

# El Embarazo Adolescente como Reto para la Salud Pública, la Familia y la Sociedad.

## *Teenage Pregnancy as a Challenge for Public Health, the Family, and Society.*

Párraga-Sánchez, Mayra Monserrate<sup>1</sup>; Cuenca-Jiménez, María José<sup>2</sup>; Víctor-Manuel, Sabando Saltos<sup>3</sup>; Ponce-Alencastro, Jhon Alexander<sup>4</sup>.

**Cita:** Párraga-Sánchez, M. M., Cuenca-Jiménez, M. J., Sabando Saltos, V.-M., & Ponce-Alencastro, J. A. (2025). El Embarazo Adolescente como Reto para la Salud Pública, la Familia y la Sociedad. *Innova Science Journal*, 3(E1), 42-55. <https://doi.org/10.63618/omd/ij/v3/nE1/177>

**Recibido:** 14/08/2025

**Aceptado:** 15/12/2025

**Publicado:** 31/12/2025



**Copyright:** © 2025 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la **Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC)**.

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

<sup>1</sup> Universidad Técnica de Manabí; Ecuador, Portoviejo ; <https://orcid.org/0000-0002-7610-6464>; [mayra.parraga@utm.edu.ec](mailto:mayra.parraga@utm.edu.ec)

<sup>2</sup> Hospital General de Manta; Ecuador, Manta; <https://orcid.org/0000-0003-0034-6469>; [majo\\_cuenca@hotmail.com](mailto:majo_cuenca@hotmail.com)

<sup>3</sup> Hospital Miguel Hilario Alcívar; Ecuador, Bahía; <https://orcid.org/0000-0003-2726-4770>; [victorsabando29@hotmail.com](mailto:victorsabando29@hotmail.com).

<sup>4</sup> Universidad Técnica de Manabí; Ecuador, Portoviejo; <https://orcid.org/0000-0002-3666-7865>; [jhon.ponce@utm.edu.ec](mailto:jhon.ponce@utm.edu.ec)

<sup>1</sup> Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/ij/v3/nE1/177>

**Resumen:** El embarazo en la adolescencia se ha convertido en un reto creciente para la salud pública debido a sus múltiples determinantes y a las consecuencias que genera en diversos ámbitos. Su prevención exige la participación coordinada de los servicios de atención primaria y del núcleo familiar, así como la implementación de estrategias integrales que consideren los aspectos culturales de las comunidades. Entre las acciones más importantes se encuentran el fortalecimiento de la educación sexual, el acompañamiento continuo a las adolescentes y la detección temprana de situaciones de vulnerabilidad que puedan conducir a un embarazo no planificado. La investigación se propuso analizar este fenómeno desde una perspectiva global para comprender su impacto en la salud pública, la familia y la sociedad. A través de un estudio documental de enfoque cualitativo y basado en el paradigma interpretativo, se revisaron fuentes bibliográficas obtenidas en bases de datos como PubMed, SciELO, Scopus y Latindex, seleccionando información en español e inglés bajo criterios específicos de inclusión y exclusión. Los resultados evidencian que el embarazo adolescente es un problema de carácter multidimensional. Afecta la vida de miles de jóvenes en América Latina, repercute en su desarrollo familiar y personal, compromete su bienestar físico y emocional, y genera efectos que trascienden al ámbito social y económico.

**Palabras clave:** Embarazo; Embarazo en la adolescencia; Familia; Salud Pública.

**Abstract:** Teenage pregnancy has become a growing public health challenge due to its multiple determinants and the consequences it has in various areas. Preventing it requires the coordinated participation of primary care services and the family unit, as well as the implementation of comprehensive strategies that take into account the cultural aspects of communities. Among the most important actions are strengthening sex education, providing ongoing support to adolescents, and early detection of vulnerable situations that could lead to unplanned pregnancy. The research aimed to analyze this phenomenon from a global perspective to understand its impact on public health, the family, and society. Through a qualitative documentary study based on the interpretive paradigm, bibliographic sources obtained from databases such as PubMed, SciELO, Scopus, and Latindex were reviewed, selecting information in Spanish and English under specific inclusion and exclusion criteria. The results show that teenage pregnancy is a multidimensional problem. It affects the lives of thousands of young people in Latin America, impacts their family and personal development, compromises their physical and emotional well-being, and generates effects that transcend the social and economic spheres.

**Keywords:** Pregnancy; Teenage pregnancy; Family; Public health.

## 1. Introducción

La adolescencia constituye una etapa de transición marcada por profundos cambios emocionales, físicos y fisiológicos. Durante este periodo, los jóvenes experimentan intensamente sus emociones y suelen buscar autonomía respecto a la figura parental, lo que los lleva a explorar nuevas experiencias que, con frecuencia, implican riesgos (Gaona-Sánchez et al., 2025). Este proceso, situado entre la niñez y la adultez, implica transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, sin que sea posible establecer límites cronológicos estrictos (Gálvez Espinosa et al., 2016).

En este escenario, prevalecen sentimientos de invulnerabilidad y una marcada impulsividad, factores que pueden motivar conductas riesgosas, especialmente en la esfera sexual, muchas veces asumidas sin considerar sus consecuencias. El embarazo adolescente, por tanto, se configura como un problema significativo al contribuir a la mortalidad materna e infantil, y al perpetuar ciclos de pobreza y enfermedad (Gálvez-Ayora & Saraguro-Salinas, 2025). Este fenómeno también se asocia con efectos adversos como abortos inseguros, abandono escolar, uniones forzadas, violencia, dificultades laborales y problemas de salud tanto materna como neonatal (Roque Batista et al., 2021).

Debido a su impacto sanitario, educativo, económico y social, el embarazo adolescente representa un desafío para la salud pública, especialmente en América Latina, donde las tasas continúan siendo elevadas (Rincón Méndez et al., 2022). Se considera embarazo adolescente toda gestación ocurrida hasta los 19 años, con prevalencias mayores en países latinoamericanos y del África subsahariana (Cortez-Anyosa & Díaz-Tinoco, 2020). Abordar este problema desde una perspectiva intersectorial resulta fundamental para generar respuestas más efectivas (Castillo Riascos, 2021).

Las complicaciones asociadas son múltiples: trastornos hipertensivos, anemia, parto prematuro, bajo peso al nacer y hemorragia posparto, lo que justifica la necesidad de articular esfuerzos sociales y sanitarios (Cortez-Anyosa & Díaz-Tinoco, 2020). Aunque diversos estudios coinciden en el carácter riesgoso del embarazo adolescente, algunos sostienen que no es la edad el factor determinante, sino las barreras sociales y de acceso a la atención (Yuce et al., 2015).

En América Latina, la incidencia es particularmente alta, con un inicio cada vez más temprano de la actividad sexual y millones de adolescentes sometiéndose a abortos inseguros cada año (García Odio & González Suárez, 2018). Factores como matrimonios tempranos y roles de género tradicionales también influyen en estas cifras, especialmente en zonas rurales y sociedades donde la fertilidad temprana es culturalmente valorada (Roque Batista et al., 2021). A pesar de esfuerzos institucionales, países como Cuba y Ecuador continúan mostrando tasas elevadas de maternidad adolescente (Roque Batista et al., 2021; Maldonado Rengel et al., 2020).

Dado que este fenómeno afecta a la adolescente, su pareja, su familia y a toda la sociedad (Benítez Meza et al., 2022), resulta indispensable identificar los factores de riesgo y diseñar programas de salud pública orientados a su prevención. Con base en este contexto, la presente investigación se desarrolla con el propósito de analizar el embarazo adolescente como un desafío sanitario y social desde la perspectiva de la atención primaria.

## 2. Materiales y Métodos

La metodología empleada en este estudio consistió en una revisión narrativa de la literatura, utilizando como principales fuentes las bases de datos PubMed, SciELO, Scopus y Latindex. Se desarrolló una investigación documental cuyo propósito fue analizar el embarazo en la adolescencia desde una perspectiva integral, con el fin de comprender su relevancia como problema de salud pública y su impacto en la familia y en la sociedad. Para ello se consultaron 25 referencias bibliográficas publicadas en los últimos diez años.

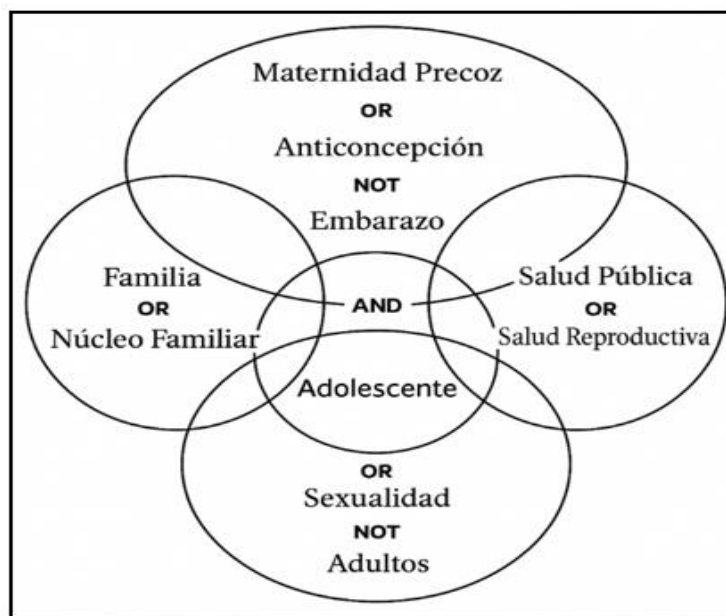
Como parte del proceso, se realizó una deconstrucción terminológica del título de la investigación, a partir de la cual se identificaron las palabras clave mediante la búsqueda en el portal de Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS/MeSH) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Los términos empleados en la estrategia de búsqueda fueron:

("Pregnancy" OR "Childbearing") AND ("Adolescent" OR "Teenage" OR "Teen" OR "Youth") AND ("Public Health" OR "Family" OR "Social Impact" OR "Socioeconomic factors").

De forma complementaria, se utilizó la técnica de búsqueda "bola de nieve", aplicando criterios de inclusión y exclusión. Esto permitió revisar las listas de referencias de los artículos seleccionados e identificar estudios adicionales que no aparecían inicialmente en las bases de datos consultadas.

### Figura 1.

#### *Estrategia de búsqueda de datos*



**Nota:** Elaborado por los autores

Producto de este proceso, se identificaron 48 publicaciones de acuerdo con la lectura del título y el resumen que resultaron relevantes para este trabajo. Tras leer los artículos

accesibles y aplicando los criterios de inclusión y exclusión (Tabla 1), quedaron un total de 25 artículos para revisión.

**Tabla 1.**

***Criterios para la búsqueda de la información***

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b>
Artículos que abordan el embarazo en la adolescencia vinculados específicamente a retos de salud pública, dinámica familiar o impacto social.	Estudios centrados exclusivamente en aspectos clínicos, ginecológicos o quirúrgicos (ej. técnicas de cesárea) que no analicen el contexto social o familiar.
Artículos que traten aspectos directa o indirectamente relacionados con los factores determinantes, consecuencias socioeconómicas y preventivas de la maternidad precoz.	Artículos que aborden el embarazo en mujeres adultas (mayores de 19 años) o patologías del embarazo no relacionadas con la edad adolescente.
Estudios originales (cualitativos, cuantitativos, mixtos) y artículos de revisión (sistemáticas o narrativas) que aporten al paradigma interpretativo.	Editoriales, cartas al editor, resúmenes de congresos, opiniones sin respaldo bibliográfico o literatura gris no verificada.
Artículos científicos en inglés o español publicados los últimos diez años.	Artículos científicos en otros idiomas mayores a diez años de publicación.
Artículos científicos obtenidos de bases de datos como PubMed, SciELO, Scopus y Latindex. Literatura científica obtenida de libros digitales de libre acceso.	Artículos científicos obtenidos de otras bases de datos y literatura procedente de libros con acceso restringido.

**Nota:** Elaborado por los autores

### 3. Resultados

El embarazo adolescente y la maternidad temprana representan problemáticas sociales de gran relevancia que influyen de manera decisiva en las trayectorias de vida de miles de niñas y jóvenes en América Latina, particularmente en la subregión andina. Sus repercusiones son múltiples y complejas, manifestándose en ámbitos educativos, laborales, económicos y de salud (UNFPA, 2020). Los adolescentes constituyen hoy un componente fundamental para el desarrollo de las sociedades; dependiendo de las oportunidades disponibles, pueden transitar hacia la adultez como ciudadanos informados y participativos, o, por el contrario, enfrentar escenarios de exclusión, falta de autonomía y pobreza.

En este sentido, resulta imprescindible reconocer el valor de este capital humano y apoyar a las y los adolescentes en la toma de decisiones relacionadas con su vida, especialmente en lo referente a su salud sexual y reproductiva. Del mismo modo, es fundamental promover su empoderamiento mediante oportunidades concretas que les permitan visualizar alternativas distintas a la maternidad como proyecto principal de vida (UNFPA, 2021).

### 3.1. Factores de riesgo del embarazo adolescente

El embarazo en la adolescencia responde a una multiplicidad de factores que actúan de manera simultánea a nivel individual, familiar y social:

- **Factores individuales:** Entre los más mencionados se encuentran el inicio temprano de la vida sexual, la maduración precoz, el bajo rendimiento o abandono escolar, la educación sexual insuficiente, el desempleo y las limitadas competencias para la planificación familiar (Abate et al., 2025). La planificación familiar se reconoce como un componente esencial de la salud sexual y reproductiva.
- **Factores familiares:** Destacan la pérdida de figuras afectivas significativas y la disfunción familiar (Roque Batista et al., 2021). La ausencia de un entorno familiar estable puede provocar carencias emocionales que algunas adolescentes intentan suplir a través de relaciones sexuales, muchas veces motivadas más por la búsqueda de afecto que por un vínculo afectivo genuino.
- **Factores sociales:** Incluyen condiciones de estrés, delincuencia, consumo de alcohol, mitos y tabúes en torno a la sexualidad y la influencia del ideal del “amor romántico” en las relaciones de pareja adolescentes (Favier Torres et al., 2018).

**Tabla 2.**

#### ***Complicaciones asociadas al embarazo en la adolescencia***

<b>Complicación</b>	<b>Implicación clínica, psicológica o social</b>
Pre-eclampsia	Trastorno hipertensivo con riesgo de progresión a eclampsia y daño multiorgánico.
Eclampsia	Convulsiones durante el embarazo que aumentan la mortalidad materna y fetal.
Rotura prematura de membranas	Mayor riesgo de infección materno-fetal y parto pretérmino.
Cesárea	Mayor probabilidad en adolescentes debido a complicaciones obstétricas o emergencias.
Bajo peso al nacer	Asociado a prematuridad, desnutrición materna y control prenatal insuficiente.
Muerte materna	Incremento del riesgo por complicaciones hipertensivas, infecciones o hemorragias.
Aborto (espontáneo o inducido)	Algunas adolescentes recurren al aborto, con riesgos físicos y psicológicos.
Culpabilidad	Sentimientos de culpa relacionados con el estigma social y la presión familiar.
Riesgos biológicos, psíquicos y sociales	Vulnerabilidad física, emocional y social propia del embarazo temprano.
Hemorragias	Riesgo de shock hipovolémico y muerte si no se atienden oportunamente.
Infecciones	Infecciones puerperales o intraamnióticas asociadas a atención limitada.
Reacción depresiva / riesgo suicida	Depresión perinatal que puede evolucionar hacia ideación o conducta suicida.

**Nota:** Elaborado por los autores

### 3.2. Consecuencias del embarazo en la adolescencia (parafraseado y mejorado)

El embarazo a edades tempranas se asocia con un riesgo elevado de morbilidad y mortalidad materna. Durante los primeros años posteriores a la pubertad, aumentan las probabilidades de complicaciones como aborto espontáneo, trabajo de parto obstruido, hemorragia posparto, hipertensión inducida por el embarazo y afecciones crónicas como la fístula obstétrica. Asimismo, las adolescentes están más expuestas a resultados adversos debido a la frecuencia de embarazos no planificados, partos consecutivos y abortos inseguros.

En cuanto a los recién nacidos, se observa una mayor incidencia de mortalidad perinatal, prematuridad y bajo peso al nacer, riesgos que se intensifican por la limitada disponibilidad de información confiable y de servicios integrales de salud sexual y reproductiva. Las complicaciones en el trabajo de parto suelen incluir alteraciones en la posición fetal vinculadas al desarrollo incompleto de la pelvis, lo que incrementa la ocurrencia de distocias y la necesidad de intervenciones obstétricas como cesáreas y fórceps.

Más allá del ámbito clínico, el embarazo adolescente genera efectos emocionales, sociales y económicos significativos, fenómeno conocido como el “síndrome del fracaso”. Esta situación repercute en la estabilidad familiar, pudiendo provocar conflictos, estigmatización social y afectaciones económicas que impactan la calidad de vida del hogar y de la comunidad (Favier Torres et al., 2018). Según Roque Batista et al. (2021), las adolescentes solteras enfrentan altos niveles de estrés y son más vulnerables a la depresión debido a los cambios propios de la adolescencia y a las exigencias derivadas de la maternidad temprana.

El aborto en la adolescencia constituye un componente crítico de la salud reproductiva, con complicaciones que pueden surgir de forma inmediata —como perforaciones uterinas, sepsis, hemorragias o reacciones anestésicas— y a largo plazo, como infertilidad o embarazos ectópicos. Se calcula que anualmente se realizan entre 42 y 46 millones de abortos en el mundo, de los cuales alrededor de 19 millones son inseguros (Chacón O’Farril et al., 2015). La penalización del aborto en varios países agudiza la mortalidad materna y magnifica los riesgos asociados. Tanto la interrupción del embarazo en condiciones inseguras como la continuidad de una gestación no deseada pueden generar efectos psicológicos intensos, como depresión, ansiedad, culpa y miedo (Roque Batista et al., 2021).

Si bien no existe una solución única para disminuir la incidencia del embarazo adolescente, es posible enfrentar el problema mediante una comunicación familiar abierta, educación sexual basada en evidencia, acceso a anticonceptivos seguros y una transformación cultural que promueva la equidad de género. La creciente preocupación social por esta problemática ha impulsado el desarrollo de políticas y programas multisectoriales en salud, educación y bienestar social, con inversiones cada vez mayores (Gálvez et al., 2017).

Las estrategias de intervención deben desarrollarse desde los tres niveles de prevención:

- **Prevención primaria:** evitar la ocurrencia del primer embarazo.

- **Prevención secundaria:** disminuir los riesgos biopsicosociales asociados al embarazo ya existente.
- **Prevención terciaria:** prevenir nuevos embarazos y reducir al mínimo los riesgos para las madres adolescentes y sus hijos.

Entre las acciones de prevención terciaria se destacan la mejora de la consejería y oferta anticonceptiva post evento obstétrico, el fortalecimiento de la educación en planificación familiar durante los controles pediátricos y la incorporación de consejería anticonceptiva dentro de las guías de atención prenatal, enfatizando los beneficios del espaciamiento entre embarazos (González Nava et al., 2020).

Las estrategias preventivas más eficaces incluyen acceso a educación integral en sexualidad, métodos anticonceptivos modernos —incluidos los de larga duración—, apoyo comunitario, protección social y permanencia en el sistema educativo, factores que reducen la deserción escolar y, por ende, la vulnerabilidad social (UNFPA, 2021).

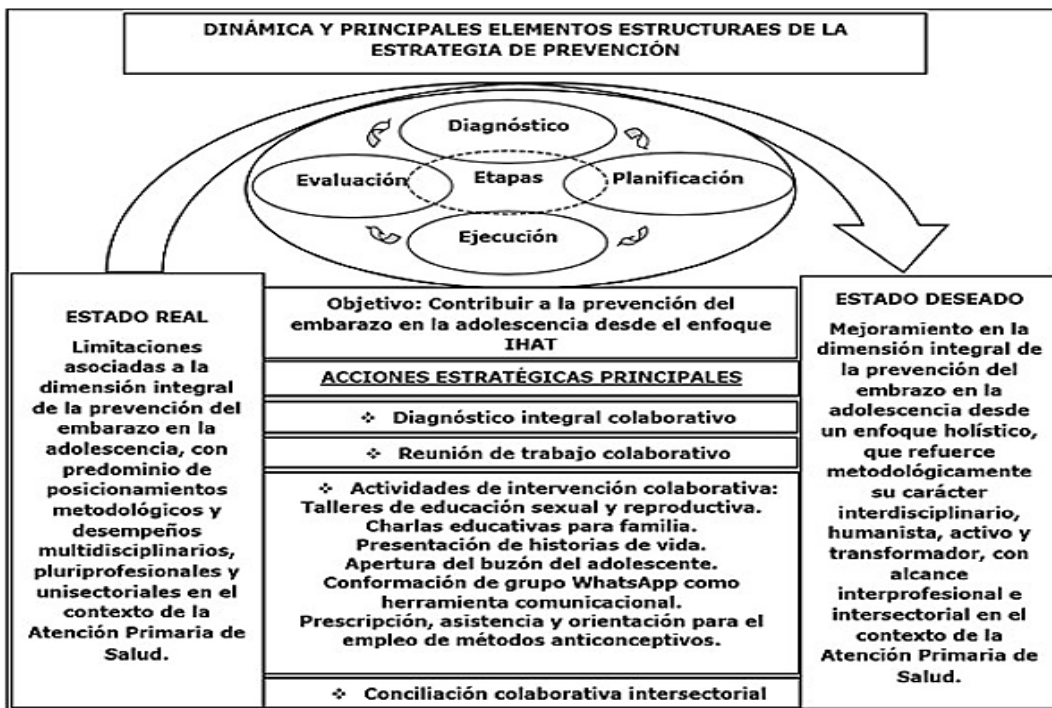
### **3.3. Prevención del embarazo en la adolescencia (parafraseado y mejorado)**

La prevención del embarazo adolescente requiere un enfoque integral e intersectorial, alineado con las orientaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las políticas del Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Este abordaje se construye desde la Atención Primaria bajo un ciclo constante de diagnóstico, planificación y acción. En concordancia con la propuesta de González Betancourt y García Baró (2024), se destacan intervenciones interdisciplinarias, humanistas y transformadoras que fomenten la participación activa de las y los adolescentes en las decisiones sobre su salud sexual y reproductiva.

Entre las acciones clave se incluyen la educación integral en sexualidad, el acompañamiento en el uso de anticonceptivos y la integración de herramientas digitales que permitan superar las limitaciones de metodologías tradicionales. Estas estrategias buscan garantizar procesos inclusivos y culturalmente pertinentes, orientados a fortalecer la autonomía, el bienestar y las oportunidades de desarrollo del grupo adolescente (Figura 2).

Figura 2.

**Dinámica y principales elementos estructurales de la estrategia de prevención**



*Nota:* Tomado de González Betancourt y García Baró (2024)

**Prevención del embarazo adolescente (parafraseado y mejorado)**

Para consolidar un enfoque verdaderamente integral y transformador, es indispensable traducir las estrategias preventivas en acciones concretas que respondan tanto a las recomendaciones internacionales como a las necesidades reales de la población adolescente. En este marco, las principales medidas de prevención pueden sintetizarse en:

- a) Visibilizar el embarazo adolescente, sus determinantes y su impacto mediante datos desagregados, estudios cualitativos y testimonios que permitan dimensionar la magnitud del problema.
- b) Diseñar intervenciones focalizadas en los grupos más vulnerables, ajustadas a sus contextos y desafíos específicos.
- c) Promover la participación juvenil, garantizando su involucramiento en el diseño, implementación y evaluación de las estrategias preventivas.
- d) Eliminar intervenciones ineficaces y redirigir los recursos hacia acciones con evidencia comprobada.
- e) Fortalecer la articulación intersectorial para abordar adecuadamente los determinantes del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe.
- f) Escalar intervenciones, pasando de proyectos aislados a programas sostenibles y de amplio alcance.
- g) Fomentar un entorno favorable a la igualdad de género y al ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos.
- h) Incrementar el uso de anticonceptivos, impulsando la educación sexual integral y el acceso a métodos modernos.

En este sentido, es fundamental que cada país implemente políticas de salud preventiva orientadas a reducir la incidencia de embarazo en adolescentes, considerando los riesgos y consecuencias asociadas a esta etapa del desarrollo (Bailón & Lescay, 2021).

### **Orientación familiar para la prevención del embarazo adolescente (parafraseado y mejorado)**

La familia constituye un núcleo esencial en la vida de las adolescentes, ya que las dinámicas cotidianas, los vínculos afectivos y los roles parentales influyen directamente en sus decisiones, incluidos los aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva (Dujarric Bermúdez & Molina Cintra, 2018). En consecuencia, además del uso de anticonceptivos y la planificación familiar, es imprescindible fortalecer los vínculos familiares mediante procesos formales de orientación (Cusme Rivas & Jalil Vélez, 2019).

De acuerdo con Ludwig y Diez (2013), la orientación familiar consiste en un proceso de apoyo dirigido a mejorar la función educativa del hogar. Cortés, García y Ochoa (2015) subrayan la relevancia de educar a las y los adolescentes desde edades tempranas para que adquieran conocimientos adecuados sobre sexualidad, riesgos y autocuidado. La falta de orientación familiar suele conducir a decisiones apresuradas, como el inicio de la vida sexual alrededor de los 12 años, situación que incrementa las tasas de embarazo precoz (Cusme Rivas & Jalil Vélez, 2019).

La literatura presenta dos perspectivas respecto al conflicto familiar: una que reconoce su potencial formativo dentro de las relaciones paterno-filiales y otra que evidencia sus efectos negativos sobre el bienestar adolescente y los problemas de salud pública asociados. Las investigaciones muestran que muchas adolescentes embarazadas crecieron en ambientes poco favorables, marcados por desintegración familiar, ausencia paterna, pérdida de figuras afectivas y baja cohesión, lo que refleja fallas en los procesos de comunicación. No obstante, su adaptación a la maternidad puede ser positiva cuando cuentan con apoyo social suficiente (Valladares González et al., 2022).

En el proceso formativo de niños, adolescentes y jóvenes, la familia, la escuela y los servicios de salud tienen la responsabilidad de promover educación sexual integral, normas de convivencia, autocuidado y valores que contribuyan a disminuir conductas de riesgo (Bailón & Lescay, 2021). Los profesionales de salud juegan un rol clave como orientadores y mediadores, guiando a las adolescentes hacia una sexualidad saludable, responsable y acorde con su desarrollo personal. Asimismo, las consultas médicas deben enfatizar la construcción de una sexualidad que exceda la reproducción y forme parte del bienestar integral durante la adolescencia.

El autor coincide en que es imprescindible implementar programas educativos preventivos dirigidos a docentes, familias y trabajadores de salud, con el fin de fortalecer la percepción del riesgo asociada a prácticas sexuales no protegidas. La escasa comunicación entre padres e hijas es uno de los factores que contribuyen al embarazo temprano; por ello, la orientación familiar debe apoyarse en campañas educativas que involucren al sistema de salud, al sector educativo, a los gobiernos y a los medios de comunicación, con el propósito de transformar la percepción social del embarazo adolescente (Bailón & Lescay, 2021; Barreto & Zambrano, 2017).

Finalmente, se debe reconocer que la familia funciona como un espacio de transmisión de valores y comportamientos reproductivos. Por ello, su papel orientador es fundamental para acompañar y educar al adolescente en decisiones informadas, especialmente durante una etapa en la que pueden iniciar su vida sexual sin estar preparados para asumir responsabilidades como la maternidad o la paternidad (Dujarric Bermúdez & Molina Cintra, 2018).

#### 4. Discusión

Un estudio basado en la revisión de historias clínicas de un hospital peruano analizó exclusivamente los diagnósticos registrados para evaluar las complicaciones maternas y perinatales asociadas al embarazo adolescente. Los resultados evidenciaron que la gestación temprana constituye un factor de riesgo para la aparición de infección del tracto urinario, distocia funicular y sufrimiento fetal agudo (Cortez-Anyosa & Díaz-Tinoco, 2020). De forma similar, Bendezú et al. (2016) identificaron que las adolescentes presentaban mayor incidencia de anemia (18,2 %) e infecciones urinarias (14,1 %), mientras que las enfermedades hipertensivas se observaron con mayor frecuencia en gestantes adultas (17,5 %).

El embarazo no planificado en la adolescencia se reafirma como un importante desafío de salud pública, influenciado por factores individuales, familiares y sociales. Benítez Meza et al. (2022), mediante un estudio descriptivo y transversal, reportaron que el 69 % de las adolescentes tenía conocimientos insuficientes sobre planificación familiar, y que el 71 % repetía patrones familiares como antecedentes de gestación temprana. En concordancia, Maldonado Rengel et al. (2020) identificaron una prevalencia del 3,6 % de embarazo adolescente, y determinaron como factores de riesgo ser hija de madre adolescente y la presencia de violencia de pareja.

Asimismo, Martínez et al. (2020) señalaron que el aumento sostenido de embarazos adolescentes en Latinoamérica evidencia deficiencias en la educación sexual temprana. Durante la pandemia por COVID-19, Valarezo León et al. (2022) demostraron que el miedo al contagio redujo la asistencia a consultas obstétricas, limitando el acceso a métodos anticonceptivos y aumentando los embarazos no deseados. Además, destacaron que la depresión y la ansiedad fueron las principales consecuencias psicológicas, afectando el bienestar materno-fetal.

En el ámbito familiar, la comunicación y la cohesión emergen como dimensiones clave. Valladares González et al. (2022) encontraron que las adolescentes, en su mayoría estudiantes y en uniones consensuales, presentaban niveles moderados de comunicación familiar, especialmente en casos donde optaron por interrumpir el embarazo. Del mismo modo, una revisión sistemática realizada por Cuba Sancho y Ochoa Camac (2021) evidenció que cerca del 73 % de los estudios revisados reportaban disfunción familiar, antecedentes de gestaciones precoces y falta de educación sexual como factores recurrentes. Por ello, los autores enfatizan la necesidad de integrar a la familia dentro de los programas de atención integral al adolescente y desarrollar estrategias preventivas centradas en la dinámica familiar.

## 5. Conclusiones

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno complejo y multidimensional que supera el ámbito estrictamente sanitario, afectando de manera profunda las dimensiones sociales, económicas y educativas de las jóvenes y de sus familias. La literatura científica señala que este desafío de salud pública demanda intervenciones integrales que articulen acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria, priorizando el fortalecimiento de la comunicación en el hogar, el acceso efectivo a una educación sexual integral y la disponibilidad de métodos anticonceptivos seguros y adecuados.

Los estudios revisados muestran que los factores de riesgo se manifiestan en niveles individuales, familiares y comunitarios, lo que subraya la necesidad de estrategias intersectoriales que vinculen de forma coordinada a los sistemas de salud, educación y protección social. La elevada incidencia del embarazo adolescente en América Latina —con especial énfasis en países como Ecuador— evidencia la urgencia de implementar políticas públicas sostenibles orientadas al empoderamiento de las adolescentes y a la promoción de la equidad de género. Las complicaciones maternas y fetales registradas, junto con los efectos socioeconómicos que perduran en el tiempo, respaldan la importancia de priorizar recursos y programas preventivos sustentados en evidencia científica.

En este sentido, la prevención efectiva del embarazo adolescente requiere un enfoque integral que reconozca esta etapa del desarrollo humano como un momento crucial para fortalecer las capacidades de toma de decisiones informadas en materia de salud sexual y reproductiva.

## Referencias Bibliográficas

- Abate, B. B., Sendekie, A. K., Alamaw, A. W., Tegegne, K. M., Kitaw, T. A., Bizuayehu, M. A., ... Tilahun, B. D. (2025). Prevalence, determinants, and complications of adolescent pregnancy: An umbrella review of systematic reviews and meta-analyses. *AJOG Global Reports*, 5(1), Article 100441. <https://doi.org/10.1016/j.xagr.2025.100441>
- Bailón, V., & Lescay, D. (2021). Impacto del embarazo en adolescentes en el entorno familiar y social de los pacientes que acuden al Hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda. *Mikarimin. Revista Científica Multidisciplinarias*, 121–134. <http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/article/view/2584/1899>
- Barreto, M. de los Á., & Zambrano, R. M. (2017). “Entorno familiar y social de las adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa Aquiles Valencia siglo XXI del Cantón Rocafuerte”. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2017/08/embarazo-estudiantes-ecuador.html>
- Bendezú, G., Espinoza, D., Bendezú Quispe, G., Torres Román, J. S., & Huamán Gutiérrez, R. M. (2016). Características y riesgos de gestantes adolescentes.

Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 62(1), 13–18.  
<https://doi.org/10.31403/rpgo.v62i1882>

Benítez Meza, S., Ibarra Ozcariz, S. G., Rolón Ruiz Díaz, Á., Espínola de Canata, M., & Páez, M. (2022). Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020-2021. *Revista Científica Ciencias de La Salud*, 4(2), 56–63.  
<https://doi.org/10.53732/rccsalud/04.02.2022.56>

Castillo Riascos, L. L. (2021). Desaciertos en la prevención del embarazo en adolescentes. *Revista Científica Salud Uninorte*, 32(3), 543–551.  
<https://doi.org/10.14482/sun.32.3.9752>

Chacón O'Farril, D., Cortes Alfaro, A., & Álvarez García, A G Sotomayor Gómez, Y. (2015). Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 41(1).

Cuba Sancho, J. M., & Ochoa Camac, K. A. (2021). Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y el Caribe 2009-2019: revisión sistemática. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 23, 1–9.  
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ffpe>

Cortez-Anyosa, J., & Diaz-tinoco, C. (2020). Complicaciones materno-perinatales asociadas al embarazo adolescente: un estudio de casos y controles. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5(4), 14–20.  
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/200/216>

Cusme Rivas, J. M., & Jalil Vélez, N. J. (2019). Orientación familiar para la prevención del embarazo en adolescenteS. *Revista Cognosis*. ISSN 2588-0578, 4(4), 93.  
<https://doi.org/10.33936/cognosis.v4i4.2227>

Dujarric Bermúdez, G. M., & Molina Cintra, M. de la C. (2018). Embarazo adolescente y su expresión en el contexto familiar. Estudio de caso en los municipios Campechuela y San Miguel del Padrón. *Revista Novedades En Población*, 14(28), 207–213. <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v14n28/1817-4078-rnp-14-28-207.pdf>

Favier Torres, M., Samón Leyva, M., Ruiz Juan, Y., & Franco Bonal, A. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista Información Científica*, 97(5), 1–18.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332018000501043](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000501043)

Galvez-Ayora, N. D., & Saraguro-Salinas, S. M. (2025). Influencia de los valores éticos, morales, sociales en la salud y bienestar de los adolescentes en un entorno escolar. *Innova Science Journal*, 3(4), 44–66.  
<https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n4/121>

Gálvez Espinosa, M., Lina Rodríguez Arévalo, & Cornelio Osvaldo Rodríguez Sánchez. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(2), 280–289. <http://scielo.sld.cu>

- Gálvez, H., Rodríguez Sánchez, B., Lugones Botell, M., & Altunaga Palacio, M. (2017). Características epidemiológicas del embarazo en la adolescencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol*, 43(3), 15–27.
- Gaona-Sánchez, L. D., Jiménez-Gutiérrez, M. J., & Vaca-Gallegos, A. M. (2025). Factores psicosociales en adolescentes de educación secundaria: Un análisis mediante la herramienta POSIT. *Innova Science Journal*, 3(3), 542–554. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n3/100>
- García Odio, A. A., & González Suárez, M. (2018). Factores De Riesgo Asociados a Embarazadas Adolescentes. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río*, 22(3), 3–14. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942018000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002)
- González Betancourt, E., & García Baró, Y. (2024). La prevención del embarazo en la adolescencia desde un enfoque interdisciplinario, humanista, activo y transformador. *Revista Médica Electrónica*, 46, e5551. <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5551>
- González Nava, P., Rangel Flores, Y., & Hernández Ibarra, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Saúde e Sociedade*, 29(3). <https://doi.org/10.1590/s0104-12902020181032>
- Maldonado Rengel, R. E., Suarez, R., & Rojas Rodríguez, A. L. (2020). Una mirada distinta al embarazo adolescente. *Recimundo*, 4(4), 228–235. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.228-235](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.228-235)
- Martínez, E. A., Montero, G. I., & Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Espacios*, 41(47), 1–10. <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>
- Rincón Méndez, A. Y., Hernández Sánchez, J., Niño Bautista, L., Camargo Figuera, F. A., & Mantilla Uribe, B. P. (2022). Embarazo en la adolescencia: diseño y validación de un instrumento para medir el trabajo intersectorial. *Hacia La Promoción de La Salud*, 27(2), 21–36. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2022.27.2.3>
- Roque Batista, T., Magariño Abreus, L. del R., & Mary Soto Pino, L. (2021). Análisis del embarazo en la adolescencia a nivel mundial. Actualización. Segundo Congreso Virtual de Ciencias Básica Biomédicas En Granma. <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/view/217136>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA. (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescencia en Ecuador. In Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina de país en Ecuador. (Issue 1).

Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA. (2021). Embarazo en Adolescentes. UNFPA .Fondo de Población de Las Naciones Unidas. <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>

Valarezo León, S. K., Bernardi Vilela, G. A., Ávalos Layana, M. A., & Narea Morales, V. E. (2022). El embarazo adolescente tras el impacto del covid-19. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación, 6(43), 183–188. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp183-188>

Valladares González, A. ., Carreño Martínez, G., Martínez Sosa, J. ., & González Brito, M. (2022). Comunicación y cohesión en familias de adolescentes que interrumpen el embarazo en Cienfuegos. Gaceta Médica Espirituana, 24(1), 46–58.

Yuce, T., Aker, S. S., Seval, M. M., Kalafat, E., & Soylemez, F. (2015). Obstetric and neonatal outcomes of adolescent pregnancy. Northern Clinics of Istanbul, 2(2), 122–127. <https://doi.org/10.14744/nci.2015.86158>

#### CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.