



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE MEDICINA**

**“EMBARAZO INFANTIL POR VIOLACIÓN EN NIÑAS MENORES DE  
15 AÑOS DE EDAD EN LATINOAMÉRICA”**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE MÉDICO**

**AUTOR: GIOMARA FERNANDA TOAQUIZA ALVARADO**

**DIRECTOR: DR. JULIO CÉSAR GONZÁLEZ PINEDA**

**CUENCA - ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE MEDICINA**

**“EMBARAZO INFANTIL POR VIOLACIÓN EN NIÑAS MENORES DE  
15 AÑOS DE EDAD EN LATINOAMÉRICA”**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE MÉDICO**

**AUTOR: GIOMARA FERNANDA TOAQUIZA ALVARADO**

**DIRECTOR: DR. JULIO CÉSAR GONZÁLEZ PINEDA**

**CUENCA - ECUADOR**

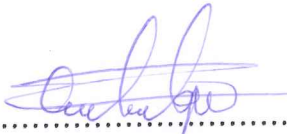
**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

**Giomara Fernanda Toaquiza Alvarado** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0105857189**. Declaro ser el autor de la obra: “Embarazo infantil por violación en niñas menores de 15 años de edad en Latinoamérica”, 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.

Cuenca, 23 diciembre 2024

F:  .....


**Giomara Fernanda Toaquiza Alvarado**

**C.I. 0105857189**

## CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR / TUTOR

Certifico que el presente trabajo denominado "**Embarazo infantil por violación en niñas menores de 15 años de edad en Latinoamérica**" realizado por **Giomara Fernanda Toaquiza Alvarado** con documento de identidad No. **0105857189**, previo a la obtención del título profesional de Médico, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica.

Cuenca, 23 diciembre 2024

F: 

**Dr. Julio González Pineda**  
GINECÓLOGO OBSTETRA  
MSP. 0701856361  
REG. SENESCYT: 152362071

**Dr. Julio César González Pineda**

**DIRECTOR / TUTOR**

## **DEDICATORIA**

Dedico a Dios por haberme permitido llegar a cumplir mis objetivos acompañados de salud.

A mi madre Graciela Alvarado por haberme apoyado en todos mis proyectos, por depositar su fe, amor y confianza en mí.

A mi hermana Adriana Toaquiza por estar presente en cada momento de alegrías, tristezas y por los buenos consejos que me brindó, que me ayudaron a triunfar con el pasar de los días.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Católica de Cuenca por haberme permitido formarme en ella e impartido conocimientos importantes que me servirán para el transcurso de mi vida profesional.

Agradezco a todos mis maestros que formaron una parte fundamental en mi formación universitaria.

Agradezco a mi director el doctor Julio González por haber depositado su confianza en mí en la elaboración de mi tesis además de compartirme sus conocimientos sin egoísmo alguno.

## RESUMEN

El embarazo en adolescentes es un problema mundial en la actualidad debido al alto porcentaje de casos que se han evidenciado, los cuales muchos de ellos han sido producto de un abuso sexual infantil por parte de familiares cercanos o externos, las niñas son engañadas con varios métodos de seducción, debido a su corta edad, inocencia y falta de información. Tras el abuso que sufren quedan embarazadas con total desconocimiento sobre el tema.

Tenemos en cuenta que un embarazo infantil puede conllevar varias complicaciones ginecológicas como psicológicas debido a que la madre posee una inmadurez física y mental con un inadecuado desarrollo de su organismo, el cual, no le permitirá un adecuado desarrollo para su hijo conllevando a problemas durante el embarazo, parto y postparto. El abuso sexual en la actualidad es considerada un gran problema mundial en el ámbito de la salud pública, debido a que se ha evidenciado un notorio incremento en el porcentaje de embarazos en niñas antes los 15 años de edad. En Ecuador, se considera embarazo infantil de los 10 a los 14 años de edad. Las madres adolescentes pueden presentar patologías a corto y largo plazo. Depresión, trastorno obsesivo compulsivo, ansiedad y trastornos bipolares, además patologías ginecológicas y obstétricas.

Palabras clave: Abuso sexual infantil, maltrato infantil, violación y embarazo

## ABSTRACT

Teen pregnancy is a global issue today due to the high percentage of reported cases, many of which result from child sexual abuse by close relatives or outsiders. Young girls are deceived using various methods of seduction due to their young age, innocence, and lack of information. After experiencing abuse, they become pregnant with no understanding of the situation.

It is important to consider that a child's pregnancy can lead to various gynecological and psychological complications due to the mother's physical and mental immaturity, along with inadequate development of her body, which will not allow for proper development for her child. This can result in problems during pregnancy, childbirth, and postpartum. Sexual abuse is currently considered a major global public health issue, as there has been a noticeable increase in the percentage of pregnancies among girls under the age of 15. In Ecuador, childhood pregnancy is defined as occurring between the ages of 10 and 14. Adolescent mothers experience both short-term and long-term health issues, including depression, obsessive-compulsive disorder, anxiety, and bipolar disorders, as well as gynecological and obstetric conditions.

**Key words:** child sexual abuse, child maltreatment, rape, and pregnancy

## INDICE

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
INTRODUCCIÓN .....	10
MÉTODOLOGÍA .....	11
1.1.    Criterios de Inclusión .....	11
1.2.    Criterios de Exclusión .....	11
DESARROLLO DEL TRABAJO.....	13
CONCLUSIONES .....	23
BIBLIOGRAFÍA.....	24
GLOSARIO.....	28
ANEXOS.....	29

## INTRODUCCIÓN

Se considera un embarazo infantil o precoz cuando el cuerpo y la mente no están preparados para un embarazo, por lo general es un evento no planeado o deseado (1). El embarazo en edades tempranas representa un gran riesgo de morbilidad materna – fetal por la inmadurez física y mental de la madre, los cuales van de la mano con problemas como el bajo nivel socio económico, rechazo familiar y no contar con una pareja estable (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estipula que existe valores aproximados de 1 millón de niñas menores a los 15 años de edad que traen una nueva vida al mundo por año (3). Es considerado de alto riesgo el embarazo en mujeres jóvenes, siendo la segunda causa de muerte en adolescentes (4). En Ecuador, se ha registrado que cinco niñas de catorce años de edad quedan embarazadas por personas mayores a los 30 años, y un 80% de los embarazos fueron el resultado de una violencia sexual (5).

En América latina, se ha encontrado porcentajes del 15 al 25% de embarazos a temprana edad (6). Existe una alta mortalidad materna con un 10% en pacientes menores a los 20 años edad (7). De la misma manera, estudios revelan que la mayor cantidad de casos de embarazo infantil se da en las zonas rurales a comparación de las zonas urbanas (8). En el Ecuador, se despenalizó el aborto en el año 2019 por medio del Código Orgánico Integral Penal (COIP), en casos específicos como el abuso sexual y malformaciones del feto que ponga en riesgo la vida de la madre (9). Por lo que se evidenció una gran disminución de la tasa de mortalidad de mujeres jóvenes a causa de abortos clandestinos (10). Este tema es de suma importancia debido a la alta incidencia de embarazos en mujeres jóvenes en Latinoamérica, problemas ginecológicos y psicológicos que padecen las madres en el transcurso de su embarazo. Siendo su objetivo principal de revisar la información más actualizada sobre el embarazo infantil por violación en niñas menores de 15 años de edad en Latinoamérica.

## MÉTODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica del 12 de abril al 21 de abril del 2024 en la base de datos PUDMED empleado las siguientes palabras claves, abuso sexual en niños, Child Abuse Sexual, maltrato infantil, Child Abuse, violación y embarazo, las cuales fueron consultadas en la página web de descriptores en ciencia de la salud DECS/MESH de igual manera se empleó el operador booleano AND para construir el algoritmo de búsqueda "Child Abuse, Sexual"[Mesh], AND "Child Abuse"[Mesh]. Se obtuvieron un total de 80.486 se aplicaron los criterios:

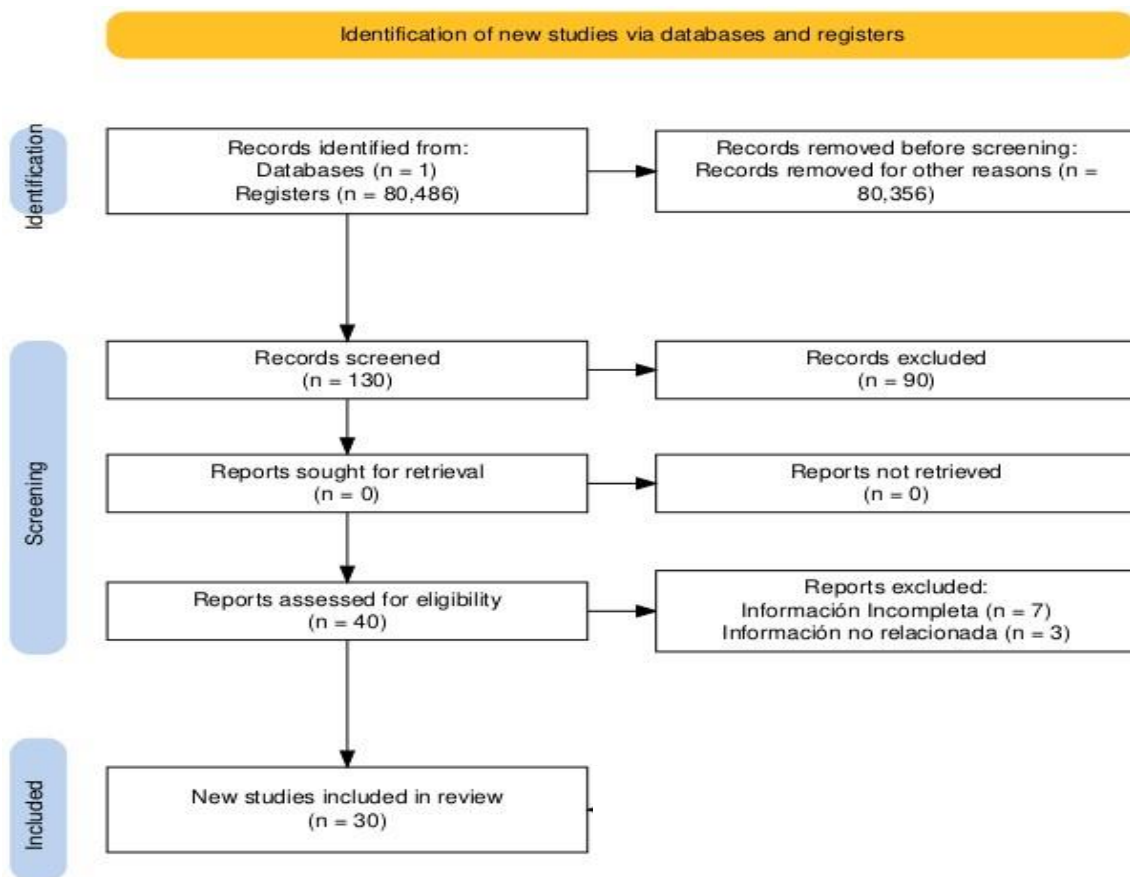
### **1.1. Criterios de Inclusión**

- Artículos publicados en idioma español e inglés.
- Artículos originales con argumento específico sobre el tema de investigación.
- Artículos científicos de los últimos 5 años que aporten información en la revisión bibliográfica.
- Artículos en Humanos

### **1.2. Criterios de Exclusión**

- Artículos publicados en sitios web sin carácter científico.
- Artículos pagados para su lectura completa.
- Artículos que no redacten argumento al tema de investigación.

Obteniendo un total de 130 reportes, se procede a leer el título y resumen, excluyéndose 90 artículos por no estar relacionados con la temática de nuestra investigación. De los 40 artículos se excluyen 10 artículos debido a presentaban información incompleta y no relacionada con el tema. Incluyéndose finalmente 30 artículos de calidad en la investigación.



**Figura 1.** Tabla de estudios de revisión bibliográfica disponible en: [https://estech.shinyapps.io/prisma\\_flowdiagram/](https://estech.shinyapps.io/prisma_flowdiagram/)

## DESARROLLO DEL TRABAJO

El embarazo en edades tempranas es considerado un problema mundial en la salud pública debido al alto índice de complicaciones materno fetales (11).

Estudios han manifestado que el consumo de tabaco, alcohol y sustancias estupefacientes se encuentran vinculados con el inicio temprano de las relaciones sexuales, acompañado de una mala información y falta de responsabilidad de las personas (12).

La violencia sexual es considerada todo acto sexual que tenga como objetivo la imposición de una relación sexual, por medio de la violencia o intimidación. Es un delito en contra de la libertad sexual individual, el deseo íntimo de una persona hacia otra sin su consentimiento o algunas veces a bases de engaños recordando que sus víctimas desconocen sobre el tema, dando como resultado un gran índice de embarazos infantiles en el país (13).

Por otro lado, se ha podido evidenciar que los infantes que han sufrido de abuso sexual, a largo plazo de su vida pueden llegar a desencadenar trastornos psiquiátricos, psicosociales y físicos (13).

En los trastornos psiquiátricos en especial se puede presentar problemas de estrés postraumático, esquizofrenia, depresión, trastorno bipolar y trastorno obsesivo-compulsivo. La depresión es una condición que se ha visto asociado con la obesidad debido a las personas presentan ansiedad y aumentan el consumo de alimentos (13).

En la esquizofrenia se ha visto que cuando una persona sufre de abuso sexual puede llegar a desencadenar sintomatología de la enfermedad que el individuo anteriormente desconocía de su existencia (14).

Los trastornos bipolares que pueden presentar las niñas o niños son considerados los cambios del estado de ánimo repentinos en la personalidad en una persona, por último, se puede presentar trastorno obsesivo compulsivo donde la personas pueden llegar a tener pensamientos repetitivos (13).

Un estudio ha manifestado que las victimas predominantes son las niñas de los 13 años en adelante, generalmente son abusadas por un miembro de su familia y en su propio domicilio, mientras que en otros casos se evidencio un alto índice en niñas de padres divorciados y ausencia de padres biológicos.

El abuso sexual puede desencadenar repercusiones a corto y largo plazo, las pacientes contagiarse de enfermedades de transmisión sexual, siendo la más frecuente el virus del papiloma humano seguido del VIH entre otras como el herpes genital, gonorrea y sífilis (14).

El embarazo infantil y adolescente es un problema significativo en América Latina y, específicamente Ecuador. A continuación, las estadísticas más recientes y relevantes (15).

<b>Ecuador</b>	<b>América Latina</b>
Por cada 1.000 niñas de 10 a 14 años en el año 2022 se tiene 2,3 nacidos vivos.	América Latina tiene las tasas más altas a nivel mundial, con 97,9 nacimientos por cada 1000 mujeres, respectivamente, en 2023.
Por cada 1.000 adolescentes de 15 a 19 años en el año 2022 se tiene 47,3 nacidos vivos.	Se estima que aproximadamente 1 de cada 4 nacimientos en la región es de una madre adolescente.
Las tasas de embarazo infantil y adolescente han pasado de 2,4 y 83 en 2008 a 2,2 y 49,4 en 2021 respectivamente, siendo el período de mayor reducción el comprendido entre 2017 y 2020.	

**Tabla 1.** Estadísticas en Ecuador y América latina de embarazo infantil (15).

<p>➤ INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos): Según el INEC, en 2020 se reportaron más de 2,000 nacimientos de niñas menores de 15 años en Ecuador.</p>
<p>➤ Ministerio de Salud Pública: El Ministerio de Salud Pública de Ecuador indica que los embarazos en adolescentes representan aproximadamente el 20% de todos los nacimientos en el país.</p>
<p>➤ ONU Mujeres: Según ONU Mujeres, los embarazos en adolescentes en Ecuador se asocian frecuentemente con situaciones de abuso sexual y falta de acceso a educación y servicios de salud adecuados.</p>

**Tabla 2.** Datos estadísticos según INEC, ONU y MSP (15).

Aunque se están haciendo esfuerzos para abordar esta problemática, es crucial seguir trabajando en políticas integrales y enfoques multidisciplinarios para reducir estas tasas y apoyar a las jóvenes en riesgo (16).

<b>Lineamiento estratégico</b>	<b>Objetivos específicos</b>
Fortalecer la actuación sectorial y la coordinación intersectorial para abordar la prevención del embarazo en niñas y adolescentes de acuerdo con el marco institucional.	Institucionalizar políticas públicas sectoriales e intersectoriales para ‘prevenir’ el embarazo y la violencia sexual en niñas y adolescentes.
Fortalecer los espacios de participación de la comunidad en la prevención del embarazo en niñas y adolescentes.	“Promover” el cambio de patrones socioculturales negativos que limitan la vivencia de la sexualidad, la salud sexual y salud reproductiva y naturalizan la violencia basada en género en niñas, niños y adolescentes.

Garantizar el acceso y permanencia de los y las adolescentes en el ámbito educativo	“Garantizar” el ingreso, la reinserción y permanencia de los y las adolescentes en el sistema educativo hasta la culminación del bachillerato.
Desarrollar entornos favorables en la familia para la prevención del embarazo en niñas y adolescentes.	“Promover” entornos familiares seguros y el fortalecimiento de factores protectores para el desarrollo integral de la sexualidad en niñas, niños y adolescentes.
Fortalecer los mecanismos de participación de adolescentes.	“Promover” mecanismos de participación que fomenten la exigibilidad de los derechos sexuales y derechos reproductivos de los y las adolescentes.
Fortalecer el desarrollo integral individual de las y los adolescentes.	“Promover” la salud y el desarrollo positivo en adolescentes.

**Tabla 3.** Tabla de prevención y tratamiento del embarazo infantil (16).

### **Tratamiento de embarazo infantil**

El tratamiento del embarazo adolescente requiere un enfoque holístico que aborde los múltiples aspectos de la salud y el bienestar de las adolescentes embarazadas. Las intervenciones médicas, el apoyo psicosocial, la educación, y las políticas públicas son componentes esenciales para mejorar los resultados para las adolescentes y sus hijos (16).

#### Atención médica integral

- Prenatal: la atención prenatal temprana y regular es crucial. Las adolescentes embarazadas deben recibir evaluaciones y cuidados prenatales adecuados para monitorear la salud tanto de la madre como del bebé. Esto incluye la suplementación con ácido fólico, vacunas adecuadas y manejo de condiciones preexistentes.

- Parto y Postparto: la planificación del parto y la atención postparto son esenciales para prevenir complicaciones. Las adolescentes deben ser informadas sobre las opciones de parto y recibir apoyo continuo después del nacimiento para asegurar la recuperación y la salud del recién nacido.

Apoyo psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Consejería y Apoyo Emocional: la adolescencia es un período crítico para el desarrollo emocional. El apoyo psicológico es fundamental para ayudar a las adolescentes a manejar el estrés y la ansiedad asociados con el embarazo. Las intervenciones pueden incluir terapia individual, terapia familiar y grupos de apoyo.</li> <li>➤ Prevención de la Depresión Postparto: las adolescentes son particularmente vulnerables a la depresión postparto. La identificación temprana y el tratamiento de los síntomas depresivos pueden mejorar significativamente los resultados para la madre y el bebé.</li> </ul>
Educación y planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Educación Sexual Integral: proveer educación sexual integral ayuda a prevenir futuros embarazos no deseados y promueve la salud sexual y reproductiva. Este tipo de educación debe ser accesible y relevante para las adolescentes.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Acceso a Métodos Anticonceptivos: facilitar el acceso a métodos anticonceptivos eficaces es crucial. Las adolescentes deben recibir información detallada sobre las diferentes opciones y cómo usarlas correctamente.</li> </ul>
Soporte educativo y vocacional	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reintegración Educativa: es fundamental que las adolescentes embarazadas y madres jóvenes puedan continuar su educación. Programas especiales y apoyo escolar pueden ayudar a evitar la deserción escolar</li> <li>➤ Formación Vocacional: proveer oportunidades de formación vocacional puede ayudar a las adolescentes a adquirir habilidades para el empleo futuro, mejorando sus perspectivas económicas y reduciendo la dependencia.</li> </ul>
Intervenciones comunitarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Apoyo Comunitario: las comunidades pueden jugar un papel clave en el apoyo a las adolescentes embarazadas. Programas comunitarios que incluyen mentoría, actividades recreativas y oportunidades de desarrollo pueden ser muy beneficiosos.</li> <li>➤ Políticas Públicas: la implementación de políticas públicas que apoyen a las adolescentes embarazadas, como el acceso a servicios de salud gratuitos o a bajo costo, la protección contra la discriminación y el apoyo financiero, es esencial.</li> </ul>

**Tabla 4.** Tratamiento del embarazo infantil (16).

Personal del DECE	Acompañar y brindar seguimiento psicosocial y académico al estudiante o la estudiante y a su familia. Asesorar a la comunidad educativa con respecto a las necesidades que requiere el estudiante o la estudiante. Informar a las autoridades y docentes de la situación y coordinar estrategias de apoyo.
Personal directivo	Garantizar la continuidad en el sistema educativo y facilitar el acceso a la salud integral, incluida la salud sexual y reproductiva y el ejercicio de su maternidad o paternidad.
Docentes	Apoyar y reforzar el proceso académico. Flexibilizar las actividades y formas de evaluación.
Estudiante	Continuar con los estudios formales. Justificar debidamente las inasistencias. Asistir a los controles médicos prenatales oportunamente.
Familia	Apoyar al estudiante o a la estudiante en la continuación de sus estudios y su desarrollo integral, orientando y acompañando las decisiones que tome con respecto a su vida personal, académica y profesional.

**Tabla 5.** Acciones a tomar para la comunidad educativa (16).

### **Aborto en América Latinoamérica**

Estudios han registrado a cinco países de Latinoamérica que en la actualidad mantienen prohibido el aborto, entre los cuales encontramos a Nicaragua, Haití, Honduras, Republica Dominicana y El Salvador. También tenemos a nueve países que aceptan el aborto en caso de violación o cuando la vida de la madre está en riesgo, como: Paraguay, Perú, Venezuela, Bolivia, Brasil, Chile, Costa Rica, Guatemala, Panamá y Ecuador. Mientras que los países de libre accionar son: Puerto Rico, Guyana, Argentina, Uruguay, Cuba y Colombia (17).

### **Medidas legales en el embarazo por violación**

En la actualidad, se ha visto que las mujeres luchan contra sus derechos sobre las decisiones que pueden tomar sobre su cuerpo (17).

En el Ecuador, es aceptado el aborto en caso de que se encuentre en riesgo la vida de la madre, por alguna discapacidad mental y a causa de violación. Se establece que la mujer puede solicitar atención médica que le guíe en el proceso del aborto, las leyes del Ecuador indican que se puede ejecutar el proceso a las 11 semanas y 6 días, activando los tratamientos preventivos indicados por el ministerio de salud de Ecuador (18).

Cuando el embarazo es interrumpido por otras circunstancias, es penalizado por las leyes del país lo cual va a variar dependiendo si el aborto es clandestino desde el domicilio, o en instituciones privadas (18).

### **Microorganismos frecuentes en el cuerpo de víctimas del abuso sexual**

Se debe tener en cuenta que cuando las niñas sufren de abuso sexual y se quedan en estado de gestación puede haber adquirido alguna enfermedad de transmisión sexual que llega a desencadenar grandes problemas debido a que se puede transmitir de madre a hijo en el periodo perinatal (19).

Se considera que la detección del virus papiloma humano, herpes simple y tricomonas vaginalis pueden ser indicativo de sospecha de abuso, de manera similar, la detección del VIH, sífilis, Neisseria Gonorrea son considerados diagnóstico de abuso sexual en niñas prepúberes (19).

### **La violencia en el hogar se encuentra estrechamente relacionada con el embarazo infantil**

Las causas principales que conllevan a violaciones están relacionadas con la pobreza, abandono de los padres, migraciones y divorcios. Por lo cual, los adolescentes manifiestan que la madre opta por establecer otras relaciones sentimentales con diferentes personas, como consecuencia muchas de las niñas sufrían abusos sexuales por medio de la pareja sentimental de la madre y otra causa es por abusos sexuales de familiares (20).

**Complicaciones ginecológicas que padecen las madres jóvenes:**

Entre las complicaciones ginecológicas que pueden llegar a padecer las madres en el transcurso de su gestación tenemos a la preeclampsia, eclampsia, anemia, parto pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino y laceraciones del tracto genital (11).

**Preeclampsia en la adolescencia:** es un problema importante debido a la alta mortalidad materna y fetal en el transcurso de la gestación (20).

**Eclampsia:** considerada una complicación severa de la preeclampsia debido a un mal seguimiento del tratamiento, se presenta como convulsiones tónico – clónicas generalizadas (20).

**Sepsis:** la sepsis se puede dar en todas las mujeres gestantes independientemente de su edad, sin embargo, es considerada una complicación en el embarazo de mujeres jóvenes debido a que tiene alto índice de padecer infecciones sistémicas (21).

**Endometritis puerperal:** es una complicación común que se han establecido debido a que se produce una infección uterina por bacterias que ascienden por el tracto genital o gastrointestinal (22).

**Laceraciones del tracto genital:** por la corta edad que presentan las madres jóvenes, en mayor frecuencia las niñas embarazadas menores a los 15 años de edad, en la mayoría de los casos han sufrido de laceraciones o desgarramientos de sus partes genitales al momento del parto (23). La inmadurez de los órganos genitales de las madres jóvenes se da debido a una desproporción cefalopélvica por lo que los partos son prolongados. El organismo de la mujer no se encuentra completamente desarrollado por lo que se producen desgarramientos de vagina, vulva, periné y del cuello uterino, además, varios estudios han revelado cifras donde los niños nacen con problemas de desnutrición, asfixia y síndrome de distrés respiratorio (23).

**Anemia:** las madres cuando se encuentran en gestación se debe realizar controles prenatales, los cuales han revelado que un 27.6 % presentan anemia (24). La anemia es frecuente encontrar en las mujeres en periodos de gestación debido al gran déficit de hierro, por los cambios fisiológicos que se produce en la gestación. (24).

**Parto pretérmino:** el parto pretérmino es menos de 37 semanas, y se puede dar debido a que el útero de la madre no se encuentra en óptimas condiciones para albergar al feto, es considera la principal causa de morbimortalidad neonatal (25).

**Restricción del crecimiento intrauterino:** el niño al nacer es pequeño para la edad gestacional que presenta, por ende, puede nacer con bajo peso y presentar posibles complicaciones posteriormente (26).

### **Estado psicológico de la madre en el embarazado**

Se ha manifestado que varias de las víctimas del abuso sexual en los primeros meses desconocen sobre su embarazo, debido a que muchas no denuncian a su agresor, la mayoría de casos se dan por familiares cercanos (27).

Motivo por el cual la madre los primeros meses de vida del bebe no se realizan ningún control de rutina que indique el estado de su embarazo, por ende, en el futuro puede llegar a presentar múltiples complicaciones (28).

La mujer en el transcurso de su embarazo mucha de las veces al inicio de su embarazo sentía cambios físicos pero debido a su desconocimiento sobre el tema no pudo identificar su embarazo. Con el paso del tiempo al darse cuenta que se encontraban en periodo de gestación reprimían sus emociones al no tener a quien contarles sobre su situación (29).

### **Embarazos no deseados por víctimas de violación**

Debido a las decisiones conservadoras de los países latinoamericanos, se evidencio una alta tasa de mortalidad de niñas embarazadas por abortos clandestinos además de un alto índice de suicidios (30).

La mayoría de las victimas reciben ayuda psicológica que les permite sobrellevar los diferentes trastornos que pueden haber desencadenado entre ellos podemos encontrar con frecuencia la ansiedad, depresión, trastorno obsesivo compulsivo y trastorno de personalidad. Algunas de las veces en el transcurso de la terapia muchas de las madres toman la decisión de tener a su hijo (30).

## CONCLUSIONES

Es de suma importancia conocer sobre el embarazo infantil por violación debido a que en la actualidad se ha evidenciado un incremento de casos, sobre todo en países de Latinoamérica. En Ecuador se ha registrado que cinco niñas de catorce años de edad quedan embarazadas por personas mayores a los 30 años, y un 80% de los embarazos fueron el resultado de una violencia sexual. En el 2020 se reportó más de 2,000 nacimientos de niñas menores de 15 años en Ecuador. Legalmente el embarazo infantil por violación en el Ecuador es permitido la interrupción del embarazo hasta las 12 semanas 6 días en pacientes menores a los 13 años de edad.

Es considerado como un problema de salud pública debido a las repercusiones que presentan las víctimas a corto y largo plazo en las cuales podemos encontrar patologías psicológicas, obstétricas y ginecológicas como la preeclampsia, eclampsia y laceraciones de genitales. Finalmente se identifica que la mayoría de abusos sexuales son ejecutados por familiares cercanos de los cuales muchos no son denunciados por los familiares para de esta manera disminuir las tasas de embarazo infantil por violación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Médica R, Mexicano DI, Seguro D, Mexicano I, México S, Loredó-Abdalá A, et al. Embarazo: adolescente sus causas y repercusiones en la diada. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2019
2. Mancilla Ramírez J. Embarazo en adolescentes: Vidas en riesgo. Perinatol Reprod Hum. 2019
3. Ministerio de Salud Pública. Antecedentes política intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes 2018-2025
4. Bendezú G, Espinoza D, Bendezú Quispe G, Torres Román JS, Huamán Gutiérrez RM. Características y riesgos de gestantes adolescentes. Rev Perú Ginecol Obstet. 2019
5. Ministerio de Salud Pública. Gobierno del Encuentro fortalece políticas para prevenir embarazos en niñas y adolescentes. 2023
6. Zaragocin S, Cevallos M-R, Falanga G, Arrazola I, Ruales G, Vera V, et al. Mapeando la criminalización del aborto en el Ecuador. Rev Bioet Derecho. 2018
7. Guerra Rodríguez E. Implicaciones de la criminalización del aborto en Ecuador. FORO Revista de Derecho. 2018
8. Jiménez-González A, Granados-Cosme JA, Rosales-Flores RA. Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Un estudio mixto de caso. Salud Publica Mex. 2019
9. Brêtas JRS, Moraes SP de, Zanatta LF. Sexualidad y juventud: experiencias y repercusiones. Scielo. 2018
10. Lara JA. Estrategias didácticas y su impacto en el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Ciencia Latina. 2023;7(3):45-58. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7937/1201711>
11. Barnert ES, Godoy SM, Hammond I, Kelly MA, Thompson LR, Mondal S, et al. Resultados del embarazo entre niñas afectadas por la explotación sexual comercial. Acad Pediatr 2020;20(4):455–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31841662/>

12. Che Yusof R, Norhayati MN, Mohd Azman Y. Efectividad de la intervención en el abuso sexual infantil en la escuela entre escolares en la era del nuevo milenio: revisión sistemática y metanálisis. *Frente Salud Pública*. 2022. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35937243/>

13. Burgić Radmanović M. Trastornos mentales en niños abusados sexualmente. *Psiquiatra Danu*. 2020 disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33030451/>

14. Wang ZY, Hu M, Yu TL, Yang J. La relación entre el maltrato infantil y las conductas sexuales de riesgo: un metanálisis. *Int J Environ Res Salud Pública*. 2019;16(19):3666. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31569567/>

15. Adolescent Pregnancy in Latin America and the Caribbean. Technical brief, August 2020 - PAHO/WHO | Pan American Health Organization. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/adolescent-pregnancy-latin-america-and-caribbean-technical-brief-august-2020>

16. Organización Mundial de la Salud. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>

17. López M, Paucar MJ, Vega M, Izurieta D, Acosta H, Simancas-Racines D, et al. Factores asociados al embarazo adolescente en Ecuador y el rol del primer nivel de atención en salud: Un análisis a partir del instrumento ENSANUT 2018. *Práctica Fam Rural*. 2023;8(3). Disponible en: <https://practicafamrural.org/index.php/pfr/article/view/295>

18. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Norma de atención del aborto en el sistema nacional de salud. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. 2019.

19. Hanson BM, Dinh AQ, Tran TT, Smith TP, Loy JD, Yang X, et al. Comprehensive evaluation of culture and molecular screening tests for detection of livestock-associated methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*. *J Clin Microbiol*. 2020;58(3)

. doi: 10.1128/JCM.01433-19.

20. Herrenkohl TI, Fedina L, Roberto KA, Raquet KL, Hu RX, Rousson AN, et al. Maltrato infantil, violencia juvenil, violencia de pareja y maltrato a personas mayores: una revisión y

análisis teórico de la investigación sobre la violencia a lo largo del curso de la vida. Abuso de violencia traumática. 2022;23(1):314–28. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1524838020939119>

21. Scott J, McMillian-Bohler J, Johnson R, Simmons LA. Experiencias infantiles adversas y presión arterial en mujeres en los Estados Unidos: una revisión sistemática. *J Partería Salud de la Mujer*. 2021;66(1):78–87. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33576175/>

22. McPherson L, Vosz M, Gatwiri K, Hitchcock C, Tucci J, Mitchell J, et al. Enfoques de evaluación e intervención con niños y jóvenes que participan en conductas sexuales dañinas: una revisión de alcance. *Abuso de violencia traumática*. 2024;25(2):1585–98. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37533405/>

23. Shukla S, Ezebuihe JA, Steinert JI. Asociación entre emergencias de salud pública y salud sexual y reproductiva, violencia de género y matrimonio precoz entre niñas adolescentes: una revisión rápida. *Salud Pública de BMC*2023 ;23(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36650493/>

24. Fereidooni F, Daniels JK, Lommen MJJ. Maltrato infantil y revictimización: una revisión sistemática de la literatura. *Abuso de violencia traumática*. 2024;25(1):291–305. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36737881/>

25. Lang J, Kerr DM, Petri-Romão P, McKee T, Smith H, Wilson N, et al. Las características del abuso y la negligencia infantil: una revisión sistemática. *PLoS One*. 2020;15(12):e0243639. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33290423/>

26. Fereidooni F, Daniels JK, Lommen MJJ. Maltrato infantil y revictimización: una revisión sistemática de la literatura. *Abuso de violencia traumática*.2020;25(1):291–305. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36737881/>

27. Oliván-Gonzalvo G, Sánchez-Quiroz PL, De la Parte-Serna AC. Uso de las etapas de Tanner para estimar la edad cronológica en presuntos casos de pornografía infantil: revisión sistemática. *Pediatría Andes*. 2021;92(3):470. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479256/>

28. Rahnavardi M, Shahali S, Montazeri A, Ahmadi F. Respuestas de los proveedores de atención médica a niños y adolescentes abusados sexualmente: una revisión sistemática. *BMC Health Serv Res*. 2022;22(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35379242/>

29. Luzardo JPR. La política de prevención del embarazo en niñas y adolescentes y los derechos del niño. *Iuris Dictio*. 2022;(29):17-17.

30. Abdul Latiff M, Fang L, Goh DA, Tan LJ. Una revisión sistemática de los factores asociados con la revelación de abuso sexual infantil. *Negl de abuso infantil*. 2024;147(106564):106564. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106564>

## GLOSARIO

Violación: delito que comete quien accede carnalmente, por vía vaginal, anal o bucal, a una persona mayor de catorce años, empleando fuerza o intimidación, o estando la víctima privada de sentido o aprovechándose el autor de su incapacidad para oponerse, o abusando de la enajenación o trastorno mental de la víctima; o quien accediere carnalmente, por vía vaginal, anal o bucal, a una persona menor de catorce años.

Abuso sexual: delito contra la libertad sexual, circunscrito a acciones de connotación sexual distintas del acceso carnal, bucal o anal, pudiendo concurrir violencia o intimidación.

Aborto: interrupción de un embarazo.

Suicidio: acto voluntario por el que una persona pone fin a su existencia.

**ANEXOS**

Numeración	Año de publicación	Autor	Título del estudio	Nombre de la revista	Cuartil	Incluido	Excluido	Motivos de exclusión
1	2023	Bailey R, Dugard J, Smith SF, Porges SW.	Apaciguamiento: sustituir el síndrome de Estocolmo como definición de estrategia de supervivencia.	EurJ Psicotraumatol.		No	Si	Información no relacionada con el tema
2	2021	Jakubowski KP, Murray V, Stokes N, Thurston RC.	<a href="#">Violencia sexual y riesgo de enfermedad cardiovascular: una revisión sistemática y un metanálisis.</a>	Maturitas.		No		La información no ayuda en la revisión del tema.
3	2020	Espinoza C, Samandari G, Andersen K.	Conocimientos, actitudes y experiencias sobre el aborto entre niñas adolescentes: una revisión de la literatura.	La salud y la reproducción sexual importan		No	Si	Su información no aporta importancia en el tema de investigación.
4	2019	Cao Zhao, Zhao	<a href="#">Identificación Forense de Abuso Sexual Infantil.</a>	Xxxx		No	SI	Contiene información que no ayuda con la revisión bibliográfica.
5	2020	Forni G, Pietronigro A, Tiwana N, Gandolfi CE, Del Castillo G, Mosillo M, Pellai A.	<a href="#">Caperucita Roja en el bosque social. El acoso online como problema de salud pública: una revisión narrativa.</a>	Ana I		No	si	La información que proporciona es irrelevante para la investigación

6	2023	Mojahed A, Mack JT, Specht L, Sandoz V, Garthus-Niegel S.	Impacto de la pandemia de COVID-19 en la violencia contra los niños: una revisión narrativa.	Representante de Psiquiatría Curr		No	Si	La información no tiene que ver con el tema de investigación
7	2020	Lu JY, Tung TH, Shen SA, Huang C, Chen PS.	Los efectos de la psicoterapia para mujeres con trastorno de estrés postraumático o depresión con antecedentes de abuso sexual infantil: metaanálisis de ensayos controlados aleatorios.	Medicina (Baltimore)		No	si	En esta revisión bibliográfica no se van evaluar los temas establecidos en el artículo.
8	2023	Godoy SM, Perris GE, Thelwell M, Osuna-García A, Barnert E, Bacharach A, Bath EP.	Una revisión sistemática de los tribunales especializados en los Estados Unidos para adolescentes afectados por la explotación sexual comercial	Abuso de violencia traumática. 2023		No	si	Se descarta esta información por que no aporta con los países en investigación
9	2024	Junaid MU, Fatimi AS, Rauf H, Nasim MT, Jawed K, Enam K.	<a href="#">Evaluación de la asociación del abuso sexual infantil con el desarrollo del síndrome del intestino irritable en etapas posteriores de la vida: una revisión sistemática.</a>	Asociación Médica J Pak.		No	si	La información del artículo se relaciona con otras patologías que no se mencionaran en la revisión bibliográfica.

10	2021	Brown MJ, Brown AD, Haider MR, Edwards A, Crouch E, Li X.	<a href="#">Trauma sexual infantil y adherencia a la terapia antirretroviral: una revisión sistemática de métodos mixtos.</a>			No	SI	La información del artículo se relaciona con otra patología que no se mencionara en la revisión
11	2024	Drejer, Riegler, Halvorsen, Johnson, Baugerud.	<a href="#">Tecnología de transmisión en vivo y explotación y abuso sexual infantil en línea: una revisión de alcance</a>	Trauma Violencia Abuso		No	SI	La información que posee no, nos ayuda en la revisión bibliográfica.

12	2023	Trundle G, Jones KA, Ropar D, Egan V.	<u>Prevalencia de victimización en individuos autistas: una revisión sistemática y un metaanálisis.</u>	Abuso de violencia traumática		No	SI	La información no ayuda con el tema de investigación.
13	2022	Gaietto K, Celedón JC.	<u>Maltrato infantil y asma.</u>	Pediatr Pulmonol.		No	Si	La información del artículo no ayuda en la investigación del tema.
14	2023	Miele C, Maquigneau A, Joyal CC, Bertsch I, Gangi O, Gonthier H, Rawlinson C, Vigourt-Oudart S, Symphorien E, Heasman A, Letourneau E, Moncany AH, Lacambre M.	Directrices internacionales para la prevención de la violencia sexual : una revisión sistemática y una perspectiva de las publicaciones de la OMS, ONU Mujeres, la UNESCO y UNICEF.	Abuso Infantil Negl.		No	si	No ayuda su información en el tema de investigación.

15	2022	Stige, Andersen, Halvorsen, Halvorsen, Binder, Måkestad, Albæk.	<u>Posibles caminos para aumentar la detección del abuso sexual infantil en la psiquiatría infantil y adolescente: una metasíntesis de las experiencias de sobrevivientes y profesionales de la salud al abordar el abuso sexual infantil</u>	Int J Qual Stud Salud Bienestar		No	SI	Las técnicas que se han establecido en el artículo no serán revisadas en la revisión bibliográfica.
16	2024	Chauviré, Fegert.	Víctimas de abuso sexual infantil asistido por tecnología: una revisión del alcance.	Abuso de violencia traumática.		No	SI	No se pondrá información en la revisión bibliografía sobre medios de alcance por medio de internet.
17	2024	Fernandes, Gomes, Albuquerque, Matos.	<u>Técnicas de entrevista forense en casos de abuso sexual infantil: una revisión del alcance.</u>	Abuso de violencia traumática.		No	SI	El estudio no revela información sobre complicaciones ginecológicas en las madres jóvenes.

18	2024	Kloess, Bruggen .	Confianza y desarrollo de relaciones entre usuarios de redes de explotación y abuso sexual infantil en la Dark Web: una revisión de la literatura desde una perspectiva psicológica y criminológica.	uso de violencia traumática		No	SI	No se habla en esta revisión bibliográfica sobre la tecnología acompañada con el abuso sexual.
19	2023	Ostrom TG, Cullen P, Peters SA.	<u>Los impactos indirectos en la salud de la pandemia de COVID-19 en niños y adolescentes: una revisión.</u>	J Atención de la salud infantil.		No	si	La información no tiene que ver con el tema de investigación.
20	2023	Rudolph JI, van Berkel SR, Zimmer-Gembeck MJ, Walsh K, Straker D, Campbell T.	Participación de los padres en programas para prevenir el abuso sexual infantil: una revisión sistemática de cuatro décadas de investigación.	Abuso de violencia traumática.		No	Si	La información del artículo no ayuda con el tema de investigación.

21	2021	Trivedi GY, Pillai N, Trivedi RG	Experiencias adversas en la infancia y salud mental: la necesidad urgente de una intervención de salud pública en la India.	Más uno.		No	si	La información que proporciona el artículo es de un país que no se mencionara en la revisión.
22	2021	Duan P, Wang Y, Lin R, Zeng Y, Chen C, Yang L, Yue M, Zhong S, Wang Y, Zhang Q.	<u>Impacto de las exposiciones tempranas en la EPOC en la edad adulta: una revisión sistemática y un metanálisis.</u>	Respirología		No	Si	La información que proporciona el artículo no tiene que ver con el tema.

23	2023	Godoy SM, Perris GE, Thelwell M, Osuna-García A, Barnert E, Bacharach A, Bath EP.	<u>Una revisión sistemática de los tribunales especializados en los Estados Unidos para adolescentes afectados por la explotación sexual comercial.</u>	Abuso de violencia traumática.		No	Si	La información que tiene el artículo es irrelevante para la investigación.
24	2022	Álvarez RG, Parra LA, Ten Brummelaar M, Avraamidou L, López ML.	<u>Resiliencia entre jóvenes LGBTQIA+ en cuidados fuera del hogar: una revisión de alcance.</u>	Abuso Infantil Negl.		No	Si	La información que proporciona no ayuda con la información.
26	2021	Oliveira SMT, Galdeano EA, da Trindade EMGG, Fernandez RS, Buchaim RL, Buchaim DV, da Cunha MR, Passos SD.	Estudio Epidemiológico de la Violencia contra la Niñez y su Incremento durante la Pandemia COVID-19.	INT J Environ Res Salud Pública.		No	SI	La información no ayuda con el tema de investigación.

27	2023	Fares-Otero NE, Alameda L, Pfaltz MC, Martinez-Aran A, Schäfer I, Vieta E.	Examinar las asociaciones, moderadores y mediadores entre el maltrato infantil, el funcionamiento social y la cognición social en los trastornos psicóticos: una revisión sistemática y un metanálisis.	Psicología médica		No	Si	Información con texto incompleto.
28.	2020	Prušak J.	<u>Parafilias entre sacerdotes católicos romanos: lo que sabemos y lo que no sabemos sobre los abusadores sexuales de menores por parte del clero.</u>	Psiquiatra Pol		No	Si	La información no tiene que ver con el tema de investigación.
29.	2021	Muluneh MD, Francis L, Agho K, Stulz V.	<u>Una revisión sistemática y metanálisis de los factores asociados a la violencia de género contra las mujeres en el África subsahariana.</u>	Int J Environ Res Salud Pública.		No	Si	La información que proporciona el artículo no incluye en un país de investigación por la revisión.

30.	2023	Del Romero J, Moreno Guillén S, Rodríguez-Artalejo FJ, Ruiz-Galiana J, Cantón R, De Lucas Ramos P, García-Botella A, García-Lledó A, Hernández-Sampelayo T, Gómez-Pavón J, González Del Castillo J, Martín-Delgado MC, Martín Sánchez FJ, Martínez-Sellés M, Molero García JM, Gómez Castellá J, Palomo M, García Berrio R, Couso González A, Sotomayor C, Bouza E.	Infecciones de transmisión sexual en España: situación actual.	Rev. Esp Quimioter.		No	Si	El contenido del artículo no ayuda en la investigación del tema en Latinoamérica.
31.	2023	Kor K, Simpson H, Fabrianesi B.	<u>Fortalecimiento de las respuestas de las escuelas a los comportamientos sexuales nocivos de los estudiantes: una revisión del alcance.</u>	Abuso de violencia traumática.		No	Si	En la revisión bibliográfica no se abarcará sobre la información del artículo.
32.	2023	Younas F, Gutman LM	<u>Riesgo de los padres y factores de protección en el maltrato infantil: una revisión sistemática de la evidencia.</u>	Abuso de violencia traumática		No	Si	La información es irrelevante con el tema de investigación.

33.	2023	Mihalčíková L, Šlamberová R.	Una descripción general del efecto de la metanfetamina en el comportamiento sexual al masculino y el sistema reproductivo.	Physiol Res		No	Si	Información irrelevante para el tema de investigación.
34.	2022	Johnson L, Chen Y, Stylianou A, Arnold A.	<u>Examinar el impacto del abuso económico en los sobrevivientes de violencia de pareja: una revisión de alcance.</u>	Salud pública de BMC		No	Si	No se hablara en la revisión bibliográfica sobre el factor socioeconómico.

35.	2023	Baidawi S, Papalia N, Featherston R.	<u>Diferencias de género en la relación maltrato-delinuencia juvenil: una revisión del alcance.</u>	Abuso de violencia traumática		No	Si	La información del artículo no aporta interés en la revisión bibliográfica.
36.	2023	Houtrow A, Roland M.	<u>Pautas de educación y salud sexual para la atención de personas con espina bífida.</u>	J Pediatr Rehabil Med.		No	Si	La información del artículo no tiene que ver con el tema de investigación.
37.	2022	Brown SJ, Carter GJ, Halliwell G, Brown K, Caswell R, Howarth E, Feder G, O'Doherty L.	Experiencias de sobrevivientes, familiares y profesionales de intervenciones psicosociales para el abuso y la violencia sexual: una síntesis de evidencia cualitativa.	Sistema de base de datos Cochrane Rev		No	SI	Información incompleta del artículo.

38.	2024	Bruntón R.	<u>Abuso infantil y resultados perinatales para la madre y el niño: una revisión sistemática de la literatura.</u>	Más uno		No	Si	La información del artículo esta incompleta.
39.	2020	Mathews B, Pacella R, Dunne MP, Simunovic M, Marston C.	<u>Mejorar la medición del abuso y negligencia infantil: una revisión y análisis sistemáticos de estudios nacionales de prevalencia.</u>	Más uno.		No	Si	La información del artículo no ayuda con la revisión bibliográfica.
40.	2019	Wangamati CK, Yegon G, Sundby J, Prince RJ.	<u>Violencia sexualizada contra los niños: una revisión de las leyes y políticas en Kenia.</u>	La salud y la reproducción sexual importan.		No	Si	La información que contine el artículo no se relaciona con los países de estudio de Latinoamérica.

41.	2020	Barnert ES, Godoy SM, Hammond I, Kelly MA, Thompson LR, Mondal S	Resultados del embarazo entre niñas afectadas por la explotación sexual comercial.	Acad Pediatr		SI	No	
42.	2022	<a href="#">Ruhana Che Yusof</a> , <a href="#">Mohd Noor Norhayati</a> , <a href="#">Yacob Mohd Azmán</a> .	Eficacia de la intervención escolar contra el abuso sexual infantil entre escolares en la era del nuevo milenio: revisión sistemática y metanálisis	Frente Salud Pública		Si	No	
43.	2020	<a href="#">Marija Burgić Radmanović</a>	Trastornos mentales en niños abusados sexualmente	Psiquiatra Danub		Si	No	

44.	2019		La relación entre el maltrato infantil y las conductas sexuales de riesgo: un metanálisis.	Int J Environ Res Salud Pública		SI		
45.	2020	Pan American Health Organization.	Adolescent Pregnancy in Latin America and the Caribbean.	Technical brief		Si		
46.	2019	Ministerio de Salud Pública.	La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado.	Ministerio de Salud Pública del Ecuador. 2019		Si		

47.	2018	López M, Paucar MJ, Vega M, Izurieta D, Acosta H, Simancas-	Factores asociados al embarazo adolescente en Ecuador y el rol del primer nivel de atención en salud: Un análisis a partir del instrumento	ENSANUT		Si	No	
48.	2019	Ministerio de salud pública.	Norma de atención del aborto en el sistema nacional de salud. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.	Ministerio de salud pública.			Si	
49.	2020	Hanson BM, Dinh AQ, Tran TT, Smith TP, Loy JD, Yang X	Comprehensive evaluation of culture and molecular screening tests for detection of livestock-associated meticillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> .	J Clin Microbiol.			Si	

50.	2022	Herrenkohl TI, Fedina L, Roberto KA, Raquet KL, Hu RX, Rousson AN.	Maltrato infantil, violencia juvenil, violencia de pareja y maltrato a personas mayores: una revisión y análisis teórico de la investigación sobre la violencia a lo largo del curso de la vida.	Abuso de violencia traumática.		Si	No	
51.	2021	Scott J, McMillian-Bohler J, Johnson R, Simmons LA.	Experiencias infantiles adversas y presión arterial en mujeres en los Estados Unidos: una revisión sistemática.	J Partería Salud de la Mujer. 2021		Si	No	
52.	2024	McPherson L, Vosz M, Gatwiri K, Hitchcock C, Tucci J, Mitchell J	Enfoques de evaluación e intervención con niños y jóvenes que participan en conductas sexuales dañinas: una revisión de alcance.	Abuso de violencia traumática.		Si		

53.	2023	Shukla S, Ezebuihe JA, Steinert JI.	Asociación entre emergencias de salud pública y salud sexual y reproductiva, violencia de género y matrimonio precoz entre niñas adolescentes: una revisión rápida	.. Salud Pública de BMC		Si	No	
54.	2024	Fereidooni F, Daniels JK, Lommen MJJ.	Maltrato infantil y revictimización: una revisión sistemática de la literatura.	Abuso de violencia traumática.		Si	No	
55.	2020	Lang J, Kerr DM, Petri-Romão P, McKee T, Smith H, Wilson N.	Las características del abuso y la negligencia infantil: una revisión sistemática.	PLoS One		Si	No	

56.	2020	Fereidooni F, Daniels JK, Lommen MJJ.	Maltrato infantil yrevictimización: una revisión sistemática de la literatura.	Abuso de violencia traumática		Si	No	
57.	2021	Oliván-Gonzalvo G, Sánchez- Quiroz PL, De la Parte-Serna AC.	Uso de las etapas de Tanner para estimar la edad cronológica en presuntos casos de pornografía infantil: revisión sistemática.	Pediatría Andes.		Si	No	
58.	2022	Rahnavardi M, Shahali S, Montazeri A, Ahmadi F.	Respuestas de los proveedores de atención médica a niños y adolescentes abusados sexualmente: una revisión sistemática	BMC Health Serv Res.		Si	No	

59.	2022	Luzardo JPR	La política de prevención del embarazo en niñas y adolescentes y los derechos del niño.	Iuris Dictio		Si	No	
60.	2024	Abdul Latiff M, Fang L, Goh DA, Tan LJ.	Una revisión sistemática de los factores asociados con la revelación de abuso sexual infantil.	Negl de abuso infantil		Si	No	

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL  
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**Giomara Fernanda Toaquiza Alvarado** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0105857189**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del Proyecto de Titulación “**Embarazo infantil por violación en niñas menores de 15 años de edad en Latinoamérica**” 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.

Cuenca, 17 enero de 2025

F: .....  


**Giomara Toaquiza**  
**C.I. 0105857189**