



Complicaciones maternas en el embarazo adolescente: Un estudio de revisión

Maternal complications in adolescent pregnancy: A review study

Autoras: María José Armijos Rivas* (1), Josselyne Yessenia Sarango Imaicela (1), Diana Margarita Gómez Salgado (2).

* **Dirección de contacto:** maria.j.armijos.r@unl.edu.ec

Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja (Loja, Ecuador).

Resumen

Objetivo: Identificar las complicaciones maternas en el embarazo adolescente desde el contexto mundial. **Método.** Se siguió el protocolo de las guías (PRISMA ScR) y los manuales (JBI), utilizando los Descriptores en Ciencias de la Salud y el ordenador booleano AND: Complicaciones del embarazo AND adolescentes y palabras de texto libre, mismas que fueron insertadas en las bases de datos Dialnet, Pubmed, LILACS y SciELO, considerando los estudios primarios de textos completos que hayan investigado las complicaciones maternas en el embarazo adolescente, cuya metodología empleada haya sido de tipo descriptivo (transversal), incluyendo investigaciones retrospectivas o prospectivas, con una antigüedad no mayor a 10 años y adaptadas al idioma español, inglés o portugués. **Resultados.** Se encontró un total de 548 estudios primarios, los cuales fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de elegibilidad, además de excluir los estudios duplicados en las bases de datos. El total de artículos primarios seleccionados para la revisión fue de 11 estudios en donde se identificaron como principales complicaciones maternas: trastornos hipertensivos, anemia, infecciones del tracto urinario, aborto, ruptura prematura de membranas, y hemorragias ante parto o postparto. **Conclusión.** La gestación en la adolescencia predispone al desarrollo de complicaciones maternas y en mayor proporción a la aparición de trastornos hipertensivos aumentando el riesgo de morbi-mortalidad materna y neonatal.

Palabras clave

Embarazo; Adolescente; Complicaciones Maternas; Preeclampsia; Anemia; Investigación en Enfermería.

Abstract

Objective. To identify maternal complications in adolescent pregnancy from the global context. **Methodology.** The protocol of the guidelines (PRISMA ScR) and manuals (JBI) was followed, using the Descriptors in Health Sciences and the Boolean computer AND: Complications of pregnancy AND adolescents and free text words, which were inserted in the Dialnet, Pubmed, LILACS and SciELO databases, considering the primary studies of full texts that have investigated maternal complications in adolescent pregnancy, whose methodology used was descriptive (cross-sectional), including retrospective or prospective research, no older than 10 years and adapted to Spanish, English or Portuguese language. **Results.** A total of 548 primary studies were found, which were selected according to the eligibility criteria, in addition to excluding duplicate studies in the databases. The total number of primary articles selected for the review was 11 studies where the main maternal complications were identified as: hypertensive disorders, anemia, urinary tract infections, abortion, premature rupture of membranes, and antepartum or postpartum hemorrhage. **Discussion.** Adolescent gestation predisposes to the development of maternal complications and, to a greater extent, to the appearance of hypertensive disorders, increasing the risk of maternal and neonatal morbidity and mortality.

Keywords

Pregnancy; Adolescent; Maternal Complications; Preeclampsia; Anemia; Nursing Research.

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es considerado como un problema de salud pública de gran impacto en la sociedad. Según la Organización Mundial de la Salud (1), el embarazo adolescente es un fenómeno mundial con causas claramente conocidas y graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas, tanto para las personas afectadas como para sus familias y comunidades, tendiendo a ser mayor en personas con menos educación o de bajo estatus económico.

En este sentido, las principales complicaciones que se presentan durante el embarazo adolescente son: hemorragias graves (mayoritariamente, tras el parto), infecciones, trastornos hipertensivos (preeclampsia y eclampsia), complicaciones en el parto y abortos peligrosos (2). Por lo tanto, las complicaciones asociadas al embarazo en adolescentes, incrementa la mortalidad materno-fetal, afectando de forma progresiva a la salud y son, en su mayoría, prevenibles o tratables.

Actualmente las cifras de embarazos adolescentes a nivel mundial son alarmantes, pues la Organización Panamericana de la Salud (3), menciona que cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y 2 millones de adolescentes menores de 15 años. Además, según datos de la Organización Mundial de la Salud (2), en el 2020 cada día mueren casi 800 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto debido a complicaciones maternas en un 75 % de los casos.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (3), estima que cada año en la región de América Latina y el Caribe, un 15% de todos los embarazos ocurre en adolescentes menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años.

Del mismo modo, la Fundación de Waal (4), expone que en Ecuador durante el 2021 se registraron 550 embarazos en niñas/adolescentes de 10 a 14 años y 11.139, en adolescentes de 15 a 19 años. Según datos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (5), las principales causas de muerte materna son: los trastornos hipertensivos con el 41,93%, las hemorragias obstétricas con el 9,67% y por causas indirectas 32,25%.

A nivel local, Sarango, citado en Caraguay y Martínez (6) manifiesta que en la Zona 7 (Loja, El Oro y Zamora Chinchipe), la cifra comprende 144 adolescentes embarazadas de 10 a 14 años y 3095 de 15 a 19 años. En Loja, el porcentaje de embarazos adolescentes durante la pandemia aumentó según las cifras del Ministerio de Salud Pública, existiendo más de 300 adolescentes de 13 a 17 años, en estado de gestación.

Con estos antecedentes es evidente que el embarazo en los adolescentes continúa siendo una problemática importante para el sistema sanitario mundial y, en torno a ello se han realizado algunos estudios y revisiones sistemáticas para caracterizar este fenómeno.

En el estudio realizado por Grønvik y Fossgard (7) denominado “Complicaciones asociadas a la maternidad adolescente en África subsahariana: Una revisión sistemática de la literatura y meta-análisis”, cuyo objetivo fue examinar si tener hijos antes de los 18 años está asociado con

un mayor riesgo de complicaciones maternas e infantiles, los resultados mostraron que las adolescentes tenían mayor riesgo de preeclampsia/eclampsia, parto prematuro y mortalidad materna y perinatal.

Por su lado, Oviedo (8) efectuó una investigación denominada “Riesgo de complicaciones maternas en el embarazo adolescente en América Latina y el Caribe: Una Revisión Sistemática y Metaanálisis”, en cuyos resultados se evidenció que existía un alto riesgo de eclampsia durante el embarazo adolescente, más no de preeclampsia, ni hemorragia postparto, sugiriendo que estos últimos resultados se tomen con cautela.

En esa misma línea, en el trabajo realizado por Azevedo et al. (9) denominado “Complicaciones en el embarazo adolescente: revisión sistemática de la literatura”, los resultados mostraron que las complicaciones maternas descritas con mayor frecuencia en los estudios seleccionados fueron el aborto, la hipertensión inducida por el embarazo, los síndromes hemorrágicos, la infección urinaria y la ruptura prematura.

Finalmente, en la revisión sistemática realizada por Figueroa et al. (10) denominada “Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia”, en la cual encontraron como resultados que las complicaciones más significativas asociadas al embarazo adolescente son: enfermedad hipertensiva gestacional, los traumas obstétricos del parto, el recién nacido pretérmino y el bajo peso.

Con estos antecedentes se planteó la siguiente revisión que tuvo como objetivo identificar las complicaciones maternas en el embarazo adolescente desde el contexto mundial, cuyos resultados serán de gran utilidad para los equipos de salud, sobre todo de primer nivel de atención quienes podrán, en base a la evidencia científica que se sintetiza en esta investigación, establecer estrategias o intervenciones que permitan un abordaje integral de las gestantes en la etapa adolescente y con ello minimizar las complicaciones que se puedan presentar.

METODOLOGÍA

La presente revisión fue construida en función de las directrices, Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses, adaptadas para las revisiones sistemáticas de alcance (PRISMA ScR) y los manuales del Joanna Briggs Institute (JBI). De la misma manera, el registro del protocolo de la revisión sistemática, se realizó en el Open Science Framework (OSF).

Los estudios que se incluyeron en la investigación cumplieron los siguientes criterios de elegibilidad: estudios que hayan indagado sobre complicaciones maternas en las adolescentes independientemente de que estén incluidas otra variables, se tomaron en cuenta estudios cuyo diseño metodológico se enmarque en estudios observacionales de tipo descriptivo (transversal), ya sean retrospectivos o prospectivos, estudios que hayan sido publicados en idioma español, inglés o portugués, que se hayan realizado en los últimos diez años en cualquier país y que cuenten con libre acceso al texto completo.

Con respecto a las fuentes de información, la búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos: Difusión de las Alertas en la Red (Dialnet), Pubmed, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SciELO).

La búsqueda de la información se la realizó en junio y julio del 2023 y para ello, se extrajeron las palabras claves del título (embarazo – adolescente - complicaciones maternas), mismas que fueron transformadas en descriptores (adolescente/adolescent – complicaciones del embarazo/ pregnancy complications), las cuales fueron ubicadas en “Descriptores en Ciencias de la Salud” (DeCS/MeSH). A partir de ello se establecieron ecuaciones de búsqueda con el uso del ordenador booleano AND; de esta forma, la estrategia de búsqueda correspondió a: Pregnancy Complications AND Adolescent/Complicaciones del embarazo AND adolescentes/ Complicações da gravidez AND adolescência, además de palabras de texto libre denominadas hipertensión, preeclampsia, eclampsia, síndrome de hellp, infecciones urinarias, ruptura prematura de membranas, anemia, aborto y hemorragias.

Con respecto a la fase de selección de los estudios se siguió el siguiente proceso: en primera instancia se identificaron todos aquellos estudios que constaban en las bases de datos antes mencionadas, posterior a ello se revisó el título y

resumen de cada estudio para verificar si cumplían con los criterios de elegibilidad, a continuación se eliminaron los que se duplicaban en las diferentes bases de datos y finalmente, se revisó el texto completo de los estudios cribados para obtener aquellos que formaron parte de los resultados de la presente revisión sistemática de alcance. Esta última se realizó por pares y todos aquellos desacuerdos fueron consensuados con la intervención de una tercera persona.

Para concluir, los resultados obtenidos fueron presentados a través del uso de tablas, con la finalidad de identificar cronológicamente los principales hallazgos derivados de las investigaciones primarias que responderán al objetivo y pregunta de investigación planteada.

RESULTADOS

El proceso de búsqueda bibliográfica permitió identificar un total de 548 artículos (Dialnet 165, Pubmed 349, Lilacs 19, Scielo 15) y tras excluir 536 publicaciones por no incluir con los criterios de elegibilidad predeterminados, se recuperaron 12 artículos de texto completo, de los cuales uno fue eliminado por encontrarse duplicado. Finalmente, 11 estudios se seleccionaron como parte de la presente revisión (Figura 1).

En la **Tabla 1** se muestran los principales hallazgos de los estudios que fueron incluidos en esta investigación.

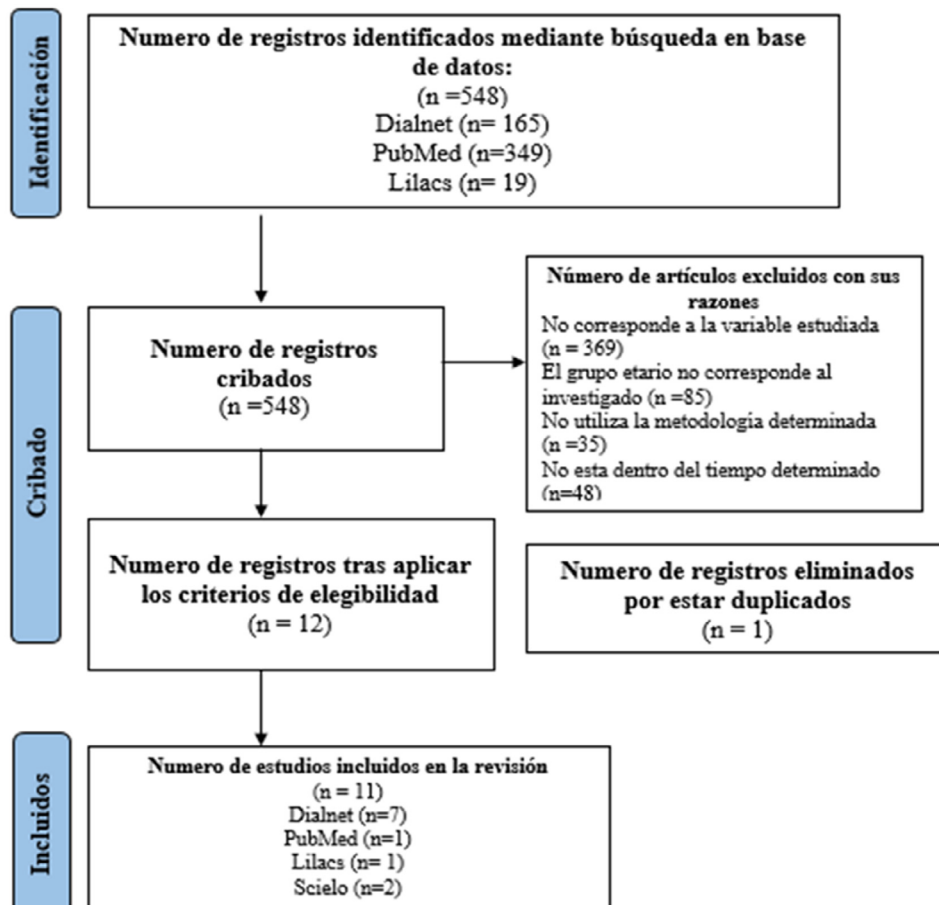


Figura 1. Diagrama de flujo de la búsqueda bibliográfica.

Tabla 1. Resultados de los artículos originales.

Autor/s Año País	Título	Diseño del estudio	Población	Resultados
Althabe et al. (11) Kenia, Zambia, India, Pakistán, Guatemala y Argentina.	Informes de investigación de la Red mundial para la investigación de la salud de mujeres y niños del NICHD Registro de salud materna y neonatal.	Estudio observacional prospectivo	Mujeres inscritas en el MNHR, de 24 años o menos, en el periodo de enero de 2010 hasta diciembre de 2013	Dentro de los sitios de Asia Meridional las principales complicaciones maternas en adolescentes de 15-19 años fueron: hemorragia ante parto: (6.1 %), trastornos hipertensivos: (1.4 %), hemorragia posparto:(0.7 %). Por otra parte, en sitios del África subsahariana y América Latina las complicaciones maternas más relevantes fueron; Hemorragia posparto (3.1 %), seguido de trastornos hipertensivos (1.9 %) y hemorragia ante parto (1.5 %).
Loqui (12) Ecuador	Incidencia de anemia en embarazadas de 14 a 18 años en el área de maternidad del hospital Martin Icaza de Babahoyo.	Empírico no experimental	495 adolescentes embarazadas de 14-18 años atendidas en los últimos 6 meses del año 2015	La incidencia de anemia en 50 gestantes adolescentes de 14 a 18 años; el 18% para 18 años. 15% para 16-17 años y sólo 6% para los rangos de 14-15 años.
Vides et al. (13) Honduras	Caracterización Sociodemográfica Clínica de Adolescentes Embarazadas	Descriptivo, retrospectivo	350 pacientes de 15-19 años con diagnóstico de embarazo en adolescencia, se estimó una muestra de 184 pacientes.	El 93.3%% de adolescente embarazadas se encuentra entre las edades de 15-19 años y el 6.70% de 12 a 14 años de edad, dentro del estudio la patología más frecuente fue la Infección del tracto urinario 46.6% seguido de anemia 20%, la amenaza de aborto se presentó en el 16.7%.
Vallejo et al. (14) Ecuador	Trastornos hipertensivos en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital General docente de Riobamba.	No experimental, descriptiva, de corte transversal	Conformada por una muestra de 57 gestantes.	El 44,35% de la población pertenece a rango de edad de 17 y 19, el 36.58% de 15 y 16 años y adolescentes de 12 y 14 años con el 19,07 %. Se obtuvieron cifras de que el 20 % del total de adolescentes investigadas presentó preeclampsia con un 19,84 % y la eclampsia estuvo presente en el 3,11 % de las gestantes adolescentes.
Mora et al. (15) Ecuador	Infecciones del tracto urinario como factor de riesgo para parto prematuro en adolescentes embarazadas.	De tipo transversal y descriptiva	De 90 adolescentes embarazadas de 15-19 años.	El 86% de las gestantes presentaron Infecciones de vías urinarias con síntomas claramente reconocibles.
Pavon et al. (16) Ecuador	Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro.	Descriptivo de corte transversal	De 85 adolescentes en estado de gestación.	El 57.65% de embarazadas pertenecen a la adolescencia media, un 37.65% corresponde a la etapa de adolescencia tardía. Sin embargo, un 4.71% de las adolescentes están en etapa temprana tienen un alto riesgo de morbilidad materno-neonatal. Presentando a la anemia como principal complicación con un 9, 41%, el aborto completo y diferido con un 3,52% y la RPM, hipertensión y hemorragia posparto con 1,17%.

RPM = Ruptura prematura de membrana; NICHD = Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver; MNHR = Registro de Salud Materna y Neonatal de la Red Global.

Autor/s Año País	Título	Diseño del estudio	Población	Resultados
Ballesteros (17) Cuba	Embarazo en la adolescencia un reto para la salud pública cubana.	Estudio retrospectivo	Conformada por 361 embarazadas menores de 20 años	Entre las complicaciones maternas encontradas en la investigación estuvo en mayor porcentaje las hemorragias con el 12,4% y la preeclampsia en el 4,7%.
Rivera et al. (18) Ecuador	Valoración de enfermería en gestantes con ruptura prematura de membranas.	Descriptivo, con enfoque cuantitativo, de corte transversal	61 gestantes con diagnóstico médico de Ruptura prematura de membrana (RPM), durante el periodo de octubre del 2018-enero 2019.	El 24,6% de la población pertenecía a adolescentes de 14 a 19 años de las cuales el 71,3% presentó infecciones, y el 31,14% presentó RPM en la semana 39-40 de gestación.
Frómata et al. (19) Cuba	Caracterización de la adolescente materna grave en el Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto", Guantánamo 2019	Observacional, prospectiva y transversal	todas las maternas adolescentes ingresadas en dicha unidad durante el 2019.	Las complicaciones maternas más comunes fueron la preeclampsia grave-eclampsia (23,4%).
Fory y Olivera (20) Colombia	Caracterización de la población gestante adolescente atendida en el Hospital Militar Central de Bogotá D.C., Colombia. 2012-2015	Observacional retrospectivo de corte transversal	147 gestantes de 19 años o menores.	Las complicaciones maternas más representativas en son los trastornos hipertensivos (10,2%), seguido de las infecciones urinarias (2,7%), ruptura prematura de membranas (2,0%) y el aborto (0,7%)
Valdiviezo et al. (21) Ecuador	Características de la maternidad adolescente en un hospital del segundo	Observacional, descriptivo y de corte transversal	62 madres adolescentes durante el primer trimestre del año 2019	Dentro de las complicaciones o patologías que presentaron las adolescentes durante el periodo de gestación fueron las infecciones urinarias en el 48,39% y la anemia con el 1,61%.

RPM = Ruptura prematura de membrana; NICHD = Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver; MNHR = Registro de Salud Materna y Neonatal de la Red Global.

DISCUSIÓN

El embarazo adolescente es un problema de salud que se produce en todos los rincones del mundo, sin embargo, predomina en poblaciones en condición de pobreza, sin acceso a la educación, correspondiendo a minorías étnicas o grupos marginados, de áreas remotas y rurales (22). Dentro de este contexto, la población adolescente se torna más vulnerable ante diversas circunstancias del entorno, pudiendo incurrir en prácticas o actitudes que no son adecuadas para su salud. Urbina y Pacheco menciona que en esta etapa de la vida se incrementa la posibilidad de que las adolescentes puedan adquirir enfermedades de transmisión sexual, así como un embarazo precoz que puede conllevar al desarrollo de complicaciones materno-fetales (23).

En relación a los principales hallazgos que permitieron identificar las complicaciones maternas en el embarazo adolescente, algunos autores determinaron en sus investigaciones como principal complicación a los trastornos hipertensivos (preeclampsia, eclampsia o el síndrome de Hellp), mismos que predisponen a que la madre sufra consecuencias a futuro (11,14,16,17,19, 20). Frente a ello, otros autores mencionan que los trastornos hipertensivos se presentan después de las 20 semanas de gestación y son miembros de la tríada letal de la mortalidad materna y perinatal (24,25).

Además, algunos estudios coincidieron en que una de las complicaciones presentadas durante la gestación eran las infecciones del tracto urinario (13,15,18, 20) "ISSN": "01200011", "abstract": "Introduction: Although adolescent pregnancy prevalence in Colombia is high, adverse obstetric and perinatal adverse outcomes in this population have not yet been established in the country. Objective: To characterize the obstetric and perinatal outcomes of pregnant adolescents treated at Hospital Militar Central, located in Bogotá D.C., Colombia. Materials and methods: Retrospective cross-sectional observational study. The medical records of 147 pregnant adolescents treated at Hospital Militar Central between May 2012 and December 2015 were reviewed. Results: Adolescents' average age was 17 ± 1.5 years, 59.8% of them were students (high school and higher education, 21). En este contexto, dentro del estudio de revisión Aparicio et al. se señala que esta patología se origina por los cambios hormonales que se producen durante esta etapa, como es la segregación de grandes cantidades de hormona progesterona haciendo que los músculos de los uréteres y la vejiga se relajen y dilaten haciendo que el flujo de la orina se haga más lento y produzca una proliferación bacteriana (26).

Por otro lado, algunos autores mencionan a la anemia como otra complicación presentada durante el embarazo en la población estudiada, misma que se produce en su mayoría por la deficiencia de las condiciones socioeconómicas o al estilo de vida de la madre debido a la falta de hierro (12,13,16, 21,27). De igual forma, Cunningham et al. señalan que la anemia en las gestantes se da por el descenso significativo de glóbulos rojos o de hemoglobina en el embarazo (25).

Así mismo, otros estudios determinaron que el aborto también se ha presentado de forma significativa en las gestantes adolescentes (13,16,20). "ISSN": "01200011", "abstract": "Introduction: Although adolescent pregnancy prevalence in Colombia is high, adverse obstetric and perinatal adverse outcomes in this population have not yet been established in the country. Objective: To characterize the obstetric and perinatal outcomes of pregnant adolescents treated at Hospital Militar Central, located in Bogotá D.C., Colombia. Materials and methods: Retrospective cross-sectional observational study. The medical records of 147 pregnant adolescents treated at Hospital Militar Central between May 2012 and December 2015 were reviewed. Results: Adolescents' average age was 17 ± 1.5 years, 59.8% of them were students (high school and higher education) Frente a esto, Cunningham et al. mencionan que el aborto puede darse de forma espontánea o inducida antes de la viabilidad fetal previa a la semana 20 de la gestación o con feto que nace con un peso <500 g esto a consecuencia de la inmadurez biológica como psicológica de la madre (25).

Otra complicación encontrada por algunos autores fue la ruptura prematura de membranas, la cual ocurre antes de las 37 semanas de gestación (16,18,20). Entre las principales causas de esta alteración se encuentran las infecciones del útero, el cuello uterino o la vagina, el demasiado estiramiento del saco amniótico originado por un exceso de líquido o más de un bebé ejerciendo presión sobre las membranas (28). Dentro de este contexto, Orias expone que esta se atribuye también a infecciones de transmisión sexual, así como a la condición socio-económica de la madre que no le permite asistir a los controles prenatales de manera regular (29).

Además, algunos estudios apuntaron a las hemorragias como una de las complicaciones más frecuentes en la gestación adolescente (11) around 11% of births worldwide. We sought to determine whether adolescent mothers are at higher risk of maternal and perinatal adverse outcomes compared with mothers aged 20-24 years in a prospective, population-based observational study of newborn outcomes in low resource settings. Methods: We undertook a prospective, population-based multi-country research study of all pregnant women in defined geographic areas across 7 sites in six low-middle income countries (Kenya, Zambia, India, Pakistan, Guatemala and Argentina, 16,17). La mayoría de hemorragias durante el periodo de gestación suelen ocurrir después de las 24 semanas de gestación y antes del parto, donde la pérdida de sangre es mayor a 500 mL en el momento del parto vaginal o 1,000 mL durante la cesárea (30).

Los resultados mencionados son similares a las revisiones sistemáticas realizadas por Grønvik y Fossgard y Azevedo donde se muestra que las principales complicaciones maternas en el embarazo adolescente son: trastornos hipertensivos (preeclampsia, eclampsia y síndrome de hellp), aborto, infecciones de vías urinarias y la ruptura prematura de membranas ováricas (7,9). Además de ello, en la

revisión sistemática realizada por Figueroa et al. se identificaron también complicaciones como las infecciones y hemorragias durante el parto, que suelen presentarse con menos frecuencia pero no con menos importancia y complejidad en este grupo de edad, dado que estos autores lo atribuyen al hecho de que el cuerpo de la madre no está completamente desarrollado para los cambios que conlleva una gestación (10).

Con estos antecedentes, es evidente que el embarazo adolescente sigue siendo un problema social y sanitario presente a nivel mundial que trae consigo un sin número de complicaciones relacionadas a trastornos y enfermedades experimentadas en el embarazo, parto y puerperio. Por esta razón, es necesario que toda mujer embarazada, especialmente en el período de adolescencia, tenga acceso a servicios de calidad para que su embarazo sea atendido de manera cuidadosa y responsable, de este modo se puede evitar o disminuir la morbilidad materna y neonatal derivada de complicaciones presentadas en las diferentes etapas de la gestación como posterior a ella (2). De esta forma, los resultados de esta investigación serán de gran utilidad para los equipos de salud, sobre todo de primer nivel de atención quienes podrán, en base a esta información, impulsar el desarrollo de estrategias o intervenciones dirigidas a las gestantes en la etapa adolescente y con ello disminuir la morbilidad materna y neonatal.

Conclusión

El embarazo adolescente, al ser un problema de salud latente, predispone el desarrollo de complicaciones maternas. Dentro del contexto mundial, se pudo identificar que los trastornos hipertensivos constituyen la complicación materna presentada en la mayor parte de las investigaciones, seguida de las infecciones del tracto urinario, la anemia, el aborto, la ruptura prematura de membranas, y las hemorragias, estas últimas pueden presentarse en dos situaciones o momentos, ya sea, en el ante parto o postparto, aumentado el riesgo de morbi-mortalidad materna y neonatal.

DATOS AUTORES

(1) Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja; (2) Profesora. Universidad Nacional de Loja (Loja, Ecuador).

Recibido: 21/08/2023. Aceptado: 21/06/2024.

Versión definitiva: 07/08/2024

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la Adolescencia [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad materna [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
3. Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/28-2-2018-america-latina-caribe-tienen-segunda-tasa-mas-alta-embarazo-adolescente-mundo>
4. Fundación de Waal. Ecuador: Promotores de derechos para prevenir embarazos y luchar contra la violencia [Internet]. 2022. Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2022/10/26/promotores-de-derecho-en-ecuador-para-prevenir-embarazos-y-luchar-contr-la-violencia/>
5. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Gaceta de Muerte Materna [Internet]. Ministerio de Salud Pública. 2019. p. 8. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/gacetas-muerte-evitable-2019/>
6. Caraguay S, Martínez J. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes centro de salud N°1 y N°3 de Loja. *Enferm Investig* [Internet]. 2022;7(4):13-20.
7. Grønvik T, Fossgard S. Complicaciones asociadas con el embarazo adolescente en Sub-Saharan África: una revisión sistemática de la literatura y meta-análisis. *PLoS One*. 2018; doi: 10.1371/journal.pone.0204327
8. Oviedo M. Riesgo de las complicaciones maternas en el embarazo adolescente en Latinoamérica y el Caribe: revisión sistemática y meta-análisis. [Internet]. Universidad Ricardo Palma. Universidad Ricardo Palma; 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6235>
9. Azevedo W, Diniz M, Fonseca E. Complicaciones en el embarazo adolescente: revisión sistemática de la literatura. *Einstein (Sao Paulo)*. 2015; doi: 10.1590/S1679-45082015RW3127
10. Figueroa D, Negrin V, Garcell E. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas Pinar del Río* [Internet]. 2021;25(5):1-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025
11. Althabe F, Moore J, Gibbons L, Berrueta M, Goudar S, Chomba E, et al. Resultados maternos y perinatales adversos en embarazos de adolescentes: Estudio del Registro de Salud Materna Neonatal de la Red Mundial. *Reprod Health*. 2015;12(2):1-9.
12. Loqui T. Incidencia de anemia en embarazadas de 14 a 18 años en el área de maternidad del hospital Martín Icaza de Babahoyo. *Rev Univ Guayaquil* [Internet]. 2017; 124(1): 64-79. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/rug/article/view/645/1446>
13. Vides S, Delcid A, Moran E, Barahora W. Caracterización Sociodemográfica Clínica de Adolescentes Embarazadas. *iMedPub Journals* [Internet]. 2017;13(1):1-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6060893>

14. Vallejo E, Cubillo K, Yautibug T, Llumitaxi J, Guamán N. Trastornos Hipertensivos en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital General Docente de Riobamba. *Rev Investig Talent.* 2019;6(2):99-110. Disponible en: <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/163>
15. Mora M, Peñaloza D, Pullupaxi C, Díaz-Rodríguez J. Infecciones del tracto urinario como factor de riesgo para parto prematuro en adolescentes embarazadas. *FacSalud [Internet].* 2019;3(4):26-35. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277756>
16. Pavon D, Contenido J, Romero I. Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. *Rev Polo del Conoc.* 2020;5(8):653-72. DOI: <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol.3iss4.2019pp26-35p>
17. Ballesteros A. Embarazo en la adolescencia un reto para la salud pública Cubana. *Rev Electron Entevista Académica.* 2020;2(6):417-31. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000400018&lng=es.
18. Rivera E, Galarza A, Soria T, Valdiviezo M, Betancourt C. Valoración de enfermería en gestantes con ruptura prematura de membranas. *Rev Eugenio Espejo.* 16 jul 2020;14(2):71-82. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/219>
19. Frómeta M, Mustelier B, Camps D, Mahy A, Navarro Y, López E. Caracterização da adolescente materna grave no Hospital Geral de Ensino “Dr. Agostinho Neto”, Guantánamo 2019. *Rev Inf Científica [Internet].* 2020 [citado 1 de agosto de 2023];99(1):1-9. Disponible en: https://www.academia.edu/41931242/Characterization_of_the_serious_maternal_adolescent_at_the_General_Teaching_Hospital_Dr_Agostinho_Neto_Guantanamo_2019
20. Fory J, Olivera M. Characterization of pregnant adolescents treated between 2012 and 2015 at hospital militar central, bogotá d.C., Colombia. *Rev Fac Med [Internet].* 2020 [citado 1 de agosto de 2023];68(2):202-206. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7628591>
21. Valdiviezo A, Rivera G, Barahona J. Características de la maternidad adolescente en un hospital del segundo nivel del contexto ecuatoriano. *Rev Eugenio Espejo.* 2021;15(2):28-38. <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/12122>.
22. Fondo de las Naciones Unidas en Materia de Población. Embarazo en adolescentes [Internet]. 2023. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
23. Urbina C, Pacheco J. Embarazo en Adolescentes. *Rev Peru Ginecol y Obstet.* 2015;52(2):118-23.
24. Evans A, DeFranco E. Manual de obstetricia. 8.ª ed. España; 2015.
25. Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. *Williams Obstetricia.* México; 2015.
26. Aparicio D, Sevilla M, Gallardo I, Guillén J, Sánchez M, Cruz A. Infección urinaria en el embarazo, un riesgo para el feto [Internet]. 2021. Disponible en: <https://n9.cl/60x67>
27. Medicina Fetal Barcelona. Anemia durante el embarazo: causas y tratamiento [Internet]. 2023. Disponible en: <https://acortar.link/xtXXrT>
28. Biblioteca Nacional de Medicina. Ruptura prematura de membranas [Internet]. MedlinePlus. 2022. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000512.htm#:~:text=Algunas%20causas%20o%20factores%20de,Fumar>.
29. Orias M. Ruptura prematura de membranas. *Rev Médica Sinerg [Internet].* 2020;5(11):2-11. Disponible en: <https://n9.cl/lqoe8>
30. Zaragoza J. Hemorragia obstétrica. *Rev Mex Anestesiología [Internet].* 2016;39(1):20-1. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2016/cmas161j.pdf>