

*Policlínico Docente "Teniente Rojas". Municipio "Carlos Manuel de Céspedes".
Camagüey*

ABORTO EN LAS ADOLESCENTES. UN PROBLEMA DE SALUD EN EL MUNICIPIO CÉSPEDES. CAMAGÜEY

Dra. Marisel Cedeño Donet*; **María T. García García****; **Dra. Irene M. Jiménez Mendeliú *****.

** Especialista de I Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Asistente. Responsable Consulta Territorial Infanto Juvenil. Secretaria Grupo Provincial Ginecología Infanto Juvenil.*

*** Especialista de I Grado en Ginecología y Obstetricia Profesor Asistente. Responsable Consulta Provincial Ginecología Infanto Juvenil. Presidenta del Grupo Provincial de Ginecología Infanto Juvenil.*

**** Especialista de I Grado en Medicina General. Jefe de Grupo Básico de Trabajo*

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y transversal sobre el comportamiento del aborto en la población adolescente del territorio occidental de la provincia de Camagüey, desde enero de 1997 hasta agosto de 1998. Se encontró que el 26,2% de las jóvenes se realizó un aborto, las regulaciones menstruales fueron el 47,6%, el 25% de las sepsis posinterrupción correspondió a las adolescentes. Más de la cuarta parte de los abortos realizados en la Provincia corresponde a las menores de 20 años. Casi la mitad de todas las regulaciones menstruales de la provincia corresponden a las adolescentes. Se concluye que el aborto en las menores de 20 años constituye un problema de salud para el territorio.

DeCS: ABORTO; ADOLESCENCIA; EPIDEMIOLOGÍA, DESCRIPTIVE; ESTUDIOS TRANSVERSALES

INTRODUCCIÓN

Para combatir la fertilidad las mujeres acuden a la práctica del aborto, proceder que acompaña a la humanidad desde épocas inmemoriales. Aparece en los registros de la antigüedad desde miles de años a.n.e. referencias sobre él, se incluye en la literatura griega, romana y china (1,2).

La OMS calcula que cada año 20 millones de mujeres se someten anualmente a abortos en condiciones de riesgo, lo cual causa 70 000 muertes y millones de problemas graves de salud debido a complicaciones, entre las que figuran las infecciones y la infertilidad. El 13% de las muertes maternas en el mundo se deben a los abortos y sus complicaciones (3).

Aproximadamente 2 millones de adolescentes de los países en desarrollo se someten a abortos cada año y la tercera parte de todas las mujeres que acuden al hospital para recibir asistencia médica por complicaciones del aborto son menores de 20 años.

Entre las jóvenes que se someten a aborto los riesgos a corto plazo pueden incluir infecciones o lesiones a causa del procedimiento, como perforaciones uterinas, laceraciones del cuello uterino y hemorragias.

Dentro de las complicaciones a largo plazo figuran el embarazo ectópico, la infección pélvica crónica y tal vez la infertilidad (4).

Nuestro sistema de salud, aspira a disminuir el número de abortos en general y de las menores de 20 años en particular, recomienda lograr una anticoncepción eficaz que permita la planificación de la descendencia a voluntad y según los requerimientos sociales y familiares.

METODO

Se realizó un estudio descriptivo y transversal acerca del comportamiento del aborto en la población femenina inferior a los 20 años del territorio occidental de la Provincia de Camagüey que comprende tres municipios, desde enero de 1997 hasta agosto de 1998 para la realización del mismo se utilizaron los registros de nacidos vivos, interrupciones de embarazos, regulaciones menstruales y sepsis post-aborto, del Departamento de Estadísticas del Hospital Municipal de Florida, lo que constituyó la fuente de datos primarios, las principales variables estudiadas fueron edad número de interrupciones de embarazo, nacidos vivos por municipio y las regulaciones menstruales, entre otros. Los datos se procesaron por medios computarizados, aplicándose medidas de estadística descriptiva e inferencial. Los resultados se muestran en tablas gráficos y textos.

RESULTADOS

La tabla 1 muestra los nacimientos ocurridos en las menores de 20 años los cuales fueron de un 15%, mientras que un 26% recurrió al aborto.

Tabla 1. Nacimientos y Abortos en Mujeres de 12-19 años. Territorio Occidental Provincia Camagüey

Enero 1997- Agosto 1998

Municipios	Población		Nacimientos		Abortos		Indice	Tasa
	No	%	No	%	No	%	Aborto/	Abortos
							Parto	
Céspedes	14,39	5,6	95	16,1	63	25	0,66	26,2
Esmeralda	1984	6,2	103	14,8	95	28,7	0,92	28,7

Florida	4470	5,8	234	14,9	201	25,5	0,85	26,9
Total	7993	5,9	432	15,1	359	26,2	0,83	27,2

Fuente: Departamento de Estadísticas

* : Por 100 Mujeres de 12 –19 años

Cuando analizamos la tabla 2 se demuestra el comportamiento de las regulaciones menstruales del territorio las cuales arrojan valores del 47,6%, el municipio de Esmeralda reportó el menor número de regulaciones menstruales con un 4,7%, seguido del Municipio Céspedes que exhibió resultados del 12,4%, para Florida estos resultados se comportaron con el 30,5%.

Tabla 2. Regulación Menstrual en menores de 20 años. Territorio Occidental Prov. Camagüey. Enero 1997- Agosto 1998

Municipios	No	%
Céspedes	13	12,4
Esmeralda	5	4,7
Florida	32	30,5
Total	50	47,6

Fuente: Departamento de Estadísticas

La tabla 3 relaciona el aborto y la sepsis de donde podemos observar que el 25% de las adolescentes que se practicaron un aborto desarrollaron posteriormente una sepsis post-aborto. El gráfico 1 ilustra que más de la cuarta parte de las menores de 20 años del territorio se han practicado un aborto en el tiempo del estudio.

Gráfico. 1 Aborto en la adolescencia.

Frecuencia del Aborto. Territorio Occidental de la Prov. Camagüey

**F
u
e
n
t
e
:**

No. Abortos

-
 -
225
 -
220
 -
150
 -
125
 -
100
 -
75
 -
50
 -
25

Céspedes Esmeralda Florida Municipios

Tabla. 3. Sepsis post-aborto. Territorio Occidental Prov. Camagüey

Enero 1997- Agosto 1998

Sepsis	No	%
---------------	-----------	----------

Sepsis en menores de 20 años	18	25
Sepsis en mayores de 20 años	54	75
Total	72	100

Fuente: Departamento de Estadísticas

DISCUSION

La tendencia de los abortos en el territorio occidental de la Provincia Camagüeyana, sugiere que existe una subcultura con relación al aborto en la población adolescente así como un aumento en las adolescentes sexualmente activas que tienen como consecuencias un incremento en las tasas de embarazos que o bien resultan en un nacimiento o en la terminación del embarazo. Un 15% de los nacimientos ocurren en menores de 20 años, y un 26,2% recurre al aborto. Bayle (5) en su estudio encontró un 68,9% de interrupciones de embarazos en las menores de 20 años, (Labaut López Z. Morbimortalidad en la Interrupción de Embarazo en nuestro medio. Trabajo de Terminación de la Especialidad en Ginecología y Obstetricia: Granma 1988. Tutor: Dra. J. M. Chio Naranjo) reportó una mayor frecuencia de abortos para estas edades, Pagola (6) halló un 29,8% Sarduy Nápoles (7) un 29,1% y Pérez Hechevarría (8) un 37,7% para Ríos (9) estos valores fueron del 24,4% resultando todos similares a los encontrados en la presente investigación.

Las regulaciones menstruales reportaron valores del 47.6%. En el trabajo de Fonseca Santana (10) aparecen resultados en estas edades de 11,7%, Moran (11) a su vez encuentra el 59,6%.

Los valores varían de acuerdo a los lugares donde se realizan, creemos esto esté influenciado por el número de población adolescente existente.

En relación a los municipios el de Esmeralda reportó el mayor número de regulaciones menstruales, pero alcanzó el mayor por ciento de las interrupciones de embarazos con un 28,7%, el municipio de Céspedes exhibió resultados del 12,4 % de regulaciones menstruales con un 25% de los abortos, por lo que podemos inferir que por cada adolescente que se realiza una regulación menstrual, dos acuden a una interrupción de embarazo.

En el municipio Florida las regulaciones menstruales superan a los abortos en las adolescentes.

Del número de interrupciones en menores de 20 años que se realizan en el territorio, el por ciento más elevado lo alcanzó el municipio Florida con el 56% y el más bajo correspondió a Céspedes con 17,5%.

En las adolescentes que se practicaron un aborto, la sepsis después del proceder alcanzó valores del 25%, lo que representó la cuarta parte de las sepsis post-aborto ocurridas en el territorio en el período estudiado. Nos fue imposible comparar estos resultados con la bibliografía estudiada y revisada (5-12) ya que los reportes de las mismas se refieren a las sepsis post-abortos en general, pero no hacen distinción de las menores de 20 años en particular.

CONCLUSIONES

1. La cuarta parte y más de los abortos realizados en la Provincia en las mujeres menores de 20 años corresponden al territorio occidental.
2. El municipio Céspedes fue el de menor frecuencia, menor índice de abortos /partos y menor tasa de abortos en menores de 20 años.

3. Las regulaciones menstruales en menores de 20 años en el territorio alcanzan cifras cercanas a la mitad de todas las regulaciones.
4. La sepsis post-aborto en la población menor de 20 años representó la cuarta parte de las sepsis acaecidas en el territorio.
5. El aborto en las adolescentes constituye un problema de salud a tener muy en consideración en el territorio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kolczycki A.Potts M.Ropsenfield A.. Aborto y Regulación de la Fertilidad. *Lancet* 1996; 347(9016): 166-8
2. Lugones Botell M, Díaz Rodríguez E, Vázquez Sánchez M. Orígenes del Aborto. *Rev. Cubana Med. Gen.Integral* 1993;9(1): 94-98.
3. Barnet Bárbara. Planificación Familiar después del Aborto. *Network en Español Verano* 1997: 26-29.
4. Hardee Karen. Adolescente Salud de la Reproducción. *Network en español Primavera* de 1997: 97.
5. Bayley Patyrcia E. Estudio Hospitalario del Aborto en Bolivia. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana* 1988; 104 (2): 34-40.
6. Pagola Prado V. El Aborto Institucional. Su importancia actual. *Técnicas de Regulación de la Fecundidad. La Habana: Socudef; 1985.t1.P. 283-91*
7. Sarduy Nápoles M. Aborto Inducido en el primer trimestre. Estudio Epidemiológico Preliminar. *Técnicas de Regulación de la Fecundidad. La Habana: Socudef; 1985.t1.P. 59-87.*
8. Pérez Hechevarría J, Cardona Speck L, Parmas Tou R. Natalidad y Regulación de la Fecundidad. *Socudef. Habana* 1985.t1.P. 199-212.
9. Ríos Villar C y Cutié León E. Epidemiología del Aborto en el Hospital Eusebio Hernández. *Técnicas de Regulación de la Fecundidad. La Habana: Socudef; 1994.t3.P. 561-573.*
10. Fonseca Santana G. Participación de la Enfermera en la Consulta de Regulación Menstrual: Apoyo Psicoemocional a las pacientes. *Técnicas de Regulación de la Fecundidad. La Habana: Socudef 1994.t3.P. 152-53.*
11. Moran Basnuevo U, Treto Barvo D. Regulación Menstrual. Estudio en el Policlínico "Idalberto Revuelta". *Técnicas de Regulación de la Fecundidad. La Habana: Socudef; 1994.P. 203-11.*