



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**FACTORES PREDISPONENTES Y FUTURAS
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTORA: DOMÉNICA CRISTINA CONTRERAS ÁLVAREZ

DIRECTOR: DRA. JULIA IRMA CARRIÓN ORDOÑEZ, MGS.

AZOGUES - ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**FACTORES PREDISPONENTES Y FUTURAS
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES
TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTORA: DOMÉNICA CRISTINA CONTRERAS ÁLVAREZ

DIRECTOR: DRA. JULIA IRMA CARRIÓN ORDOÑEZ, MGS.

AZOGUES - ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Doménica Cristina Contreras Álvarez portadora de la cédula de ciudadanía N.º 0302539697. Declaro ser la autora de la obra: **"Factores predisponentes y futuras complicaciones del embarazo en adolescentes"**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, 21 de febrero de 2022

Doménica Cristina Contreras Álvarez

C.I. 0302539697

 Universidad Católica de Cuenca	CERTIFICADO DEL TUTOR	CÓDIGO: F – DB – 34 VERSION: 01 FECHA: 2022-02-21
---	-------------------------------------	--

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Dra. Julia Irma Carrión Ordoñez Msg.

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA AZOGUES

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“Factores predisponentes y futuras complicaciones del embarazo en adolescentes”**, realizado por la **Srta. Doménica Cristina Contreras Álvarez**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Azogues, 21 de Febrero de 2022


Dra. Julia Irma Carrión Ordoñez Msg
DOCENTE TUTOR

TÍTULO

“Factores predisponentes y futuras complicaciones del embarazo en adolescentes”

RESUMEN

OBJETIVO: El presente estudio buscó identificar los factores predisponentes y las futuras complicaciones del embarazo en adolescentes. **MÉTODOS:** Para el efecto, se realizó una revisión sistemática de artículos científicos dedicados al estudio de embarazos en adolescentes y los factores predisponentes, así como las complicaciones que pueden generar. En cuanto a la búsqueda bibliográfica, se incluyeron varias fuentes documentales confiables entre las que se integran artículos, *papers*, informes y demás información proveniente de bases de datos científicas como Research, Dialnet, Google Académic, Scielo, repositorios Institucionales, Science Direct, Pubmed, Scopus, Medline (Nlm), Index Medicus, Lilacs, Embase, entre otros. **CONCLUSIÓN:** Tras finalizar el proceso investigativo se llegó a la conclusión de que el principal factor que predispone a un embarazo adolescente es la poca o nula educación sexual que recibe la persona, situación que desemboca en la falta aplicación de métodos anticonceptivos y riesgos durante la gestión, tanto para la madre como para el bebé. Además, incide también el ambiente familiar pues la presencia de hogares disfuncionales repercute en la repetición de patrones, sobre todo, en madres o hermanas que han experimentado embarazos a edades tempranas.

Palabras clave: Adolescencia, complicaciones del embarazo, embarazo adolescente, factores predisponentes, riesgo del embarazo



Abstract

CONTRERAS ALVAREZ DOMENICA CRISTINA

OBJECTIVE: The current research aimed to identify pre-disposing factors and potential further complications in adolescent pregnancy. **METHODS:** In order to do so, a systematic review of scientific articles related studies on adolescent pregnancies and the related predisposing factors, as well as possible complications, involved this study. As for the bibliographical search, several reliable sources were included, among them articles, papers, reports and other information provided by scientific databases such as Research, Dialnet, Google Scholar, Scielo, Institutional repositories, Science Direct, Pubmed, Scopus, Medline (Nlm), Index Medicus, Lilacs, Embase, among others.

CONCLUSION: After completing the research process, a conclusion was reached that the main predisposing factor to adolescent pregnancy was the little or non-existent knowledge of sex education provided to adolescents, a situation which leads to the non-use of contraceptive methods as well as the risks to both mother and baby during pregnancy. In addition, families are also important, since dysfunctional homes have an effect on pattern repetition, mainly in mothers or sisters who became pregnant at an early age.

Keywords: adolescence, pregnancy complications, adolescent pregnancy, predisposing factors, pregnancy risk

Azogues, 23 de febrero de 2022

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO.



Abg. Liliana Urgilés Amoroso, Mgs.
COORDINADORA CENTRO DE IDIOMAS AZOGUES

ÍNDICE DE CONTENIDO

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	JUSTIFICACIÓN	1
III.	OBJETIVOS.....	2
	5.1 OBJETIVO GENERAL.....	2
	5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	2
IV.	MARCO TEÓRICO.....	2
	6.1 CLASIFICACIÓN	2
	6.1.1 Adolescencia inicial	2
	6.1.2 Adolescencia media:	2
	6.1.3 Adolescencia tardía:.....	2
	6.2 CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA	3
	6.2.1 Cambios físico-biológicos	3
	6.2.2 Cambios psicológicos	3
	6.2.3 Cambios sexuales.....	4
	6.2.4 Aspectos conductuales.....	5
	6.2.5 Aspectos familiares	5
	6.3. EMBARAZO EN ADOLESCENTES	5
	6.4. FACTORES QUE PREDISPONEN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES	7
	6.5. COMPLICACIONES.....	8
V.	MÉTODO	10
VI.	DISEÑO.....	10
VII.	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA.....	10
VIII.	CRITERIOS DE SELECCIÓN	10
	10.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	10
	10.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	11
IX.	ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN	11
X.	DISCUSIÓN	11
XI.	CONCLUSIONES	12
XII.	BIBLIOGRAFÍA.....	14
XIII.	ANEXOS.....	17

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es considerada como una transformación vital debido a que en esta etapa surgen numerosos cambios que modifican la estructura corporal como los pensamientos, la identidad, las relaciones interpersonales, la aparición de deseos y pulsaciones sexuales que desembocan en el temprano inicio de la actividad sexual y, en algunos casos, se generan embarazos prematuros debido a la falta de planificación. Según la Organización Mundial de la Salud [OMS], se entiende como embarazo de adolescentes al periodo de gestación precoz que ocurre durante la pubertad: entre los 10 y 19 años. (10)

En ese sentido, el problema radica realmente en la falta de información que tienen las personas a esa edad, el desconocimiento de un adecuado uso de métodos anticonceptivos y prácticas riesgosas que exponen al adolescente a enfermedades de transmisión sexual (ETS); en consecuencia, aumenta la probabilidad de muerte materna, contagios para el hombre, la mujer, el bebé y, en varios casos, incrementa el nivel de pobreza y precariedad. En vista de esta situación, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores predisponentes y las futuras complicaciones de los embarazos en adolescentes?

La actividad sexual sin responsabilidad es una problemática que merece

medidas preventivas y correctivas para evitar mayores contagios de ETS y embarazos no planificados que pueden derivar en complicaciones de salud como preeclampsia/ eclampsia, parto prematuro, anemia, desproporción céfalo pélvica, partos prolongados, incluso aumenta la morbilidad infantil y muerte materna. Cabe destacar que generalmente en el hogar, la escuela y la comunidad no se cuenta con una educación sexual adecuada, por lo tanto, los adolescentes no cuentan con una formación formal en este tema y se apoyan en personas, situaciones y herramientas poco favorables.

Ante lo mencionado, esta revisión bibliográfica se efectuó con el objetivo de identificar aquellos factores que se asocian a un embarazo precoz como el ámbito socioeconómico, inestabilidad familiar, presión e influencia del compañero sexual, hecho que la OMS lo considera como un problema de salud pública debido a los altos riesgos que conlleva para la madre y el niño.(9) De esta manera, la investigación se desarrolló como un aporte científico que favorece a médicos, estudiantes de medicina y a la sociedad interesada en el tema.

II. JUSTIFICACIÓN

Los problemas en el embarazo como la prematuridad, hipertensión arterial, desproporción cefalopélvica y desgarros perineales son más frecuentes en las

adolescentes de 15 a 19 años y pueden inclusive provocar la muerte materna. Es así que se buscó analizar información relacionada con el fin de identificar los factores predisponentes y las futuras complicaciones.

III. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores predisponentes y las futuras complicaciones del embarazo en adolescentes.

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la adolescencia y el embarazo.
- Identificar los factores que predisponen al embarazo en adolescentes.
- Describir las complicaciones futuras que pueden darse en el embarazo de adolescentes.

IV. MARCO TEÓRICO

La palabra adolescencia proviene del latín *Adolescere* y engloba dos significados: poseer imperfección o defecto y, crecimiento y maduración. Según la OMS, esta fase corresponde al período comprendido entre los 10 y 19 años, sin embargo, la Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia (SAHM) considera que sucede entre los 10 y 21 años; de todas formas, es una etapa que transcurre entre la infancia y la edad adulta, y,

desarrolla en la segunda década de la vida. (1,2)

Es importante indicar que durante la adolescencia es posible observar dos momentos: la pubertad, que es el período en el que se da la maduración biológica reproductora, y la adolescencia como tal, que se refiere a la maduración de otras esferas tales como la persona, intelectual, social, afectiva, etc. Que marca el final (segunda década de vida). (1,3)

6.1 CLASIFICACIÓN

A medida que la adolescencia se desarrolla es posible distinguir tres fases que ocurren de acuerdo a la edad, los cambios físicos y psicológicos que se presentan:

6.1.1 Adolescencia inicial:

Comprende desde los 10 hasta los 13 años y se evidencian los cambios puberales. (1)

6.1.2 Adolescencia media:

Sucede desde los 14 hasta los 17 años, generalmente se desarrollan conductas de riesgo y aparecen los conflictos familiares debido al sentimiento de revelación que se presenta en este grupo etario. Psicológicamente en esta etapa también se observan procesos afectivos como es el duelo y el enamoramiento. (1,4)

6.1.3 Adolescencia tardía:

Es el periodo desde los 18 a los 21

años en donde se observa cierto grado de madurez y reaceptación de valores, aquí el adolescente busca su propia identidad para evitar el rechazo. (1,4)

6.2 CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA

6.2.1 Cambios físico-biológicos

El principio de la pubertad, así como su mantenimiento, está ligado a la acción mutua de determinantes genéticos y factores reguladores: la parte primordial es el incremento de la segregación de la hormona liberadora de gonadotropina que a su vez estimula la liberación de esteroides sexuales que contribuyen a la aparición de caracteres sexuales secundarios. Es así que, según Guillén y Argente (5), en el

siglo veinte la menarquia se presenta entre los 12,5 y 13,5 años debido a las condiciones de vida de niñas y adolescentes, generalmente este suceso ocurre dos años después de que se manifieste la telarquia.

Por otro lado, los caracteres sexuales secundarios pueden ser evaluados con la escala de Tanner que ayuda a determinar el desarrollo de la maduración sexual. En este contexto, las niñas de 8 a 13 años presentan el primer signo de desarrollo: el aumento del botón mamario (1,5). En la Imagen 1 se aprecian los Estadios de Tanner sobre el desarrollo puberal de la mujer.



Imagen 1: Estadios de Tanner. (Tomada de: Programa de salud infantil. Supervisión del crecimiento físico y desarrollo puberal. AEPap) (6)

6.2.2 Cambios psicológicos

Durante la adolescencia, las personas requieren más atención a causa de los múltiples cambios mentales, físicos y

emocionales que atraviesan, en vista que se muestran más confundidos debido a que estas transiciones pueden resultar incontrolables. (4) En el aspecto

psicológico, los factores más relevantes son la inestabilidad afectiva y el vaivén de su propia imagen que, en conjunto, causan cambios de humor, que pueden estar asociados a los cambios frecuentes y las situaciones que se presenten: el ánimo fluctúa durante los días de mayor a menor y viceversa.

Debido a que los adolescentes dejaron atrás su etapa de niño y viven una fase de transformación hacia la adultez, suelen presentar mayor inseguridad provocada por la desproporción que existe entre sus metas trazadas y los recursos que son necesarios para poder conseguirlas. (3,4)

6.2.3 Cambios sexuales

La OMS define a la sexualidad como un aspecto fundamental del ser humano que está presente a lo largo de la vida e incluye la práctica sexual, la identidad, el género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, aspectos expresados por medio de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. (4) De manera

más concreta, Narváez (4) afirma que la sexualidad es el resultado de distintos factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos y espirituales.

En la adolescencia, la sexualidad generalmente empieza con un comportamiento autoerótico: la masturbación, que es un proceso de exploración, conocimiento del cuerpo y el encuentro de la propia respuesta sexual; sin embargo, a medida que el adolescente se desarrolla, esta práctica no le es ya suficiente y necesita experimentar relaciones compartidas sean heteroeróticas, bieróticas u homoeróticas. (4)

En este ámbito, Narváez (4) reitera que en los últimos años los adolescentes inician su actividad sexual mucho más temprano: las mujeres dicen haber mantenido relaciones sexuales debido al enamoramiento en el que se encontraban, mientras que los varones afirman hacerlo por el mero placer obtenido.

Se debe tomar en cuenta que según investigaciones las capacidades sexuales de los adolescentes son parejas a las capacidades de los adultos, esto

describiendo desde el punto de vista biológico. (7)

6.2.4 Aspectos conductuales

Los adolescentes tienen la necesidad de ser aceptados por sus pares: se transfiere la dependencia familiar hacia una grupal (de amistad) y en este proceso se experimenta la hipersensibilidad al ridículo por miedo a ser rechazados, pero de ser acogidos, entonces este grupo se convierte en su círculo de seguridad. (3) Además, esto se relaciona con la necesidad de generar lazos de amistad, en donde el adolescente debe ser muy selectivo con el fin de preservar su salud física y emocional debido a que los amigos se vuelven en los confidentes a quienes cuentan lo que sienten y quieren. (3)

6.2.5 Aspectos familiares

La relación entre padres y jóvenes adolescentes suelen causar conflictos, pero tampoco debe ser un aspecto que tenga que escalar a situaciones alarmantes; en realidad, lo importante es incentivar el diálogo, la negociación y el compromiso como mecanismos que ayudan al desarrollo psicosocial y fomentan vínculos

positivos. (8) La adolescencia es un período que causa preocupación, esto debido a la velocidad en la que se presentan los cambios tanto físicos como psicosociales, lo que para algunos investigadores es lo que más llama la atención de este proceso, por lo que se ha creado un método para lograr el entendimiento de esta etapa. (7) La familia es el sitio donde el adolescente se desarrolla desde su nacimiento, es decir es el centro de donde surgen ciertas actitudes, motivaciones y sentimientos de responsabilidad, por lo tanto, es fundamental que dentro de núcleo familiar se motive a una adecuada conducta del adolescente para que aprenda a superarse, enfrentar diversas situaciones y consolidar su autoestima. (7)

6.3. EMBARAZO EN ADOLESCENTES

El embarazo temprano es un problema multifactorial, ya que interrumpe la vida, en diferentes aspectos, la adolescente no ha alcanzado aun su desarrollo físico y mental, pueden estar presentes otros problemas como son: deficiencias nutricionales, comorbilidades y un entorno familiar que no acepte y proteja a la adolescente (9) y la más importante que pone en riesgo la vida de la madre y del niño debido a las complicaciones

que pueden presentarse en el proceso de gestación o el parto. Este tipo de embarazos provocan que las adolescentes no gocen plenamente de ciertos derechos como: educación, salud, autonomía, por el contrario, al presentarse un embarazo temprano es una de las más grandes violaciones a los derechos debido a que este puede llevar a la muerte. (10) Se consideran que el 80% de estos embarazos no son planificados y por lo tanto son no deseados, esto como resultado de prácticas coitales sin métodos anticonceptivos y de relaciones de pareja no sólidas a veces ocasionales donde en su gran mayoría los padres son también adolescentes (9) lo que lleva a un aumento en el número de madres solteras debido a que el adolescente no carga con la responsabilidad y esto da como resultado un escenario de abandono afectivo, económico y social. (11) Estos escenarios de abandono, rechazo ya sea por su pareja, familia o la sociedad puede ocasionar a futuro que la madre adolescente rechace a su hijo e inclusive se llegue a presenciar actos de maltrato infantil. (12) Los embarazos precoces son la primera causa de deceso a nivel mundial y surgen ante la falta de educación sexual y orientación familiar, que además incrementa los índices de pobreza. (13)

De acuerdo con la OMS, aproximadamente 16 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años cursan un embarazo precoz, cifra que está asociada a países de ingresos medios y bajos, sin embargo y aunque no en gran medida afecta al territorio mundial. (2,4,9,13). En ese sentido, durante el 2018, alrededor de 21 millones de mujeres adolescentes enfrentaron un embarazo y, al menos 10 millones, no fueron planificados; además, según los informes publicados por la OPS, OMS, UNICEF y UNFPA, América Latina y el Caribe son las subregiones con la segunda tasa más alta de embarazos precoces: 66 nacimientos por cada 1000 adolescentes, según investigaciones estos resultados están vinculados a situaciones de pobreza y desigualdad. (14–17)

Ecuador se sitúa en el tercer puesto de la región con la tasa más alta de embarazos prematuros, posterior a Nicaragua y República Dominicana. De acuerdo con cifras de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENASUT), 3 de cada 10 mujeres en edad fértil han tenido relaciones sexuales antes de los 18 años; además, en el 2015 se registraron 2 436 nacimientos (3,05 partos por cada 1000 adolescentes de entre 10 a 14 años); finalmente, en el 2019, la tasa de

embarazos no planificados en mujeres de 15 a 19 años fue de 2 115 000 (18,19)

6.4. FACTORES QUE PREDISPONEN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

El embarazo en adolescentes es un problema mundial, más frecuente en países de ingresos medios y bajos en donde la falta de conocimiento y educación sexual son dos factores trascendentales que inciden a que las cifras aumenten (2,17,20). No obstante, se ha evidenciado también que los adolescentes que forman parte de hogares disfuncionales son más propensos a un embarazo temprano por abandono, falta de afecto o haber sido víctima de violencia física; esta situación se debe a que consideran que con el embarazo van a recibir la atención que requieren o a alcanzar un grado de independencia. (2,20,21)

Otra condición con gran impacto es la repetición de patrones: se evidencia casos de madres o hermanas con embarazos precoces que como resultado acarrear hogares disfuncionales, falta de responsabilidad, ausencia paterna y adolescentes rebeldes que llevan la contra a sus padres basados en reflexiones como: “si tú te embarazaste a mi edad, yo porque no voy a hacerlo”. (11,17,20)

Es importante destacar también que el desconocimiento y la falta de uso de los métodos anticonceptivos es la causa primordial del incremento en los embarazos precoces. (21) Sin embargo, la falta de conciencia es muy alta debido a que un cierto porcentaje de adolescentes conocen sobre el tema, sin embargo, lo ignoran (20) existen adolescentes que a pesar de conocer sobre las diferentes formas de protección no les es fácil disponer de las mismas, les avergüenza acercarse a lugares de distribución y no se exigen a sí mismos, ni a su pareja, el uso del preservativo durante el coito. Además, los matrimonios infantiles, la convivencia con la pareja, la exigencia por mantener relaciones sexuales, la desinformación sobre el ciclo menstrual y los días de riesgo para fecundar son factores de gran trascendencia, este factor específicamente actúa como un factor protector debido a que cierto grupo de adolescentes ha buscado consejería en educación sexual y planificación familiar haciendo uso de los servicios de salud para vivir una vida sexual responsable. (4,12,17,20)

Dentro de las condicionantes sociales que inciden en los embarazos prematuros se encuentra la situación de pobreza de la persona: que viva en una zona rural, que no cuente con educación escolar, la mujer debe cumplir con ciertos roles y las expectativas de vida

son engendrar hijos dentro del matrimonio. (20) En este contexto, el nivel de educación juega un papel importante pues, de alguna manera, asistir a instituciones educativas formales ha demostrado ser un factor de prevención: a menor nivel educativo menor es el acceso a información y mayor el desconocimiento de aspectos biológicos como la reproducción; lógicamente, esto está estrechamente ligado a factores económicos que afectan directamente la dinámica familiar. Todo esto conlleva a una lista de problemas debido a que si la adolescente no tiene un nivel de educación adecuado no podrá conseguir un trabajo bien remunerado y con esto no podrá enfrentar económicamente su embarazo. (12,17)

6.5. COMPLICACIONES

Las complicaciones durante y después de un embarazo prematuro son las causas más frecuentes de morbilidad materna e infantil, debido a la falta de información de las adolescentes que no tienen los cuidados suficientes durante esta fase y ponen en peligro la gestación. (22)

6.5.1 Trastornos hipertensivos en el embarazo:

Entre los trastornos más frecuentes que puede experimentar una adolescente embarazada se encuentran:

6.5.1.1 Preeclampsia: esta patología tiene mayor repercusión en menores de 20 y mayores de 35 años. El 35% de casos se presenta en mujeres primigestas que generalmente no presenta síntomas, pero cuando si los tienen, se evidencian criterios de severidad. Está afección se caracteriza por una presión arterial elevada sobre los 140/90 mmHg y que está relacionado con la presencia de proteínas en la orina. (22)

6.5.1.2 Eclampsia: se identifica por convulsiones tónico-clónicas generalizadas, presentes en la segunda mitad del embarazo y sin vinculación a otro tipo de patología. No es frecuente que las pacientes lleguen a una eclampsia debido a los protocolos hospitalarios, pero dentro del embarazo, es importante tomar en cuenta que este tipo de complicaciones no siempre se atribuye a la edad de la adolescente sino al número insuficiente de controles prenatales que inicia generalmente en el segundo trimestre del embarazo, además adicionar que las jóvenes son menos constantes, todo este proceso de no cumplimiento con los protocolos puede concluir en un síndrome de Hellp, que se

distingue por hemolisis, plaquetopenia y disfunción hepática. (10,23)

6.5.2 Anemia: la OMS define que la anemia durante el embarazo se produce cuando la hemoglobina se encuentra por debajo de 11 g/d y el hematocrito por debajo de 33%. Puede estar relacionada ante la inadecuada alimentación del adolescente al no consumir alimentos ricos en hierro que son indispensables para el correcto desarrollo del bebé. (22)

6.5.3 Infección de vías urinarias: Una de las patologías que se encuentran con mayor frecuencia en los embarazos, esto debido a la presencia de microorganismos patógenos en el aparato urinario, generalmente los microorganismos son los mismos que se encuentran en las mujeres que no cursan un embarazo, sin embargo, es importante cumplir con el protocolo de tratamiento para evitar complicaciones en el feto. (22)

6.5.4 Parto prematuro: ocurre entre la semana 22 y 36: generalmente los nacidos prematuros requieren de hospitalización para el desarrollo completo de sus órganos y es la primera causa de muerte en neonatos. (22,23)

6.5.5 Desproporción cefalopélvica: condición en la que se obstaculiza el parto vaginal debido a la diferencia de dimensiones entre la cabeza del bebé y la pelvis de la madre. Es importante recordar que mientras más joven es la progenitora va a ser superior el cambio y la relación con el parto. (23,24)

6.5.6 Laceración perineal: se caracteriza por la presencia de una herida en el perineo debido a una estrechez del canal blando, generalmente este tipo de heridas se da por la falta de desarrollo. (23,24) En la Imagen 2 se aprecian los cuatro tipos de desgarro:

<i>Tabla. Clasificación de los desgarros perineales espontáneos</i>	
<i>Primer grado</i>	<i>Lesión de la comisura posterior de la vulva y la mucosa vaginal, quedando expuestos los músculos subyacentes</i>
<i>Segundo grado</i>	<i>Afectan a la mucosa vaginal, tejido conectivo y músculos adyacentes</i>
<i>Tercer grado</i>	<i>Lesión del periné que afecta al complejo del esfínter anal</i>
<i>Cuarto grado</i>	<i>Lesión del periné que afecta al complejo del esfínter anal y la mucosa rectal</i>

Imagen 2: Clasificación de los desgarros perineales espontáneos (tomado de TodoGine.com) (25)

Los desgarros se encuentran entre las causas principales de hemorragia postparto, por esta razón, los servidores de salud especializados deben realizar una buena protección bimanual o caso contrario una episiotomía. (23,24)

V. MÉTODO

Analítico – Sintético

VI. DISEÑO

Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos enfocados al estudio de embarazos en adolescentes, los factores predisponentes y las complicaciones que este podría generar. Para la búsqueda bibliográfica se consideraron varias fuentes documentales confiables como artículos, *papers*, informes, etc., provenientes de bases de datos científicas como Research, Dialnet, Google académico, Scielo, repositorios Institucionales, Science Direct, Pubmed,

Scopus, Medline (Nlm), Index Medicus, Lilacs, Embase, entre otras.

VII. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA:

Se incluyó la base de datos proporcionada por la Universidad Católica de Cuenca y se realizó una revisión electrónica altamente confiable mediante las siguientes palabras clave: adolescencia, complicaciones del embarazo, embarazo adolescente, factores predisponentes, riesgo del embarazo.

VIII. CRITERIOS DE SELECCIÓN

10.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

En la presente investigación se incluyeron artículos científicos en inglés y español, publicados en los últimos 5 años, de libre acceso, que abordan el tema de interés y permiten cumplir con el objetivo planteado.

10.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyó artículos con costo, publicados hace más de 5 años y que no aborden el tema de interés.

IX. ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información obtenida se clasificó en:

- Artículos científicos indexados en revistas.
- Publicaciones en repositorios institucionales (OMS, MSP, SAHM, OPS, UNICEF, UNFPA, ENSANUT).
- Literatura gris.

Una vez seleccionados los artículos se consolidaron de acuerdo con los intereses de búsqueda en:

- Definición y clasificación de adolescencia.
- Cambios en la adolescencia.
- Factores que predisponen al embarazo en adolescentes.
- Complicaciones en el embarazo precoz.

X. DISCUSIÓN

Güemes et al. señalan que la adolescencia es un proceso de cambios que tiene como fin el crecimiento y la maduración, tanto de procesos físico-biológicos como de los psicológicos, la Consejería de Educación y Ciencia de la Delegación Provincial de Cádiz añade que estos cambios surgen también en

los ámbitos sociales, afectivos e intelectivos. (1,3)

Por su parte, Narváez señala en su investigación que el uso incorrecto de los anticonceptivos tiene gran incidencia en el tema de estudio, esto debido a la desinformación de los adolescentes o por la vergüenza que sienten al ir a lugares de distribución para adquirirlos. (4) En este sentido, Pinzón et al. así como Loredó et al. concuerdan en que estos factores se relacionan también con el nivel educativo de las adolescentes dado que las investigaciones han demostrado que la educación es directamente proporcional: mientras menor nivel de estudio mayor es la probabilidad de que se presente un embarazo temprano. (12,17)

Molina et al. señalan que los factores psicológicos y familiares influyen también en la aparición de embarazos adolescentes debido a que en esta etapa los individuos se vuelven más rebeldes: de alguna manera buscan enfrentar a sus padres haciendo lo contrario a lo que ellos aconsejan. (20) En tal sentido, Pinzón et al. coinciden con Molina et al. Cuando se refiere al factor familiar como un condicionante para embarazos tempranos debido a que se repiten los patrones de los padres. (17,20)

Diversos autores indican que los trastornos hipertensivos durante el embarazo se derivan en complicaciones graves que podrían llevar a un síndrome de Hellp y posteriormente tener un suceso fatal. Por su parte, Mingo y Calero manifiestan que una de las principales complicaciones es la anemia, puesto que la inmadurez en las adolescentes conlleva a que no le den la importancia necesaria al consumo de dietas ricas en hierro, tan necesarias para su desarrollo y el del bebé. (22,24)

Mingo y Romero et al relatan que el parto prematuro también forma parte de las principales complicaciones debido a que el cuerpo de las adolescentes todavía no se encuentra en un desarrollo pleno, por lo tanto, no está en capacidad de concebir. (22,23) Así, por ejemplo, la desproporción cefalopélvica y las laceraciones perineales, expuestas por Calero, Romero et al, son unos de los problemas que se pueden presentar debido a la desproporción que existe entre la cabeza del bebé y la pelvis de la madre, lo que podría desembocar a su vez en un desgarro perineal. Esta situación se evidencia debido a la inmadurez del canal vaginal de las adolescentes. (23,24)

XI. CONCLUSIONES

La adolescencia comprende el periodo de 10 a 19 años en donde se presentan una serie de cambios físicos, psicológicos, biológicos y sociales que

conllevan el crecimiento y maduración de la persona. Este proceso se ve afectado cuando la adolescente cursa un proceso de gestación que generalmente se presenta a partir de los 15 años, lo que se considera como un problema de salud pública dado que 21 millones de mujeres adolescentes cruzan por un embarazo y al menos 10 millones de estos no son planificados.

El principal factor que predispone a un embarazo adolescente es el uso inadecuado o la no utilización de los métodos anticonceptivos. Además, la pertenencia a hogares disfuncionales y la repetición de patrones en madres o hermanas que han experimentado embarazos a edades tempranas son factores que inciden directamente.

La inmadurez y los cambios que sufren los adolescentes en diversos ámbitos de su vida son elementos importantes para tomar en cuenta, dado que la persona se vuelve más rebelde hacia sus padres y desobedece las reglas impuestas por ellos.

Por otro lado, el nivel de educación es un factor protector debido a que los adolescentes con un nivel académico bajo no adquieren suficientes conocimientos sobre la sexualidad, lo que influye en la falta de prácticas sexuales seguras que además incrementa los estados de pobreza.

Los trastornos hipertensivos durante el embarazo se consideran los más importantes dentro de las complicaciones que se pueden presentar, dado a que su detección tardía puede llevar a acontecimientos mortales que podrían ser evitados si la adolescente cumple con un control prenatal adecuado. Así también, la anemia forma parte de las complicaciones debido a la falta de una alimentación rica en hierro que contribuya a su propio desarrollo y al de su bebé.

El embarazo temprano aumenta la probabilidad de un parto prematuro

dado que existen alteraciones en el desarrollo fisiológico: la desproporción cefalopélvica dificulta el parto natural debido a que el cuerpo de la futura mamá no está preparado para una concepción, hecho que se produce por la diferencia de la medida entre la cabeza del bebé y la pelvis de la madre. Ante la inmadurez del canal blando en el cuerpo adolescente, es muy frecuente que se origine heridas que pueden ir desde una laceración en la mucosa vaginal hasta un desgarro que comprometa el esfínter anal y la mucosa rectal.

XII. BIBLIOGRAFÍA

1. Güemes N, González M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*. XXI (4):233-44.
2. Favier M, Samón M, Ruiz Y, Franco A. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista Informática Científica*. febrero de 2018;97(1):205-2014.
3. Consejería de Educación y Ciencia de la Delegación Provincial de Cádiz. La Adolescencia [Internet]. [citado 5 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
4. Narváez P. Perfil psicológico y social de las adolescentes en edades entre los 15 a 19 años que presentan embarazo precoz. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2017.
5. Guillén N, Argente J. Desarrollo y pubertad en el ser humano. *Revista Española Endocrinología Pediátrica*. noviembre de 2017;8(2).
6. Programa de Salud Infantil. Supervisión del crecimiento físico y desarrollo puberal [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.aepap.org/sites/default/files/puberal.pdf>
7. Rodríguez L. El adolescente y su entorno: familia, amigos, escuela y medios. *Pediatría Integral*. junio de 2017;21(4):123-31.
8. Silva I. La adolescencia y su interrelación con el entorno [Internet]. España: Instituto de la Juventud. [citado 19 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20%20entorno_completo.pdf
9. García A, González M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. junio de 2018;22(3):416-27.
10. Robaina J, Hernández F, Ruiz L. Consideraciones actuales sobre el embarazo en la adolescencia. *Universidad Médica Pinareña*. 15(1):123-33.

11. Venega M, Valles B. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*. diciembre de 2019;21(83):109-19.
12. Loredó A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez C de J. Embarazo Adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. noviembre de 2015;55(2):1-7.
13. Martínez E, Montero G, Zambrano R. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Espacios*. diciembre de 2020;41(47):1-10.
14. Organización Mundial de la Salud. El Embarazo en la Adolescencia [Internet]. 2020 [citado 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
15. Serrano A. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. Panamá: UNFPA. 2018 [citado 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo>
16. Merino A. El mapa de la maternidad adolescente en el mundo - Mapas de El Orden Mundial - EOM [Internet]. 2021 [citado 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://elordenmundial.com/mapas-y-graficos/maternidad-adolescente-mundo/>
17. Pinzón Á, Ruiz Á, Aguilera P, Abril P. Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. noviembre de 2018;83(5):487-99.
18. Organización Panamericana de la Salud. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. 2020 [citado 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Antecedentes – Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes 2018-2025 – Ministerio de Salud Pública [Internet]. Quito: Ecuador. [citado 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>

20. Molina A, Pena R, Díaz C, Antón M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia Ginecología*. 2019;45(2):1-21.
21. Figueredo M, Fernández D, Hidalgo M, Rodríguez R, Álvarez T. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *CMF # 37. Niquero. Multimed*. agosto de 2019;23(4):731-43.
22. Mingo V. *Complicaciones durante el embarazo en adolescentes*. [Cuenca]: Universidad Católica de Cuenca; 2020.
23. Romero S, Ramos A. *Complicaciones obstétricas que se presentan en la labor de parto de los embarazos adolescentes*. [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil; 2019.
24. Calero L. *Embarazo Adolescente como factor asociado a complicaciones maternas en gestantes atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, Enero 2019 – Enero 2020*. [Tarapotó]: Universidad Nacional de San Martín; 2020.
25. Tercer estadio. Alumbramiento [Internet]. *TodoGine.com*. 2017 [citado 19 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://todogine.com/tercer-estadio-alumbramiento/>

XIII. ANEXOS

ANEXO 1

IDIOMA	AÑO	TÍTULO	NOMBRE DE LA REVISTA	TIPO DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	CONCLUSIONES
Español	2017	Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales	Pediatr Integral	Revisión de la bibliografía	Analizar el desarrollo durante la adolescencia, los aspectos físicos, psicológicos y sociales	El profesional sanitario debe conocer los cambios biológicos y psicosociales durante la adolescencia, las variaciones dentro de la normalidad, así como cuáles son las necesidades de salud, los riesgos y las formas de enfermar del joven.
Español	2018	Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia	Revista de Información Científica	Revisión de la bibliografía	Describir algunos factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia.	El embarazo en la adolescencia fue considerado un problema de salud pública y una preocupación a nivel mundial, en el cual múltiples factores se han asociado a su aparición. Esto ha conllevado a importantes consecuencias sobre la madre adolescente y su hijo(a), que han repercutido, además, en la calidad de vida de su familia y la comunidad.
Español	2017	Desarrollo y pubertad en el ser humano	Rev. Esp. Endocrinol. Pediatr	Revisión de la bibliografía	Describir el desarrollo y pubertad en el ser humano	
Español	2017	El adolescente y su entorno: familia, amigos, escuela y medios	Pediatr Integral	Revisión de la bibliografía	Provocar el estudio y la comprensión, y suscitar la creación de servicios de ayuda a los adolescentes	
Español	2019	Consideraciones actuales sobre el embarazo en la adolescencia.	Redalyc	Revisión de la bibliografía	Describir la repercusión del embarazo en la adolescencia y su asociación con factores de riesgo y complicaciones propias de la gestación y el parto	Disminuir el embarazo adolescente es un gran desafío y una meta sanitaria comprometida por el país, por lo que estrategias de prevención resultan prioritarias.
Español	2018	Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes	Ciencias Médicas de Pinar del Río	Estudio descriptivo, de corte longitudinal y prospectivo	Caracterizar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del Consejo Popular José Martí, Isla de la Juventud.	Los factores de riesgo que determinaron el embarazo en estas adolescentes: dificultad para planear proyectos futuros, con un 78.2 %, poca comunicación entre la familia y la adolescente, con un 82.6 %, per cápita familiar bajo como el de mayor preponderancia, con un

						73.9 %, bajo nivel educacional, con un 78.2 %, incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación precoz de las relaciones sexuales, con un 73.9 %
Español	2020	El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica	Espacios	Revisión de la bibliografía	Abordar el embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica con una investigación crítica.	En Latinoamérica el número de embarazos adolescentes es creciente, lo cual indica que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad a temprana edad.
Español	2019	Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia	Revista Cubana de Obstetricia Ginecología	Revisión de la bibliografía	Actualizar las y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia.	Se encontró que la baja escolaridad, pertenecer a una familia disfuncional, vivir en zona rural o marginal, así como dificultades en la percepción de riesgo son condicionantes para el embarazo en la adolescencia
Español	2018	Factores asociados al inicio de vida sexual y al	Revista chilena de obstetricia y ginecología	Estudio de corte transversal con componente analítico	Determinar los factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo	A través del análisis multivariado se encontró que tener mayor edad, convivir en
		embarazo adolescente en Colombia.			adolescente en Colombia	pareja, haber sufrido violencia parental y haber sufrido violencia sexual fueron factores de riesgo tanto para inicio de vida sexual como para embarazo adolescente. Se identificó que el hecho de estar asistiendo al colegio es un factor protector para ambos eventos. La pobreza, el hacinamiento y la falta de educación estuvieron asociados con el embarazo adolescente pero no con el inicio de la vida sexual.
Español	2019	Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas	Rev. Pediatr. Aten. Primaria	Cualitativo	Dar a conocer los factores de riesgo que inciden sobre la ocurrencia de embarazos adolescentes desde la perspectiva de estudiantes embarazadas.	Los resultados obtenidos constituyen un llamado de alerta y un incentivo a la revisión y promoción de estrategias para prevención del embarazo adolescente
Español	2019	Intervención educativa sobre embarazo en	SciELO	Estudio cuasiexperimental	Elevar el nivel de conocimientos en las adolescentes con la implementación de	Quedó probada la hipótesis que al aplicar un programa educativo en adolescentes sobre
		la adolescencia.			un programa educativo sobre embarazo en la adolescencia en el CMF # 37, municipio Niquero, durante el período de Noviembre 2016 a Mayo 2018.	embarazo en la adolescencia se modificó positivamente el nivel de conocimientos.
Español	2017	Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada	Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro	Revisión de la bibliografía	Desarrollar estrategias preventivas orientadas al riesgo de embarazo temprano o la adquisición de enfermedades por transmisión sexual	

ANEXO 2



Fuente: Estadios de Tanner. (6)

ANEXO 3

<i>Tabla. Clasificación de los desgarros perineales espontáneos</i>	
<i>Primer grado</i>	<i>Lesión de la comisura posterior de la vulva y la mucosa vaginal, quedando expuestos los músculos subyacentes</i>
<i>Segundo grado</i>	<i>Afectan a la mucosa vaginal, tejido conectivo y músculos adyacentes</i>
<i>Tercer grado</i>	<i>Lesión del periné que afecta al complejo del esfínter anal</i>
<i>Cuarto grado</i>	<i>Lesión del periné que afecta al complejo del esfínter anal y la mucosa rectal</i>

Fuente: Clasificación de los desgarros perineales espontáneos (25)

Abstract

CONTRERAS ALVAREZ DOMENICA CRISTINA

OBJECTIVE: The current research aimed to identify pre-disposing factors and potential further complications in adolescent pregnancy. **METHODS:** In order to do so, a systematic review of scientific articles related studies on adolescent pregnancies and the related predisposing factors, as well as possible complications, involved this study. As for the bibliographical search, several reliable sources were included, among them articles, papers, reports and other information provided by scientific databases such as Research, Dialnet, Google Scholar, Scielo, Institutional repositories, Science Direct, Pubmed, Scopus, Medline (Nlm), Index Medicus, Lilacs, Embase, among others.

CONCLUSION: After completing the research process, a conclusion was reached that the main predisposing factor to adolescent pregnancy was the little or non-existent knowledge of sex education provided to adolescents, a situation which leads to the non-use of contraceptive methods as well as the risks to both mother and baby during pregnancy. In addition, families are also important, since dysfunctional homes have an effect on pattern repetition, mainly in mothers or sisters who became pregnant at an early age.

Keywords: adolescence, pregnancy complications, adolescent pregnancy, predisposing factors, pregnancy risk

Azogues, 23 de febrero de 2022

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO.



Abg. Liliana Urgilés Amoroso, Mgs.
COORDINADORA CENTRO DE IDIOMAS AZOGUES

INFORME DE ANTIPLAGIO

Tema: Factores predisponentes y futuras complicaciones del embarazo en adolescentes.
Nombre del estudiante: CONTRERAS ALVAREZ DOMENICA CRISTINA
Tutor: CARRION ORDOÑEZ JULIA IRMA
Fecha: 28 de enero de 2022

LISTA DE COTEJO PORCENTAJE DE SIMILITUD	PUNTAJE DE 10 PUNTOS	
PROCESO	CUMPLE	NO CUMPLE
ANTIPLAGIO TURNITIN 10% DE PLAGIO	x	
COINCIDENCIA DEL NÚMERO DE PÁGINAS EN RELACIÓN A LA PRIMERA ENTREGA	x	
FUENTES DE PLAGIO DEL 10% PUBLICACIONES	x	
FUENTES DE PLAGIO PORCENTAJE MENOR EN PÁGINAS WEB	x	
FUENTES DE PLAGIO PORCENTAJE MENOR EN TESIS DE PREGRADO	x	
*NÚMERO DE REVISIONES	x	
TOTAL	10/10	

*Si el trabajo pasa la primera revisión, obtendrá la totalidad de la nota; caso contrario perderá un punto por cada revisión.


REVISOR DE ANTIPLAGIO



FACTORES PREDISPONENTES Y FUTURAS COMPLICACIONES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.castillalamancha.es

Fuente de Internet

1%

2

virtual.urbe.edu

Fuente de Internet

1%

3

unamglobal.unam.mx

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Infile

Trabajo del estudiante

1%

5

www.slideshare.net

Fuente de Internet

1%

6

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

<1%

7

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

8

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

9

www.unav.edu

Fuente de Internet

<1 %

10

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1 %

11

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

12

dspace.uniandes.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

13

revcmpinar.sld.cu

Fuente de Internet

<1 %

14

Submitted to Universidad Internacional de la Rioja

Trabajo del estudiante

<1 %

15

Joel Josue Baldospin Campi, Álvaro Isidoro Ayllón Linares, Gabriel José Suarez Lima, Yeslyn Yarellys Mejía Pérez. "FACTORES QUE INCIDEN EN LAS COMPLICACIONES PRENATALES DE LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL IESS MILAGRO, PERIODO 2019", Más Vita, 2022

Publicación

<1 %

16

Submitted to Universidad Catolica De Cuenca

Trabajo del estudiante

<1 %

17

www.pinterest.com

Fuente de Internet

<1 %

18	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
19	www.concursospublicos.com Fuente de Internet	<1 %
20	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
21	moam.info Fuente de Internet	<1 %
22	www.caraotadigital.net Fuente de Internet	<1 %
23	www.primeralineaprensa.cl Fuente de Internet	<1 %
24	www.uuhsc.utah.edu Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

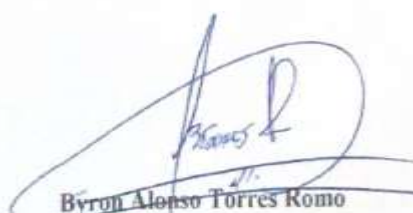


El Bibliotecario de la Sede Azogues

CERTIFICA:

Que, **Doménica Cristina Contreras Álvarez** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302539697** de la Carrera de **Medicina**, Sede Azogues, Modalidad de estudios presencial no adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 23 de febrero del 2022


Byron Alonso Torres Romo
Bibliotecario





Doménica Cristina Contreras Álvarez portadora de la cédula de ciudadanía N° 0302539697. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **"Factores predisponentes y futuras complicaciones del embarazo en adolescentes"** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 21 de febrero de 2022

Doménica Cristina Contreras Álvarez

C.I. 0302539697