

EVOLUCION DE PARTOS DE ADOLESCENTES EN LA COMUNA DE GRANEROS 1985-2000.

Dr. Cristhian Galleguillos S., Sr. Jorge Canales S.

Resumen

Se realiza una revisión de los partos de pacientes residentes de la Comuna de Graneros, VI Región, ocurridos los últimos 16 años. El universo, constituido por 6.732 casos, es categorizado como adolescentes y adultas y se estudian las fluctuaciones de diferentes variables como, edad, paridad, estado civil, tipo de parto y otras, en el grupo de adolescentes y se presenta la evolución de ellas durante el período consignado.

Palabras Claves: Partos Adolescentes – Comunidad Rural.

Summary

Deliveries of adolescents, (1985 to 2001), are reviewed from a rural community in Chile called Graneros that belongs to VI Region. The total cases analyzed (6.732) were divided in 1.440 adolescents and 5.292 adults. The study shows the analyses of the age, parity, and type of delivery.

The conclusion is: the pregnant adolescents has not increased but increase the single adolescents mothers.

Key Words: Adolescent deliveries – Rural Community.

Introducción

El embarazo, en edades tempranas, se ha transformado en un problema biopsicosocial de primera importancia, tanto por las consecuencias para la madre como para su hijo y para la sociedad toda.

Existe consenso en definir la adolescencia como una etapa del ser humano, caracterizada por la obtención de la función reproductiva y por elementos psicológicos como: búsqueda de identidad, contradicciones sucesivas, cambios del estado de ánimo, etc. Los límites están dados por la menarquia, para su inicio, que ocurre alrededor de los 12 años; y por la obtención de las habilidades necesarias para actuar como un adulto en la esfera social que le corresponde. El término; fenómeno variable que ocurre, generalmente, después de los 20 años en nuestra sociedad.

Debido a múltiples factores sociales y familiares, que están provocando que los jóvenes vivan impulsivamente su sexualidad y, generalmente, sin protección anticonceptiva, existe la percepción de un aumento constante de los embarazos en esta época de la vida. Las tasas de fecundidad, internacionalmente, fluctúan desde 4 nacidos vivos por cada mil hijos de mujeres de 15 a 19 años en Japón a 94 en Panamá en el año 1996, registrando Chile una tasa de 66 en el mismo año. (1)

En nuestro país, se observan tasas de fecundidad estables para mujeres de 15 a 19 años, siendo estas de 69,7 por mil en 1980 y 70,2 por mil en 1998; pero si se analizan estas tasas por edades específicas, se determina un aumento importante para las mujeres de 17 (59.0 a 70.7 por mil), 16 (32.6 a 49.9 por mil) y 15 años (13.2 a 22.6 por mil) en el mismo período. Otros datos nacionales hablan de porcentaje de partos en menores de 20 que fluctúan entre 17,7% y 24,4%, en comunidades pequeñas, entre los años 1987 y 1996. (2,3,4)

Material y Métodos

El presente estudio, de carácter retrospectivo, se efectuó a través de la revisión de los partos de mujeres beneficiarias cuya residencia corresponde a la comuna de Graneros, atendidos en los servicios de maternidad de los hospitales de Rancagua y Graneros entre los años 1985 y 2000. Los datos de edad, paridad, estado civil, tipo de parto, control prenatal y lugar de atención del parto (intra-hospitalario o domiciliario), se obtuvieron de los registros de los respectivos Libros de Partos.

Se definió según la experiencia de diversos estudios tanto nacionales como internacionales, como Adolescente a aquella mujer menor de 20 años (19 años 11 meses) de edad y como Adulta a la de 20 años cumplidos y más.

Para el análisis de la información obtenida, se diseñó un protocolo que incluía las variables antes mencionadas, las que se vaciaron en una base de datos en el programa estadístico EPI-INFO versión 6.04. La información se analizó en dos categorías, adolescentes y adultas. De los datos se obtuvieron indicadores como promedios, proporciones y los denominados promedios móviles - técnica esta última, utilizada para estudiar la componente tendencia de una serie de tiempo, ya que sigue más de cerca la evolución de la serie cronológica o "huella empírica" y elimina y/o atenúa las variaciones de la serie, distintas de la tendencia.

El procedimiento aplicado para el cálculo de los promedios móviles, consiste en determinar la magnitud de los períodos, que en nuestro caso fue de 3 años, pudiendo ser también de 5, luego se calculan los totales móviles correspondientes a cada período elegido sumando los valores de los tres primeros años, centrando el total en el segundo año de la serie. Luego se deja el valor del primer año del período y se toma en su lugar del segundo al cuarto año de la serie, cuya suma se centra en el tercer año de la serie. Se continúa hasta completar la serie, dividiendo cada uno de estos resultados por el número de años que comprenda al período, como se observa a continuación:

Año	Partos totales	Total móvil	Promedio móvil
1985	402		
1986	426	1271	423,7
1987	443	1371	457,0
1988	502	1411	470,3
1989	466	1469	489,7
1990	501	1418	472,7
1991	451	1365	455,0
1992	413	1305	435,0
1993	441	1236	412,0
1994	382	1244	414,7
1995	421	1230	410,0
1996	427	1243	414,3
1997	395	1200	400,0
1998	378	1064	354,7
1999	291	1062	354,0
2000	393		

Esta técnica presenta dos inconvenientes, por una parte se pierden algunos años, los del extremo superior e inferior, y por otra, no es posible aplicar a los datos de la serie una ecuación matemática que permita predecir frecuencias esperadas para años venideros, que no es el objetivo del trabajo, pero que sí se pueden lograr con otros métodos de análisis de tendencia en series de tiempo, como el método de los semipromedios y de los mínimos cuadrados.

Resultados

Se obtiene un universo de 6732 partos ocurridos entre el 1 de Enero de 1985 y el 31 de Diciembre de 2000, correspondiendo 1440 a adolescentes que representa el 21,4% de los partos del período.

El 99,4% de las mujeres controlaron su embarazo, cifra semejante para Adolescente y Adultas. Los partos intrahospitalarios correspondieron la 99,7% de las adolescentes y al 99,8% de las adultas. partos acaecidos anualmente

En la tabla 1 se muestran los porcentajes y promedios móviles de partos desde 1985 a 2000, categorizados en dos grupos, Adolescentes y Adultas.

Tabla N° 1
Distribución de partos según grupo etáreo
Graneros 1985 - 2000

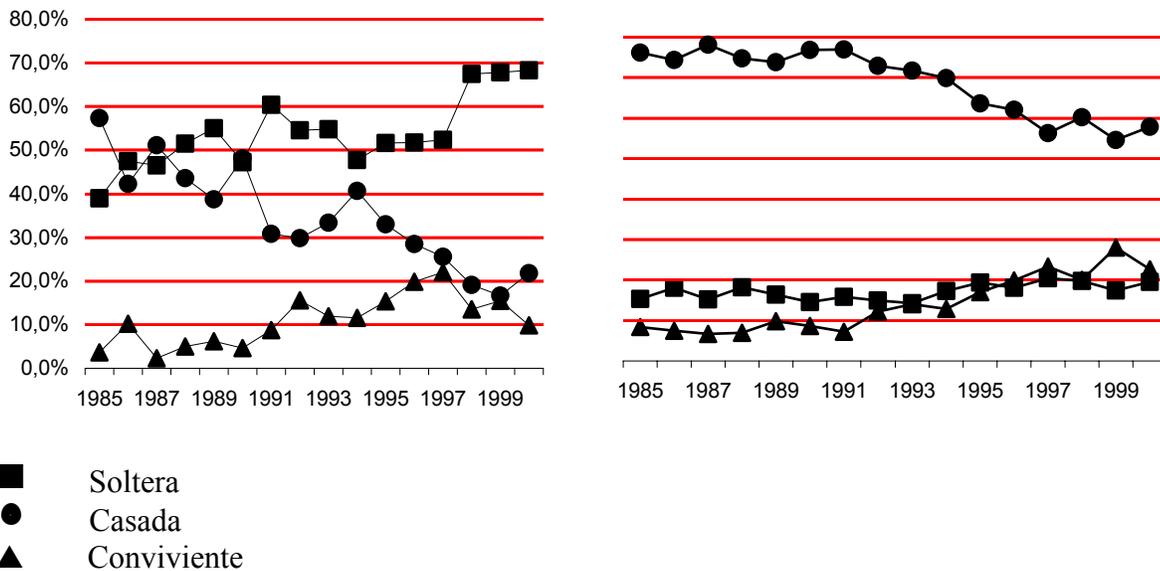
	ADOLESCENTES		ADULTAS		TOTAL
	%	Promedios Móviles	%	Promedios Móviles	
1985	20.4		79.6		402
1986	18.3	82.0	81.7	341.7	426
1987	19.4	88.3	80.6	368.7	443
1988	20.1	89.0	79.9	381.3	502
1989	17.2	96.3	82.8	393.3	466
1990	21.6	93.0	78.4	397.7	501
1991	20.2	92.0	79.8	363.0	451
1992	18.6	84.0	81.4	351.0	413
1993	19.0	82.3	81.0	329.7	441
1994	22.5	87.0	77.5	327.7	382
1995	21.6	97.7	78.4	312.3	421
1996	27.7	97.7	72.8	316.7	427
1997	21.8	97.0	78.2	303.0	395
1998	23.5	86.3	76.5	268.3	378
1999	28.9	91.3	71.1	262.7	291
2000	25.7		74.3		393
Total	(1440)		(5292)		(6732)

En el gráfico 1 se muestra la evolución de las madres según su estado civil al momento del parto en el período de estudio. En el grupo de adolescentes, la mayoría de ellas estaba casada al momento del parto (58%) en el comienzo de la serie (1985) y con un porcentaje importante de solteras (40%). Evolucionando estas variables a una franca disminución en el caso de las casadas (20%) y aumento en las solteras y convivientes, transformándose, al final del estudio, las solteras, en el grupo mayoritario(70%). En el grupo de adultas se observa el mismo fenómeno pero, manteniéndose las casadas, como el grupo mayoritario.

Gráfico 1
Evolución de Partos según Estado Civil
Graneros 1985 - 2000

Adolescentes

Adultas



La tabla 3 muestra los tipos de partos según grupo etáreo, observándose que, en las adolescentes, el 80,1% de los partos se resuelve por vía vaginal eutósica comparado con un 77,7% en las adultas. Las cesáreas corresponden a un 16% con relación a un 20% en el grupo mayor de 20 años. En general las cesáreas son mas frecuentes porcentualmente en las adultas que en las adolescentes, con excepción de los años 1986, 1992 y el 2000. Cabe destacar que el fórceps es mayor en adolescentes que en adultas. Llama la atención el aumento significativo del porcentaje de cesáreas y fórceps en adolescentes en el último año, alcanzando un 27,7% y 7,9% de los partos, respectivamente.

Tabla N° 3
Partos según tipo y grupo etáreo
Graneros 1985-2000

Año	A d o l e s c e n t e s						A d u l t a s					
	Eutócico		Cesárea		Fórceps		Eutócico		Cesárea		Fórceps	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1985	66	80.5	13	15.9	3	3.7	262	81.9	51	15.9	7	2.2
1986	60	76.9	15	19.2	3	3.8	281	80.7	62	17.8	5	1.4
1987	71	82.6	14	16.3	1	1.2	265	74.2	79	22.1	13	3.6
1988	76	75.2	21	20.8	4	9.3	313	78.1	80	20.0	8	2.0
1989	60	75.0	18	22.5	2	2.5	283	73.3	91	23.6	12	3.1
1990	85	78.7	21	19.4	2	1.9	299	76.1	87	22.1	7	1.8
1991	76	83.5	11	12.1	4	4.4	274	76.1	82	22.8	4	1.1
1992	54	70.1	20	26.0	3	3.9	258	76.8	72	21.4	6	1.8
1993	69	82.1	14	16.7	1	1.2	283	79.3	64	17.9	10	2.8
1994	73	84.9	10	11.6	3	3.5	234	79.1	54	18.2	8	2.7
1995	76	83.5	14	15.4	1	1.1	279	84.5	50	15.2	1	0.3
1996	100	86.2	14	12.1	2	1.7	247	79.4	62	19.9	2	0.6
1997	76	88.4	9	10.5	1	1.2	229	74.1	75	24.3	5	4.8
1998	75	84.3	10	11.2	4	4.5	224	77.5	60	20.8	5	1.7
1999	71	84.5	12	14.3	1	1.2	162	78.3	41	19.8	4	1.9
2000	65	64.4	28	27.7	8	7.9	221	75.7	64	21.9	7	2.4
Total	1153	80.1	244	16.9	43	3.0	4114	77.7	1074	20.3	104	2.0

Comentarios

La proporción global del número de partos en adolescentes es de un 21,4% para el período con cifras sobre el 25% en los últimos años, valores estos similares a comunidades urbano rurales del país.

Las variaciones de aumento en el número de partos en adolescentes observadas durante los años 1988, 1990, 1996 y 2000, no tienen para nosotros una explicación, toda vez que las acciones educativas de prevención del embarazo precoz no se han desarrollado sistemáticamente en la comuna desde finales de la década de los 80., Posiblemente este fenómeno este relacionado con años de mayor trabajo temporal, en todo caso estas variaciones son aisladas y no muestran una tendencia.

Al analizar la evolución de los partos en los distintos subgrupos de adolescentes, se observa que el de 16 años aumenta el número significativamente, lo que revela un fenómeno psicosocial interesante de estudiar. En comunas como Graneros, podría relacionarse este hecho con deserción escolar precoz, inicio de la actividad laboral temporal y, consecuente con esto, pérdida de la influencia familiar.

Los aspectos obstétricos del estudio, muestran una distribución mas o menos estables en las formas de resolución del parto, presentando la vía alta una frecuencia mayor en las adultas con excepción de los años 1986, 1992 y 2000. Para esta situación desconocemos la razón debido a que la resolución de esos partos se realiza fuera de nuestra comuna.

Respecto a la multiparidad adolescentes, la tendencia en los últimos años es a la disminución debido a una mejor captación de estos pacientes por los servicios de planificación familiar.

Conclusiones

El estudio demuestra que el embarazo adolescente en la comuna de Graneros no ha aumentado en números absolutos, pero al evidenciarse una disminución del número total de partos su peso relativo tiende a ser mayor.

Con relación al estado civil, se corrobora la realidad de la población general, en el sentido de una disminución franca y sostenida de las uniones legales y un aumento de las convivencias y el de mantenerse solteras.

De los aspectos obstétricos estudiados se concluye que la adolescencia no estaría determinando un tipo de resolución de parto específica y faltaría un tiempo mayor de observación para asegurar una disminución de la multiparidad en este grupo.

Bibliografía

1. Instituto Nacional de Estadísticas. Enfoques Estadísticos N°9. Fecundidad. Octubre 2000.
2. Páez G., Rathkamp M., Celis M., Busto H., Bahamondes F., Bassi A.: Embarazo en madres adolescentes en una comunidad rural de María Pinto. Bol. Hosp. San Juan de Dios, Mayo-Junio. 1989. 36(3):185-8.
3. Medina C., García M., Figueroa J.: Riesgo relativo y perfil biosocial del embarazo y parto en la adolescente insular de Chiloé: Hospital de Achao. Bol. Hosp. San Juan de Dios, Julio-Agosto. 1993. 40(4):239-43
4. Rajevic T., Díaz L., De la Fuente C., Chávez P., Jaramillo J., Campos I. Rev. Méd. Maule, Junio 1998. 17(1):11-3.
5. Sierra Bravo R., Ciencias Sociales: Análisis estadístico y modelos matemáticos. Editorial Paraninfo. Madrid 1981.