

REVISTA DE LA  
SOCIEDAD CHILENA DE  
OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA



## Anticoncepcion de Emergencia en Menores de 15 años

*Sandoval Jorge, Leal Ingrid, Montero Adela, Gonzalez Electra, Gonzalez Carolina, Molina Ramiro*

*Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente CEMERA Facultad de Medicina, Universidad de Chile*

[josandoval@med.uchile.cl](mailto:josandoval@med.uchile.cl)

### INTRODUCCIÓN

Las tasas de fecundidad en Chile han tenido un drástico descenso en los últimos 20 años. Sin embargo, en los grupos menores de 15 años existe una tendencia al aumento de su fecundidad. Dentro de las causas que explican esta diferencia con las mujeres adultas, se dan las características propias de la sexualidad adolescente en que las relaciones sexuales son inesperadas, y con falta de educación sexual. Por lo anterior, se ha planteado que la anticoncepción de emergencia podría ocupar algún lugar en la prevención de los embarazos en estos grupos de adolescentes.

### OBJETIVO

Determinar las características de las adolescentes menores de 15 años que consultaron por anticoncepción de emergencia en el Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile CEMERA.

### MATERIALES Y MÉTODO

Se revisó la base de datos con todas las consultas de anticoncepción de emergencia registradas desde año 2002 hasta el 30 de julio del 2007. Se seleccionó a aquellas que tenían menos de 15 años y se consignó las características de estas consultantes.

### RESULTADOS

Se encontró un total de 10 casos que cumplían los requisitos de tener menos de 15 años lo que corresponde al 4,4% del total de las consultas por anticoncepción de emergencia. La edad promedio fue de 13,7 años. La mayoría procedían del área norte de Santiago. El 50% tenían algún seguro de salud correspondiendo en su mayoría a FONASA. El 100% de las niñas estaba estudiando distribuidas entre 8° básico y 3° medio. El promedio de edad de las parejas fue de 17,2 (rango 14–25 años). El 70% de las parejas estaban estudiando y 30% estaban trabajando. El tiempo de relación de pareja fue de 3,6 meses con un rango de 0–13 meses. El Motivo de consulta fue de coito no protegido en un 80% y 20% de rotura de condón. El método indicado fue Levonorgestrel en 9 casos y 1 caso con método de Yuzpe. Hubo seguimiento sólo de 3 casos.

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El grupo estudiado mostró una tasa alta de adhesión al sistema educacional con estabilidad de pareja en su gran mayoría. Pese a la consejería hubo una gran pérdida de seguimiento. Estos resultados no difieren radicalmente de los grupos de adolescentes de mayor edad publicados por nuestro grupo anteriormente.