



MORTALIDAD MATERNA EN LAS ADOLESCENTES

Profesor Evelio Cabezas Cruz.

**Prof. Titular Consultante de la Universidad médica de La Habana
Jefe del Grupo de Asesores de Obstetricia y Ginecología del MINSAP
Presidente de la Sociedad Cubana de Ginecología y Obstetricia.**

Según la OMS, en el mundo hay más de 1 300 millones de adolescentes, de los cuales el 85% vive en países en vías de desarrollo.

El 10% de los partos acontece en adolescentes.

La Mortalidad Materna es de 2 a 5 veces más alta en mujeres menores de 18 años que en aquellas de 20 a 29 y para las menores de 15 años el riesgo de muerte es aún mayor.

**UNFPA. El Embarazo en adolescentes menores de 15 años de América Latina y el Caribe.
Ramiro Molina, Lima, Perú, Julio 2011.**

El embarazo en la adolescencia no es un problema nuevo, todas las épocas de una forma u otra han conocido de este asunto, según H. Caffarel, María al dar a luz a Jesús no tendría posiblemente más de 14 años y la bella historia de amor de Romeo y Julieta se desarrolla en la adolescencia.

Caffarel, HL.: Anneau Dor 123-124, 1995.

Condicionantes Sociales del Embarazo en Adolescentes:

- El inicio temprano de las relaciones sexuales.
- La creciente “erotización” y liberación sexual de los medios de comunicación y los entornos sociales.
- La insuficiente educación sexual y reproductiva dirigida a este grupo de edad.
- Deficiencias en la disponibilidad y entrega de anticonceptivos.

Los principales problemas relacionados con el embarazo en la adolescencia:

- Obstaculiza la continuidad escolar.
- Reduce la inserción laboral.
- Reduce la construcción de proyectos de vida distintos a la maternidad.
- Mayor índice de divorcio.
- Mayor frecuencia de anemia y de infección urinaria.

Las complicaciones obstétricas incluyen:

- Parto obstruido.
- Trastornos hipertensivos, pre-eclampsia-eclampsia.
- Mayor índice de operación cesárea
- Partos prematuros.
- La mayoría son embarazos no deseados y lo terminan con aborto, aumentando el riesgo de hemorragia, sepsis y de infertilidad futura.
- La mortalidad fetal tardía, la neonatal y la infantil es superior.
- El peso y la edad gestacional son menores en los recién nacidos.

A escala mundial **cinco millones de adolescentes**, la mayoría solteras, se realizan **abortos** cada año. Mucho de los cuales son realizados de forma insegura, condición que **aumenta** la incidencia de la **morbilidad** y la **mortalidad** materna.

Tabla 1 Tasa de Fecundidad, según edad de la madre CUBA: 1985-1990-1995-2000-2005-2010	
Año	Edad 15 a 19(*)
1985	92.9
1990	77.5
1995	60.2
2000	41.6
2005	44.9
2010	52.9

(*) Tasa por 1000 mujeres de la edad.

Fuente: Oficina Nacional de Estadística e Información: Anuario Demográfico de Cuba

Tabla 2
Tasa de Muertes Maternas ocurridas en Adolescentes
CUBA: 1985-1990-1995-2000-2005-2010

Año	Tasa * MMD**	Tasa MMI***	Tasa Total
1985	5.5	3.8	9.3
1990	3.2	0.5	3.7
1995	4.0	0.0	4.0
2000	2.7	0.0	2.7
2005	2.4	1.6	4.0
2010	0.7	0.0	0.7

(*) Tasa por 100 000 nacidos vivos.

(**) Mortalidad Materna Directa

(***) Mortalidad Materna Indirecta

Fuente: Anuario Estadístico de Salud, MINSAP

Tabla 3
Porcentaje de Adolescentes en el Total de Muertes Maternas por Causas Directas
CUBA: 1985-1990-1995-2000-2005-2010

Año	No. Total	Menores de 20 años	(%)
1985	57	10	17.5
1990	59	6	10.1
1995	48	4	8.3
2000	49	4	8.1
2005	45	3	6.6
2010	38	1	2.6
Total	296	20	9.4

CESAREAS 3

Causas de MMD * en Adolescentes CUBA: 1985	
Causa	No.
Sepsis	3
ELA **	2
TEP ***	2
Embarazo Ectópico	1
Hemorragia	1
Aborto	1

(*) Mortalidad Materna Directa

(**) Embolismo de Líquido Amniótico

(***) Tromboembolismo Pulmonar

CESAREAS 2

Causas de MMD en Adolescentes CUBA: 1990	
Causa	No.
Aborto	2
TEP	1
Anestésica	1
Rotura uterina	1
ELA	1

CESAREAS 1

Causas de MMD en Adolescentes CUBA: 1995	
Causa	No.
Pre-eclampsia	2
Sepsis	1
Hemorragia	1

CESAREAS 1

Causas de MMD en Adolescentes CUBA: 2000	
Causa	No.
Aborto	2
Hemorragia	1
Pre-eclampsia	1

CESAREAS 1

Causas de MMD en Adolescentes CUBA: 2005	
Causa	No.
Hemorragia	1
Sepsis	1
Embarazo Ectópico	1

Causas de MMD en Adolescentes CUBA: 2010	
Causa	No.
Aborto Séptico	1

Debemos destacar que la operación cesárea estuvo presente en 8 de las fallecidas, para un porcentaje de 28.5%.

Causas de Muerte Materna Directa CUBA: 1985 - 2010	
Causa	No.
Aborto	6
Sepsis	5
Hemorragia	4
Pre-eclampsia	3
ELA	3
TEP	3
Embarazo Ectópico	2

Anestésica	1
Rotura Uterina	1
TOTAL	28

En relación a las Muertes Maternas por causas Indirectas en las adolescentes en los años estudiados, sólo hubo 3 casos en el 2005.

- Trombosis arteria bacilar (33 días del puerperio).
- Polimiositis aguda primaria (24 días del puerperio).
- Aneurisma cerebral

Fuente: Comisión Nacional para el Estudio de la Mortalidad Materna.

Medidas que pueden contribuir a la disminución de la problemática que conlleva el embarazo en la adolescencia

- Educación sexual integrada al Sistema Educativo y en la comunidad.
- Comprometer y sensibilizar a los medios de comunicación masiva, televisión, radio y prensa escrita para fomentar los aspectos educativos sobre la sexualidad en los (a) adolescentes.
- Sensibilizar a los padres para que comprendan la importancia de tratar aspectos sobre la sexualidad con sus hijas (o) adolescentes.
- Servicios de Planificación Familiar dirigidos a Adolescentes.
- Disponibilidad en calidad y cantidad de métodos anticonceptivos (incluida la anticoncepción de emergencia).
- Atención diferenciada a las adolescentes que enfrenten el aborto de cualquier tipo, al parto, a la cesárea, etc.
- Disponer de servicios que reúnan las condiciones de personal calificado y el equipamiento necesario para la adolescente que pueda necesitar cuidados intensivos.

ESTA EN NUESTRAS MANOS EL CAMBIAR LA TRAGEDIA QUE SIGNIFICA UNA MUERTE MATERNA, POR LA ALEGRIA INMENSA QUE REPRESENTA EL NACIMIENTO DE UN NIÑO (A).

! MUCHAS GRACIAS!