

Consumo de drogas en adolescentes embarazadas que acuden a control prenatal a un hospital gineco-obstétrico.

Drug use among pregnant adolescents attending prenatal care at a gynecologic-obstetric hospital.

Suchiapa-Ruiz Karen Guadalupe¹

Granados-Maldonado Norma Sabrina²

Salaya-Ortiz Jesús Daniel³

Torres-López Jorge Elías⁴

Martínez-Hernández Clara Magdalena.⁵

Médico residente de 4° ginecología y obstetricia, HRAEM¹

Médico adscrito al departamento de la Clínica de la Adolescente Embarazada, HRAEM²

Médico residente de 4° ginecología y obstetricia, HRAEM³

Adscrito al Departamento de Investigación HRAEM⁴

presidenta del comité de ética en investigación, HRAEM⁵

*Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer, Villahermosa, Tabasco, México.

Contacto principal: karensuchiapa@gmail.com Av. Gregorio Méndez Magaña 2838. Villahermosa, Tabasco, México. Código postal 86100. Teléfono: 9933109000 Ext 72561.

Resumen

Introducción: El consumo de drogas lícitas o ilícitas entre adolescente es una práctica muy común, por lo cual, lo siguen consumiendo durante el embarazo, lo cual indica que las toxicomanías en gestantes adolescentes generan un problema de salud público. Como consecuencia se tiene una alta morbilidad materno-infantil, producirá dependencia y adicción en la gestante, influirá en el correcto desarrollo del feto, adaptación del recién nacido y en el desarrollo normal posterior del niño.

Objetivo: Conocer el consumo de drogas en las adolescentes embarazadas que acuden a control prenatal a un hospital gineco-obstétrico. **Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, descriptivo y transversal en embarazadas en el periodo comprendido de enero 2019 a diciembre 2022. La información se obtuvo de los expedientes clínicos de las pacientes en control prenatal de la Clínica de la Adolescente embarazada del Hospital de Regional de Alta Especialidad de la Mujer de Tabasco. Se consideraron variables sociodemográficas, consumo o no de alguna droga, edad de inicio de vida sexual, número de parejas. Se realizó estadística descriptiva con medidas de tendencia central y proporciones. **Resultados:** Se analizaron 416 adolescentes embarazadas. La edad promedio fue de 16.05 ± 0.078 años, con una edad de inicio de vida sexual (IVSA) de 14.79 ± 0.076 y 1.52 ± 0.59 en número de parejas. En su mayoría fueron adolescentes con nivel educativo bajo, secundaria (55%), en unión libre (86.3%), dedicadas a labores del hogar (81%). La prevalencia del consumo de drogas fue del 21% y las sustancias consumidas por las embarazadas adolescentes en orden descendente fueron alcohol, tabaco, marihuana, cocaína y otros (LSD, piedra, cristal). **Conclusión:** El consumo de drogas en adolescentes embarazadas ha ido en aumento, lo que resulta preocupante por la subestimación de la prevalencia.

Palabras Claves: Drogas, embarazo adolescente, resultado perinatales, problemas sociales.

Abstract

Introduction: The use of legal or illegal drugs among adolescents is a very common practice, which often continues during pregnancy, indicating that substance abuse in pregnant adolescents constitutes a public health issue. Therefore, it leads to high maternal and infant morbidity and mortality, causes dependence and addiction in the pregnant individual, affects proper fetal development, the newborn's adaptation, and the child's normal development after birth. **Objective:** To assess drug use among pregnant adolescents attending prenatal care at a gynecological-obstetric hospital. **Methods:** This was an observational, retrospective, descriptive, and cross-sectional study conducted on pregnant adolescents from January 2019 to December 2022. Information was obtained from the clinical records of patients receiving prenatal care at the Clínica de la adolescente embarazada at the Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer of Tabasco. Sociodemographic variables, substance use, age at sexual initiation, number of partners were analyzed. Descriptive statistics, including measures of central tendency and proportions, were used. **Results:** A total of 416 pregnant adolescents were analyzed. The average age was 16.05 ± 0.078 years, with a mean age of sexual initiation (IVSA) of 14.79 ± 0.076 years and 1.52 ± 0.59 for the number of sexual partners. Most were adolescents with a low educational level, secondary school (55%), in common-law unions (86.3%), and homemakers (81%). Both drug-using and non-drug-using adolescents had full-term newborns, adequate birth weight, and high Apgar scores at 1 and 5 minutes. The prevalence of drug use was 21%, and the substances consumed by pregnant adolescents, in descending order, were alcohol, tobacco, marijuana, cocaine, and others (LSD, crack, crystal meth). **Conclusion:** Drug use among pregnant adolescents has been increasing, which is concerning due to the underestimation of its prevalence.

Keywords: Drugs, adolescent pregnancy, perinatal outcomes, social problems.

Introducción

México se encuentra en primer lugar en América Latina en embarazo adolescente con una población de 5.5 millones de jóvenes de entre 15 a 19 años (Carreño Meléndez et al., 2023). Esta problemática está vinculada con la calidad de la educación que se oferta a los adolescentes, una situación sociocultural donde la maternidad supera los logros académicos, laborales o personales, la falta de acceso real a los métodos anticonceptivos, transmisión intergeneracional de la pobreza, coerción reproductiva, violencia basada en el género, y el acoso o violencia sexual, principalmente (Kuri Morales et al., 2023). El Fondo para el Bienestar y el Avance de las Mujeres (FOBAM, 2023) informó que, en Tabasco, un total de 239 adolescentes de entre 12 y 14 años se convierten en madre, representando una tasa de natalidad del 3.57% de la población en general.

El consumo de drogas lícitas o ilícitas entre adolescente es una práctica muy común, por lo cual, muchas adolescentes lo siguen consumiendo durante el embarazo; se le conoce como droga toda aquella sustancia que produce dependencia y que se emplean voluntariamente para provocarse determinadas sensaciones o estados psíquicos no justificados terapéuticamente (Pascual Simón y Fernández Rodríguez, 2002). La ONU no diferencia entre drogas legales o ilegales; sino que se refiere al uso lícito o ilícito de las sustancias (Santos Villarreal, 2010).

La Comisión Nacional contra las Adicciones (2017), reportó que entre los años 2011 y 2016, México tuvo un incremento significativo en el consumo de drogas ilícitas en México, siendo 3,5 veces mayor en las mujeres adolescentes. La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (ENCODE, 2014) evidencia que el consumo de cualquier droga en el estado de Tabasco es del 3.0% en mujeres.

Lo cual indica que las toxicomanías en gestantes adolescentes generan un problema de salud pública. Como consecuencia se tiene una alta morbilidad materno-infantil, producirá dependencia y adicción en la gestante, influirá en el correcto desarrollo del feto, adaptación del recién nacido y en el desarrollo normal posterior del niño (De Carlos García, 2020).

Material y métodos.

Se trata de un estudio observacional, retrospectivo, descriptivo y transversal en la Clínica de la Adolescente embarazada del Hospital de Regional de Alta Especialidad de la Mujer (HRAEM) de Tabasco en el periodo comprendido en el año 2019-2022. Los criterios de inclusión fueron pacientes embarazadas entre 10 a 19 años con seguimiento obstétrico en la Clínica de la adolescente embarazada y parto atendido en HRAEM, Villahermosa Tabasco. Los criterios de exclusión fueron expedientes de pacientes que abandonaron el seguimiento en la clínica, información incompleta de expedientes, expedientes no localizados o extraviados, expedientes dados de baja.

Del total de expedientes de la base de datos proporcionada por la Clínica de la Adolescente embarazada se incluyeron los que cumplieron los criterios de inclusión. Los expedientes se clasificaron por año de estudio correspondientes al 2019, 2020, 2021 y 2022. De estos expedientes se formaron dos grupos de estudio; el grupo de no consumidoras y el grupo de consumidoras.

La recolección de información se realizó a través de la base de datos y de los expedientes de las pacientes con control prenatal en la Clínica de la Adolescente embarazada del Hospital Regional de Alta Especialidad de la mujer, que cumplieron con los criterios de inclusión. Se tomaron datos de la historia clínica, las notas médicas, y las notas de atención de parto o postquirúrgicas. La información se recogió en una hoja de recolección de datos diseñada ad hoc. Posteriormente los datos se vaciaron en una hoja de Excel. Los expedientes fueron solicitados por el departamento de enseñanza y autorizados por archivo clínico del HRAEM.

Se analizaron los datos sociodemográficos y obstétricos y se identificaron las adolescentes no consumidoras, consumidoras y las drogas ingeridas. Las variables cuantitativas se presentan como promedio $\pm$ desviación estándar y las variables cualitativas se presentan como números absolutos (N) y porcentaje (%). Las diferencias entre los grupos de consumidoras y no consumidoras se evaluaron con prueba de t de Student no pareada para las variables cuantitativas y las asociaciones de las variables categóricas entre grupos se realizaron mediante la prueba exacta de Fisher. La significancia estadística se estableció a un valor de $p < 0.05$. Los datos se ordenaron y procesaron con el software Excel y el análisis estadístico se realizó con el software Graph Pad Prism versión 10.1.

Consideraciones Éticas

El presente trabajo se realizó de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 del REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD, en el cual el presente estudio se clasifica como investigación sin riesgo (inciso I).

Resultados

Se analizaron 416 pacientes durante el periodo 2019-2022 en la Clínica de la Adolescente. La edad promedio de las adolescentes que iniciaron control prenatal en la clínica de la adolescente embarazada fue de 16.05 ± 0.078 años, la edad mínima de 11 y máxima de 19 años, mientras que la mediana fue de 16 años (Tabla 1). Iniciaron vida sexual (IVSA) a la edad promedio de 14.79 ± 0.076 , edad mínima de IVSA fue de 8 años y máxima de 19, la mediana fue 15 años. El promedio de parejas fue 1.524 ± 0.059 , el número mínimo de pareja fue de 1 y el máximo fue de 15, con una mediana de 1. Con respecto a la edad de la pareja el promedio fue 21.6 ± 0.277 años, la edad mínima de la pareja fue de 14 años y la máxima de 64 años, mientras que la mediana fue de 20 años.

Tabla 1. Características demográficas de las adolescentes embarazadas correspondientes al año 2019-2022.

	Edad (años) N= 416	IVSA (años) N=416	No. Parejas N=416	Edad pareja (años) N=416
Mínimo	11	8	1	14
Mediana	16	15	1	20
Máximo	19	19	15	64
Promedio	16.05	14.79	1.524	21.6
Error estándar	0.078	0.076	0.059	0.277

Fuente. Expedientes Clínicos. Los datos están presentados como números, promedio $\pm$ error estándar. IVSA; inicio de vida sexual.

Se formaron dos grupos; un grupo de no consumidoras de drogas (No Consumidoras) y otro grupo de consumidoras de por lo menos una droga (Consumidoras). En La tabla 2 se muestra que el grupo No consumidoras fueron 330 adolescentes y en el grupo Consumidoras fueron 86. El 82% y 75% del grupo no consumidoras y del grupo consumidoras, respectivamente se dedica a labores del hogar. El 14% y el 11% de la no consumidoras y consumidoras, respectivamente, fueron estudiantes. El 4% de las no consumidoras fueron comerciantes y otras actividades, mientras que el 14% de las consumidoras también se dedican al comercio y otras actividades ($p=0.0016$) (Tabla 2).

Con respecto al estado civil, ambos grupos fueron similares. El porcentaje de solteras, casadas y unión libre, fueron 13%, 1% y 86% respectivamente en ambos grupos ($p=0.4975$). El nivel de educación en el 15% de las no consumidoras fue educación primaria, 54% secundaria, 28% preparatoria, 1% fue universitaria y solo el 2% analfabeta. En el grupo de consumidoras el 20% educación primaria, 59% secundaria, 20% preparatoria, 1% universitaria y solo el 0% analfabeta. Cuando se compararon ambos grupos no se encontró significancia estadística ($p=0.3666$).

Tabla 2. Características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas correspondientes al año 2019-2022

	Total N= 416	No consumidoras N= 330	Consumidoras N= 86	p
Ocupación				
Labores del hogar	337 (81%)	273 (82%)	64 (75%)	0.0016
Estudiante	54 (13%)	45 (14%)	9 (11%)	
Comerciante	8 (2%)	2 (0.6%)	6 (7%)	
*Otros	17 (4%)	11 (3.4%)	6 (7%)	
Estado civil				
Soltera	55 (13%)	43 (13%)	11 (13%)	0.4975
Casada	2 (0.5%)	1 (0.3%)	1 (1%)	
Unión libre	359 (86.3%)	286 (86.7%)	73 (86%)	
Nivel de educación				
Analfabeta	6 (2%)	6 (2%)	0 (0%)	0.3666
Primaria	63 (16%)	47 (15%)	16 (20%)	
Secundaria	221 (55%)	173 (54%)	48 (59%)	
Preparatoria	104 (26%)	88 (28%)	16 (20%)	
Universidad	5 (1%)	4 (1%)	1 (1%)	

Fuente. Expediente clínico Los datos están mostrados como número (n) y porcentajes (%). Los datos se analizaron con la prueba exacta de Fisher. Se consideró significancia estadística a un valor de $p < 0.05$ *Otros: Mesera, niñera, empleada.

La edad promedio a la cual las adolescentes iniciaron el consumo de droga fue 14.38, 15.0, 13.8 y 13.5, en los años 2019, 2020, 2021 y 2022, respectivamente (Tabla 3). La edad mínima fue 6 años y la máxima 18 años.

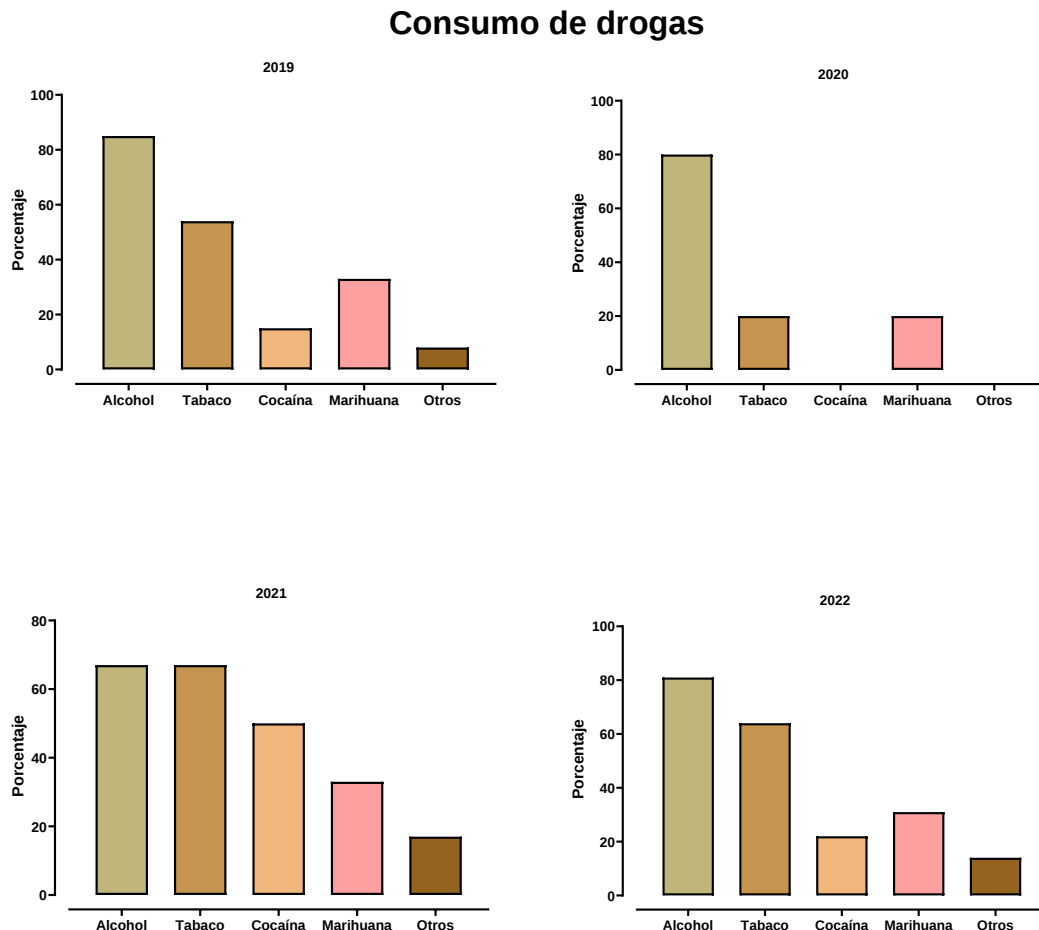
Tabla 3. Edad a la cual iniciaron el consumo de drogas

	2019 N=39	2020 N=5	2021 N=6	2022 N=36
Mínimo	11	13	12	6
Mediana	14	15	14	15
Máximo	18	18	16	16
Rango	7	5	4	10
Promedio	14.38	15.00	13.83	13.50
Desviación estándar	1.549	1.871	1.722	2.569

Fuente. expedientes clínicos. Los datos están expresados en años.

El alcohol con un 78.25% y el tabaco 51.25% fueron las drogas que más consumieron las adolescentes embarazadas, seguido de la marihuana 29.25%, cocaína 25.75% y otros como LSD, crack y cristal con un 9.75% (figura 1).

Figura 1. Consumo de drogas.



Fuente. Expediente clínico. Cada barra representa el porcentaje de pacientes que consumieron alcohol, tabaco, cocaína, marihuana y otros.

Discusión

En el presente estudio se analizó el consumo de drogas en adolescentes embarazadas atendidas en la Clínica de la Adolescente Embarazada del Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer, Tabasco durante un periodo de 4 años. Se incluyó una población de 416 adolescentes de un total de 593 pacientes, con una edad promedio de 16.05 ± 0.078 años, con una mínima de 11 años y una máxima de 19 años.

Las adolescentes consumidoras iniciaron vida sexual a más temprana edad de 14.4 ± 0.17 años, así como un número de parejas mayor, en comparación con las no consumidoras con un IVSA de 14.9 ± 0.8 años, este patrón es consistente con la literatura que sugiere una mayor exposición a riesgos sexuales entre las adolescentes con hábitos tóxicos, lo que incrementa el riesgo de complicaciones obstétricas y perinatales (Ruiz-Barreto, et al., 2023).

Estos resultados resaltan que la mayoría de las adolescentes embarazadas atendidas en la clínica de la adolescente embarazada se dedicaban a labores del hogar, en unión libre y tenían un nivel educativo limitado a la secundaria o menos, mismos resultados reportados por Irner, T. B., et al. (2012), mencionando que en el estudio se encontró significancia estadística para ocupación, ya que se puede considerar que el consumo de drogas se puede asociar a ser comerciantes.

Se encontró una prevalencia significativa de consumo de alcohol, tabaco, y otras drogas en la población adolescente, con un 21%. En Estados Unidos en el National Survey of Drug Use and Health que en el 2016 reportó una prevalencia de consumo de drogas ilícitas en la población de 12 a 17 años de 15.8% y de 6.3% en las mujeres embarazadas que consumieron alguna droga ilícita en el último mes (Rojo Gaxiola, et al., 2021).

Ruiz Barreto et al., informaron que el 15,3% de las adolescentes embarazadas en la comunidad mexicana refirieron consumir alcohol, en comparación con el 38,4% de las participantes en el condado de EE. UU. En nuestros resultados muestran de la misma manera que el consumo de alcohol y tabaco fue común durante todo el periodo de estudio, con prevalencias superiores al 50% en la mayoría de los años, particularmente en 2022, donde se registró una prevalencia de 80.55% para el alcohol y 63.88% para el tabaco También es importante resaltar que los estudios que presentaron prevalencias de consumo de drogas ilícitas por encima del 30% en entrevistas, se realizaron en poblaciones con características que las predisponen a un mayor consumo de drogas ilícitas. En el estudio de Tavella,

R. A, et al. (2021) se reportó una prevalencia del 33.3% para el consumo de drogas durante el embarazo, aunque este estudio se realizó en una población inuit (esquimal) de una región de Canadá ya conocida por su alto porcentaje (30%) de consumo de drogas ilícitas (mayoritariamente marihuana). Es importante mencionar las limitantes del estudio para considerar los resultados, entre ellos son la valoración del consumo de drogas se obtuvo por medio del interrogatorio, no se cuenta con pruebas de antidoping para confirmar el uso de drogas en las pacientes. Hay que considerar que las respuestas provenientes de una adolescente no siempre son reales, por su misma condición de inmadurez y miedo para confrontar de manera asertiva un potencial riesgo de salud, cuando lo que hacen tiene relación con la necesidad de pertenecía a algún grupo social, aunque esta sea de la manera equivocada. Así también la interrupción de la consulta prenatal durante un año debido a la pandemia. Finalmente, la cobertura limitada en el estado de Tabasco, lo que restringe el impacto de las estrategias preventivas y el protocolo de atención a las adolescentes embarazadas.

Por lo que es importante implementar la necesidad de que los sistemas de salud y escuelas establezcan estrategias integrales de prevención y manejo del consumo de sustancias para esta población.

Conclusiones

El consumo de drogas en adolescentes embarazadas ha ido en aumento, lo que resulta preocupante por la subestimación de la prevalencia.

Declaración de conflicto de interés.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés financiero, personal, académico o institucional en relación con el desarrollo y publicación del presente estudio titulado 'Abdomen Quirúrgico No Obstétrico en el Embarazo: Experiencia en un Hospital Regional de Alta Especialidad

en Tabasco (2019-2024)'. Este trabajo se realizó de manera independiente y con estricto apego a los principios éticos y científicos.

Declaración de fuentes de financiamiento.

Este estudio no recibió apoyo financiero específico de agencias públicas, privadas o sin fines de lucro.

Referencias bibliográficas

- Carreño Meléndez, J., Mota González, C., Sánchez-Bravo, C. (2023). El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido. *Perinatología y reproducción humana*, 37(2), 54-63. <https://doi.org/10.24875/per.23000008>
- De Carlos García, B. (2020) Consumo de tóxicos durante el embarazo y consecuencias en el recién nacido. [Trabajo de Fin de Grado en Enfermería, Universidad Pública de Navarra] Repositorio institucional de la Universidad Pública de Navarra.
- Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (2014) Drogas Ilegales. <http://www.cij.gob.mx/ebco20182024/9180/9180CD.html#:~:text=En%20cuanto%20al%20consumo%20de,nivel%20nacional%20es%20de%2012.5%25>.
- Irner, T. B., Teasdale, T. W., Nielsen, T., Vedal, S., & Olofsson, M. (2012). Substance Use During Pregnancy and Postnatal Outcomes. *Journal Of Addictive Diseases*, 31(1), 19-28. <https://doi.org/10.1080/10550887.2011.642765>.
- Kuri Morales, P., Guevara Guzmán, R., Phillips Gutiérrez, V, Mota Sánchez, A., Díaz Olavarrieta, C. (2020). Panorama nacional del embarazo precoz en México: lecciones aprendidas en un sexenio. *Gaceta médica de México*, 156(2), 151-156. <https://doi.org/10.24875/gmm.20005588>
- Pascual Simón- J.R., Fernández Rodríguez, B.L. (2002) Consideraciones generales sobre drogas de abuso. *MEDISAN*, 6(4):58-71. http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_4_02/san11402.htm
- Rojo Gaxiola, M. G., Jiménez-Castellanos, P. M., Ochoa-Cisneros, I. Z., Sánchez-Martínez, R. B., & Barrera-de León, J. C. (2021). Perfil sociodemográfico de madres embarazadas consumidoras de drogas ilegales atendidas en un Hospital Materno Infantil. *Revista de Salud de Jalisco*, 8(3), 160-167.
- Ruiz Barreto, A. L., Alanís-Rodríguez, M. T., Terrones-Martínez, D. I., Padrón-Martínez, A. C., Arizaga-Ballesteros, V., Alcorta-García, M. R., Góngora-Cortés, J. J., Rojas-Martínez, A., Del Campo-

Casanelles, M., & Lara-Díaz, V. J. (2023). Prevalence of alcohol, tobacco, and illicit drugs consumption during teenage pregnancy: An observational, prospective, and cross-sectional study. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 80(6), 345-354.
<https://doi.org/10.24875/BMHIM.23000059>

Tavella, R. A., De Abreu, V. O., Muccillo-Baisch, A. L., & Da Silva Júnior, F. M. (2021). Prevalence of Illicit Drug Use During Pregnancy: A Global Perspective [Conjunto de datos]. En Figshare.
<https://doi.org/10.6084/m9.figshare.14275445>