

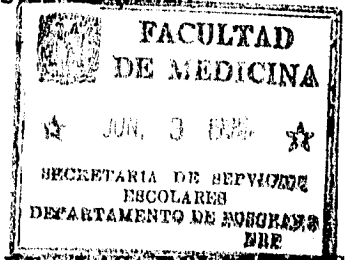
11217  
136



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA NO. 4  
"DR. LUIS CASTELAZO AYALA"



**EDAD DE INICIO DE LAS RELACIONES  
SEXUALES Y EL PRIMER EMBARAZO EN  
CUATRO GRUPOS DE EDAD**

**TESIS DE POSTGRADO**

QUE PARA OBTENER EL TITULO EN :  
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

P R E S E N T A :  
DRA. MA. SILVIA RODRIGUEZ LOPEZ



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



asesor: CARLOS E. MORAN VILLOTA



ENERO DE 1996

ENSEÑANZA  
HGO "DR. CASTELAZO AYALA"  
IMSS

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**INDICE.**

**1.INTRODUCCION**

**2. MATERIAL Y METODOS**

**3. RESULTADOS**

**4. DISCUSION Y CONSLUSIONES**

**5. BIBLIOGRAFIA.**

## INTRODUCCION

La adolescencia como periodo de transición a la edad adulta, es un fenómeno complejo e influenciado por factores biológicos y psicológicos propios de la edad del individuo, además de factores sociales y culturales, como el contexto comunitario de cada persona (1). La edad de comienzo de la pubertad en la mujer depende de factores genéticos, raza, clima y estado nutricional, entre otros. El primer signo suele ser la aceleración del crecimiento, seguida de la aparición de la prominencia mamaria; el vello pubiano aparece por lo general después del desarrollo mamario, aunque en ocasiones puede adelantarse. El vello axilar se manifiesta unos dos años después del crecimiento del vello púbico, aunque en algunas niñas puede presentarse antecediendo al mismo. La menarquía es un suceso más tardío y se origina después de haber transcurrido el punto máximo del brote de crecimiento de la estatura (2). Se han mencionado que la edad de la menarquía a variado a través del tiempo, observándose una disminución en los últimos cien años, de una media de 14 años en 1900 a la de 12.5 años en 1970 (3). En un estudio prospectivo en niñas americanas de la clase media se encontró una edad promedio de  $12.8 \pm 1.2$  años (4), mientras en otro estudio realizado en México los sangrados menstruales iniciaron a los  $12.42 \pm 1.07$  años (5).

La sexualidad humana está influenciada por el propio estado hormonal, el ambiente familiar, la cultura y la sociedad (6). La edad de la mujer para el inicio

de las relaciones sexuales también se ha modificado a través del tiempo (7), con una disminución en las dos décadas pasadas, siendo en el grupo de adolescentes mujeres entre 14 y 18 años (8). De acuerdo con los datos de un estudio realizado en el área metropolitana de la ciudad de México, la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales es de 17 años (9). Como consecuencia del inicio a edad temprana de las relaciones sexuales se encuentra una alta incidencia de embarazos, existiendo informes que revelan que la proporción de embarazos en adolescentes se ha incrementado en los últimos 20 años (10). En Estados Unidos entre 1960 y 1986 el número de madres adolescentes se incrementó en 60% (11). El embarazo de la adolescente es un problema de muchas facetas; tal evento constituye un problema de salud que más allá de los riesgos biológicos, tiene implicaciones de carácter social y cultural con grandes desventajas para la menor embarazada y las consecuentes repercusiones para su hijo (12,13). La morbilidad materna se manifiesta con complicaciones como la hipertensión arterial inducida por el embarazo, sangrado uterino posparto, parto pretérmino, ruptura prematura de membranas e infección de las vías urinarias; además la adolescente muestra cambios psicológicos importantes que repercuten tanto en la dinámica de la familia de origen como en aspectos relacionados con su atención médica

#### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La edad al inicio de las relaciones sexuales activa ha sufrido modificaciones a través del tiempo y en consecuencia también se a modificado la edad en que se concibe el primer embarazo con los correspondientes riesgos y problemas que conlleva este hecho (7-9). Las preguntas planteadas son las siguientes: cual nha sido la edad en que se presenta la menarquía, la edad de comienzo de las relaciones sexuales y la edad en que se presenta el primer embarazo, en diferentes grupos de edad en las últimas décadas.

#### **HIPOTESIS**

La edad en que se presenta la primera menstruación ha disminuido en los últimos años, así como el inicio de relaciones sexuales y como consecuencia la edad del primer embarazo.

#### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar en cuatro grupos de mujeres la edad de la menarquia, el inicio de relaciones sexuales y el primer embarazo.

## MATERIAL Y METODOS

Se trata de un estudio prospectivo, transversal y comparativo. Los datos se recopilaron de encuestas realizadas a 400 mujeres que se encontraban en los diferentes servicios del Hospital de Gineco Obstetricia Luis Castelazo Ayala durante el segundo semestre de 1995. El universo de trabajo se dividió en cuatro grupos de 100 pacientes cada uno de acuerdo a la edad: el grupo I formado por menores de 20 años, el grupo II entre 20 y 29 años, el grupo III de 30 y 39 años y grupo IV entre 40-49 años. Se incluyeron mujeres de 14 a 49 años, que ya habían iniciado relaciones sexuales y con presencia de al menos un evento obstétrico; no se incluyeron las mujeres que no aceptaran participar en el estudio. A todas las pacientes incluidas se les realizó una encuesta directa que se muestra en el anexo 1, posteriormente fueron clasificadas de acuerdo a la edad para el análisis de las siguientes variables: edad de la menarquia, edad al inicio de las relaciones sexuales, así como la edad en que se presentó el primer embarazo, comparándose estas con análisis de varianza y entre sí por la prueba t de Bonferroni.

## RESULTADOS

En la tabla 1 se observa la edad media y desviación estándar para cada grupo.

En la tabla 2 se aprecian las diferentes variables estudiadas. La edad de la menarquia fue similar en todos los grupos. La edad del inicio de relaciones sexuales ( $16.5 \pm 1.4$  años) en el grupo I fue a una edad significativamente menor ( $p < 0.0001$ ) que en los otros grupos. El grupo III inició sus relaciones sexuales a una edad más tardía ( $19.6 \pm 4.2$  años). No se encontraron diferencias entre los grupos II y IV. Con respecto a la edad en que se obtuvo el primer embarazo nuevamente el grupo I fue el que tuvo una edad ( $17.0 \pm 1.0$  años) significativamente menor ( $p < 0.0001$ ) comparándose con los otros 3 grupos, mientras que para el grupo III le correspondió la edad mayor ( $25.1 \pm 6.2$ ) ( $p < 0.0001$ ). Entre los grupos II y IV no se encontró diferencia significativa.

Se aprecia que no ha habido cambio en la edad de la menarquia, sin embargo la edad de inicio de las relaciones sexuales aumento en el grupo III y tiende a disminuir en los grupos I y II. Igual ocurre con la edad del primer embarazo. Además se observa que la brecha entre el inicio de las relaciones sexuales y el primer embarazo tiende a disminuir como se observa en la figura 1.

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA



## DISCUSION

En nuestro estudio se puede observar que en las cuatro décadas estudiadas no hay cambios significativos en la edad de presentación de la menarquia, encontrando una media de  $12.6 \pm 1.3$  que es semejante a la reportada por Danforth y Zacharias en 1970 (3,4). Esta similitud puede estar dada por las características de la población o probablemente el intervalo de 40 años que para medidas epidemiológicas de este tipo es relativamente corto, ya que se han mencionado cambios en la edad de la menarquia con lapsos aproximados a 100 años (4).

En la actualidad los cambios de la sociedad con respecto a la actitud sexual, el impacto que tienen los medios de comunicación en la conducta de los jóvenes, el nivel socioeconómico y sobre todo la educación, han provocado cambios importantes en la edad de inicio de relaciones sexuales (12), como se observa en este estudio. La edad de inicio de relaciones sexuales se ha modificado en las cuatro últimas décadas de la vida, observándose que esta edad aumentó hacia fines de los años 70 y actualmente tiende a disminuir. En forma secundaria, con el inicio temprano de relaciones sexuales, también se observa un aumento del número de embarazos en adolescentes. La información formativa insuficiente

acerca de la sexualidad, la difusión de estos temas en los medios de comunicación y el desconocimiento o negativa a los métodos de planificación familiar, son factores que se han relacionado con el embarazo precoz de las adolescentes (15).

Este estudio tiene un sesgo de selección que es importante tener en cuenta , el cual consiste en que todas las mujeres del grupo I (adolescentes) se captaron con algún evento obstétrico, por lo cual no se puede decir que la edad de comienzo en las relaciones sexuales que se reporta en este estudio es general para todas las adolescentes. Tal vez la edad promedio en todas las adolescentes es mayor al encontrado en este estudio y lo mismo sucede con la edad en que se presenta el primer embarazo.

## BIBLIOGRAFIA

1. Ortiz CA. Adolescencia: fenómeno psicosociocultural. En: Monroy VA. Salud, sexualidad y adolescencia. Editorial Pax México. 2a. de. 1990:55-62.
2. Speroff L. Pubertad anormal y problemas de crecimiento. En: Speroff L. Endocrinología ginecológica y fertilidad. Editorial Toray. 3a. de. 1986:367-97.
3. Seegar JG, Colston WA. Adolescencia, menstruación y climaterio. En: Danforth DN. Tratado de Obstetricia y Ginecología. Editorial Interamericana. México. 4a. de. 1988:152-75.
4. Zacharias L, Rand WM, Wurtman RJ. A prospective study of sexual development and growth in American girls: the statistics of menarche. *Obstet Gyn Surv* 1976;31:325-37.
5. Marin RR, Marin RA, Delgado HA. Embarazo en la adolescente. *Ginec Obstet Méx* 1983;51:143-8.
6. Brown RT, Cromer BA, Fischer R. Adolescent sexuality and issues in contraception. *Obstet Gynecol Clin N Am* 1992;19:177-91.
7. Korembli E. Embarazo y anticoncepción. En: Zeiguer BK. *Ginecología Infante Juvenil*. Editorial Panamericana. 2a. de. 1988:407-25.
8. Resnick MD, Blum RW. The association of consensual sexual intercourse during childhood with adolescent health risk and behaviors. *Pediatrics* 1994;94:907-13.
9. García-Baltazar J, Figueroa-Perea J, Reyes-Zapata H, Brindis C, Pérez-Palacios G. Características reproductivas de adolescentes y jóvenes en la ciudad de México. *Salud Publica Mex* 1993;35:682-91.
10. Klein L. Early teenage pregnancy, contraception, and repeat pregnancy. *Am J Obstet Gynecol* 1974;120:249-56.
11. Fielding JE, Williams CA. Unintended pregnancy among teenagers: important roles for primary care providers. *Ann Intern Med* 1991;114:599-601.
12. Tiburcio T, Avila-Rosas H, Quintos-Cardoso R, Garcia-Cardona M. Embarazos en la adolescencia: influencia de algunos atributos sociales. *Perinatol Reprod Hum* 1995;9:37-45.

13. Davis S. Embarazo en adolescentes. Clin Pediatr N Am 1989;3:715-32.
14. Ortigosa CE, Carrasco RI. Educación perinatal en adolescentes. Rev Perinatol 1994;9:2-5.
15. Torres RA. La anticoncepción en las adolescentes. Rev Perinatol 1994;9:6-10.

**TABLA I**  
**DISTRIBUCION DE LOS GRUPOS DE ACUERDO A**  
**LA EDAD.**

GRUPO	n	EDAD (años)	MEDIA	D.S.
I	100	<20	18	1.0
II	100	20-29	24.6	2.63
III	100	30-39	33.5	2.81
IV	100	40-49	43.7	3.03

**TABLA 2. MEDIA, DESVIACION ESTANDAR Y SIGNIFICANCIA ESTADISTICA DE LAS VARIABLES.**

GRUPO	n	EDAD DE MENARQUIA (años)	EDAD DE INICIO REL. SEXUALES (años)	EDAD AL PRIMER EMBARAZO (años)
I	100	12.6+- 1.2 p II. NS p III NS p IV. NS	16.5 +- 1.4 p II 0.0001 p III 0.0001 p IV 0.0001	17.0 +- 1.0 p II 0.0001 p III 0.0001 p IV 0.0001
II	100	12.8 +-1.3 p III NS p IV NS	19.4 +- 2.8 p III 0.0001 P IV NS	21.5 +- 3.4 p III 0.0001 p IV N.S
III	100	12.5 +-1.3 p IV NS	21.9 +- 5.2 p IV 0.0001	25.1 +- 6.2 p IV 0.0001
IV	100	12.7 +-1.4	19.6 +- 4.2	22.0 +- 5.8

Figura 1. Representación gráfica de las variables

