

Resultados perinatales en embarazadas adolescentes en el Área II

Rodríguez López P.M., Donzo Tobeles M, Bueno González M, García Cegarra P, López Soto, A., Salas Hernández J, Martínez Uriarte, J., Martínez Cendán JP

INTRODUCCIÓN

Se define embarazo adolescente como aquel que acontece en mujeres menores de 18 años.

Su importancia radica en el aumento de la incidencia de los mismos en la sociedad actual.

La maternidad adolescente presenta mayor morbimortalidad materno-fetal, sin estar bien establecido si ello es debido a la edad de forma exclusiva o a otros factores de riesgo asociados.

MATERIAL Y METODOS:

Estudio descriptivo retrospectivo entre 2011-2015. Se han seleccionado los embarazos controlados en nuestro centro en mujeres de menos de 18 años de edad en la ecografía del primer trimestre. Se excluyeron los que no completaron el control de la gestación en nuestro centro, parto no asistido en nuestro paritorio, o las pérdidas gestacionales de menos de 24 semanas.

Se han recogido las variables: Diabetes gestacional (DG), Estados Hipertensivos (EHE), Crecimiento intrauterino restringido (CIR), Prematuridad, Ingreso del recién nacido (RN), parto instrumental y cesárea.

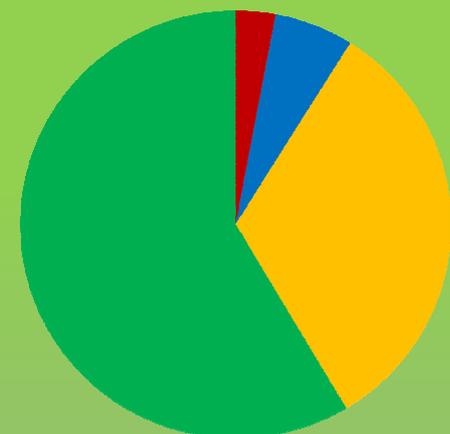
RESULTADOS:

El número total de gestantes entre 2011 y 2015 fue de 136, con la siguiente distribución:

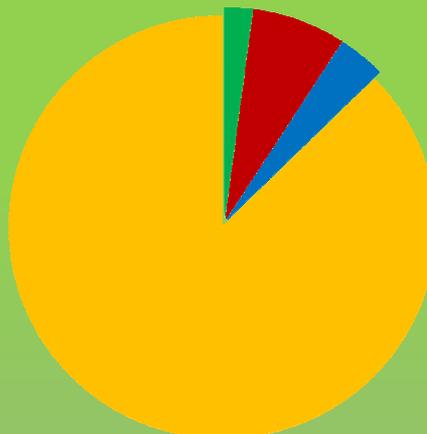
14 años un 2.94%, 15 años un 5.88%, 16 años un 32.35% y 17 años un 58.09%.

La tasa de complicaciones en la gestación fue de DM: 0%, EHE: 2.2%, CIR: 7.35% y prematuridad : 3.68%

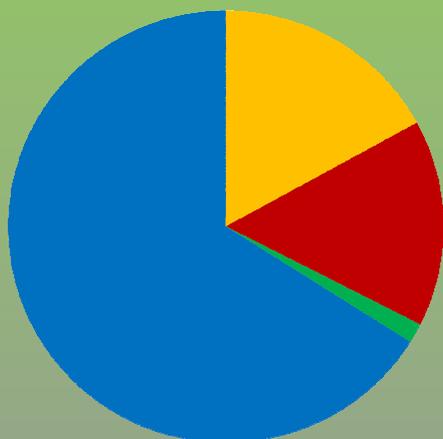
La tasa de complicaciones durante el parto fueron: Cesáreas: 16.91%, Parto Instrumental: 15.44% e ingreso RN: 1.47%



■ 14 ■ 15 ■ 16 ■ 17



■ HTA ■ CIR ■ Prematuridad ■ Sin complicaciones



■ Cesárea ■ Instrumentación
■ Ingreso RN ■ Sin complic.

CONCLUSIONES

- El porcentaje de gestantes de menores de 18 años entre los años 2011-2015 fue: 1.07%
- Hay complicaciones de la gestación que se encuentran disminuidas en nuestras adolescentes: DM y la EHE.
- Otros eventos, como el CIR se encuentran significativamente aumentadas.
- No se observan diferencias en la tasa de cesáreas o ingresos en RN.
- Hay un incremento significativo de la tasa de parto instrumental.

BIBLIOGRAFÍA

Adolescent Pregnancy Guidelines, J. Obstet Gynaecol Can 2015;37 (8) 740-756

● Resultados obstetrico en el embarazo adolescente: estudio comparativo de resultado obstetricos y perinatales con pacientes embarazadas adultas, Drs Angelica Díaz, Pablo Sanhueza R, Nicole Yaksic B., Rev Chil. obstet.ginecol. v.67 n.6 Santiago 2002

● Preterm birth and reduced birthweight in first and second teenage pregnancies, Khashan et al. 2010. 10:36

● Smith G, Pell, J, Teenage pregnancy and risk of adverse perinatal outcomes associated wuth firts and second births: population based retrospective cohort study. BMJ 2001, 323:476-9