

Determinantes de salud en la presentación de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años

Health determinants in the presentation of pregnancies in adolescents between 15 and 19 years of age

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0198>

Elsa María Pérez Vargas^{1*}

<https://orcid.org/0000-0001-7347-2568>

Elsaperez3020@gmail.com

Erika Cristina Anguello Trejo¹

<https://orcid.org/0000-0003-4828-7437>

erikaarguello3020@gmail.com

Aldo José Yépez Parra¹

<https://orcid.org/0009-0007-0925-9608>

aldoyepz89@hotmail.com

Irene Camila Cherrez Paredes¹

<https://orcid.org/0000-0003-1779-7696>

irenecherrez@hotmail.com

Pamela Alejandra Ruiz Polit¹

<https://orcid.org/0009-0004-0644-1947>

pruizp@unemi.edu.ec

Recibido: 06/01/2023

Aceptado: 10/04/2023

RESUMEN

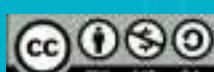
Introducción: El embarazo en las adolescentes es un problema social y de salud que se presenta a nivel mundial, evidenciándose que los mayores riesgos los sufren las jóvenes latinoamericanas, debido a todas las precariedades a las que se tienen que enfrentar y en especial a los que presentan los sistemas de salud y la asistencia social en general.

Objetivo: conocer los determinantes de salud que se evidencian en los embarazos de adolescentes con edades comprendidas entre los 15 y 19 años. **Materiales y métodos:** Dicha investigación tiene un soporte metodológico de tipo documental exploratorio, con información recopilada de fuentes electrónicas, constituidas en su mayoría por artículos científicos en atención al tema de referencia, material del cual se analizan y se toman los aspectos más relevantes y relacionados, para obtener de esa forma resultados que ayuden a determinar de forma acertada, las causas que originan dicha problemática y los elementos que ayudan a comprobar su incidencia y sus consecuencias. **Conclusión,** se pudo inferir que los determinantes de salud en presentación de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años varían de acuerdo con múltiples factores de tipo social, económico, político, etc. y se pueden establecer a partir de diagnósticos científicamente comprobados.

Palabras claves: Embarazo adolescente; Salud adolescente; Adolescencia

1. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)- Ecuador

* Autor de correspondencia: Elsaperez3020@gmail.com



SUMMARY

Introduction: Adolescent pregnancy is a social and health problem that occurs worldwide, evidencing that the greatest risks are suffered by young Latin Americans, due to all the precariousness they have to face and especially those who health systems and social assistance in general. **Objective:** to know the determinants of health that are evident in adolescent pregnancies between the ages of 15 and 19. **Materials and methods:** This research has a methodological support of an exploratory documentary type, with information collected from electronic sources, consisting mostly of scientific articles in attention to the subject of reference, material from which the most relevant and related aspects are analyzed and taken. , in order to obtain results that help to accurately determine the causes that originate said problem and the elements that help to verify its incidence and its consequences. **Conclusion,** it was possible to infer that the determinants of health in the presentation of pregnancies in adolescents between 15 and 19 years of age vary according to multiple factors of a social, economic, political, etc. type. and can be established from scientifically proven diagnoses.

Keywords: Adolescent pregnancy; adolescent health; Adolescence

INTRODUCCIÓN

El embarazo en adolescentes es una problemática de origen social que afecta a una gran parte de la población mundial, determinada por una serie de factores que aquejan no solo a la joven, sino también a su hijo y a su familia. La adolescencia es una etapa prematura para enfrentar un embarazo y hacerse madre, ya que la joven sigue mayoritariamente inmersa en el entorno familiar (1), de allí la importancia del apoyo familiar con la cual cuenta la joven embarazada, en muchos aspectos importantes, ya sean psicológicos, morales o económicos, que influirán positiva o negativamente en el desarrollo del embarazo y de sus efectos secundarios, reconociendo igualmente que uno de esos factores y el principal de todos lo constituye el de la salud, ya que en el proceso se ven comprometidos la seguridad sanitaria, la salud tanto física como mental y la vida de la madre y el niño.

Este tipo de embarazo ponen el riesgo la salud de la madre y del niño, al presentarse complicaciones durante el mismo y durante el parto, lo que puede desencadenar en la muerte de uno de ellos o de ambos inclusive, acotando igualmente que este tipo de decesos “constituyen la primera causa de muerte en mujeres de 15 a 19 años a nivel mundial (2)

También es sabido de los riesgos que se presentan al momento de la concepción en edades no aptas para este tipo de eventos, ya que como se ha comprobado científicamente, la mujer aun cuando está concebida para dicha función, tanto su organismo como su estado

mental y emocional, aún no están preparados para asumir esta situación, por lo que se presentan una serie de factores que se consideran determinantes en la salud de la adolescente. De allí que destaca que los embarazos en la edad adolescente constituyen un alto riesgo, debido no solo a las implicaciones sociales y psicológicas propias de la gestación, sino también porque su organismo aún está en proceso de desarrollo, por lo que el cuerpo de la mujer en estas edades no es lo suficientemente maduro como para soportar estos cambios drásticos que pueden provocar complicaciones mayores (3).

Es por ello evidente que con el embarazo precoz se aprecian afectaciones que ponen en riesgo la salud de la madre y hasta su vida, ya que al iniciar una vida sexual a corta edad y por consiguiente tener un embarazo en ese lapso de vida, aparecen dificultades orgánicas tales como la eclampsia, problemas de tensión, del corazón, en sus órganos de procreación, sin contar con los problemas psicológicos y emocionales, de depresión postparto, estrés, etc., que perturban de manera permanente su calidad de vida. Adicional a ello. Además de la posible muerte de la madre y/o el niño, este tipo de embarazo “tiene varias consecuencias negativas como aborto ilegal, abandono y maltrato de los niños, conflictos familiares, deserción escolar y múltiples problemas de salud tanto para el niño como para la madre (4).

El objetivo de este trabajo de investigación está enfocado en dar a conocer cuáles son esos determinantes que comprometen el estado de salud de la adolescente con edades comprendidas entre los 15 y 19 años cuando presentan embarazo a tan corta edad, así como también las posibles causas que originan estas dolencias y las consecuencias a corto y a largo plazo que ocasiona, como: menarquía temprana e inicio prematuro de la actividad sexual, deserción escolar o bajo nivel educativo, disfuncionalidad o violencia familiar, entre muchas otras. Igualmente se promueven las acciones tomadas o propuestas formuladas por parte de distintos entes para las factibles soluciones a esta problemática (5).

MATERIALES Y MÉTODOS

Para obtener dicha información, se realiza una investigación de tipo exploratoria documental, recopilada de fuentes electrónicas constituidas por artículos científicos y tesis de grado especializadas en atención al tema de referencia, material del cual se analizan y se toman los aspectos más relevantes para obtener de allí una conclusión.

RESULTADOS

Iniciando el trabajo de indagación, se parte desde la concepción y significado de la palabra determinante, la cual, se considera que el determinante posee una función representativa, una función cognitiva y una función pragmática, las cuales hacen que el sustantivo designe de manera eficaz al ente referido mediante la operación de la ubicación de este en la experiencia real de los participantes del evento comunicativo (6).

Esto se puede traducir como la particularidad de los determinantes para interrelacionar diferentes conceptos que ayuden a comprender tres fenómenos presentes en una situación, como lo son, la realidad circundante, el pensamiento o la forma de interpretar dicha situación y la comunicación o la manera de difundirla. Añadiendo igualmente que cada determinante fija las distintas variables que se presentan y que contribuyen al esclarecimiento de las dudas acerca de un tema en específico, dando a conocer las características propias de cada situación, las diversas interpretaciones que surgen en torno al mismo y las alternativas de solución en referencia al tema.

En este mismo sentido, se puntualizan que desde la antigüedad han preocupado las causas, condiciones o circunstancias que determinan la salud, lo que se conoce a partir de los años 70 como ´determinantes (7), lo que hace inferir que se deben tomar como determinantes todas esas causas que originan un expreso estado o situación, en este caso concreto las situaciones de salud presente en las mujeres embarazadas en su etapa adolescente. Igualmente, las condiciones que propician a su vez la aparición o desencadenamiento de las enfermedades consecuentes del embarazo precoz.

Por otro lado, un determinante de salud está explícito en las “variables, condiciones que determinan el nivel de salud de una comunidad (8), lo que lleva a deducir que estas condiciones varían de acuerdo a muchos otros factores existentes en el contexto en la cual se desarrolla la comunidad y el individuo, en este caso en concreto las adolescentes propensas a un embarazo precoz y los determinantes de salud que se pueden presentar en este tipo de situación, que aunque es un proceso normal del ser humano, específicamente del género femenino, es bien sabido que existe una etapa de la misma en la cual es más conveniente este evento en la vida de toda mujer.

En concordancia con lo antes expuesto, se presenta algo muy interesante extraído de su trabajo investigativo, necesario traer a colación por lo relevante con el tema del presente estudio.

Y es que la adolescencia (del latín *adolescere*: crecer, desarrollarse), es una etapa de trascendental importancia en la vida del ser humano, es un período entre la niñez y la edad adulta que se inicia con los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones. No es solamente una fase de adaptación a los cambios corporales, sino de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (9)

En este sentido y puntuizando los determinantes de salud que pueden aquejar a una madre adolescente, se expone que entre las consecuencias orgánicas se encuentran: “Anemia, preclampsia y eclampsia, parto prematuro, prolongado o difícil, riesgo de aborto, cáncer de mama o de útero, hemorragias, infecciones (3), entre otros. Asimismo, el niño también está expuesto a presentar problemas que pongan en riesgo su vida o su correcto desarrollo tales como bajo peso al nacer, prematuridad, malformaciones congénitas, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral (3)

Igualmente, apoyando lo referido anteriormente se añade que, aproximadamente entre 500 y 700 mujeres mueren cada año a causa de complicaciones relacionadas con el embarazo. Las causas de muerte materna, en orden de importancia, son: hemorragia, hipertensión arterial (HTA), eclampsia, sepsis, etc. (5), datos que aun cuando abarcan a todas las edades, vale la pena resaltar que el mayor porcentaje está constituido por adolescentes, en su primera (10-14 años) y segunda etapa (15-19 años) lo que las hace igualmente vulnerables a adquirir ETS (enfermedades de transmisión sexual) u otro tipo de enfermedades que alteren el normal desenvolvimiento de su embarazo. (5)

Por otra parte, se consideran que, Las adolescentes tienen el doble de probabilidad de morir en relación con el parto que las mujeres mayores de 20 años; en aquellas por debajo de 15 años, aumenta en cinco veces el riesgo. También tienen mayor riesgo de presentar abortos, partos prolongados y distócicos, infertilidad, trastornos hipertensivos gravídico, restricciones del crecimiento fetal, entre otras. (10)

Siguiendo con la misma línea investigativa, es necesario también señalar que, dentro de los determinantes de salud, igualmente existen consecuencias de tipo psicológicas que afectan a la parturienta adolescente, entre las cuales se pueden enumerar: reacción depresiva que puede llevarla al suicidio o intento de suicidio, ansiedad, incertidumbre e interferencia con el logro de la madurez biopsicosocial, carga de culpabilidad y estrés (3).

Ahora bien, en referencia a otros tipos de determinantes, se puede comprobar que existen diferentes modelos de acuerdo con las variables que se quieren describir. Es así como tomando en cuenta específicamente la variable social de salud es necesario expresar que este tipo de determinante es dada a conocer como: “las características sociales en que se desarrolla la vida y el trabajo de las personas, además de su calidad de vida, la cual otorga capacidad de actuación en un contexto específico (11).

Como se puede observar en la cita anterior, estas características que circundan al individuo, su entorno y hasta su estilo de vida, son las que determinan la actitud a tomar ante cada situación y contexto, lo que conlleva a una toma de decisiones cuyo objetivo principal es la preservación de la salud en pos de una calidad de vida de acuerdo con sus intereses. Definiendo Calidad de Vida como “bienestar, felicidad y satisfacción de la persona, que le otorga a ésta cierta capacidad de actuación, funcionamiento o sensación positiva de su vida (11)

Asimismo, se reconoce la importancia de lo “social” y se da la posibilidad de reconocer que el contexto socioeconómico y político de las personas influyen en su estilo de vida y en su capacidad de tomar decisiones saludables, lo cual orienta el accionar para abordar los tipos de atención desde la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la asistencia o curación y la rehabilitación. (12)

Lo que hace inferir que esa búsqueda de un mejor estilo de vida lleva al sujeto a dirigir su atención especialmente hacia actividades que preserven su estado óptimo de salud, la atención primaria tendente a la prevención de enfermedades y el cuidado oportuno para una rápida curación o rehabilitación en caso de problemas de salud.

Tomando en cuenta el concepto de salud indicado por la Organización Mundial de la Salud [OMS] como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente ausencia de enfermedades o afecciones. (7), contrastando con la definición actual emitida por diversos autores tal como: “La salud es el logro del más alto nivel de bienestar físico, mental y social y la capacidad de funcionamiento que permitan los factores sociales en los que viven inmersos los individuos y la colectividad”. (7).

De allí que la definición establecida desde hace años por la OMS y otros estudios referentes a la salud ha ido evolucionando, demostrando en la actualidad que la salud no es simplemente un estado físico del binomio enfermedad-salud, sino que en ella intervienen una serie de elementos de tipo psicológico, emocional y contextual que

intervienen en ese estado óptimo de capacidad orgánica requerido por el individuo para tener una calidad de vida. A lo antes expuesto se puede agregar que, los determinantes del estado de salud de la población han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana, abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud. (13).

En consonancia con los datos aportados por los autores antes mencionados, se desglosa que el medio ambiente hace referencia no solo al entorno natural, sino también al ámbito social. En segundo lugar, los estilos y hábitos de vida están determinados por todas las decisiones de tipo positivas o negativas que el individuo toma de manera independiente o bien, influenciadas por su medio ambiente y social. Seguidamente, el sistema sanitario, el cual es señalado como otro de los determinantes de la salud, está condicionado a su vez por variables tales como eficacia, recursos, buena praxis, entre otros. Finalmente, la biología humana, representada por la carga genética de cada individuo, poseen gran relevancia, pero en el caso del entorno de América Latina, el mismo no puede ser alterado sin los recursos necesarios.

En otro ámbito de ideas, pero en el mismo contexto de salud, se puede traer a colación la problemática existente a nivel mundial en torno a los embarazos presentados en adolescentes, observados en todos los estratos sociales pero que tiene mayor incidencia en los niveles de más bajo poder adquisitivo. Es decir, el embarazo adolescente es la gestación que ocurre en mujeres de 10 hasta 19 años, una condición que se encuentra en aumento en todo el mundo, principalmente en edades más tempranas (1), dando a conocer también que su ocurrencia es mayor con el paso de los años y se deriva principalmente de la iniciación precoz de la actividad sexual, factores sociales, económicos y familiares. Siendo importante también reconocer que las consecuencias un embarazo en edad temprana repercute en la calidad de vida de la joven madre y de su familia, determinándose igualmente un riesgo para su hijo.

Es importante argumentar que, el embarazo en la adolescencia es definido como un problema al que se atribuye una causalidad social y de acceso oportuno a información y servicios de salud, dejando de lado las cuestiones de naturaleza psíquica y de nivel subjetivo. (14)

Destacando la ineeficacia de la cantidad de información que recibe el adolescente, ya que se concibe a los mismos como adultos, sin tomar en cuenta su nivel de racionalidad y madurez y asumiendo que los programas de prevención del embarazo son lo único que necesita el adolescente para evitar esta situación, sin tomar en cuenta otros factores que coadyuvan a que la problemática no solo subsista, sino que vaya cada día en aumento.

Al respecto, la transición entre las diferentes etapas de la vida de la niña-adolescente, no solo comprendes los intrínsecos cambios biológicos, sino que también entran en juego todos los aspectos con los que interactúa en su entorno, aludiendo además que no todas tienen el mismo ritmo de cambios biológicos, cognitivos y emocionales, muchos de esos cambios dependen estrechamente con su contexto y las relaciones que se derivan del mismo (15)

Es en este sentido que la OMS, define a la adolescencia como el “periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adulz, y consolida la independencia socio económica” (3), añadiendo asimismo la intervención en este proceso de elementos, sociales, intelectuales y emocionales cuya misión es la de potenciar básicamente la sexualidad, el amor, la comunicación, fortaleciendo la personalidad del individuo.

En el mismo orden de ideas, se menciona que, el embarazo adolescente (...) es uno de los hechos más frecuentes en nuestra sociedad; son experiencias difíciles que afectan la salud integral tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad en sí; actualmente es considerado un problema de salud pública. (3).

Dicha afirmación está basada en que la edad adolescente es una etapa de transición en la cual la mujer aún no tiene la suficiente madurez física, orgánica y mental requerida para asumir este tipo de evento, desarrollándose angustia y estrés propio de la situación, trastornos del sano desarrollo de la personalidad y aparición de patologías propias del embarazo en esta etapa de vida. (3)

Es por ello por lo que se deben tomar en cuenta como causales importantes las características propias de la adolescencia, como la dificultad para prever, el pensamiento mágico, la dificultad para la toma de decisiones y las dificultades para comunicarse de manera assertiva y negociar, añadiendo igualmente que “Algunos embarazos no planificados son consecuencia de violación, abuso sexual e incesto lo que agrava la problemática y las patologías que surgen como consecuencia de esta situación (11).

Basado en los argumentos anteriores, se puede complementar añadiendo que, el embarazo precoz o adolescente determina un aumento de riesgo, tanto para la madre como para su hijo; además, el aumento progresivo de las uniones a esta edad temprana incrementa no solo las gestaciones precoces, sino también la inestabilidad y el cambio frecuente de pareja. (9)

De allí se deduce que entre los determinantes de salud que se presentan en las adolescentes embarazadas se pueden nombrar no solo los que afectan directamente su salud física y mental, sino también la incidencia de la promiscuidad, que con el tiempo perturba igualmente su salud sexual y aumenta el riesgo de contraer enfermedades sexuales que atenten directamente con su vida.

Entre los otros riesgos que se pueden observar en el embarazo en madres adolescentes, lo constituyen aquellos hijos portadores de enfermedades discapacitantes, tomando en cuenta la discapacidad como un término que se emplea para referirse a las consecuencias de la enfermedad”, denominada así en este caso al embarazo precoz como la enfermedad, y argumentando igualmente que “la discapacidad constituye un problema de salud por su impacto negativo sobre la calidad de vida del niño, la dinámica de la familia y la comunidad (9)

Vale la pena resaltar que las complicaciones tanto en el embarazo como en el parto, en la adolescencia, constituyen la primera causa de muerte en mujeres de 15 a 19 años a nivel mundial” (2), lo que evidencia el riesgo que corren las adolescentes y su hijo al incurrir en un embarazo a tan corta edad, suponiendo no solo la afectación de su ritmo normal de vida, de su salud física y mental y de su estado emocional, sino también el compromiso de su propia vida.

En este mismo orden de ideas, se puede expresar que, el problema de los embarazos en los adolescentes se presenta en toda Latinoamérica con altos índices de complicaciones durante la gestación, que conllevan un alto gasto socioeconómico para los estados en vías de desarrollo, en donde los sistemas de salud son precarios, y no se atiende de forma adecuada a este grupo prioritario. (2). Lo que lleva a deducir que aun cuando esta problemática es de orden mundial, se considera a Latinoamérica como la población más afectada debido a que a pesar de ser considerada como un continente compuesto por países en vías de desarrollo, también son conocidos sus múltiples carencias y problemáticas en torno al aspecto económico, social y de salud.

Considerando que, los países de la región con mayor tasa de maternidad en adolescentes se encuentran en los territorios de Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador, Venezuela, Brasil, los que representan entre un 15-25 %. No obstante, el fenómeno no excluye a los países industrializados, en Estados Unidos anualmente cerca de un millón de partos corresponden a madres adolescentes. (16)

Para especificar los factores que determinan las causas de los embarazos en las adolescentes, se puede decir que, los factores asociados al embarazo y la maternidad temprana, se relacionan con un conjunto de condiciones socio estructurales y socio simbólicas que imperan en la familia, la escuela y la comunidad” (17). Esto convierte “la triada familia, escuela y comunidad en los espacios idóneos para ejercer prácticas de exclusión y desigualdad de género, siendo los adolescentes sujetos vulnerables a la discriminación y violencia.” (2).

Estas relaciones tanto internas como externas, son las que deben ser propicias para una educación que prevea la problemática del embarazo en adolescente, por cuanto la triada antes mencionada no posee la suficiente interacción como para promover ese ambiente idóneo para crear en el adolescente la suficiente libertad y madurez para asumir sus acciones y evitar aquellas que vayan en detrimento de su feliz y sano desarrollo.

Por otra parte, las causas que se asocian o predisponen el embarazo adolescente: una menarca temprana, el inicio precoz de la actividad sexual, pensamientos mágicos, abandono de escuela y/o bajo nivel educativo, familiares (o disfuncionalidad familiar), una marcada violencia familiar, controversias entre un propio sistema de valores y el de la familia a la que pertenece, pérdida del vínculo familiar por constante migración, nula información sexual (o distorsionada), inconciencia de los riesgos de infecciones de transmisión sexual; y otros factores determinantes también pueden ser, relaciones sexuales sin protección anticonceptiva, abuso (violencia) sexual (5)

Ahora bien, ante toda esta problemática existente no solo en la actualidad, sino desde hace muchos años en casi todos los países en desarrollo, incluyendo Estados Unidos, es necesario una toma de decisiones por parte de los entes involucrados que colaboren promoviendo acciones o propuestas para las factibles soluciones a esta situación.

Por lo cual es necesario enfatizar desde el ámbito de los planes decenales de salud pública nacionales, departamentales y municipales en el desarrollo de programas preventivos que consideren la atención especializada para este segmento poblacional con servicios de

intervención integral (incluida la consejería), con principios de confidencialidad, de manera tal que se propicie reformas legales, institucionales y programáticas tendientes a brindar una atención de salud sexual y reproductiva oportuna, especializada, confidencial, eficiente y sensible a los y las adolescentes (11)

Dichos planes y programas deben partir desde la escuela primaria mediante la intervención de una orientación oportuna e inmediata que brinde al niño y preadolescente, la confianza necesaria para recurrir al consejo oportuno y confidencial que le permita tomar las decisiones correctas y no incurrir en los errores que llevan a la mayoría de los adolescentes a caer en embarazos no deseados e imprevistos que le coartan todas sus expectativas e ilusiones propias de la edad.

En este mismo orden, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), incluye entre sus medidas eficaces para la prevención del embarazo acceso a educación integral en sexualidad, información veraz y de calidad, acceso a métodos anticonceptivos modernos y de larga duración, aunando a intervenciones eficaces de apoyo social y comunitario, mecanismos de protección social y su adherencia a la escuela secundaria de calidad, evitando la deserción escolar. (18)

CONCLUSIONES

A manera de conclusión, se puede indicar que los determinantes de salud presentes en embarazos en adolescentes de 15 a 19 años varían de acuerdo con múltiples factores de tipo social, económico, político, entre otros, de lo cual deriva lo siguiente:

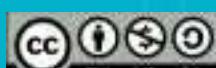
Estas condiciones convergen en el contexto en la cual se desarrolla la comunidad y el individuo, en este caso en concreto las adolescentes propensas a un embarazo precoz y los determinantes de salud que se pueden presentar en este tipo de situación que, aunque es un proceso normal de la mujer, es bien sabido que existe una etapa de la misma en la cual es más conveniente este proceso. Los determinantes de salud que pueden aquejar a una madre adolescente, comprenden consecuencias orgánicas tales como: anemia, preclampsia y eclampsia, parto prematuro, prolongado o difícil, riesgo de aborto, cáncer de mama o de útero, hemorragias, infecciones, entre otros. Además de complicaciones de tipo psicológico o emocional referentes a depresión, ansiedad, estrés, sensación de culpabilidad e intento de suicidio, lo que conlleva igualmente a la decisión de abortar el producto del embarazo, poniendo en riesgo la vida de la madre y del niño.

Tomando en cuenta los factores que determinan las acciones de las adolescentes y que las llevan a embarazarse prematuramente se pueden mencionar el medio ambiente, haciendo referencia no solo al entorno natural, sino también al ámbito social. En segundo lugar, los estilos y hábitos de vida, influenciados por todas las decisiones de tipo positivas o negativas que el individuo toma de manera independiente o bien, por su medio ambiente y social. Seguidamente, el sistema sanitario, el cual es señalado como otro de los determinantes de la salud, está condicionado a su vez por variables tales como eficacia, recursos, buena praxis, entre otros. Finalmente, la biología humana, representada por la carga genética de cada individuo, poseen gran relevancia, pero en el caso del entorno de América Latina, el mismo no puede ser modificado sin los recursos necesarios.

Ahora bien, ante toda esta problemática existente desde hace muchos años en los países en desarrollo, incluyendo Estados Unidos, es necesario una toma de decisiones que promuevan acciones o propongan alternativas para la solución a esta situación. Dichos planes y programas deben partir desde la escuela primaria mediante la intervención de una orientación oportuna e inmediata que brinde al niño y preadolescente, la confianza necesaria para recurrir al consejo oportuno y confidencial que le permita tomar las decisiones correctas y no incurrir en los errores que llevan a la mayoría de los adolescentes a caer en embarazos no deseados.

REFERENCIAS

1. Barceló-Martínez, M. EL embarazo en la adolescencia. [Trabajo de fin de grado, Universidad Miguel Hernández]. (2016). Disponible en: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3013/1/TFG%20Barcel%C3%B3%20Mart%C3%ADnez%2C%20Marina.pdf>
2. Martínez, E., Montero, G. & Zambrano, RM. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Revista Espacios; (2020). 41(47): 1-10. [ISSN: 0798-1015]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
3. Vargas-Pérez, A. El embarazo en la adolescencia. Consideraciones para la prevención del embarazo adolescente. Revista Con-Ciencia; (2013). 1(1): 141-148. Disponible en http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652013000100016&script=sci_abstract
4. Molina-Gómez, AM., Pena-Olivera, RA., Díaz-Amores, CE., & Antón-Soto, M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología; (2019). 45(2): 1-21. [ISSN: 138-600X]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es&nrm=iso&tlang=es



5. Mirama-Calderon, LV, Calle-Rueda, DG, Villafuerte-Arias, PF & Ganchozo-Peralta, DF. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Recimundo; (2020). 4(3): 174-183 [ISSN: 2588-073X]. Disponible en: <file:///C:/Users/latitude%20e6400/Downloads/Dialnet-ElEmbarazoYSusComplicacionesEnLaMadreAdolescente-7591593.pdf>
6. Meneses-Tutaya, N. Los determinantes en el español: una aproximación onomasiológica. Lengua y Sociedad. Revista de Lingüística Teórica y Aplicada; (2022). 21(2): 583-606. [ISSN-L 1729-9721; eISSN: 2413-2659]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/lenguaysociedad/article/view/23612>
7. Acevedo, G., Martínez, D. & Utz, L. Unidad 1. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I. (2014). pp.1-15. [Información en línea]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
8. Galli, A., Pagés, M. & Swieszkowski, S. Factores determinantes de la salud. Sociedad Argentina de Cardiología; (2017). pp.1-8. [Material en línea producido por el Área de Docencia]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
9. López-Rodríguez, Y. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Revista Cubana de Enfermería; (2011). 27(4): 337-350. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011
10. Rodríguez-Rodríguez, N, Cala-Bayeux, Á, Nápoles-Pérez, J, Milán- Arenado, Y, & Aguilar-Tito, M. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Rev. Inf. Cient.; (2020). 96(1): 1-8. Disponible en: <http://www.revinfscientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/27>
11. Vélez-Álvarez, C., Pico-Merchán, ME, & Escobar-Potes, MP. Determinantes sociales de la salud y calidad de vida en trabajadores informales. Manizales, Colombia. Salud trab; (2015). 23(2): 95-103. Disponible en: http://ve.scien.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382015000200003
12. Hernández, LJ, Ocampo, J, Ríos, DS & Calderón, C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev. Salud Pública; (2017). 19(3): 393-395, [DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.68470>]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/393-395/>
13. De La Guardia-Gutiérrez, MA & Ruvalcaba-Ledezma. JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR; (2020). 5(1):81-90. [ISSN-e: 2529-850X] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
14. Hurtado-Rave, ND, Avendaño-Betancur, MC & Moreno-Chía, FR. Embarazo en la adolescencia: entre el fracaso informativo y el logro psíquico. Revista de Psicología Universidad de Antioquia; (2013). 5 (1): 93-102. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2145-48922013000100008
15. Vélez-Arango, AL. El embarazo en el adolescente: una visión desde la dimensión emocional y la salud pública. Revista CUIDARTE; (2012). 3(1): 394-403. [ISSN: 2216-0973]. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732012000100020

16. Figueroa-Oliva, DA, Negrin-Garcia, VA & Garcell-Fernández, ET Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río; (2021). 25(5): 1-14 [ISSN: 1561-3194 RNPS: 1877]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v25n5/1561-3194-rpr-25-05-e5051.pdf>
17. Castañeda-Camey, N., Siantz-De León, ML. & Brazil-Cruz, L. Embarazo y maternidad: percepciones de las jóvenes en un contexto binacional México-Estados Unidos. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud; (2019). 17 (1): 327-342. [ISSN 1692-715X]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v17n1/2027-7679-rlcs-17-01-00327.pdf>
18. Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA] Embarazo en adolescentes. (2023). Web Site. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>

