



Dr. Carlos **Ortiz Lee** \*  
Dr. Aldo **Rodríguez Izquierdo** \*\*  
Dra. Idania **Baladrón Castrillo** \*\*\*

# ABORTO EN LA ADOLESCENCIA

## Atención diferenciada

**N**umerosas instituciones, a todos los niveles, están enfrascadas en una larga y complicada tarea, que es la reducción del aborto provocado. También se han implementado programas de educación para la sexualidad, se utilizan los medios de difusión masiva con este objetivo; en fin, que por todas las vías posibles se intenta desterrar de la población el erróneo concepto de que el legrado es "una opción anticonceptiva más", sin que se haya logrado aún la instrucción sexual necesaria para lograr que en general y, en especial, los adolescentes, tengan un comportamiento sexual responsable. (5)

Paralelo a estas intenciones y, como parte del cuidado especializado que reciben ya en todas partes del país las adolescentes a través de los especialistas que se dedican a la atención de ellas, se comenzó a trabajar para intentar reducir la morbilidad del aborto en este grupo etáreo.

Así fue como surgió la atención diferenciada al aborto en la adolescencia, al considerar que tales pacientes están en los inicios de su vida reproductiva, la cual puede verse afectada por la realización del proceder.

### Material y método

Se realizó un estudio retrospectivo, que incluyó a las 320 adolescentes atendidas en el Servicio de Interrupción de

Embarazo del Hospital Ginecobstétrico Docente "Clodomira Acosta", de Ciudad de La Habana, mediante el método de atención diferencial, en el período de enero a diciembre de 1996.

Se analizó la morbilidad relacionada con el proceder, la interrelación con el equipo médico que labora en el Servicio, el seguimiento posterior en consulta, así como otras variables relacionadas con este evento.

Se compararon estas variables con un grupo control de 320 pacientes mayores de 20 años, atendidas en el Servicio de Interrupciones en igual período de tiempo, sin los rigores de la atención diferenciada.

### ¿En qué consiste la atención diferenciada?

- Selección del instrumento más adecuado para el proceder.
- Establecimiento de un día específico de la semana, para la realización del aborto exclusivamente a adolescentes.
- La intervención es realizada siempre por un mismo especialista, miembro de la Sección de Ginecología Infanto-Juvenil de la Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología.
- Participación del psicólogo y la enfermera, quien, conjuntamente con el ginecólogo, realizan una sesión de intercambio con las adoles-

centes, previo al momento de la interrupción, en el que se transmiten mensajes sobre los riesgos del embarazo y aborto en la adolescencia, ETS y contracepción.

- Citación para seguimiento posterior en consulta de adolescentes.

## Resultados y discusión

La interrupción del embarazo es un proceder donde se pone a prueba la habilidad del ginecólogo, porque trabaja en una zona donde no puede ver. Y este es, precisamente, el mayor peligro.

La "hospitalización del aborto" —utilizando los términos del respetado Profesor Celestino Alvarez Lajonchere—, hizo que desaparecieran las alarmantes cifras de mortalidad relacionadas con el proceder, que en la década del 70 todavía resultaban el componente principal de las causas de muerte materna en Cuba (6). Pero a pesar de las medidas tomadas, el aborto, hoy día, continúa aportando una elevada tasa de morbilidad.

Después de la separación de las adolescentes del resto de las pacientes, y aplicando lo establecido en el método de atención diferenciada, la morbilidad es considerablemente menor.

La existencia de restos post-interrupción y la inflamación pélvica aguda han sido siempre las complicaciones más frecuentemente reportadas en el Servicio de Interrupciones de nuestro hospital. Y decimos "reportadas", porque sabemos que hay secuelas como la incompetencia cervical y la infertilidad, por ejemplo, que por hacerse su diagnóstico muy

distante del momento de la interrupción, no son posibles de cuantificar tan fácilmente.

Resulta alentador que con este novedoso método se haya logrado reducir a sólo 3,7% la morbilidad en el grupo de adolescentes. Por el alto significado que esto tiene para la salud reproductiva de los jóvenes, es de suponer, por tanto, que las secuelas diagnósticables a largo plazo también hayan disminuido.

Con este trabajo pudimos constatar, también, otro logro de singular importancia: el seguimiento de las pacientes.

Habitualmente, las mujeres que acuden voluntariamente a interrumpirse el embarazo, no tienen una evaluación posterior en consulta, pero desde que se estructuró el método de atención diferenciada, quedó incluida la intención de mantener a las pacientes en consulta.

Esto perseguía el doble objetivo de valorar las posibles complicaciones del proceder y, por otra parte, reforzar el intercambio educativo que se inició sobre contracepción, ETS; y riesgos del embarazo y aborto en la adolescencia.

La relación médico-paciente adquiere en estos casos un valor particular, y el resultado es que no sólo el 95% de las adolescentes asistieron a la consulta de reevaluación, dos semanas después del aborto, sino que el 85% se mantuvo en consulta durante todo un año.

Con los datos que resultan de esta investigación nos podemos sentir bastante satisfechos. Pero la atención diferenciada no elimina la repercusión psicológica que comporta el aborto para cualquier mujer y, especialmente, para las adoles-

centes (8), ni supe totalmente la necesaria y aún insuficiente educación para la sexualidad que le debemos a las futuras generaciones.

Por ello estamos conscientes del largo camino que nos queda por recorrer, para mejorar definitivamente la atención a adolescentes, porque el embarazo y la utilización de algún método para prevenirlo es una cuestión de la pareja y no solamente de las muchachas (9). Y la realidad es que el 65% de estas jóvenes asistieron solas a la consulta.

Pero hay otro motivo, mucho más preocupante, y es que los adolescentes varones suelen pensar, y así lo manifiestan, que la contracepción es una responsabilidad exclusiva de la mujer. (10)

Si tenemos en cuenta que la edad de las primeras relaciones sexuales ha disminuido progresivamente, y que de acuerdo a las estadísticas, más del 50% de los embarazos se producen en los primeros seis meses poste-

riores al inicio de las relaciones coitales (7, 11), podemos concluir que se hace imperativo continuar trabajando incansablemente, para cumplir a plenitud con las recomendaciones del Seminario sobre Salud Sexual y Salud Reproductiva (12) organizado por la FLASSES y efectuado en nuestro país hace sólo 4 años, en el que se analizan de manera integral los principales objetivos y finalidades de la educación para la sexualidad y las áreas sobre las que puede producir impacto, definiéndolas como el derecho a una sexualidad plena, a la equidad de género, a formar una familia, a la salud sexual y a la planificación familiar.

Para que estos derechos sean disfrutados plenamente por nuestros jóvenes, nos quedan todavía muchas noches de vigilia □

\* Hospital Ginecobstétrico Docente "Clodomira Acosta". Miembros de la Sección de Ginecología Infanto-Juvenil de la Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología.

## BIBLIOGRAFÍA

1. C. ORTÍZ y RODRÍGUEZ A. *Aborto en la adolescencia. Papel de los padres*. Sexología y Sociedad. Año 2(6): 2-4, dic. 1996.
2. ALFONSO, J.C.: *Peculiaridad y aborto en la adolescencia. Algunas características*. Sexología y Sociedad. Año 1 (0), nov. 1994.
3. ALVAREZ L, C: *El aborto en Cuba: Aspectos jurídicos y médico-sociales*. Sexología y Sociedad. Año 1 (0); nov. 1994.
4. *Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas*. Edición Revolucionaria. Editorial Científico-Técnica. Ciudad Habana, 1984.
5. *Creer en la adolescencia*.
6. ALVAREZ VÁZQUEZ L. y COLS. *El aborto en Cuba*. Edic. Ciencias Sociales. La Habana, 1994.
7. PELÁEZ J. *Adolescencia y Sexualidad. Controversias sobre una vida que comienza*. Edic. Científico-Técnica. La Habana, 1996.
8. OFELIA BRAVO. *Aborto provocado. Reflexiones sobre el tema (segunda parte)*. Sexología y Sociedad. Año 2 (8), 2-5, dic. 1997.
9. ORTÍZ C. *Experiencia de la atención del aborto en la adolescencia*. Conferencia dictada en el II Taller Nacional de Ginecología Infanto-Juvenil, Ciudad Habana, junio 1996.
10. PELÁEZ J. RODRÍGUEZ O, BERMÚDEZ R. *Varón adolescente. Responsabilidad sexual y anticoncepción*. Sexología y Sociedad. Año 2 (8): 24-28, dic. 1997.
11. BLUMAR REU, "Adolescent sexual decision-making: Contraception, pregnancy, abortion, mother". *Pediatrics Annuals*. 11:10, oct-92.
12. *Seminario sobre educación sexual y salud reproductiva. Recomendaciones*. Varadero, junio de 1994.

# Cursos y Talleres

INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MÉDICAS  
DE CIUDAD DE LA HABANA  
CENTRO NACIONAL DE EDUCACIÓN SEXUAL

## Maestría en sexualidad

Profesora coordinadora: Mcs. Mariela Castro Espín, Profesora Auxiliar, Resp. de Capacitación y Docencia del CENESEX.

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad

Objetivos: Actualizar los conocimientos y desarrollar habilidades hacia una formación profesional posgraduada de carácter teórico-práctico e investigativo en el campo de la sexualidad.

Temáticas: Módulo 1: Introductorio

Módulo 2: La investigación aplicada a la sexualidad humana.

Módulo 3: Salud sexual

Módulo 4: Educación de la sexualidad en la comunidad

Módulo 5: Comunicación social y educación de la sexualidad

Módulo 6: Educación, Orientación y Terapia Sexual.

Módulo 7: Tesis de Maestría

Actividades científicas

Modalidad: Maestría

Fecha: Septiembre de 1999

Total de horas: 1200 (Créditos 84) un año de duración a tiempo completo

Plazas: Máximo 20

Idioma: Español

Costo de inscripción: El curso completo (de sept. a junio) \$6,000.00 USD. Módulos presenciales y tesis con derecho a dos consultas antes de la fecha de la defensa de la tesis: \$4500 USD y Módulos presenciales y tesis sin derecho a consultas \$4000 USD.

## Educación de la Sexualidad y trabajo comunitario

Profesora principal: Mcs. Ileana Artilés de León, Especialista del CENESEX, Prof. Asistente

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad

Objetivos: - Integrar sus conocimientos sobre la sexualidad y su educación desde una perspectiva multidisciplinaria e intersectorial.

- Reflexionar en torno a diversas experiencias encaminadas a integrar la Educación de la Sexualidad al trabajo comunitario.

- Conocer algunas experiencias del Programa Cubano de Educación de la Sexualidad.

Temáticas: I- La comunidad. Lo participativo en la transformación social de Cuba.

II- Metodologías de intervención comunitaria.

III- La sexualidad y su educación.

Modalidad: Curso

Fecha: 3ra. Semana de enero ó 2da. semana de julio.

No. de horas: 40 horas de duración

Plazas: Máximo 30 / mínimo 10.

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$200.00 USD

## Orientación y terapia sexual y de pareja

Profesora principal: Dra. Yodalia Leyva Marín, Médica, Especialista de 2do. Grado en Psiquiatría, Profesora Auxiliar Facultad "Cmde. Manuel Fajardo" del Inst. Superior de Ciencias Médicas de Ciudad de La Habana, Sexóloga Clínica reconocida por FLASSES, Directora del Centro Nacional de Educación Sexual; 23 años de experiencia en las Consultas de Orientación y Terapia Sexual.

Dirigido a: Psicólogos, psiquiatras y médicos generales.

Objetivo: Actualizar e incrementar los conocimientos relacionados con la sexualidad, así como los referidos a la terapia sexual y de parejas.

Temáticas: Sexualidad; Terapia sexual; Técnicas psicoterapéuticas aplicadas a la terapia sexual; Técnicas de psicoterapia de pareja; evaluación.

Modalidad: Curso

Fecha: 3ra. semana de abril o 3ra. semana de septiembre

No. horas: 40 horas.

Plazas: Máximo 30 / mínimo: 2

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$200.00 USD

## Educación de la sexualidad

Profesora principal: Mérida María López Nodarse, Dra. en Pedagogía, Investigadora Auxiliar, Master en Sexualidad; Responsable de Investigaciones del CENESEX.

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad.

Objetivos: - Contribuir a mejorar cualitativamente los conocimientos en la esfera de la sexualidad; Coadyuvar a la preparación de profesionales para el trabajo docente e investigativo relacionado con la sexualidad.

Modalidad: Curso-Taller

Fecha: 2da. y 3ra. semana de los meses de marzo y octubre

No. de horas: 40 horas

Plazas: Máximo 30 / mínimo 3.

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$ 200.00 USD

## Adolescencia y sexualidad

Profesora principal: Mcs. Mariela Castro Espín, Especialista y Resp. de Capacitación y Docencia del CENESEX, Profesora Auxiliar, Master en Sexualidad.

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad.

Objetivos: - Actualizar los conocimientos esenciales relacionados con la educación de la sexualidad.

- Profundizar en las características psicosexuales de los adolescentes.

- Reflexionar e intercambiar entre los profesionales asistentes cómo trabajar con grupos de adolescentes.

Modalidad: Curso-Taller

Fecha: 2da. semana de enero

Tiempo de duración: 40 horas

Plazas: Máximo 30 / mínimo 3.

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$ 200.00 USD

SEDE: Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX)

Calle 19 No. 851 esq. a 4, Vedado, Ciudad de La Habana, Cuba. Teléfonos: 55-25-28 / 55-25-29. Fax: (537) 33-3019. Email: cenesex@informed.sld.cu  
(CERTIFICADO POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA COMO CENTRO DE DOCENCIA MÉDICA SUPERIOR)