

Carta al Editor**Aborto en adolescentes****Adolescent abortion****Vilcapuma-Ochoa M, Bustamante-Palomino J**

Estudiante de Medicina de la Universidad Wiener

Señor editor:

El informe que hemos leído en la revista ¹ nos lleva a tener más precauciones sobre como está aumentando la tasa de abortos en el Perú. Agradecerles porque gracias a su estudio realizado nos da a conocer a muchos adolescentes, jóvenes que debemos hacer porque lamentablemente lo hacen por no saber sobre la importancia de los métodos anticonceptivos ya que en nuestro país es ilegal los métodos anticonceptivos y el no saber cómo usarlos también y por eso la cantidad de abortos aumenta.

El aborto es definido como el procedimiento para terminar la gestación realizado por personas; es considerado una pandemia prevenible que afecta en mayor medida a países que presentan restricciones legales al respecto.

El embarazo adolescente es un problema que requiere de un triple abordaje: social, educativo y de salud. Es necesario que se implementen estrategias (principalmente en los países en vías de desarrollo) que afronten el tema desde la raíz. La adolescencia debería ser una etapa de crecimiento académico, madurez psicológica y de desarrollo social. El embarazo debe ser una dicha para la futura madre, no una carga más.

Cada año, unos 3 millones de muchachas de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos. El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza.²

El embarazo en adolescente y el aborto son un problema de salud pública, tanto en los países

desarrollados como en los que están en vías de desarrollo; con elevada prevalencia e incremento de complicaciones obstétricas. En lo biológico: inmadurez de las estructuras pélvicas y del sistema reproductor en general.¹ También en lo económico, abandono de los estudios y poca posibilidad de trabajar.³⁻⁵

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, el embarazo adolescente en el Perú se ha incrementado: área urbana (10,2%) y área rural (21,5 %). El código penal del Perú, prohíbe el aborto, salvo cuando la vida de la madre está en peligro. En Latinoamérica, los países con mayor número de abortos, son: Perú, Brasil y Argentina. El aborto se ha incrementado en 52% en 10 años; es la tercera causa de mortalidad materna en el Perú.⁶⁻⁸

Las adolescentes muchas veces optan por el aborto, por múltiples razones: dificultad para estudiar y/o trabajar, no están preparadas para ser madres, no quieren ser madres solteras o tener problemas de pareja. En Cuba, no está penalizado, se ha reportado abortos inducidos en las adolescentes (29,2 %) Rev méd Trujillo (2018). Los métodos anticonceptivos se introdujeron en Chile en la década de los 60 del siglo recién pasado, posterior a lo cual se observa una progresiva reducción de la tasa global de fecundidad de 5 hijos-hijas por mujer en 1960.^{9,10}

En el Hospital Dos de Mayo (Lima), atendieron 69 abortos en adolescencia tardía (92.7%), nulíparas (73.9%) y solteras (63.2%). El aborto inducido es ilegal en el Perú. Sin embargo, muchas adolescentes se sometieron al aborto inducido, como una medida extrema para terminar con el embarazo no deseado.¹¹

Es un dato alarmante que debe ponerse en debate en el congreso y la política, ya que por causas indebidas se causan daños a las madres y también en su ambiente social y ustedes nos han ayudado a comprender un poco más porque no lo veíamos de tal modo. Y gracias por hacer ese estudio ya que fue muy bueno para la evaluación y lo que se debe hacer para y como lo debemos hacer.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Ríos-Canales CI, Vera-Véliz RC, Víctor Mantilla-Cruzado V. Aborto en adolescentes atendido en el Hospital I. Florencia de Mora. *EsSalud*. Enero 2016 – Diciembre 2017 *Rev méd Trujillo* 2018;13(3):140-56.
2. Organización mundial de la salud OMS. En todo el mundo se producen aproximadamente 25 millones de abortos peligrosos al año . 28 de septiembre de 2017 . <https://www.who.int/es/news-room/detail/28-09-2017-worldwide-an-estimated-25-million-unsafe-abortions-occur-each-year>
3. Monterrosa Castro A. Embarazo en la Adolescencia. *Revista Colombiana de Obstetrician y Ginecología*, 2014;49(04) [Internet] <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/ginecologia/vol-494/go-causasei/>
4. Taype-Rondan A; Merino-García N. Hospitalizaciones y muertes por aborto clandestino en Perú: ¿Qué dicen los números?. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, [S.l.], p. 829-830, dic. 2016. ISSN 1726-4642. doi:<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.334.2573>.
5. S.H. Lee, C.H. Yen, W.Y. Wu, M.C. Lee. A review on adolescent childbearing in Taiwan: its characteristics, outcomes and risks. *Asia Pac J Public Health.*, 19 (2007), pp. 40-42
6. C. Fernández, A. Burgos, E. Sánchez. El riesgo del embarazo en la adolescencia. *Aten Primaria.*, 9 (1992), pp. 90-98
7. Organización Mundial de la Salud. Trabajando con individuos, familias y comunidades para mejorar la salud materna y neonatal. Ginebra; 2010.
8. Pinto A, Gabiatti Y, Motta M, Paiva L, Vergilio M, Silva J. Algunas Características del aborto en la adolescencia, *Reproducción* 1991; 6 (4): 201-5.
9. Schor N. Aborto como problema de Salud pública. Estudio de demanda de mujeres que recurren al hospital por complicaciones de aborto. *Círculo Cultural Médico. Sao Paulo* 1984; 4: 221.
10. Távara L. Mortalidad materna en el Perú; responsabilidad de todos *Ginecología y Obstetricia*, 1996;42(3) http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol_42n3/mortalidad.htm
11. Aparicio J, Ayal J, Ascarruz A, Casquero J. Características del aborto en las adolescentes. *Hospital Dos de Mayo. Ginecología y Obstetricia*, 1996;42(3) http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol_42n3/aborto.htm