



Cuba Salud

IV Convención
Internacional de Salud
17-21 de octubre, 2022

Factores sociodemográficos asociados a interrupciones de embarazo en el municipio Mayarí. Enero- junio del 2021

Kirenia Aldana Zapata¹
Barbara Rodríguez Valenzuela²

¹ Universidad de Ciencias Médicas, Holguín, Cuba, kaldanahlg@infomed.sld.cu

² Universidad de Ciencias Médicas, Holguín, Cuba, valenzhlg@infomed.sld.cu

Resumen:

Introducción: las decisiones que implican un aborto suelen ser difíciles de tomar pues involucran aspectos emocionales y psicológicos de la mujer y los aspectos culturales y sociales que la rodean.

Objetivo: caracterizar los factores sociodemográficos asociados a las interrupciones de embarazos en mujeres mayariceras en el período de enero a junio del 2021.

Método: se realizó un estudio descriptivo de series de casos, el universo (222) mujeres y la muestra intencionada, no probabilística (206) que abortaron. Para determinar asociación entre dos variables se utilizó la prueba estadística de correlación Pearson.

Resultados: del total de mujeres, 28,64 % tenían entre 19-24 años y 52,91 % emplearon la técnica del misoprostol. Predominaron las preuniversitarias (65,53 %), 43 % acompañadas, 40,29 % trabajadoras y con antecedentes de 1-2 interrupciones previas (22,33 %) demostrando fuerte asociación entre esta última variable y la edad.

Conclusiones: las interrupciones de embarazo son una problemática que deben ser resueltas con inmediatez ante que sus efectos tengan mayores consecuencias en la población mayaricera. Diferente de otras investigaciones, se observó mayor incidencia en mujeres en etapa de la vida donde son más fértiles, con antecedentes de abortos y vida matrimonial y laboral ya establecida, por lo que contribuyen a que la natalidad en el municipio decrezca.

- a) **Palabras clave:** interrupción de embarazo, determinantes sociales, atención primaria de salud, factores sociodemográficos, natalidad.

I. INTRODUCCIÓN

El aborto constituye no solo un problema social sino también de salud pública que provoca mucha discrepancia entre distintos aspectos como: religioso, cultural, social y médico y afecta a la mujer tanto física como psicológicamente por lo que en muchas sociedades se mantiene como un tema tabú, mientras que en otras se puede hablar libremente.⁽¹⁾ La interrupción provocada de un embarazo o aborto inducido es una acción que busca que el proceso normal de una gestación no alcance su término natural o lo que es lo mismo es la acción que busca directamente la muerte del embrión o feto, independiente de la edad gestacional, peso fetal y del método que se utilice.⁽²⁾

Existen múltiples factores que están asociados al deseo de interrumpir una gestación: los relacionados con la toma de decisiones, los relacionados con los servicios de salud sexual y reproductiva, los factores socio-demográficos y económicos (edad, procedencia, escolaridad, estado de pobreza, ocupación, estado civil y la religión) y los antecedentes gineco-obstétricos.⁽³⁾

Se estima que en el mundo se realizan entre 42 y 46 millones de abortos anuales, es decir, entre el 20 y el 22 % de los 210 millones de embarazos que se producen cada año.⁽⁴⁾ Según la Organización Mundial de la Salud cada minuto 40 mujeres se someten a un aborto en condiciones insalubres, mientras que anualmente mueren 600000 mujeres como resultado directo de la interrupción de un embarazo; el 99 % corresponde a países en vía de desarrollo.⁽⁵⁾

En América Latina, los países con mayor número de abortos son: Perú, Brasil y Argentina.⁽⁶⁾ En el Perú, anualmente alrededor del 60 % de embarazos son no deseados y de ellos el 35 % culminan en abortos, se calcula una incidencia anual de 371440 abortos que se realizan en condiciones insalubres y por personal no calificado.⁽⁷⁾

En el año 2020 en Cuba se practican 61886 abortos inducidos, lo cual representa alrededor de 36,7 abortos por cada 100 mujeres embarazadas.⁽⁸⁾ En la provincia Holguín en el 2020 se practican 4202 abortos inducidos. El municipio Mayarí no escapa de esta problemática y durante el año 2021 se registran 354 abortos provocados, cifra condicionada por la situación epidemiológica con la COVID-19.⁽⁹⁾

Mayarí atraviesa por una avanzada transición demográfica donde la natalidad no se encuentra en correspondencia con la fecundidad que se registra en los últimos años. Surge una motivación científica y social para la realización de la presente investigación que busca como objetivo caracterizar los factores sociodemográficos asociados a las interrupciones de embarazos en mujeres del municipio Mayarí durante el período de enero a junio del año 2021.

I. MÉTODO

Se realizó una investigación de tipo descriptivo de series de casos. El universo estuvo constituido por todas las mujeres que asistieron a consulta con deseo expreso de realizarse una interrupción de embarazo durante el período de estudio (222), se realizó un muestreo intencionado por el corto período de tiempo en que se hizo la investigación, seleccionando como muestra no probabilística, aquellas mujeres que en este período se interrumpieron la gestación (206). Se incluyeron las embarazadas que decidieron practicarse un aborto inducido en el período de enero a junio 2021 y se excluyeron las interrupciones de embarazo secundarias a diagnóstico prenatal.

Se diseñó un modelo de recolección de la información según interés de la investigación a partir de las historias clínicas individuales y de la aplicación de una encuesta creada por las autoras que contenía las

variables de medición; se cumplimentó de manera anónima, individual y voluntaria al momento de ser confeccionada la historia clínica. Se utilizó la prueba estadística del coeficiente de correlación de Pearson para buscar asociación entre las variables grupos de edades y número de abortos previos a la interrupción.

II. RESULTADOS

A. Figuras y tablas

Tabla 1 Mujeres que se practicaron abortos según edades y técnica de aborto empleada.

Edades	Legrado		Misoprostol		Regulación menstrual		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
13- 18	2	0,97	37	17,96	8	3,88	47	22,82
19- 24	14	6,80	34	16,50	11	5,34	59	28,64
25- 30	11	5,34	23	11,17	15	7,28	49	23,79
31- 36	12	5,83	12	5,83	13	6,31	37	17,96
37- 42	7	3,40	3	1,46	4	1,94	14	6,80
Total	46	22,33	109	52,91	51	24,76	206	100

Fuente: Historia Clínica Individual

Predominaron las edades entre 19- 24 años, con 59 pacientes para un 28,64 % y 109 embarazos se interrumpieron empleando la técnica del misoprostol para un 52,91 %.

No es de extrañar que en el estudio predominen las jóvenes, pues es en esta etapa de la vida donde las mujeres son más fértiles y tienen una mayor actividad sexual aparejada a las emociones y al desenfreno por experimentar placeres no del todo conocidos aún; además evalúan la maternidad como un obstáculo que impide alcanzar sus sueños y metas, el desarrollo de una carrera profesional, la culminación de estudios o sencillamente una posible migración o viaje fuera del país. En relación al predominio de la técnica del uso del misoprostol las autoras coinciden que las pacientes lo prefieren porque se realiza de forma ambulatoria, sin usos de anestésicos ni cuidados del personal de la salud, también por los beneficios a corto y largo plazo, por su eficacia y porque provoca menos complicaciones si se compara con el legrado uterino.

El estudio que realiza Andrade Vásquez,(5) concluye que las adultas jóvenes presentan diagnóstico de abortos inducidos aunque con un porcentaje superior del 68,8 %, coincidiendo con el presente estudio.

Similares resultados describen Salas Castillo et al,(10) al encontrar que más de la mitad de las mujeres con interrupción voluntaria de embarazo (1115) se encuentran entre 20 y 24 años de edad, con un predominio del 28 %.

Discrepan Huaman Santiago y Riveros Laurente,(3) al referir como resultado predominante el grupo de edad de las mayores de 35 años (17) con un 25,4 %.

En otro estudio realizado por Bravo Torres y colaboradores,(11) plantean el método de aborto predominante el uso del misoprostol en un 52,49 % ratificando los resultados del presente estudio.

Difiere el estudio realizado por Narváez Cevallos,(12) quien plantea que el 87,6 % de las pacientes que participan eligen el legrado uterino como método de interrupción del embarazo.

Tabla 2 Uso de método anticonceptivo según nivel escolar.

Uso de método anticonceptivo	Nivel escolar							
	Secundaria		Preuniversitario		Universitario		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Si	15	7,28	56	27,18	8	3,88	79	38,35
No	28	13,59	79	38,35	20	9,71	127	61,65
Total	43	20,87	135	65,53	28	13,59	206	100

Fuente: Historia Clínica Individual.

Predominó el nivel educativo preuniversitario con 135 mujeres para un 65,53 % y las que no empleaban métodos anticonceptivos para prevenir embarazos con un total de 127 féminas para un 61,65 %.

El enfoque sobre el aborto en Cuba está más bien basado en las necesidades de la mujer, las cuales tienen proyectos de vida o estudio que se corresponden con su elevado nivel educacional, pero que no incluyen la maternidad, además muchas luego que culminan el pre universitario dan preferencia a formar una familia y pierden el interés por los estudios y la superación personal por lo que solo alcanzan el nivel educativo de preuniversitario.

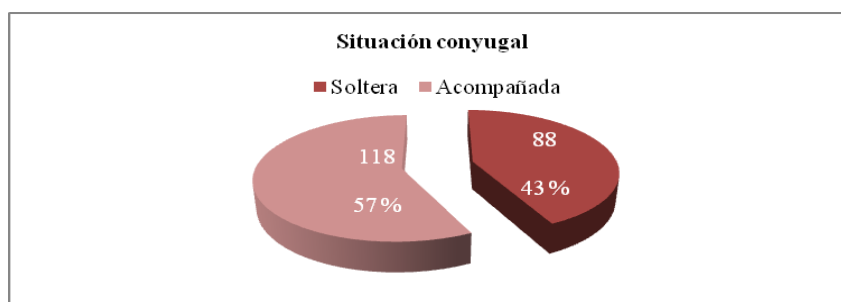
En el período de estudio, la situación epidemiológica como consecuencia de la covid-19 provoca una situación que afecta no solo la oferta de medicamentos sino también de los anticonceptivos, motivo por el cual se dejan de emplear los preservativos y las tabletas anticonceptivas, hallazgo que se obtiene según resultados de la encuesta se aplica durante la investigación.

Discrepan los autores Arcos Sauñe y Ochante Cerdan,(13) al plantear en estudio realizado que el 45 % de las féminas tienen instrucción secundaria, sin embargo plantean que del 100 % de las mujeres atendidas por aborto inducido, el 67,5 % no usan método anticonceptivo.

De igual manera discorda Fajardo Montañez y Milla López,(14) al revelar que la escolaridad secundaria predomina en un 54 %.

Sin embargo en este último los hallazgos son similares en relación a la variable uso de método anticonceptivo donde el 63,4 % no lo usan coincidiendo con la presente. Al igual que el estudio de Bravo Torres(11) y Corrales Ramos(15) donde el 82,58 % y el 89,7 % respectivamente, de las mujeres no los utilizan.

Fig. 1. Distribución de mujeres que se practicaron abortos según situación conyugal.



Fuente: Historia clínica individual

n: 206

Prevalcieron las pacientes que se encontraban acompañadas en número de 118 para un 57,28 %.

Se supone que cuando una pareja decide formalizar una unión piense en la descendencia, sin embargo en Cuba sucede lo contrario. La mayoría de las familias son extensas por lo que conviven varias generaciones en una vivienda, lo que hace que no exista una planificación adecuada y que la decisión de la pareja para enfrentar el nacimiento de un hijo sea cada vez más lejana por lo que optan por interrumpir el embarazo cuando este llega de forma inesperada o no planificada.

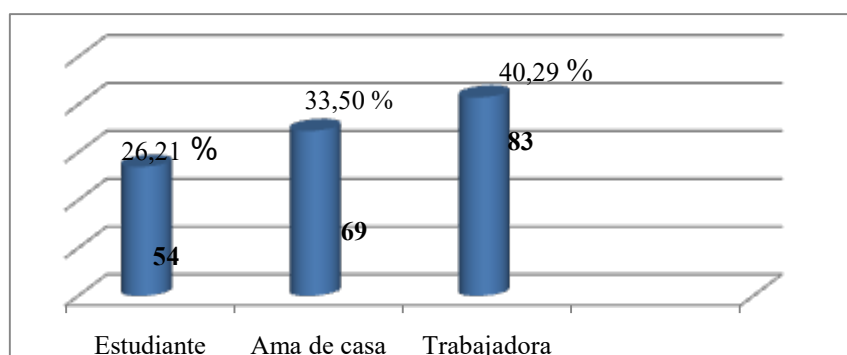
Este hallazgo coincide con los obtenidos por los autores Huaman Santiago y Riveros Laurente,⁽³⁾ donde el 59,7 % de las mujeres del estudio tienen unión estable.

Coincide con un estudio realizado por los autores Salas Castillo et al,⁽¹⁰⁾ en el cual las mujeres acompañadas predominan con el 58,3 %.

Discrepa el estudio de Andrade Vásquez,⁽⁵⁾ quien obtiene un porcentaje mayoritario del 52,9 % en mujeres solteras.

De igual manera sucede con el estudio realizado por Arcos Sauñe y Ochante Cerdan,⁽¹³⁾ obtienen que las solteras predominan en su estudio con el 67,5 %.

Fig. 2. Distribución de mujeres que se practicaron abortos según la ocupación.



Fuente: Historia Clínica Individual.

n: 206

Se evidenció que 83 pacientes eran trabajadoras para un 40,29 %.

En Cuba se le ofrecen un sin número de oportunidades para que las mujeres jóvenes con edad y que no deseen estudiar se vinculen a las actividades laborales. En la actualidad ellas tienen las mismas oportunidades que los hombres, lo que contribuye a sentirse más empoderadas y no temerle a labores que sólo él realiza. Las mujeres cubanas acceden cada vez más a cargos de responsabilidad, y hoy ya ocupan puestos de vicepresidentes, directora de una industria o sencillamente trabajos en la agricultura, todo sea porque desea independencia económica.

En el 2021, las mujeres se desempeñan en el 42,2 % de los cargos de dirección por lo que representan el 65,6 % de la fuerza profesional y técnica. En la fuerza laboral activa las féminas representan el 47,35 %.⁽¹⁶⁾

Declaran los autores Fajardo Montañez y Milla López,⁽¹⁴⁾ quienes refieren que en su estudio el 58,4 % de las pacientes son trabajadoras ratificando los resultados encontrados.

Sin embargo Andrade Vásquez,⁽⁵⁾ y Salas Castillo *et al*,⁽¹⁰⁾ observaron un porcentaje mayoritario, siendo el 62,9 % y el 64,6 % respectivamente de las mujeres, amas de casa.

Tabla 3 Edades según número de abortos previos a la interrupción.

Edades	Número de abortos previos a la interrupción								Total	
	0		1 a 2		3 a 4		≥ 5			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
13 - 18	9	4,37	38	18,45	-	-	-	-	47	22,82
19 - 24	3	1,46	46	22,33	10	4,85	-	-	59	28,64
25 - 30	-	-	25	12,14	16	7,77	8	3,88	49	23,79
31 - 36	-	-	12	5,83	19	9,22	6	2,91	37	17,96
37 - 42	-	-	8	3,88	3	1,46	3	1,46	14	6,80
Total	12	5,83	129	62,62	48	23,30	17	8,25	206	100

Fuente: Historia Clínica Individual.

Se evidencia como predominaron las féminas con edades entre 19 y 24 años con 59 para un 28,64 % y aquellas que tuvieron de 1 a 2 abortos previos con 129 para un 62,62 %.

Se comprobó la asociación de las variables edades y número de abortos previos a la interrupción empleando el coeficiente de correlación de Pearson, se obtuvo que existe una fuerte relación entre las dos variables $R= 0,73$ por lo que se puede afirmar que sí existe asociación entre el grupo de edades y el número de interrupción previa.

Llama la atención que el 94,17 % de las pacientes tienen antecedentes previos de aborto inducido y es preocupante que 38 de las 47 adolescentes cuentan al menos con una interrupción de embarazo previa, esto demuestra que el trabajo que realizan los profesionales debe estar centrado no solo en la adolescente sino también en la educación a la familia, en aras de trabajar intencionalmente en la planificación familiar desde que la joven inicie sus relaciones sexuales, que cada día es a más temprana edad.

Aunque con resultados inferiores los autores Salas Castillo *et al*,⁽¹⁰⁾ obtienen que el 50,5 % de las mujeres que participan en el estudio tienen antecedentes de interrupciones de embarazos en número de 1-

2, coincidente con el presente estudio; también coincide el estudio realizado por Gálvez Matias,⁽¹⁷⁾ al plantear que de la población estudiada el 67 % tiene antecedente de un aborto.

Discrepan los autores Martínez Rodas, González, Carrasco y Parodi,⁽¹⁸⁾ refieren que la mayoría de las mujeres no presentan abortos previos 87,10 %.

III. CONCLUSIONES

Las interrupciones de embarazo son una problemática que deben ser resueltas con inmediatez ante que sus efectos tengan mayores consecuencias en la población mayaricera. A diferencia de otras investigaciones, se observó una mayor incidencia en mujeres en etapa de la vida donde son más fértiles la mayoría de ellas con vida matrimonial y laboral ya establecida, por lo que contribuyen a que la natalidad en el municipio decrezca.

REFERENCIAS

1. Mirabá Domínguez GE. Factores psicosociales que influyen en la práctica del aborto en adolescentes en el hospital "Matilde Hidalgo de Procel". [Tesis para optar por el título de obstetra en línea]. Guayaquil- Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas; 2018. [Citado 29 Ene 2021]. Disponible en:<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31715/1/CD-480-MIRABA%20DOMINGUEZ.pdf>
2. Besio Rollero M. Las interrupciones del embarazo en la práctica obstétrica: recurso terapéutico vs aborto provocado. Acta bioeth [en línea]. 2016 [citado 3 Feb 2021]; 22 (2). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2016000200003
3. Huaman Santiago KJ, Riveros Laurente KY. Factores sociales asociados con el aborto en el Hospital de Pampas 2016. [tesis para optar el título profesional de obstetra en línea]. Huancavelica, Perú: Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia; 2018.[citado 15 Ene 2022] Disponible en:<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1531>
4. Silva Córdova KD, Alvarado Quinto AD. Detección temprana de aborto en mujeres de edad reproductiva [trabajo de titulación presentado como requisito para optar al título de médico en línea]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Medicina; 2019[citado 11 Ene 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/43878>
5. Andrade Vásquez JV. Factores que intervienen en el aborto inducido en mujeres de 13 a 35 años de edad que acuden al Hospital General "Delfina Torres De Concha", 2017 [tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería en línea]. Ibarra- Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud. 2018 [Citado 5 Feb 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8487>
6. Córdova Guerrero I. Características clínico epidemiológicas de las pacientes con diagnóstico de aborto en el hospital de apoyo de Nuestra Señora de las Mercedes-Paita durante el período Julio-diciembre 2017[tesis para optar por el título de médico cirujano en línea]. Piura- Perú: Universidad nacional de Piura, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. [citado 4 Mar 2022].Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1184>
7. Rojas Vásquez IE. Nivel de Conocimiento sobre el Aborto en adolescentes del 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos: Noviembre 2017 [tesis para optar por el título de Obstetra en

- línea]. San Juan- Iquitos, Perú: Universidad Científica Del Perú, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017. [citado 11 Ene 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/346>
8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2019 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2020 [citado 13 Mayo 2020]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-decuba/>
 9. Departamento de estadística dirección provincial de salud. Holguín. 2020
 10. Salas Castillo L, Alonso Alomá I, Sánchez Redonet EM, Bangdiwala S. Interrupción voluntaria del embarazo en el hospital “América Arias”. Rev Cub Obstetricia y ginecología [en línea]. 2021 [citado 11 Mar 2022]; 47(2). Disponible en: <http://www.revginecobstetecia.sld.cu/index.php/gin/article/view/937>
 11. Bravo Torres Y, Cardet Niebla Y, Medina Escobar E, Machado Rojas F, Montero Silverio O. Comportamiento de la interrupción precoz y voluntaria de la gestación en adolescentes. Acta Médica del Centro [en línea]. Jun 2020 [citado Nov 2021]; 14(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=95609#>
 12. Narváez Cevallos FE. Aborto temprano, complicaciones del tratamiento quirúrgico. [Tesis en línea]. Facultad de ciencias médicas escuela de medicina. Guayaquil- Ecuador, 2015. [Internet]. 2016 [Citado 2 de febrero 2021] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/33950>
 13. Arcos Sauñe G, Ochante Cerdan MV. Características socio-demográficas de mujeres con aborto inducido. Hospital Jesús Nazareno-Ayacucho. 2010 al 2015 [tesis en línea]. Ayacucho-Perú: universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga, facultad de ciencias de la salud; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2865>
 14. Fajardo Montañez KA, Milla López SK. Factores asociados al aborto provocado, hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Lima, 2015. [tesis para optar por el título de licenciada en obstetricia en línea]. Huaraz- Perú: universidad nacional “Santiago Antúnez de Maiyolo”, Facultad de Ciencias Médicas; 2015. [citado 14 Mar 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UHN/3563>
 15. Corrales Ramos JK. Características ginecobstétricas de las gestantes con aborto atendidas en el hospital II-1 de atención general “JFS” Cangallo 2019 [tesis para optar por el título de especialista en emergencia y alto riesgo obstétrico en línea]. Huancavelica- Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021. [citado 4 Mar 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/3563>
 16. Asociación Cubana de Naciones Unidas. Mujeres acceden cada vez más a cargos de importancia [en línea]. La Habana. [citado 14 Mar 2022]. Disponible en: <http://www.acnu.org.cu/articulos/mujeres-acceden-cada-vez-más-a-cargos-de-importancia>
 17. Gálvez Matias EX. Aspectos psicosociales que influyen en la decisión de abortar en adolescentes [tesis para optar por el título de obstetra en línea]. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia; 2019. [citado 4 Feb 2022] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/42324>
 18. Martínez Rodas O, González G, Carrasco D, Parodi K. Eficacia del misoprostol como tratamiento en abortos menores de 12 semanas, Hospital Materno infantil Mayo-Julio 2019. Rev Int Salud Materno Fetal [en línea]. 2020 [citado 1 Mar 2022]; S (1): 11-17. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/147>