



Carta al Editor

Embarazo adolescente en Perú: 10 años de evolución y análisis espacial

Adolescent pregnancy in Peru: 10 years of evolution and spatial analysis

Marcos Espinola-Sánchez^{1,a}, Silvia Sanca-Valeriano^{1,b}

DOI

<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.151.1299>

Señor editor:

El embarazo adolescente continúa siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial, más aún en países en vías de desarrollo⁽¹⁾. A pesar de ello, la reducción del embarazo adolescente no forma parte de los objetivos específicos de la Agenda al 2030 para el Desarrollo Sostenible acordada en el 2016, entre los países suscritos como el Perú⁽²⁾. Por lo que, países como Perú deben analizar el embarazo adolescente según su propia realidad geográfica y sociocultural.

Se realizó un análisis secundario de la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) desde el 2009 al 2018. La ENDES se aplica a nivel nacional y tiene un muestreo probabilístico, autoponderado por departamentos y estratificado, multietápico e independiente para cada departamento. En cada departamento se seleccionaron conglomerados y en cada conglomerado se seleccionaron viviendas independientes para ser visitadas y encuestadas. El uso de las bases de datos de la ENDES es de acceso público. En el presente estudio la muestra total fue conformada por las mujeres adolescentes, entre 10 hasta 19 años, de cada una de las bases anuales de la ENDES en el periodo comprendido.

La variable de embarazo adolescente fue definida como tener un hijo o más, incluyendo el embarazo actual. Esta variable fue construida a partir de las variables de la ENDES: estado de embarazo actual y total de niños que nacieron. Para el análisis se tuvo en cuenta el factor de ponderación de cada unidad de análisis de la ENDES. Los datos fueron procesados en el software R. Se realizó descripción mediante frecuencias y línea de tendencia anual.

Mediante el análisis exploratorio se encontró que la frecuencia de embarazo ente mujeres de 10 a 19 años oscilo en un rango de 4,5% y 11,7% (Tabla 1). Los departamentos de la región geográfica de la Selva fueron los que presentaron cifras más altas de prevalencia de embarazo adolescente (Figura 1).

En estudios previos se ha reportado que la frecuencia de gestantes adolescentes puede variar desde 7% hasta 25% según la región o país⁽³⁾. El mayor porcentaje de embarazo adolescente se da en países en vías de desarrollo. Estudios han asociado el embarazo adolescente a comunidades marginales, falta de educación y la carencia de oportunidades regionales⁽⁴⁾. Así mismo, al inicio temprano de alcohol, drogas y absentismo escolar⁽⁵⁾.

La prevalencia del embarazo adolescente sugiere que las estrategias en salud pública no son suficientes. La alta cifra de embarazo adolescente se mantiene con forme a los países de la región en vías de desarrollo. Ello obliga a evaluar y replantear las estrategias de salud pública y continuar con la vigilancia del embarazo adolescente en una población como la nuestra.

FILIACIÓN

- Escuela de posgrado, Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú.
- a. Médico cirujano, magister de Ciencias en Investigación Clínica.
- b. Médico cirujano, magister en Razonamiento y Práctica Clínica.

ORCID

- Marcos Espinola-Sánchez
[0000-0002-1005-5158](https://orcid.org/0000-0002-1005-5158)
- Silvia Sanca-Valeriano
[0000-0002-0517-2114](https://orcid.org/0000-0002-0517-2114)

CORRESPONDENCIA

Marcos Espinola Sánchez

EMAIL

marcospinola.es@gmail.com

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores niegan conflictos de interés.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciamiento.

REVISIÓN DE PARES

Recibido: 27/12/2021
Aceptado: 12/03/2022

COMO CITAR

Espinola-Sánchez M, Sanca-Valeriano S. Embarazo adolescente en Perú: 10 años de evolución y análisis espacial. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 21 de junio de 2022 [citado 21 de junio de 2022];15(1):160-1. DOI: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.151.1299>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.
Versión Impresa: ISSN: 2225-5109
Versión Electrónica: ISSN: 2227-4731
Cross Ref. DOI: 10.35434/rcmhnaaa
OJS: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs>

Tabla 1. Frecuencia de embarazo adolescente en el Perú. ENDES 2009-2018.

Año	Total N=51191	Mujeres adolescentes	
		n=4874	Embarazo % (IC95%)
2009	4536	502	11,1 (10,2 - 12,0)
2010	4278	460	10,8 (9,9 - 11,7)
2011	4118	408	9,9 (9,1 - 10,9)
2012	4423	478	10,8 (9,9 - 11,8)
2013	4092	428	10,5 (9,6 - 11,5)
2014	4311	505	11,7 (10,8 - 12,7)
2015	5983	590	9,9 (9,1 - 10,7)
2016	5264	543	10,3 (9,5 - 11,2)
2017	5039	549	10,9 (10,1 - 11,8)
2018	9147	411	4,5 (4,1 - 4,9)

Fuente: Preparado por los autores a partir de las ENDES 2009 al 2018.

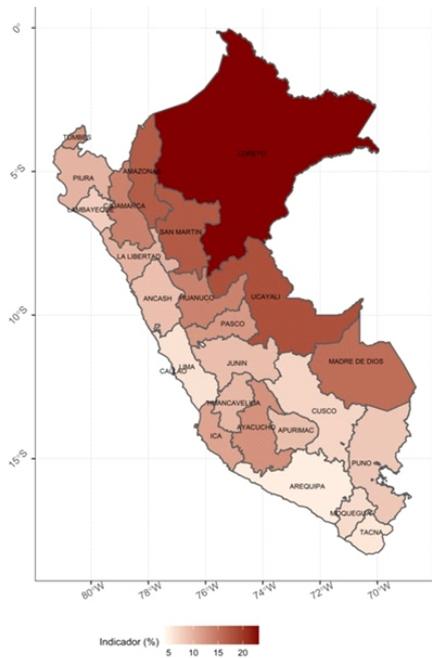


Figura 1.
Distribución espacial de la prevalencia del embarazo adolescente en Perú. ENDES: 2009 - 2018.

Fuente: Preparado por los autores a partir de las ENDES 2009 al 2018.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Leftwich HK, Ortega Alves MV. Adolescent Pregnancy. *Pediatr Clin North Am.* 2017;64(2):381-8. doi:10.1016/j.pcl.2016.11.007.
2. Organización de las Naciones Unidas [Internet]. Transformar nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Nueva York. [citado 20 Dic 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>.
3. World Health Organization. Adolescent pregnancy: Issues in Adolescent Health and Development [Internet]. [citado 21 Dic 2021]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42903/9241591455_eng.pdf?sequence=1
4. Ganchimeg T, Ota E, Morisaki N, Laopaiboon M, Lumbiganon P, Zhang J, et al. Pregnancy and childbirth outcomes among adolescent mothers: a World Health Organization multicountry study. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology.* 2014;121(s1):40-8. doi:10.1111/1471-0528.12630.
5. Zhou Y, Puradiredja DI, Abel G. Truancy and teenage pregnancy in English adolescent girls: can we identify those at risk?. *J Public Health (Oxf).* 2016;38(2):323-9. doi:10.1093/pubmed/fdv029.