



INSTITUTO NACIONAL  
DE PERINATOLOGÍA  
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

# ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA UNIDAD DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

Dra. Josefina Lira Plascencia

Jefa de la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente

Instituto Nacional de Perinatología

Universidad Nacional Autónoma de México

Vicepresidente del Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia

Ciudad de México





# Antecedentes y resultados

1. **En diciembre de 1998** durante la administración del Dr. Roberto Ahued Ahued
2. Se da atención a **adolescentes embarazadas de 16 años y menos** <sup>(1)</sup>
  1. El **promedio de edad es de 15.6 años, solteras 73 %, primigestas 96%, secundigestas 4% , con 1 pareja sexual 84 %, utilizó un método anticonceptivo 30%, embarazo no planeado 96%**
  2. Se reporta alguna **condición de riesgo en el 71%**
  3. Egresan del INPer con un **método anticonceptivo el 80%** del total de pacientes adolescentes

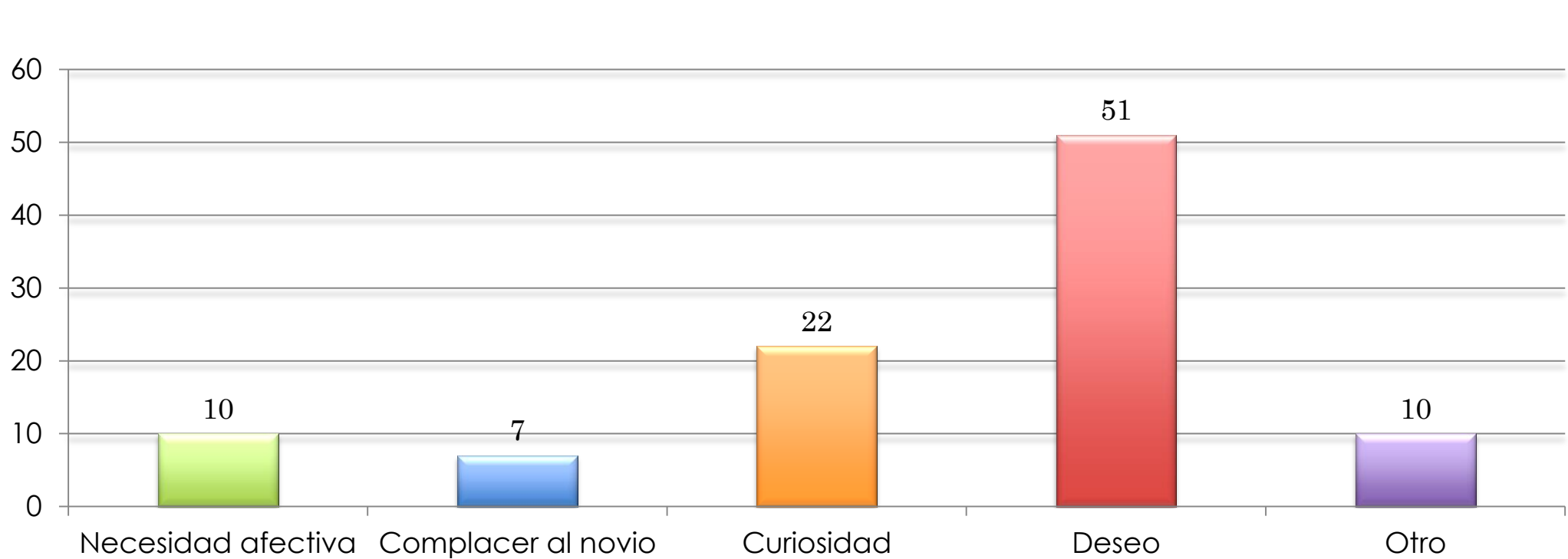
Número de consultas otorgadas (2011-2016) <sup>(3)</sup>	
Obstétricas	11,824
Ginecológicas	3,331
Talleres educativos a la comunidad (2015-2016) <sup>(4)</sup>	24
Número de adolescentes capacitados	2,343



# La adolescente embarazada: información, creencias y actitudes hacia la sexualidad

Díaz FEC, Lira PJ, Wattí A. Ginecol Obstet Mex 2013; 81: 693-699

¿Porqué tuviste relaciones sexuales?



N= 158 Mujeres mexicanas menores de 16 años embarazadas, que acudieron a consulta prenatal a la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente en el Instituto Nacional de Perinatología



# La adolescente embarazada: información, creencias y actitudes hacia la sexualidad

Díaz FEC, Lira PJ, Watti A. Ginecol Obstet Mex 2013; 81: 693-699

Característica*	Resultado
Edad a la primera relación sexual (promedio)	14.6 ( $\pm$ 1.1)
Recibieron información sobre sexualidad (escuela)	90.2%
La información sobre sexualidad fue buena	68.8%
La 1ª relación sexual en su casa o de la pareja	72.3%
La 1ª relación sexual agradable o muy agradable	87.1%
¿Por qué no utilizaron ningún MPF?	
Descuido o miedo	38%
Pensaba que no saldría embarazada	25%

N= 158 Mujeres mexicanas menores de 16 años embarazadas, que acudieron a consulta prenatal a la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente en el Instituto Nacional de Perinatología



INPer  
INSTITUTO NACIONAL  
DE PERINATOLOGÍA  
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

# RESULTADOS PERINATALES EN MUJERES DE 16 AÑOS Y MENORES

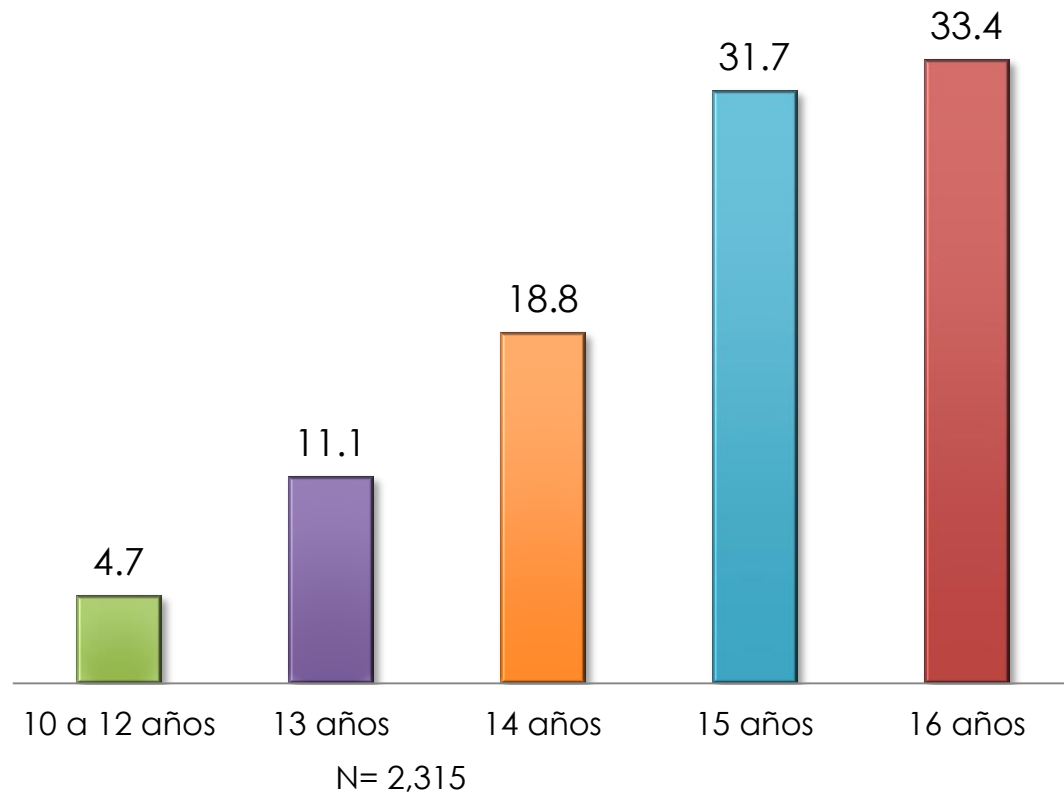




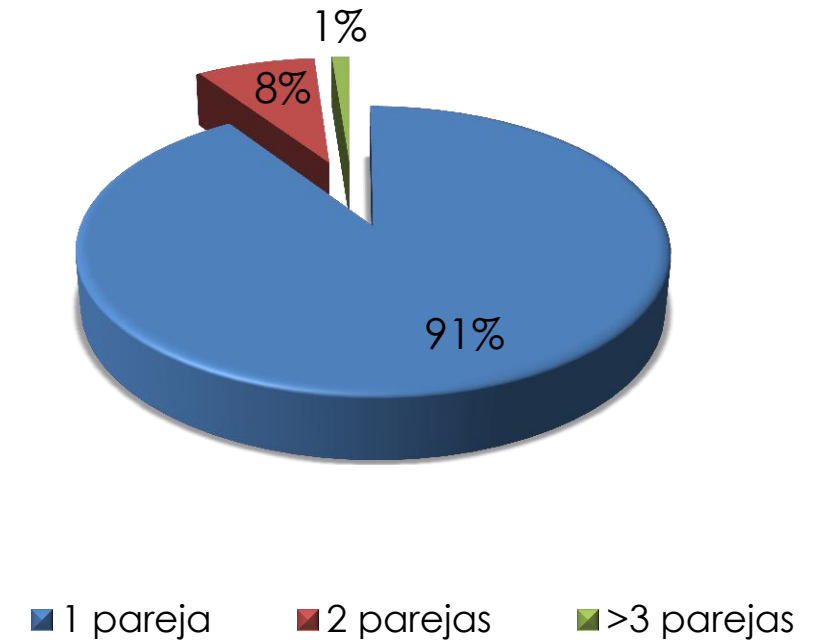
# Análisis de los resultados perinatales de los primeros cinco años de funcionamiento de una clínica de atención para adolescentes embarazadas

Lira PJ, Oviedo HC, Simon PL, Ibargüengoitia OF.  
Ginecol Obstet Mex 2006; 74: 241-6

## Edad Inicio Actividad Sexual



## Parejas Sexuales





## Complicaciones perinatales del embarazo adolescente

Infecciones cérvico - vaginales	54.2%
Infección de vías urinarias	23.8
Ruptura prematura de membranas	17.4
Anemia	16.4
Nacimiento de pretérmino	15.4
Bajo peso al nacer	15.2
Amenaza de parto pretérmino	9.2
Preeclampsia	3.8
Ninguno	29.1
Alguna condición de riesgo	70.9



# Causas de nacimiento pretérmino entre madres adolescentes menores de 16 años

Oviedo HC, Lira PJ, Ito NA, Grosso EJM.  
Ginecol Obstet Mex 2007; 75: 17-23

<b>Condicionante</b>	<b>Frecuencia (%)</b>
Idiopática	39.3
RPM	18.7
Preeclampsia	10.3
Embarazo múltiple	10.3
RCIU	5.6
Defectos congénitos	5.6
Infección intra amniótica	3.2
DPPNI	2.4
Oligohidramnios	2.4
PIB	0.4
Enfermedad materna	0.4

N= 252

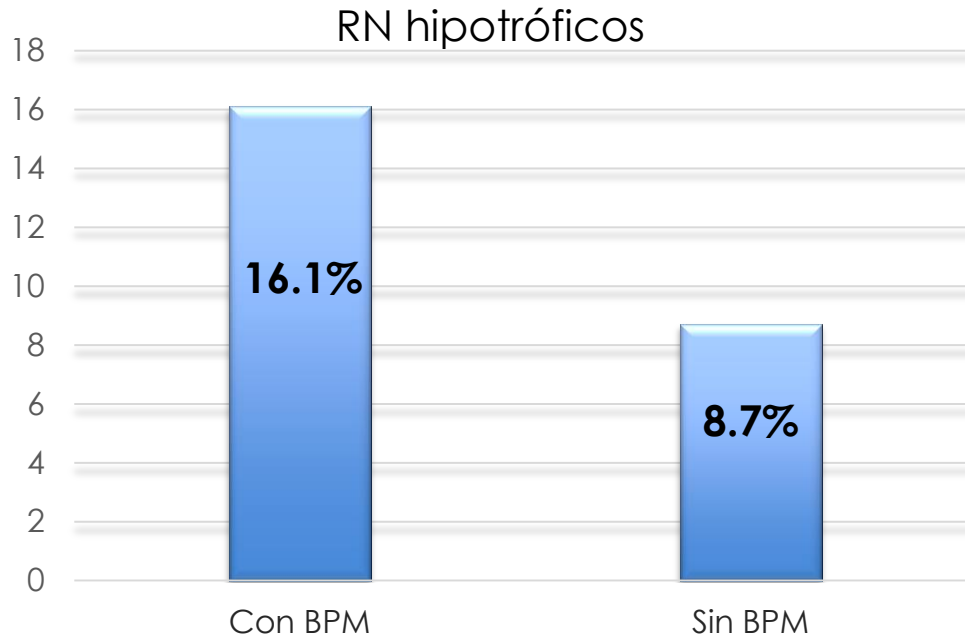




# Cuantificación del riesgo perinatal en adolescentes mexicanas: consecuencias del bajo peso materno

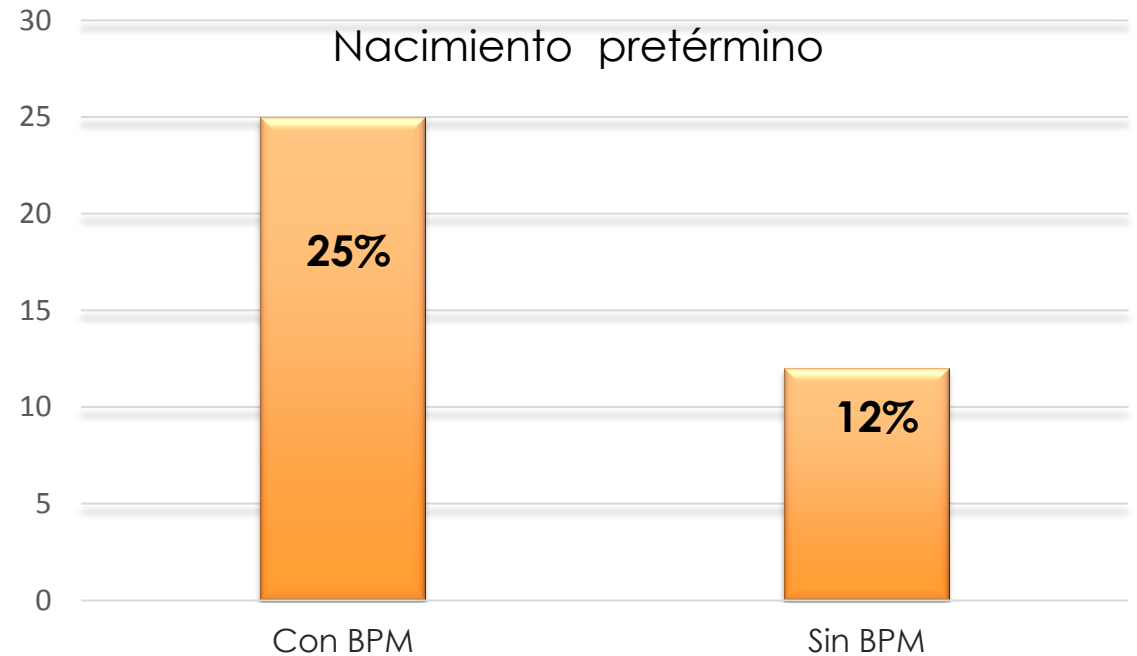
Oviedo HC, Lira PJ, Iburgüengoitia OF, Ahued AJR.  
Ginecol Obstet Mex 2005; 73: 365-70

Frecuencia de bajo peso al nacer con  
bajo peso materno (menor a 90%)



RR 1.9 (CI 95%, 1.2 – 2.9)  $p < 0.05$

Nacimiento pretérmino como desenlace en el bajo peso  
materno (menor a 90%)



RR 2.1 (CI 95%, 1.1 – 4.0)  $p < 0.02$



INSTITUTO NACIONAL  
DE PERINATOLOGÍA  
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

## Resultados perinatales preliminares de adolescentes con edad temprana (14 años o menos)\*

- El 78% son solteras
- El 89% se dedican al hogar y no estudian
- Inician vida sexual a los 13.5 años
- Solo el 20% utilizó un método anticonceptivo (condón)
- El 90% fue un embarazo no planeado
- Nacimiento a las 38 sdg en promedio



\*N= 985 Datos de los autorer no publicados



## Resultados perinatales preliminares de adolescentes de edad temprana (14 años o menos)\*

Morbilidad perinatal (N=985)

Condición	%
Infecciones cervico vaginales	35.4
Infecciones urinarias	16.6
Preeclampsia	8.6
Anemia	8.3
Violación	6.3
Amenaza de parto pretérmino	6.2
Nacimiento pretérmino	5.4
RCIU	4.1
Ruptura prematura de membranas	4.1
Alguna condición de riesgo	77.3

\*N= 985 Datos de los autorer no publicados



# Resultados perinatales preliminares en adolescentes víctimas de abuso sexual

Revisión de casos (20 en total), en un período de 2 años (2015 – 2016)

- Edad promedio al ingreso 14.5 años
- Semanas de gestación a la primera consulta: 26.8
- Número de consultas control prenatal: 4 en promedio
- Complicaciones durante el embarazo: ninguna (80%), preeclampsia (5%), retardo en el crecimiento intrauterino (5%), ruptura prematura de membranas (10%)
- Semanas de gestación a la resolución de embarazo: 38 semanas
- Vía de nacimiento: parto (50%) cesárea (50%): condilomatosis genital (25%), falta en el progreso de trabajo de parto (30%), presentación pélvica (5%), restricción en el crecimiento intrauterino (5%)
- Método de planificación familiar: ninguno (60%), DIU Cobre (40%). Dos volvieron embarazadas en el transcurso de un año
- Lactancia: presente en el 80%, negada 20%



INSTITUTO NACIONAL  
DE PERINATOLOGÍA  
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

# CONDUCTAS DE RIESGO EN UNA POBLACIÓN ADOLESCENTE URBANA, QUE ACUDE A ESCUELAS PUBLICAS Y PRIVADAS





# Conductas de riesgo durante la adolescencia\*

## Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, INPer

Lira PJ, Díaz FE, Rosas BA, Ayala EZ

Condición	Si (%)	No (%)
<b>¿Has tenido relaciones sexuales?</b>	24.3	75.7
<b>¿Cuántas parejas sexuales has tenido?</b>		
Una	51.1	
Dos	18.1	
Tres o más	30.9	
<b>¿Has practicado actividad sexual de otra manera?</b>		
Caricias	19	80
Boca	14.7	85.3
Ano	8.4	91.6
Caricias, boca y ano	6.6	93.4
<b>¿Se protegen con algún método anticonceptivo?</b>	61.8	38.2
<b>¿Consumes bebidas alcohólicas?</b>	47.6	52.4
<b>¿Has formado parte de una situación de violencia?</b>	37.3	62.7

Muestra: 498 adolescentes, que acuden a escuelas públicas (67%) y privadas (33%). Mujeres 69%, Hombres 31%  
Datos no publicados por los autores



# Conductas de riesgo durante la adolescencia\*

## Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, INPer

Lira PJ, Díaz FE, Rosas BA, Ayala EZ

Condición	Si (Número)	*P
<b>Mujeres que han tenido relaciones sexuales</b> Escuela pública Escuela privada	56 13	0.049
<b>Mujeres que han tenido relaciones sexuales y han formado parte de una situación de violencia</b>	31	0.009
<b>Hombres que han tenido relaciones sexuales y han sufrido violencia de tipo sexual</b>	4	0.027
<b>Tienen relaciones sexuales orales</b> Mujeres Hombres	22 30	0.000
<b>Tienen relaciones sexuales anales</b> Mujeres Hombres	15 27	0.000
<b>Tienen actividad sexual: caricias, boca y ano</b> Mujeres Hombres	10 23	0.000

Muestra: 498 adolescentes

\*Chi-cuadrada de Pearson

Datos no publicados por los autores



INSTITUTO NACIONAL  
DE PERINATOLOGÍA  
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

# LAS BARRERAS DE LOS MÉDICOS EN RELACIÓN A LA CONSEJERÍA Y PRESCRIPCIÓN ANTICONCEPTIVA PARA ADOLESCENTES





# Percepción de la consejería anticonceptiva para adolescentes. Un estudio comparativo entre ginecólogos y médicos generales. Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, INPer

## Resultados

<b>Edad</b>	Edad promedio 44.47 (DE $\pm$ 12.33)	
<b>Tipo de medico</b>	Ginecólogos el 63%,	
	Médicos generales 37%	
<b>Sexo</b>	Mujeres 49%	
	Varones 51%	
<b>Años promedio actividad profesional</b>	17.8 (DE $\pm$ 10.8)	
<b>Tipo de práctica</b>	Ginecólogos medicina privada 47.4% y medicina pública/privada 44.5%	0.000
	Médicos generales medicina pública 44% y medicina pública/privada 29.9%	
<b>Conocimiento de la NOM 005 PF</b>	Ginecólogos 70%	NS
	Médicos generales el 74%	

N= 1119 médicos

Datos no publicados por los autores

# Percepción de la consejería anticonceptiva para adolescentes. Un estudio comparativo entre ginecólogos y médicos generales. Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, INPer

## CREO QUE EL PRINCIPAL PROBLEMA DE LA CONSEJERIA ANTICONCEPTIVA PARA ADOLESCENTES SE DEBE A\*

Ocupación	Son menores de edad	Las leyes son ambiguas	Los padres no permiten que se traten estos temas	Tanto los médicos como el personal de salud temen problemas legales	Total
	No (%)	No (%)	No (%)	No (%)	No (%)
<b>Médico general</b>	46 (12.2)	58 (15.3)	210 (55.6)	64 (16.9)	378 (37)
<b>Ginecólogo</b>	110 (17.2)	110 (17.2)	281 (44)	137 (21.5)	638 (63)
<b>Total**</b>	156	168	<b>491 (99.6%)</b>	<b>201 (38.4%)</b>	1016 (100)

\*Chi cuadrada 13.478, gl 3; p= 0.004

\*\*Número de casos válidos: 1016 (médicos generales el 37% y ginecólogos el 63%)

Datos no publicados por los autores



# Percepción de la consejería anticonceptiva para adolescentes. Un estudio comparativo entre ginecólogos y médicos generales. Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, INPer

## CREO QUE LA NOM AL TRATAR EL TEMA DE ANTICONCEPCIÓN (CONSEJERÍA Y PRESCRIPCIÓN) EN ADOLESCENTES\*

Ocupación	Es clara y no necesita cambios	No es clara y necesita cambios	Es clara pero necesita cambios	No puedo opinar porque no la conozco	Total
	No (%)	No (%)	No (%)	No (%)	No (%)
<b>Médico general</b>	41 (10.7)	153 (39.8)	99 (25.8)	91 (23.7)	384 (37)
<b>Ginecólogo</b>	46 (7.2)	301 (47)	135 (21.1)	159 (24.8)	641 (63)
<b>Total**</b>	87	<b>454 (86.8%)</b>	234	<b>250 (48.5%)</b>	1025 (100)

\*Chi cuadrada 8.676, gl 3; p= 0.034

\*\*Número de casos válidos: 1025 (médicos generales 37% y ginecólogos 63%)

Datos no publicados por los autores



# Percepción de la consejería anticonceptiva para adolescentes. Un estudio comparativo entre ginecólogos y médicos generales. Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, INPer

## CREO QUE SI LA NOM FUERA MÁS EXPLÍCITA AL TOCAR LOS TEMAS DE PRESCRIPCIÓN ANTICONCEPTIVA EN ADOLESCENTES, PARA LOS MÉDICOS Y EL EQUIPO DE SALUD\*

Ocupación	Seria más fácil abordar estos temas	Habría más libertad para que los adolescentes busquen consejería	No habría cambios	Aún con cambios no se daría más libertad para que los adolescentes busquen prescripción	Total
	No (%)	No (%)	No (%)	No (%)	No (%)
Médico general	174 (47.4)	158 (43.1)	11 (3)	24 (6.5)	367 (38)
Ginecólogo	248 (41.2)	287 (47.7)	42 (7)	25 (4.2)	602 (62)
Total**	<b>422 (88.6%)</b>	<b>445 (90.8%)</b>	53	49	969 (100)

\*Chi cuadrada 12.253, gl 3; p=0.007

\*\*Número de casos válidos: 969 (médicos generales 38% y ginecólogos 62%)

Datos no publicados por los autores



INSTITUTO NACIONAL  
DE PERINATOLOGÍA  
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

¿QUÉ SE ESPERA DE UNA CLINICA DE ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL?

## Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente

