

ORIGINAL

Characterization of adolescents seen in the menstrual regulation consultation. Pedro Borrás Astorga Polyclinic. 2022- 2023

Caracterización de las adolescentes atendidas en la consulta de regulación menstrual. Policlínico Pedro Borrás Astorga. 2022-2023

Guillermo Alejandro Herrera Horta¹  , Zurelys Gutiérrez García¹ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna. Pinar del Río, Cuba.

Citar como: Herrera Horta GA, Gutiérrez García Z. Characterization of adolescents seen in the menstrual regulation consultation. Pedro Borrás Astorga Polyclinic. 2022-2023. Salud Integral y Comunitaria. 2023;1:24. <https://doi.org/10.62486/sic202324>

Enviado: 03-06-2023

Revisado: 20-09-2023

Aceptado: 16-11-2023

Publicado: 17-11-2023

Editor: Prof. Dr. Javier González Argote 

ABSTRACT

Introduction: abortion is a health problem that compromises sexual and reproductive health in adolescence.

Objective: to characterize the adolescents who attended the menstrual regulation consultation at the “Pedro Borrás Astorga” University Polyclinic in the Pinar del Río municipality during 2022 and 2023.

Methods: observational, descriptive and transversal research, with a universe of 574 adolescents who attended that consultation and the sample of 343 according to inclusion and exclusion criteria. The medical records of the adolescents were reviewed and a survey was administered. Descriptive statistical methods were used.

Results: adolescents between 14 and 16 years of age predominated, 163 (47,5 %), single 245 (71,4 %) and who had their first sexual relations between 14 and 16 years, 186 adolescents (54,2 %). The main reasons that led adolescents to carry out menstrual regulation were the desire to continue studying in 152 adolescents (44,3 %) and the not desire to have children at that time in 123 of them (35,8 %) The complication derived from menstrual regulation that occurred most was bleeding in 26 (45,6 %).

Conclusions: the high demand for menstrual regulation in adolescents constitutes a health problem in the Pinar del Río population, which is why it is necessary to develop health actions that contribute to improving the sexual and reproductive health of this important population segment.

Keywords: Abortion; Investigation; Population; Health.

RESUMEN

Introducción: el aborto es un problema de salud que compromete la salud sexual y reproductiva en la adolescencia.

Objetivo: caracterizar a las adolescentes que asistieron a la consulta de regulación menstrual en el Policlínico Universitario “Pedro Borrás Astorga” del municipio Pinar del Río durante los 2022 y 2023.

Métodos: investigación observacional, descriptiva y transversal, con un universo de 574 adolescentes que asistieron a esa consulta y la muestra de 343 según criterios de inclusión y exclusión. Se revisaron las historias clínicas de las adolescentes y se les aplicó una encuesta. Se utilizaron métodos de la estadística descriptiva.

Resultados: predominaron las adolescentes entre 14 y 16 años de edad, 163 (47,5 %), solteras 245 (71,4 %) y que tuvieron las primeras relaciones sexuales entre 14 y 16 años, 186 adolescentes (54,2 %). Los principales motivos que llevaron a las adolescentes a la realización de la regulación menstrual fueron, los deseos de continuar estudiando en 152 adolescentes (44,3 %) y el no deseo de tener hijos en ese momento en 123 de ellas (35,8 %). La complicación derivada de la regulación menstrual que más se presentó fue, el sangramiento en 26 (45,6 %).

Conclusiones: la alta demanda de la regulación menstrual en las adolescentes constituye un problema de salud en la población pinareña, por lo que se necesita desarrollar acciones de salud que contribuya a mejorar

la salud sexual y reproductiva de este importante segmento poblacional.

Palabras clave: Aborto; Investigación; Población; Salud.

INTRODUCCIÓN

La interrupción del embarazo está presente desde épocas remotas en la historia de la humanidad.⁽¹⁾

El aborto provocado es, probablemente, el método más antiguo y polémico de regulación de la fecundidad. No existe otro procedimiento quirúrgico electivo que haya sido tan debatido, haya generado tanta controversia emocional y ética, y haya recibido tanta y tan constante atención pública a través del tiempo.⁽²⁾

El aborto provocado se produce en edades tan tempranas como la adolescencia, coincidiendo con el inicio de las relaciones sexuales, que se practica por los jóvenes sin orientación, preparación y muchas veces sin protección. Cada año un aproximado de dos millones de adolescentes de los países en desarrollo se practican un aborto inducido y la tercera parte de todas las mujeres que acuden al hospital para recibir asistencia médica por sus complicaciones, son menores de 20 años.⁽³⁾

Comúnmente la regulación menstrual se define como la evacuación del contenido del útero de una mujer a quien se le ha retrasado su período menstrual 14 días o menos, que antes tuvo siempre períodos regulares y que ha estado en riesgo de concebir.⁽⁴⁾

En algunos países, la regulación menstrual ha llegado a ser muy popular y los médicos privados a veces realizan miles de estos procedimientos al año. En muchos países la regulación menstrual es legal, aun cuando el aborto terapéutico es ilegal, como sucede en bastantes países de Latinoamérica, donde para poder encausar a un abortista se requiere un resultado positivo de la prueba de embarazo.⁽⁵⁾

Anualmente, 600 000 mujeres pierden la vida en el mundo por causas relacionadas con el embarazo. En la región, la cifra oscila entre 20 000 y 25 000, y de ellas, aproximadamente el 30 % se debe a complicaciones derivadas del aborto.⁽⁶⁾

La regulación menstrual regula las menstruaciones en mujeres con trastornos en ellas; las adolescentes utilizan este método como una forma de aborto para eliminar el producto de una concepción no deseada. La interrupción voluntaria del embarazo por libre decisión de la mujer se realiza hasta las ocho semanas de gestación (diez semanas de falta de menstruación contada a partir del primer día de la última) y, la regulación menstrual, hasta 15 días de amenorrea.⁽⁷⁾

La insuficiente educación sexual y las influencias grupales, entre otros factores, se traducen en la anticipación de la actividad sexual lo que, adicionado a la ignorancia en materia de anticoncepción y de las medidas de prevención de las enfermedades adquiridas por la vía sexual, incrementan los riesgos.⁽⁸⁾

En Cuba está implementado el Programa Nacional de Planificación Familiar y Riesgo Reproductivo, cuyo objetivo es fomentar en las personas hábitos y estilos de vida saludables, para conducir a acciones de salud que permitan contribuir al desarrollo más sano de esta etapa, en la vida de hombres y mujeres, especialmente de las adolescentes.⁽⁹⁾

Apesar de ello, se viene presentando hace varios años un aumento acelerado del embarazo en las adolescentes, y no es nada despreciable el número de ellas que recurren a solucionarlo a través de la interrupción, de manera que 1 de cada 4 abortos provocados tiene lugar en mujeres menores de 20 años; proporción similar a la de todos los nacimientos vivos que suceden en las adolescentes.⁽¹⁰⁾

La provincia de Pinar del Río y el municipio del mismo nombre no están exentos del progresivo incremento del proceder, observándose un predominio de la población adolescente donde se ha preconizado este agresivo método como el método ideal para prevenir los embarazos no deseados.

El objetivo de esta investigación es caracterizar a las adolescentes que asistieron a la consulta de regulación menstrual en el Policlínico Universitario “Pedro Borrás Astorga” durante el período de tiempo comprendido entre enero de 2022 y diciembre de 2023.

MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional, descriptiva y transversal, con un universo integrado por las 574 mujeres que asistieron a la consulta de regulación menstrual del Policlínico Universitario “Pedro Borrás Astorga” del municipio de Pinar del Río durante el período de tiempo comprendido entre enero de 2022 y diciembre de 2023 y la muestra quedó integrada por 343 pacientes, teniendo en cuenta criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión: pacientes con edades entre 11 y 19 años y que estén de acuerdo en participar en la investigación.

Criterios de exclusión: pacientes con alguna discapacidad mental o enfermedad psiquiátrica que no les permitiera responder a la encuesta aplicada.

Se revisaron las Historias Clínicas Individuales de los adolescentes y se aplicó una encuesta (Anexo 1), de

donde se obtuvieron las variables de estudio: edad, año, estado civil, edad de las primeras relaciones sexuales, motivos que llevaron a las adolescentes a la realización de la regulación menstrual y complicaciones derivadas de la regulación menstrual.

Los datos se procesaron a través de una Laptop Samsung Dual Core, se emplearon los programas Microsoft Word y Excel, se expresaron los resultados en números absolutos y por cientos, con los que se confeccionaron tablas y gráficos.

Se tuvieron en cuenta las normas éticas establecidas para este tipo de investigación, según la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

Predominaron las adolescentes entre 14 y 16 años, 163 (47,5 %), no existiendo diferencias estadísticamente significativas en cuanto al año. (tabla 1)

Tabla 1. Grupos de edades y año en que asistieron a la consulta de regulación menstrual. Caracterización de las adolescentes atendidas en la consulta de regulación menstrual. Policlínico Pedro Borras Astorga. 2022-2023

Grupos de Edades	Año 2022		Año 2023		Total	
	No	%	No	%	No	%
11 - 13	12	3,4	16	4,6	28	8,1
14 - 16	79	23,0	84	24,4	163	47,5
17 - 19	82	23,9	70	20,4	152	44,3
Total	173	50,4	170	49,5	343	100

El estado civil de las adolescentes se presenta en la figura 1, observando que la mayoría son solteras 245 (71,4 %) y solamente 32 (9,3 %) son casadas. (figura 1)

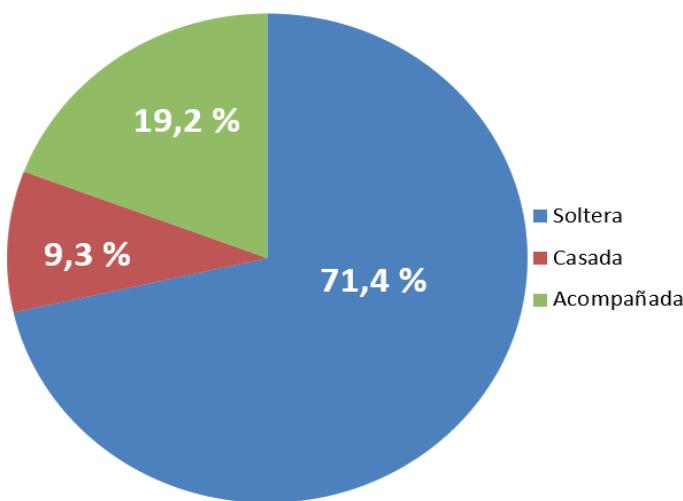


Figura 1. Estado civil de las adolescentes

La mayoría de las adolescentes tuvieron las primeras relaciones sexuales, cuando tenían entre 14 y 16 años, 186 (54,2 %). (tabla 2)

Tabla 2. Edad de las primeras relaciones sexuales

Edad	No	%
11 - 13	38	11,0
14 - 16	186	54,2
17 - 19	119	34,6
Total	343	100

Los principales motivos que llevaron a las adolescentes a la realización de la regulación menstrual fueron, los deseos de continuar estudiando en 152 adolescentes (44,3 %), seguido por el no deseo de tener hijos en ese momento en 123 de ellas (35,8 %) y en menor frecuencia por la influencia de los padres en 68 para un 19,8 %. (tabla 3)

Tabla 3. Motivos que llevaron a las adolescentes a la realización de la regulación menstrual

Motivos	No	%
Continuar estudiando	152	44,3
No deseo de tener hijos en ese momento	123	35,8
Influencia de los padres	68	19,8
Total	343	100

Las complicaciones derivadas de la regulación menstrual que más se presentaron fueron, el sangramiento en 26 adolescentes (45,6 %), seguido por la infección post regulación en 13 de ellas (22,8 %) y el dolor bajo vientre en 13 adolescentes (22,8 %). (tabla 4)

Tabla 4. Complicaciones derivadas de la regulación menstrual

Complicaciones	No	%
Sangramiento	26	45,6
Infección post regulación	18	31,5
Dolor bajo vientre	13	22,8
Total	57	100

DISCUSIÓN

El embarazo en la adolescencia se ha considerado a lo largo de los siglos una problemática y preocupación a nivel mundial, pues a pesar de las múltiples acciones y estrategias, se advierte cada año un incremento de estos.⁽¹¹⁾

En estudio realizado por Fernández-KS,⁽¹²⁾ los resultados muestran que fue la adolescencia intermedia la más representativa, los que coinciden con este estudio pues también es en este grupo de edad, fue donde se realizaron más regulaciones menstruales en el período analizado.

En los países de América Latina y el Caribe, según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), reportan que entre 25 y 108 de cada 1000 jóvenes de 15 a 19 años son madres, lo que pone de relieve la alarmante situación de la maternidad en la adolescencia.⁽¹³⁾

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 en el mundo al año. De esos abortos practicados anual, al menos 19 millones se consideran abortos inseguros. En Cuba, 1 de cada 4 abortos tiene lugar en mujeres menores de veinte años, proporción similar a la de todos los nacimientos vivos que ocurren entre las adolescentes.⁽¹⁴⁾

En un estudio realizado en Colombia, de un total de 16 450 abortos, el 25,7 % fue realizado en adolescentes.⁽¹⁵⁾

Jacome-Gallegos CS et al.⁽¹⁶⁾ en un estudio realizado en Ecuador, muestran un aumento dramático del porcentaje de mujeres adolescentes entre 15 y 17 años, que mantienen vida sexual activa; así como la disminución de la edad en que se inician las mismas, lo cual pudiera guardar relación con la mayor frecuencia de abortos reiterados en las adolescentes del estudio para este mismo rango de edad.

Según reporta Gamarra-Choque P et al.⁽¹⁷⁾, en su estudio realizado en La Habana, el mayor porcentaje de abortos se presentó en las solteras, resultado que está en concordancia con lo encontrado en la investigación.

Se plantea que a medida que aumenta la edad se incrementa el número de pacientes, pero el porcentaje de solteras predomina sobre las casadas y acompañadas. En Cuba como en otras regiones existe un aumento de embarazos en adolescentes sin casamientos.⁽¹⁸⁾

También se corresponden estos resultados con los de Fonseca-León A et al.⁽¹⁹⁾ que al analizar el estado civil, identifica como solteras un 73,3 % de adolescentes, que practicaron el aborto.

El inicio de relaciones sexuales comienza antes para los varones que para las mujeres, con un cuarto de los adolescentes varones que ha iniciado sus relaciones sexuales antes de los 15 años. En América Latina y el Caribe la edad de la primera relación sexual es significativamente más baja para los hombres que para las mujeres.⁽²⁰⁾

El grupo y su influencia en el adolescente es uno de los factores que se ha vinculado con la decisión o no de iniciar las relaciones sexuales. Es sabido que cuando los adolescentes están más vinculados al grupo y se comunican de forma activa, parecen ser más proclives a iniciar las relaciones sexuales, pero si además se le suma la percepción de que sus compañeros son sexualmente activos, ellos tienen entonces mayor tendencia a iniciar sus propias relaciones sexuales, pero si consideran que estos no las han comenzado aún, retardan su inicio.⁽²¹⁾

Ochoa- Rodríguez Y et al.⁽²²⁾, en sus resultados encontró que el 40,6 % de las adolescentes tuvo la primera relación sexual a los 15 años.³ Así también, que la edad de inicio de las relaciones sexuales de las estudiantes, tenían entre 15-17 años con unos 50,5 %, seguidas de las que comenzaron antes de los 14 años con un 34,7 %, resultado muy similar al encontrado en este estudio.

Los autores de esta investigación son del criterio que el inicio precoz de las relaciones sexuales está relacionado con la realización de la regulación menstrual, ya que existe una tendencia actual de aparecer la menarquia en edades más tempranas, lo que conlleva al inicio precoz de necesidades sexuales sobre todo biológicas, y el arribo a la primera relación sexual precozmente, generalmente sin suficiente preparación para afrontar de manera responsable y consecuente esta experiencia, de manera que, unido quizás a la poca información sobre la sexualidad y entre ellos la protección, conducen al embarazo precoz y con este la regulación menstrual.

Según de-la-Rosa-Santana et al.⁽²³⁾, en su estudio demostraron que las adolescentes que se caracterizan por vivir con pésimas condiciones en la vivienda, en muchas ocasiones con hacinamiento familiar, unido a los bajos salario de ingreso de sus familias que agravan más la situación e induce a las adolescentes a la regulación menstrual.

Por su parte Campo - Alegre R et al.⁽²⁴⁾, plantean que un elevado número de abortos se justifica entre las adolescentes cubanas por diversas razones, entre las que sobresalen: una edad impropia para la gestación, la situación económica, desconocimiento de los diversos métodos anticonceptivos o su mal uso, poca disponibilidad de anticonceptivos modernos, fallos de algunos métodos, hasta obstáculos a proyectos personales o prejuicios y condiciones materiales y familiares inadecuadas.

El desconocimiento de las complicaciones de las regulaciones menstruales trae aparejado el incremento de la utilización de este proceder como método de terminación del embarazo. Varios autores hacen referencia al desconocimiento de las complicaciones sobre todo del embarazo en la adolescencia, pero sin dejar de mencionar su terminación por este medio.^(25,26)

Los autores consideran que esto se relaciona con una educación sexual deficiente sobre todo familiar, si se tiene en cuenta el rol que juega esta, en la educación de los adolescentes de manera general y también del propio interés personal de ellos sobre su educación al respecto.

CONCLUSIONES

La mayoría de adolescentes que asistieron a la consulta de regulación menstrual del Policlínico Pedro Borras Astorga del municipio Pinar del Río durante los años 2017 y 2018, tenían entre 14 y 16 años, solteras y tuvieron las primeras relaciones sexuales entre 14 y 16 años. El principal motivo que llevaron a las adolescentes a la realización de la regulación menstrual, fue los deseos de continuar estudiando. Las complicaciones derivadas de la regulación menstrual que más se presentaron fueron, el sangramiento, la infección post regulación y el dolor bajo vientre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mayo-Abad D. Algunos aspectos histórico-sociales del aborto. Rev Cubana Obstet Ginecol. [Internet] 2017 [citado 14 de Ene de 2024]; 28(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2002000200012&lng=es
2. Isla-Valdés A, Velasco-Boza A, Cruz-Hernández J, Díaz-Curbelo A, Salas-Castillo L. El aborto dentro del contexto social. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 [citado 11 de Sep de 2023]; 26(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000100014&lng=es
3. Meriño-Pompa Y, Naranjo-Vázquez S, Leyva-Escalona O, Johnson-Quiñones M, Vázquez-Gutiérrez G. Caracterización de la Interrupción voluntaria del embarazo en la adolescencia en el Hospital “Fe del Valle Ramos”. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2022 [citado 22 de Feb de 2023]; 18(3):1-9. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/875>
4. Fonseca-León A, Llanos-Palmira LE, Hernández-Flores D. Interrupciones de embarazo en adolescentes. Problemática social y humanística. Rev Hum Méd [Internet]. 2018 [citado 26 de Sep de 2023]; 9(2): [aprox.4p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202009000200010&lng=es&nrm=iso

5. Fustamante-Herrera MN. Características sociodemográficas y actitud de los adolescentes frente a su sexualidad en la comunidad de Colpa Matara-Chota 2017 [tesis]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; [Internet] 2022 [consultado 20 de Ene de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4970>

6. Ruiz-Ramirez NR. Percepción y expectativas del adolescente sobre el aborto en la institución educativa n° 0430 - en Madre Mía - Departamento de San Martín - 2018 [tesis]. Perú: Universidad de Huánuco [Internet]. 2019 [citado 16 de Feb de 2023]. Disponible en: http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/1722/T047_43276850T.pdf?sequence

7. Oliveira-SCC de, Melchiades-RB, Borges-SR, Duran-TCAL. Aborto: uma revisão integrativa acerca da sua realização sob a ótica jurídica e social: Abortion: an integrative review of its realization from a legal and social perspective. *Braz. J. Develop.* [Internet]. 2023 [citado 21 de Ene de 2024]; 9(1):1564-80. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/56092>

8. Martínez-Torres YM, Frómeta-Lores M, Matos-Laffita D, Santana-Suarez I, Fernández-Rubio M. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Rev Cubana Med Gen Integr.* [Internet] 2022 [consultado 21 de Mar de 2023]; 38(3):1-15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v38n3/1561-3038-mgi-38-03-e1838.pdf>

9. González-Mora MC, Hernández-Gálvez L, Maldonado-Álvarez C. Caracterización de algunas variables en las adolescentes atendidas en la consulta de Planificación Familiar del Policlínico “Belkis Sotomayor Álvarez”. MEDICIEGO. [Internet] 2017 [citado 23 de Jun 2023]; 17(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17_02_2011/pdf/T18.pdf

10. Díaz-Curbelo A, Velasco-Boza AJ, Gutiérrez-López JI, Muro-Mesa JA, Álvarez-Sevillano JC. Embarazo en la adolescencia, un problema de salud en el policlínico “Efraín Mayor Amaro” del Cotorro, La Habana. *Rev Cuba Obstetr Ginecol* [Internet]. 2019 [consultado 18 de Ene de 2024]; 45(2):1-14. Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/450>

11. Molina-Gómez AM, Pena-Olivera RA, Díaz-Amores CE, Antón-Soto M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet] 2019 [citado 18 de Ene de 2024]; 45(2):1-21. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X20>

12. Fernández-KS, Sousa-E de, Passos-MAN. O aborto na vida das adolescentes e mulheres: uma revisão da literatura. *Revista JRG.* [Internet]. 2023 [citado 21 de janeiro de 2024];6(13):2127-36. Disponível em: <http://www.revistajrg.com/index.php/jrg/article/view/802>

13. Galbán-González H. Embarazo adolescente y mortalidad materna en países de América Latina. *Población y Desarrollo-Argonautas y Caminantes* [Internet] 2022 [citado 19 de Ene de 2024]; 18:10-26. Disponible en: <https://lamjol.info/index.php/PDAC/article/download/15028/17736>

14. Enríquez- Domínguez B, Bermúdez- Sánchez R, Puentes- Riz E, Jiménez- Chacón MC. Comportamiento del aborto inducido en la adolescencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet] 2017 [citado 26 de Sep de 2023];36(2):145-59. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000200013&lng=es&nrm=iso&tlang=es

15. Martínez-Pabón DF, Contreras-Díaz V. El aborto: una percepción social de las mujeres [tesis]. Colombia: Universidad de Pamplona; 2021 [citado 28 de Nov de 2023]. Disponible en: <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/4804>

16. Jacome-Gallegos CS, Parra-Torres SY, Paccha-Tamay CL. Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de Pasaje, Ecuador. *Polo del Conocimiento* [Internet]. 2021 [citado 10 de Ago de 2023]; 6(7):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.23857/pc.v6i7.2916>

17. Gamarra-Choque P, Pante-Salas G. Embarazo en la adolescencia y los indicadores de salud materna y perinatal. *Rev Haban Cienc Med* [Internet]. 2022 [citado 2 de Ene de 2024]; 21(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4226/3077>

18. Lafitta-Batista A, Airosa-JM, Cutié-Sánchez JR. Adolescencia e interrupciones de embarazo. *Rev Cubana*

Obstet Ginecol [Internet]. 2016 [citado 11 de Dic de 2023]; 30(1). Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol30_1_04/gin04104.htm

19. Fonseca-León A, Llanos-Palmira LE, Hernández-Flores D. Interrupciones de embarazo en adolescentes. Problemática social y humanística. Rev Hum Méd [Internet]. 2018 [citado 26 de Sep 2023]; 9(2): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-8120200

20. Góngora-Ávila CR, Fernández-Borrego D, Mejias- Arencibia RA, Vázquez-Carvajal L, Frías-Pérez AE. Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet] 2022 [citado 21 de Dic de 2023]; 48(1):1-14. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/976>

21. González DM, Loor ÁD, Briones SV, López L. Caracterización del embarazo en adolescentes menores de 15 años asistidas en el área de atención primaria El Milagro, Riochico. QhaliKay: Revista de Ciencias de la Salud [Internet]. 2021 [citado 10 de Oct de 2023]; 5(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay>

22. Ochoa- Rodríguez Y, Rodríguez-Labañino Y. Abortion in adolescence, a challenge as a current biopsychosocial problem for Primary Health Care. Multimed [Internet]. 2021 [citado 20 de Ene de 2023]; 25(3): e1273. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000300017&lng=es.

23. de-la-Rosa-Santana J, Calás-Torres J, Pérez-Mola K, Martínez-Barreiro L, Vázquez-Gutiérrez G, Fernández-Pérez S. Caracterización del aborto provocado en adolescentes de un consultorio médico. Revista científica estudiantil 2 de Diciembre [Internet]. 2021 [citado 20 Ene 2024]; 4 (2) Disponible en: <https://revdoscic.sld.cu/index.php/revdoscic/article/view/148>

24. Campo-Alegre R, Guerrero N. Aborto en Cuba, avances, tensiones y desafíos. Rev Ama [Internet]. 2019 [citado 27/9/2020]. Disponible en: <https://www.revistaamazonas.com/2019/01/28/aborto-en-cuba-avances-tensiones-y-desafios/>.

25. Ballesteros-Rodríguez, A. Silva-Silva, RE. Aborto en la adolescencia: ¿desconocimiento o desinformación? REEA. [Internet] 2022 [citado 19 de Ene de 2024]; III(10): 310-22. Disponible en: <http://www.eumed.net/es/revistas/revista-electronicaentreviewista-academica>

26. Guamán VEG, Heredia FRC, Webster APA, Campoverde CEL. Complicaciones y factores asociados al aborto espontáneo en mujeres adolescentes. Braz. J. Hea. Rev. [Internet]. 2023 Feb [citedado 21 de Ene de 2024]; 6(1):2790-803. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56971>

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Guillermo Alejandro Horta Muñoz: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, administración del proyecto, redacción, revisión, edición y aprobación de la versión final.

Zurelys Gutiérrez García: conceptualización, análisis formal, investigación, redacción, revisión, edición y aprobación de la versión final.

ANEXO 1. ENCUESTA A ADOLESCENTES

La presente encuesta tiene como objetivo obtener información de las adolescentes que asisten a la consulta de regulación menstrual del Policlínico Pedro Borras Astorga del municipio Pinar del Río, para contribuir a su caracterización y con ello mejorar su calidad de vida. Esta encuesta es anónima y le solicitamos sea lo más fiel posible en sus respuestas.

Muchas gracias.

Edad: _____

Fecha de la última menstruación: _____

Estado civil: _____

Número de embarazos: _____

Edad de la primera relación sexual: _____

¿Conoce usted los métodos anticonceptivos? Sí_____ No_____

¿Ha presentado alguna complicación después de realizarse la regulación menstrual? Sí_____ No_____

De ser afirmativa la respuesta, especifique cual:

1. Sangramiento_____

2. Dolor bajo vientre_____

3. Infección post regulación_____

¿Qué causas la motivaron a la realización de la regulación menstrual?

¿Conoce usted los riesgos y peligros que corres al realizarte una regulación menstrual? Sí_____ No_____

De ser afirmativa la respuesta, explique: _____