internet] 2016 [acceso 30 de enero de 2022]; 12 (4); 3. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5797258>
20. Honorato DJP, Fulone I, Silva MT, Lopes MC. Risks of adverse neonatal outcomes in early adolescent pregnancy using group prenatal care as strategy for public health policies: a retrospective cohort study in Brazil. Front. Public Health [Revista en Internet] 2021 [acceso 28 de enero de 2022]; 9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8062755/>
21. Martínez Galán P, Martín Gallardo E, Macarro Ruiz D, Martínez Martín E, Manrique Tejedor J. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. Enfermería Universitaria [Revista en Internet] 2017 [acceso 28 de febrero de 2022]; 14 (1): 54-66. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000100054&lang=es
22. Parada Rico DA, García Suárez CI. Padres y madres adolescentes en el ejercicio de la crianza. Rev. cienc. cuidad [Revista en Internet] 2017 [acceso 28 de febrero de 2022]; 14 (2): 113-129. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6052712>

ANEXOS

ANEXO I

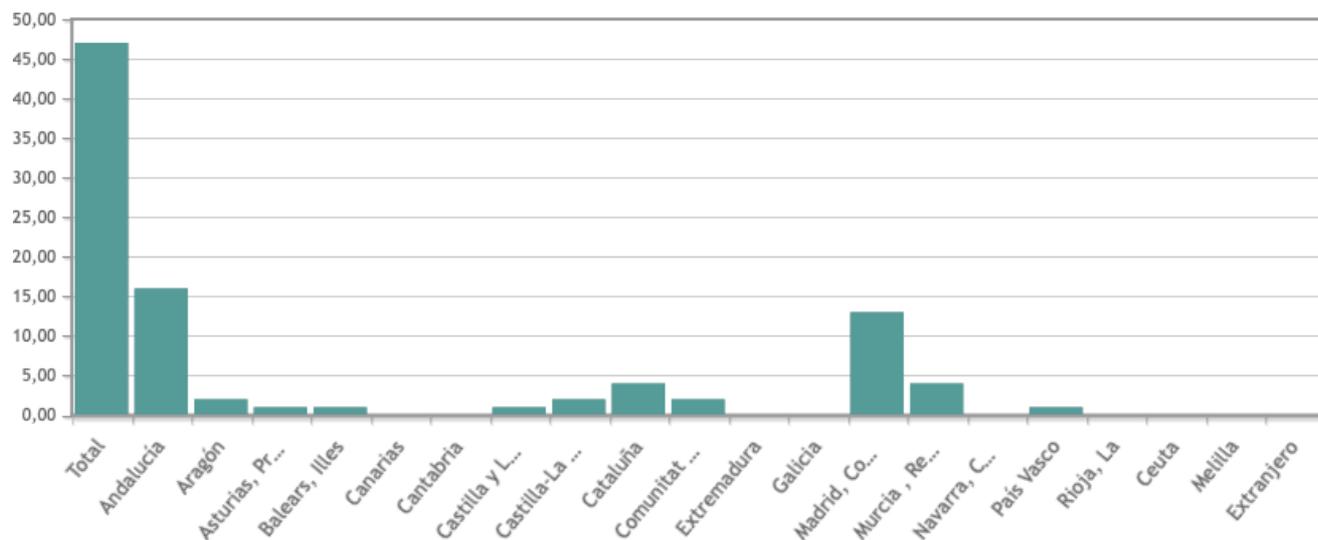


Tabla 3. Estadística de nacimientos en España por comunidades autónomas entre 15 y 19 años. ⁽⁴⁾

ANEXO II

TÍTULO	AUTORES	AÑO	TIPO DE ESTUDIO	RESUMEN
Perspectivas y análisis de la salud. Embarazo en adolescentes, riesgos y consecuencias.	Hidalgo Collazos MM, Salas Frías S, Cazorla Luque C.	2016	Libro.	En el capítulo de este libro se habla de los factores de riesgo y las consecuencias bio-psico-sociales tanto de la gestante adolescente como del recién nacido. Asimismo, se detallan una serie de medidas para favorecer la prevención del embarazo adolescente.
Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes.	Castañeda Paredes J, Santa Cruz Espinoza H.	2016	Estudio descriptivo.	En este artículo se identifican una serie de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en función de variables socio-demográficas y sobre conocimientos.
Factores de riesgo asociados al embarazo en la adolescencia.	Rodríguez Rodríguez N, Cala Bayeux Á, Rodríguez Rodríguez A, Acosta Ortiz MA, Guerra Rodríguez D.	2016	Estudio descriptivo.	En este artículo se determinan los principales factores de riesgo biológicos, psicosociales a nivel individual, familiar y social. También se reflejan algunas de las consecuencias para la madre y el hijo.
Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro.	Pavón Paladinez DE, Contento Torres JM, Romero Encalada ID.	2020	Estudio descriptivo.	En este artículo se mencionan las diversas complicaciones del embarazo en la adolescencia. Además, se explican las recomendaciones basadas en la intervención de enfermería en la prevención de este tipo de embarazo.

Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención.	Triviño Ibarra CP, Acosta FE, Castro Veintimilla Cedeño JB.	2019	Estudio descriptivo.	En dicho artículo se hace referencia a los principales determinantes sociales de la salud para el embarazo en la adolescencia. También se explican diversas estrategias de prevención, así como actividades que se pueden realizar desde enfermería para la prevención del embarazo precoz.
Embarazo en la adolescente. Revisión y recomendaciones.	Gómez Pascual M, Fernández Ortiz MB.	2019	Estudio descriptivo.	En el presente artículo se mencionan las principales complicaciones y factores de riesgo que determinan el embarazo adolescente. Asimismo, se explica el perfil que caracteriza a las madres adolescente en función de una serie de factores favorecedores del embarazo temprano.
Entre muñecas y pañales. La maternidad adolescente en la España actual.	Hernández Cordero AL, Gentile A.	2015	Estudio descriptivo.	En este artículo se demuestra el estado de la maternidad adolescente en España, se dan a conocer las causas y consecuencias, así como el perfil socio-demográfico de las madres adolescentes.
Conocimientos sobre riesgo de embarazo y autoeficacia en hombres adolescentes: apoyo parental y factores escolares.	Estrada F, Campero L, Suárez-López L, De la Vara-Salazar E, González-Chávez G.	2017	Estudio descriptivo.	El artículo referenciado explica la relación existente entre el apoyo familiar que se le ofrece a los jóvenes adolescentes acerca de la sexualidad y la anticoncepción frente al riesgo de embarazo.

Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas.	Venegas M, Valles BN.	2019	Estudio descriptivo.	En dicho artículo se demuestran los factores de riesgo del embarazo adolescente desde la perspectiva de las jóvenes estudiantes embarazadas.
Los cambios en el proyecto de vida de la adolescente embarazada.	Soto de Jesús M, Contreras Guerrero MT, Becerra Moya R.	2017	Estudio descriptivo.	En este artículo, se definen las repercusiones que sufren las adolescentes que quedan embarazadas, se explica la experiencia de estas y se clasifican los factores predisponentes y efectos del embarazo precoz.
The burden of adolescent motherhood and health consequences in Nepal.	Gurung R, Malqvist M, Hong Z, Gautam Poudel P, Sunny AK, Sharma S et al.	2020	Estudio descriptivo.	En el presente artículo se llevó a cabo un estudio acerca de los riesgos derivados del parto en adolescentes en comparación con mujeres adultas teniendo en cuenta la gravedad que conlleva el embarazo en edades tempranas.
Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas.	Soltero Rivera SG, Santos Flores JM, Guzmán Rodríguez LM, Gutiérrez Valverde JM, Guevara Valtier MC.	2020	Estudio descriptivo.	Dicho artículo relata los determinantes sociales de salud que favorecen un embarazo a edades tempranas. Además, hace referencia a la importancia de la educación acerca de las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia, detallando las más predominantes y graves ante un embarazo precoz.

Factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia.	Favier Torres MA, Samón Leyva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal A.	2018	Estudio descriptivo.	Este artículo describe una serie de factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia.
Perspectivas teóricas para el análisis de la maternidad adolescente.	Hernández Cordero AL, Gentile A, Santos Díaz E.	2019	Estudio descriptivo.	En este artículo se describen desde una perspectiva bio-psico-social las consecuencias de la maternidad precoz. A la vez, se detallan las causas desde una perspectiva global.
Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia.	Sanz Martos S, López Medina IM, Álvarez García C, Álvarez Nieto C.	2019	Estudio descriptivo.	En el presente artículo se determinan una serie de intervenciones dirigidas hacia la prevención del embarazo adolescente.
Pregnancy-specific stress and sensitive caregiving during the transition to motherhood in adolescents.	Scorza Pamela, Merz EC, Spann M, Steinberg E, Feng T, Lee S et al.	2021	Estudio descriptivo.	Este artículo detalla la influencia del estrés materno a nivel prenatal con los riesgos que puede desembocar en el feto.
Younger age in adolescent pregnancies is associated with higher risk of adverse outcomes.	De la Calle M, Bartha JL, Lopez CM, Turiel M, Martínez N, Arribas SM et al.	2021	Estudio descriptivo.	En el mencionado artículo se hace un estudio en varios países donde se demuestran las complicaciones médicas que tiene el embarazo en edades tan tempranas en función de la situación social a la que a joven pertenece.

<p>Incremento del riesgo obstétrico en embarazo adolescente. Estudio de casos y controles.</p>	<p>Izaguirre González A, Aguilar Reyes V, Ramirez Izcoa A, Valladares Rivera G, Rivera Mejía W, Valladares Rivera E et al.</p>	<p>2016</p>	<p>Estudio de casos y controles.</p>	<p>En el presente estudio de casos y controles se comprueba que el riesgo obstétrico es mayor en adolescentes pertenecientes al área rural frente a las que viven en el área urbana. Se enumeran una serie de repercusiones médicas que predominan en ambos grupos.</p>
<p>Risks of adverse neonatal outcomes in early adolescent pregnancy using group prenatal care as strategy for public health policies: a retrospective cohort study in Brazil.</p>	<p>Honorato DJP, Fulone I, Silva MT, Lopes MC.</p>	<p>2021</p>	<p>Estudio de cohortes retrospectivo.</p>	<p>En este artículo se estudian los riesgos derivados del embarazo adolescente en madres que han recibido atención prenatal temprana para captar a tiempo el embarazo.</p>
<p>Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura.</p>	<p>Martínez Galán P, Martín Gallardo E, Macarro Ruiz D, Martínez Martín E, Manrique Tejedor J.</p>	<p>2017</p>	<p>Estudio descriptivo.</p>	<p>En el presente artículo se describe la importancia de la enseñanza e información acerca de la lactancia materna además se incluyen varias recomendaciones sobre las que se debe incidir durante los cuidados prenatales.</p>

Padres y madres adolescentes en el ejercicio de la crianza.	Parada Rico DA, García Suárez CI.	2017	Estudio descriptivo.	Se relatan diversos aspectos de la práctica de la crianza en padres y madres adolescentes mencionando recomendaciones y figuras de apoyo para facilitar el desarrollo de dicho periodo del mejor modo posible.
--	-----------------------------------	------	----------------------	--

Tabla 4. Artículos incluidos en la revisión bibliográfica.

Fuente: Elaboración propia.

