PORTADA INSTITUCIONAL

AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIAS

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN

**Embarazo y Maternidad En la Adolescencia**

El embarazo en la adolescencia es un problema a nivel mundial en la que la población afectada son niñas de entre 15 a 19 años de edad, considerándose una de las principales causas de mortalidad en niñas y adolescentes. En américa latina y el caribe se estima se estima que cada año alrededor de un millón y medio de adolescentes de entre 15 a 19 años a dado a luz.

México ocupa el primer lugar de embarazo adolescente siendo 1 de cada 5 nacimientos provenientes de mujeres menores de 20 años lo que para el país implica un costo de casi 63,000 millones de pesos anuales. De acuerdo con los datos de la SINAC en Chiapas en el año 2014 nacieron 374000 bebes provenientes de madres de entre 10 y 19 años de los cuales 6000 fueron de niñas menores de 14 años convirtiendo al estado de Chiapas en el tercer lugar en la República mexicana con más embarazos adolescentes registrados.

En el 2022 en Comitán de Domínguez, Chiapas se registraron 481 nacimientos adolescentes de los cuales el 87.5% eran niñas en unión libre, el 32.6% tenia primaria completa y el 34.7% contaban con la secundaria completa. El 94.4% de los nacimientos son de mujeres que no proviene de ninguna comunidad indígena.

Por lo que podemos observar según las estadísticas el problema no viene inicialmente de las comunidades indígenas como se cree, sino de la población sin acceso a la educación secundaria o media superior. Según registros de GEPEA (Grupo estatal de la prevención de embarazo en adolescentes) las principales causas de embarazo en la adolescencia están relacionados a la falta de educación sexual, violencia, pobreza y explotación sexual.

Adjunto a la problemática la secretaria de salud nos informa sobre una serie de complicaciones para la vida de la madre y de bebe aumentando siete veces el riesgo de alteraciones grabes como gastrosquisis que consiste en un defecto congénito que se produce cuando él bebe nace con un orifico en la pared abdominal provocando que los intestinos salgan al exterior, en casos más graves estomago e hígado. Su diagnóstico puede ocurrir en el tercer mes del embarazo mediante una ecografía.

Instituto mexicano de seguro social. 2017. Guía de práctica clínica Prevención y tratamiento de la preeclampsia “La preeclampsia es el estado que se caracteriza por la presencia de hipertensión y proteinuria significativa, lo que ocurre por primera vez después de la semana 20 del embarazo, durante el parto o en el puerperio. También es preeclampsia cuando existe hipertensión en el embarazo y un criterio de severidad aun cuando no haya proteinuria demostrada en un primer momento.” La guía nos comparte que la preclamsia representa el 18% de muertes maternas del mundo teniendo cifras de 62 a 77 mil muertes anuales. Entre los criterios clínicos más comunes encontramos edad gestacional mayor a 20 semanas, presión arterial arriba de 140/90 y proteínas en la orina.

El parto prematuro aumenta en adolescentes aumentan en un 30% a 40% ya que a los 10 y 19 años de edad aún existe inmadurez de los órganos genitales, esto sucede antes de la semana 37 de gestación, convirtiéndose en la principal causa de muerte neonatal. El parto pretérmino también puede estar vinculado a abortos previos, no recibir atención prenatal adecuada o antes del 3 trimestre de embarazo, edad de la madre menor a 17 años, trastornos en el liquido amniótico, ruptura prematura de membranas.

 Las Infecciones vaginales son las razones más frecuentes de consultas prenatales, convirtiéndolas en parte de los responsables de muerte materna y perinatal siendo las principales víctimas las personas con escasos recursos. Las infecciones vaginales se derivan del cambio funcional y hormonal de la mujer, siendo la vaginosis bacteriana una de las más comunes, esta consiste en cambios en la flora vaginal y trae consigo riesgos como el aborto espontaneo tardío, ruptura de membranas, parto pretérmino y endometritis posparto.

 Las infecciones urinarias se generan gracias a la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas siendo una de las principales complicaciones durante el embarazo, por tanto, si no es tratada de manera oportuna puede incrementar el riesgo de muerte materna-fetal. Entre los factores de riesgo mas significativos se encuentra un nivel socio económico bajo, actividad sexual regular, diabetes pregestacional, anemia o un control prenatal inadecuado. Entre las complicaciones mas graves encontramos el parto pretérmino, bajo peso en el recién nacido y síndrome de dificultad respiratoria aguda.

Un recién nacido con bajo peso al nacer es aquel que presenta bajo peso y longitud al nacer de acuerdo con su edad gestacional, esto va relacionado con el estado nutricional y de salud de la madre. Esto causa que haya un mayor riesgo de muerte perinatal en comparación de los niños con peso saludable, esto debido a que se puede presentar hipoxia y anomalías congénitas. Un niño con un peso bajo por más de dos años de vida tiende a tener un bajo peso en la vida adulta. Él bebe presenta mayor posibilidad de presentar enfermedades cardiovasculares o diabetes.

Federico Solidoro.2015. Relación Entre Anemia En Gestantes Adolescentes “La anemia en las gestantes adolescentes se asocia con trastornos del embarazo, mortalidad materna, prematuridad, bajo peso al nacer, afecciones del recién nacido y mortalidad perinatal. Esta enfermedad causa debilidad, cansancio y disminuye la resistencia a las infecciones” La anemia y en el peor de los casos muerte materna o fetal.” La baja concentración de hierro en la sangre es uno de los problemas mas comunes en el mundo, en ella la cantidad de hierro es insuficiente para cubrir las necesidades fisiológicas del ser humano. Si esta presente durante los dos primeros trimestres de la gestación se asocia a un incremento en el riesgo de parto prematuro o bajo peso del bebe al nacer.

Además de problemas relacionados a la salud, un embarazo adolescente trae consigo problemas sociales y económicas que pueden perpetuar ciclos de pobreza y desigualdad. Afecta las oportunidades de seguir con estudios, ingresos presentes y futuros, el acceso a actividades recreativas, sociales y laborales que pueden influir negativamente en la calidad de vida de la madre y el recién nacido.

<https://www.google.com/search?q=embarazo+y+maternidad+en+la+adolescencia+a+nivel+mundial&sca_esv=acd41f5525d6cb8c&rlz=1C1CHBD_esMX1106MX1106&sxsrf=ADLYWILbM-ApvX81LcoAJb_h_6TGDeCbdg%3A1737212239000&ei=TsGLZ4HXPPTmkPIP6pX2oQs&oq=Embarazo+y+Maternidad+En+la+Adolescencia+a+ni&gs_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiLUVtYmFyYXpvIHkgTWF0ZXJuaWRhZCBFbiBsYSBBZG9sZXNjZW5jaWEgYSBuaSoCCAAyBRAhGKABMgUQIRigATIFECEYoAEyBRAhGKABSNYpUJoGWO8WcAF4AJABAZgBjQagAZkWqgEJMy0zLjEuMS4xuAEByAEA-AEBmAIEoAKNDcICBhAAGBYYHsICCBAAGKIEGIkFwgIFEAAY7wXCAggQABiABBiiBJgDAIgGAZIHBzMtMy4wLjGgB98b&sclient=gws-wiz-serp>

<https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20registra%20la%20segunda%20tasa,19%20a%C3%B1os%20dan%20a%20luz>.

<https://mexico.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes-0>

<https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-80272018000100073>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000992.htm#:~:text=Es%20un%20defecto%20cong%C3%A9nito%20en,orificio%20en%20la%20pared%20abdominal>.

<https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/13.pdf>

<https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/prov/guias/guias/Diagn%C3%B3stico%20y%20tratamiento%20de%20la%20infecci%C3%B3n%20vaginal%20obst%C3%A9trica.pdf>

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/9_1.pdf>