PRINCIPALES COMPLICACIONES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS

Presenta: Sofía Guadalupe Pérez

Martínez

Erika Del Roció Martínez Hernández

Asesor: E.E.C.C. Marcos Jhodany Arguello Gálvez

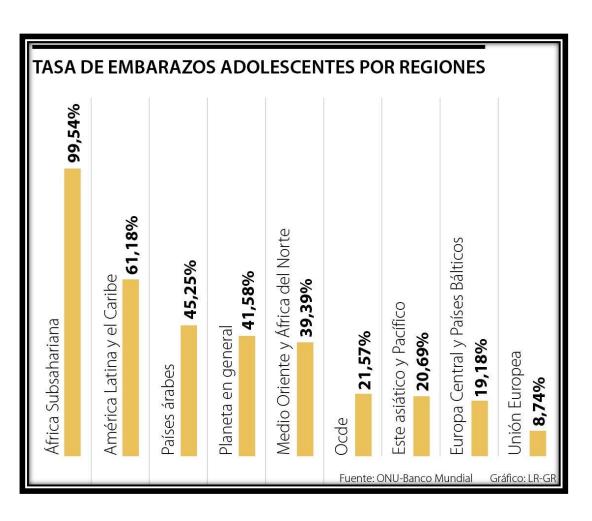
Proyecto de investigación previo a la obtención del titulo en la licenciatura en enfermería

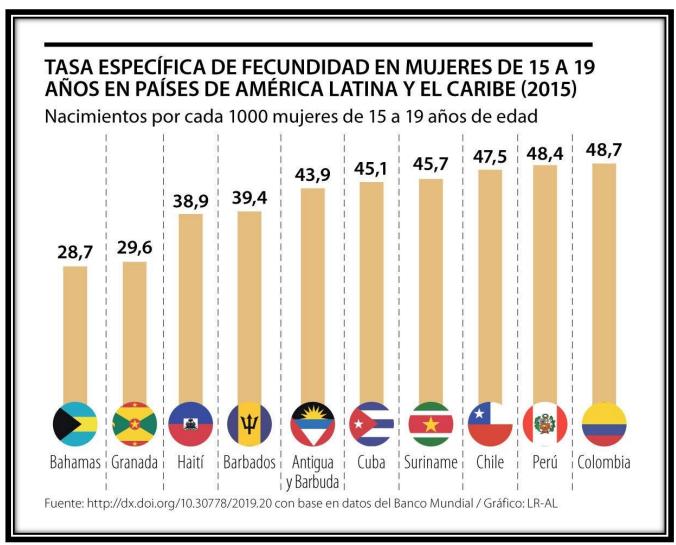
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la organización mundial de la salud (OMS) informa que en el mundo hay más de 1,000 millones de adolescentes, de ellos el 83 % corresponde a países subdesarrollados donde la incidencia de embarazos y partos es alta

A escala mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres (de edades comprendidas entre 15 y 19 años) en 2000 a 41,3 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2023.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA





PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante el 2022, se registraron 10,915 nacimientos de madres niñas y adolescentes de Chiapas



Chiapas tiene una tasa de 23.6 nacimientos de madres entre 10 y 17 años por cada mil mujeres. Ocupa el primer lugar en el país, con casi el doble del promedio nacional.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las principales complicaciones del embarazo en adolescentes de 10-19 años en el hospital materno infantil en Comitán?

JUSTIFICACIÓN

Esta investigación va a permitir conocer más a fondo sobre las principales causas, consecuencias esto indica un problema, debemos tener en cuenta el daño como: un impacto emocional y psicológico, falta de educación sexual por otra parte problema de salud.

OBJETIVOS

General:

Identificar complicaciones del embarazo en adolescentes de 10 a 19 años de edad en el hospital materno infantil de Comitán 2025.

Específicos:

- ✓ Analizar las principales causas que conllevan a las adolescentes a embarazarse a corta edad, las cuales ingresan al hospital materno infantil
- ✓ Identificar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar de las embarazadas que ingresan al hospital materno infantil
- ✓ identificar el impacto en la sociedad y a nivel mental de mujeres embarazadas a temprana edad que ingresan al hospital materno infantil

II. I MARCO TEÓRICO

II.I.I Embarazo adolescente

El embarazo adolescente o embarazo precoz se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia, que la OMS establece en los 19 años

II.I.IV Complicaciones en el embarazo adolescente.

La OMS dice que las madres adolescentes (de 10 a 19 años) tienen mayor riesgo de eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas que las mujeres de 20 a 24 años.

II.I.V Causas del embarazo adolescente.

- Primera menstruación a una edad temprana
- Desinformación sobre el embarazo y los métodos anticonceptivos
 - Bajo nivel socioeconómico
 - Presencia de otros casos de embarazo adolescente en la familia

II.I.VI Factores de riesgo

En el ámbito individual se mencionan: inicio temprano de vida sexual, generalmente antes de los 16 años y sin utilización de anticonceptivos en la primera relación sexual

II.I.VIII Impacto mental.

Es necesario sumar a los cambios mentales y naturales de la adolescencia los cambios emocionales propios de la gestación debido a las alteraciones hormonales, esto constituye una gran presión para los adolescentes que salen sentirse incapaces de transitar ambas etapas al mismo tiempo.

II.I.IX Planificación familiar.

Esta incluye una amplia gama de anticonceptivos (desde píldoras, implantes, dispositivos intrauterinos, procedimientos quirúrgicos que la fertilidad, y métodos de barrera, como los preservativos) y métodos no invasivos, tales como el método del ritmo y la abstinencia

II.III MARCO CONCEPTUAL

II.III.I Embarazo: Periodo de tiempo que va desde la concepción hasta el parto.

II.III.II Temprana edad: se refiere a un período inicial del desarrollo, generalmente durante la infancia o la adolescencia, donde se experimentan cambios rápidos y significativos

II.III.III complicaciones: Las complicaciones del embarazo son problemas de salud que pueden afectar a la madre, al bebé, o a ambos, durante la gestación. Estas complicaciones pueden variar en gravedad y algunas son más comunes que otras.

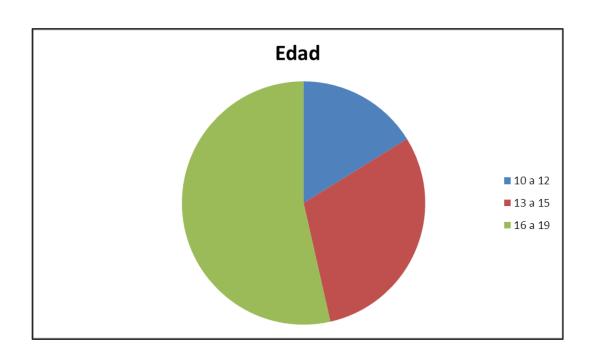
II.III.V Embarazo precoz: Es aquel que ocurre en mujeres entre los 10 y los 19 años de edad. Se produce cuando el cuerpo y la mente de la mujer no están preparados para ello.

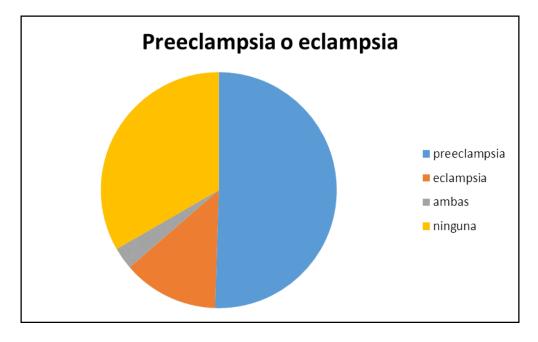
II.IV MARCO LEGAL

II.IV.I Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.

III.III TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

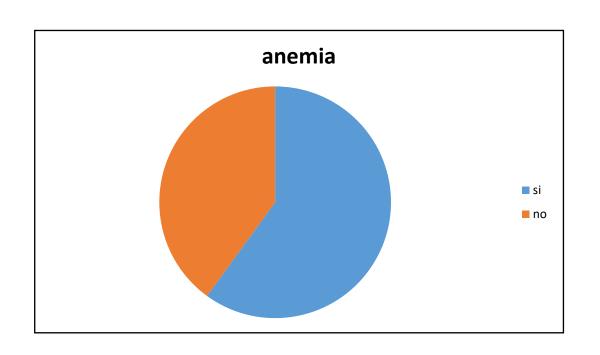
- Enfoque mixto
- Alcance descriptivo
- Diseño transversal



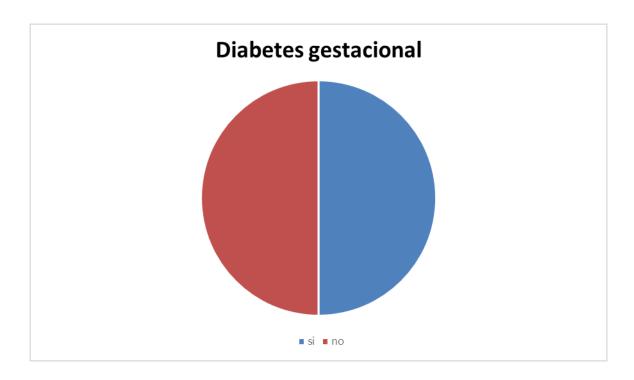


Edad		
10-12	5	16%
13-15	9	30%
16-19	16	53%
Total	30	100%

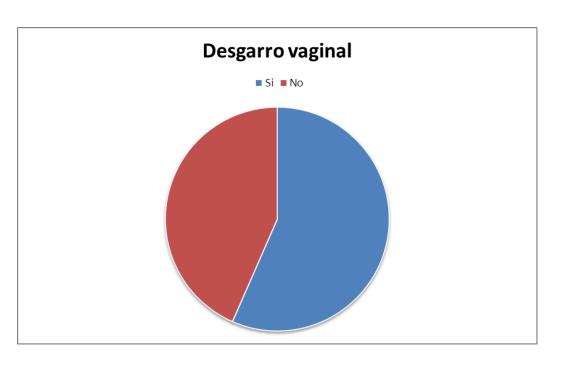
Durante el embarazo ¿presento preeclampsia o eclampsia?		
preeclampsia	15	50%
Eclampsia	4	13%
ambas	1	3%
ninguna	10	33%
Total	30	100%



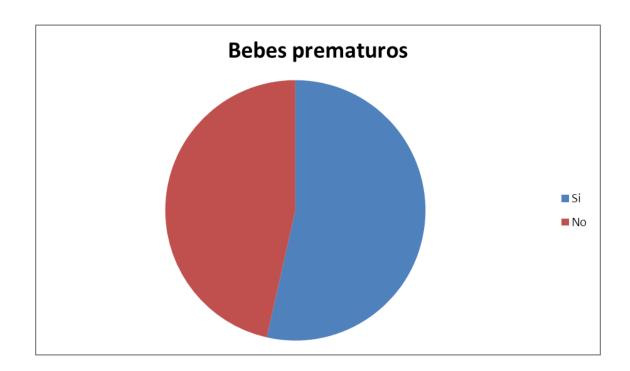
¿Durante el embarazo presento anemia?		
si	18	60%
no	12	40%
Total	30	100%



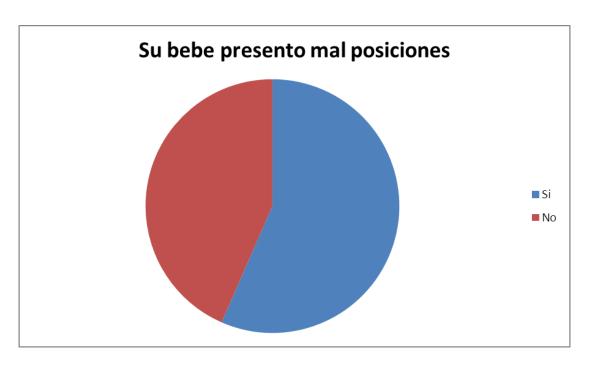
¿Presento diabetes gestacional?		
Si	15	50%
No	15	50%
Total	30	100%



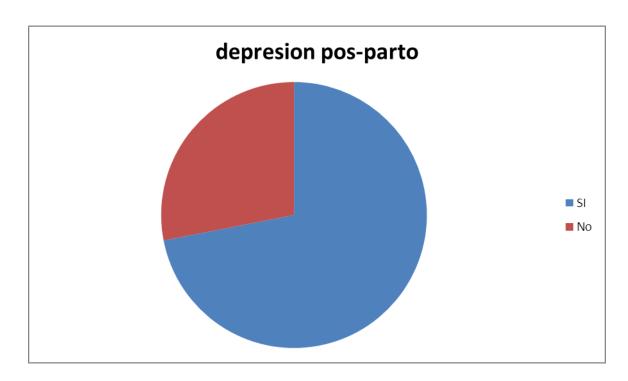
¿Durante el parto presento desgarro vaginal?		
Si	17	56%
No	13	43%
Total	30	100%



¿Su parto fue prematuro?		
Si	16	53%
No	14	46%
Total	30	100%



¿Durante la gestación, su bebe presento mal posiciones?		
Si	17	56%
No	13	43%
Total	30	100%



¿Después de dar a luz presento depresión pos-parto?		
Si	12	40%
No	18	60%
Total	30	100%

CONCLUSIÓN

Las complicaciones durante el embarazo fueron múltiples y significativas. La anemia fue la complicación más frecuente, afectando al 60% de las adolescentes, seguida de cerca por la preeclampsia y la diabetes gestacional, ambas presentes en el 50% de los casos.

Además, el 56% de las adolescentes presentó desgarros vaginales durante el parto, lo que muestra la vulnerabilidad física de sus cuerpos aún en desarrollo para afrontar un embarazo y un parto.

SUGERENCIAS Y PROPUESTAS

- Implementar o fortalecer programas de Educación Sexual Integral en escuelas
- fortalecer el acceso temprano y continuo a los controles prenatales.
- acompañamiento psicológico, tanto individual como grupal.
- garantizar la continuidad educativa.
- involucrar a las familias y a la comunidad en el proceso de acompañamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. OMS (2024)"embarazo en la adolescencia". Organización mundial en la salud disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematuro%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave.
- 2. OPS (2018)"América latina y el caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo". Organización panamericana de la salud disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/28-2-2018-america-latina-caribe- tienen-segunda-tasa-mas-alta-embarazo-adolescente-mundo.
- 3. ENADID (2014) "Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica" http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/ESTRATEGIA_NACIONAL_PARA_LA_PREVENCION_DEL_EMBARAZO_EN_ADOLESCENTES.
- 4. Fundación Plan Internacional España (2001) https://plan- international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente
- 5. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) (2017) https://www.gaceta.unam.mx/embarazo-adolescente-grave-problema-social/
- 6.Instituto Dra. Gómez Roig Obstetricia y Ginecología (2023) https://www.gomezroig.com/cambios-fisiologicos-en-el-embarazo/#:~:text=Los%20cambios%20fisiol%C3%B3gicos%20en%20el%20e mbarazo%20se%20producen%20de%20manera,el%20puerperio%20se%20revi erten%20progresivamente
- 7. Embrióloga Silvia Azaña Gutiérrez (2025) https://www.reproduccionasistida.org/embarazo-y-cambios-fisiologicos/

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 8. Centro de reproducción asistida de Chile (2023) https://ivinet.cl/blog/etapas-del-desarrollo-embrionario/
- 9. organización mundial de la salud (2024) https://www.who.int/es/news- room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy
- 10. Revista Oficial de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP) (2025) https://www.pediatriaintegral.es/publicacion- 2022-07/embarazo-y-maternidad-en adolescentes/#:~:text=Muchas%20son%20las%20complicaciones%20asociada s,intra%C3%BAtero%2C%20abortos%20y%20muerte%20intraparto.
- 11. Ginecóloga Sheila Sedicias (2007) https://www.tuasaude.com/es/embarazo- adolescente/
- 12. Clínica nacional de Perú (2025) https://blog.clinicainternacional.com.pe/riesgos-consecuencias-embarazo- precoz/
- 13.- Elsevier España SLU (2025)https://www.elsevier.es/en-revista-medicina-universitaria-304-articulo-factores- proteccion-riesgo-del-embarazo-X1665579613082786
- 14.- M.E. Gómez López (2015). Perinatología y Reproducción Humana (volumen 29.) (Paginas 76-82)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 14. M.E. Gómez López (2015). Perinatología y Reproducción Humana (volumen 29.) (Paginas 76-82)
- 15. UNFPA. (2020). "Consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescentes en México" https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub- pdf/milena_mexico_2020.pdf
- 16. Farmatodo Blog (2025) "Embarazo en adolescentes: riesgos físicos y psicológicos" https://www.farmatodo.com.co/blog/embarazo-adolescentes-riesgos.html?wpsrc=Organic+Search&wpsn=www.google.com
- 17. Universidad nacional autónoma de México (UNAM) (2022) https://ciencia.unam.mx/leer/1258/-buscas-informacion-sobre-la-salud-mental- en-el-embarazo-
- 18.- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)(2025) https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand
- 19.- Organización Reproducción Asistida (2025) https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/.
- 20.- Tesis Jessica Domínguez Zamudio "La definición del embarazo adolescente como problema púbico en México y Uruguay: una aproximación desde la perspectiva de los marcos interpretativos" (2018).