



Universidad
Zaragoza



Universidad de Zaragoza
Escuela de Enfermería de Huesca

Trabajo Fin de Grado

Salud mental en el embarazo
adolescente. Revisión bibliográfica.

Mental health in adolescent pregnancy.
Bibliographic review.

Autora

Loredana Ramona Todoran

Directora

Emma Escartín Laplana

Facultad de Ciencias de la Salud

2022/2023

ÍNDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	4
METODOLOGÍA.....	5
DESARROLLO	8
FACTORES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE.....	10
PREVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE.....	12
CONSECUENCIAS DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE	14
CONCLUSIÓN	15
BIBLIOGRAFÍA.....	17
ANEXOS	21
Anexo I: Resumen de los artículos seleccionados en la búsqueda bibliográfica	21
ANEXO II: Resumen de los factores influyentes en el desarrollo de trastornos mentales durante el embarazo adolescente	26

RESUMEN

Introducción: El embarazo adolescente tiene una incidencia a nivel mundial que acarrea graves consecuencias sociales y económicas y es un mayor riesgo de sufrir algún trastorno mental, siendo el más frecuente la depresión. La sintomatología psicológica en esta etapa se ve afectada por múltiples factores.

Objetivo principal: Elaborar una revisión bibliográfica centrada en la salud mental en el embarazo adolescente.

Metodología: Para la elaboración de esta revisión se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos como Pubmed, Medline, Dialnet, en las que se realizó una búsqueda teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, y páginas web como OMS, UNICEF, Cambridge, MDPI Academic Open Access Publishins y pediatría integral.

Desarrollo: La adolescencia es un periodo en el que generalmente los embarazos producidos no son deseados ni planeados.

Hoy en día la información llega en abundancia a través de los diferentes medios, no obstante, existe bastante ignorancia sobre los factores causantes y como pueden repercutir en la salud mental durante el embarazo de una adolescente. Las causas inciden en toda la vida de la joven, tanto a nivel interpersonal como individual. Debemos implementar intervenciones para abordar la carga psicológica y valorar los efectos adversos que pueden provocar.

Conclusión: En los diferentes estudios se identifica una similitud sobre cuáles son los factores influyentes en el desarrollo de estos trastornos en el embarazo adolescente. Por ello, se necesita transmitir e informar sobre este aspecto para llevar a cabo una correcta promoción de la salud y un diagnóstico precoz del problema, identificando los riesgos con la intención de disminuir la morbilidad materna.

Palabras clave: Salud mental, embarazo, adolescente

ABSTRACT

Introduction: Teenage pregnancy has a worldwide incidence that has serious social and economic consequences and an increased risk of suffering from mental disorders, the most frequent being depression. Psychological symptoms at this stage are affected by multiple factors.

Main objective: To carry out a literature review focusing on mental health in teenage pregnancy.

Methodology: In order to prepare this review, a literature search was carried out in different databases such as Pubmed, Medline, Dialnet, in which a search was carried out taking into account the inclusion and exclusion criteria, and websites such as OMS, UNICEF, Cambridge, MDPI Academic Open Access Publishins and pediatria integral.

Development: Adolescence is a period in which pregnancies are generally unwanted and unplanned.

Nowadays, there is an abundance of information in the media, but there is still a great deal of ignorance about the causal factors and how they can impact on the mental health of an adolescent girl during pregnancy. The causes impact on a young woman's entire life, both interpersonally and individually. Interventions must be put in place to address the psychological burden and assess the adverse effects they may cause.

Conclusions: The different studies identify a similarity in the factors that influence the development of these disorders in adolescent pregnancy. Therefore, it is necessary to transmit and inform about this aspect in order to carry out a correct health promotion and an early diagnosis of the problem, identifying the risks with the intention of reducing maternal morbidity.

Keywords: Mental health, pregnancy, adolescent

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es aquel que ocurre en mujeres menores de 20 años y es considerado un problema social y de salud pública, con una alta prevalencia y un alto riesgo de morbilidad perinatal y materna. A nivel mundial de 3 a 4 de cada 10 mujeres menores de 20 años se quedan embarazadas en al menos una ocasión (1, 2). En España, según el Instituto Nacional de Estadística, en el año 2021 hubo 8.869 nacimientos de madres menores de 20 años (3). Esta cifra supone el 2,63% de los nacimientos totales.

La edad no es el único factor que determina las complejidades del embarazo adolescente asociadas a la salud mental, sino que también se abarcan otros componentes como son los aspectos socioeconómicos y los psicosociales.

La salud mental es un estado donde se mantiene una vida emocionalmente equilibrada. Una persona con un estado mental adecuado es capaz de hacer frente a las decisiones y problemas y presentan una aptitud para tolerar situaciones de estrés. Por tanto, la salud mental va más allá de la ausencia de enfermedad.

Por otro lado, la salud mental perinatal, como su propio nombre indica, se define como la salud mental de la mujer embarazada desde las 22 semanas de gestación hasta los primeros siete días después del parto.

Los trastornos mentales son bastante predominantes en la adolescencia. Asimismo, las adolescentes embarazadas pueden llegar a tener un mayor riesgo de sufrir algún trastorno. El trastorno que más destaca es la depresión con una prevalencia internacional del 10-21%, seguido de la ansiedad con un 15%. Estos trastornos pueden causar consecuencias graves no solo durante el embarazo, si no también sobre el parto y la crianza de los hijos (4).

El embarazo es quizás una de las vivencias más significativas en la vida de una mujer. Es una etapa de gran transformación y de cambio, por lo que gestionarla de manera efectiva es fundamental para evitar el aumento de amenazas. En este caso, debemos otorgar a las emociones la importancia

que merecen, proporcionando una formación de calidad en los aspectos psicológicos, apoyo y acompañamiento durante este proceso.

En este trabajo vamos a destacar algunos puntos como es la sintomatología psicológica durante el periodo de embarazo de las adolescentes. Detallamos los problemas que pueden llegar a surgir en determinadas situaciones y que implican un riesgo en esta etapa.

Hemos querido tratar este fenómeno porque consideramos que actualmente, en la atención sanitaria no hay disponibles medios adecuados y existe una falta de información y de apoyo a esta situación tan concreta.

Me gustaría que a raíz de la realización de esta revisión bibliográfica, podamos proporcionar una base con evidencia científica que pueda ser aprovechada como inspiración en diseño de programas de intervenciones, planes de cuidados, etc.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Elaborar una revisión bibliográfica centrada sobre la salud mental en el embarazo adolescente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las causas e informar sobre cómo afecta el embarazo en la salud mental de las adolescentes.
- Ayudar, orientar, apoyar para asegurar el bienestar y la satisfacción de las madres adolescentes durante el periodo de gestación.
- Prevenir, mediante la realización de distintas intervenciones, el desarrollo de trastornos de la salud mental en madres adolescentes.

METODOLOGÍA

Se ha llevado a cabo una búsqueda a través de diferentes bases de datos como son Pubmed, Medline, Dialnet y páginas web como la OMS para realizar una revisión bibliográfica mediante el análisis crítico de la información actual y evaluando la información obtenida.

El periodo de búsqueda tuvo lugar desde el 17 de enero al 12 de abril.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

La estrategia de búsqueda se realizó utilizando los descriptores DeCS con sus respectivos sinónimos.

Descriptor DeCS	Sinónimos
Mental health	<ul style="list-style-type: none">- Health, Mental- Mental Hygiene- Hygiene, Mental
Pregnancy	<ul style="list-style-type: none">- Pregnancies- Gestation
Pregnancy in Adolescence	<ul style="list-style-type: none">- Adolescence, Pregnancy in- Teen Pregnancy- Pregnancies, Teen- Pregnancy, Teen- Teen Pregnancies- Adolescent Pregnancy- Adolescent Pregnancies

	<ul style="list-style-type: none"> - Pregnancies, Adolescent - Pregnancy, Adolescent - Pregnancy, Teenage - Pregnancies, Teenage - Teenage Pregnancies - Teenage Pregnancy - Preteen Pregnancy - Pregnancies, Preteen - Pregnancy, Preteen - Preteen Pregnancies
--	--

Tabla 1: Palabras clave

Para realizar esta búsqueda en Pubmed se combinaron estos descriptores con el operador booleano "AND".

En el caso de la base de datos Pubmed se obtuvieron las siguientes búsquedas:

Línea	Estrategia de búsqueda	Resultados
#1	"Mental Health"[MeSH Terms] AND "Pregnancy"[MeSH Terms]	1002
#2	((Mental health[MeSH Terms]) AND (Pregnancy[MeSH Terms])) AND (Adolescent[MeSH Terms])	428
#3	((Mental health[MeSH Terms]) AND (Pregnancy[MeSH Terms])) AND (Adolescent[MeSH Terms]) Filters: Free full text, Adolescent: 13-18 years, from 2016 - 2023 ("mental health"[MeSH Terms] AND	127

	"pregnancy"[MeSH Terms] AND "adolescent"[MeSH Terms]) AND ((ffrft[Filter]) AND (adolescent[Filter]) AND (2016:2023[pdat]))	
--	--	--

Tabla 2: estrategia de búsqueda

Los 127 artículos obtenidos se examinaron por título y resumen, seleccionando únicamente 13 artículos.

Se siguió el mismo criterio con el resto de las bases de datos.

BASES DE DATOS	ARTÍCULOS OBTENIDOS	ARTÍCULOS SELECCIONADOS
PUBMED	127	13
DIALNET	57	5
MEDLINE	48	1

También se utilizaron para la búsqueda de este trabajo algunas páginas web como OMS, UNICEF, Cambridge y MDPI. Pediatría integral

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos publicados entre los años 2016-2023	Artículos relacionados con el impacto de la pandemia de COVID-19 sobre la salud mental
Artículos con acceso a texto completo	Artículos que se centran en una patología específica como VIH u otros temas
Artículos que traten sobre determinado rango de edad (13-18 años)	Artículos que hablen de madres de otros grupos de edad
Artículos redactados tanto en castellano como en inglés	

DESARROLLO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud como (5):

“un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad”.

Destacar que es algo más que la ausencia de enfermedad, comprende nuestras capacidades y habilidades para la toma de decisiones, hacer frente al estrés normal de la vida, favoreciendo así un desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (6) (7).

Los trastornos mentales perinatales son un grave problema de salud pública en todo el mundo teniendo una mayor prevalencia principalmente en las mujeres con retribución económica baja y con antecedentes psiquiátricos. Algunos de los trastornos que más destacan son la depresión, con una prevalencia internacional del 10-21%, y el trastorno de ansiedad con un 15%. La depresión está caracterizada principalmente por un estado de ánimo deprimido y la pérdida de interés, en igual forma también encontramos otros síntomas como son el insomnio, la fatiga, la disminución de la capacidad para concentrarse o pensamientos recurrentes de muerte. También están presentes, aunque en menor medida, otros trastornos mentales perinatales como el estrés postraumático, los trastornos de la conducta alimentaria, la esquizofrenia o el trastorno bipolar con una prevalencia de 3-14%, 3-5% y 0,5% respectivamente (7). La salud mental perinatal hace referencia a la adaptación de la mujer a este periodo.

La OMS define la adolescencia como (8):

“periodo que tiene lugar tras la niñez y previo a la edad adulta, es una etapa en la que se experimenta un crecimiento físico, cognitivo y social, entre los 10 y 19 años”.

Es una etapa en la que los jóvenes empiezan a interesarse por el sexo sin tener los suficientes conocimientos sobre ello.

Por otro lado según nos indica UNICEF, podemos dividir la adolescencia en tres etapas o periodos, la adolescencia temprana que comprenderá de 10 a

13 años, la adolescencia media entre los 14 y 16 años y la adolescencia tardía desde los 17 a los 21 años de edad (9).

El embarazo en la adolescencia generalmente es un embarazo no deseado con notables consecuencias sanitarias, sociales y económicas tanto para la madre como para el niño y su entorno (10, 11). Constituye un riesgo para las madres jóvenes debido a que no se ha alcanzado todavía la edad de madurez física ni mental, que puede conllevar a la aparición de problemas y a un peor resultado perinatal (12).

A pesar de toda la información disponible hoy en día en las redes sociales y los medios de comunicación sobre la prevención del embarazo en la adolescencia, las adolescentes no poseen la madurez suficiente como para interiorizar la posible repercusión y carga emocional que genera un embarazo a su edad. Existen estudios que corroboran la alta prevalencia de problemas de salud mental después de estos eventos sexuales, así como la afectación durante el embarazo adolescente comparado con otros grupos de edad (13). El apoyo específico para las mujeres antes y durante el embarazo tiene el potencial de mejorar los resultados durante y después del parto mediante la promoción de la salud previa a la concepción, las opciones reproductivas y la mitigación de los efectos adversos del estrés materno (14). Una adecuada salud mental durante la gestación ha mostrado efectos beneficiosos en la resolución del embarazo y en la salud del recién nacido (7).

En 2016, la OMS declaró el primer miércoles de mayo de cada año como Día Mundial de la Salud Mental Materna con el objetivo de concienciar sobre su importancia y mejorar los recursos destinados a la prevención, a la detección y al tratamiento de los trastornos mentales durante el embarazo.

Las adolescentes embarazadas se enfrentan a cambios correspondientes a dos etapas de la vida diferentes al mismo tiempo, lo cual puede resultar bastante impactante. Por un lado tenemos la transición a la adolescencia y por otro, la iniciación a la maternidad y todo lo que esto conlleva, así como el impacto psicológico y la aparición de un gran compromiso (15). Muchas de ellas refieren preocupación por el embarazo y por las nuevas

responsabilidades. Se sienten aisladas y desconectadas de su entorno habitual lo que lleva a tener un menor apoyo, estrés materno, etc. (15).

Por otro lado las madres se cohiben a expresar sus sentimientos por miedo a que su capacidad de ser madre pueda ser juzgada, lo que provoca aún más situaciones de estrés y ansiedad (16). Todos estos sentimientos están relacionados además con el desarrollo de la depresión perinatal.

Cabe destacar que no todas las adolescentes embarazadas presentan problemas de salud mental, algunas de estas madres el proceso de embarazo lo viven como una experiencia positiva (16).

FACTORES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE

La causalidad de los problemas durante el parto es multifactorial. Algunas de las dificultades a las que se enfrentan las madres adolescentes provienen de las características individuales, otras están relacionadas con su círculo de relaciones incluyendo pareja, familiares o amigos y otras tienen que ver con el contexto social, cultural y económico.

Existe un modelo socioecológico desarrollado por Urie Bronfenbrenner (15) que nos explica de qué manera influye en el desarrollo de una persona las características de su entorno, las interpersonales y las personales. Podemos beneficiarnos de este modelo para comprender el impacto de los factores que influyen en la salud mental de una madre adolescente. Sostiene que podemos dividir estos factores en cuatro niveles, los cuales actúan de forma independiente y a su vez interactúan entre sí y están relacionados, repercutiendo a lo largo del curso de la vida de una persona (15).

Este modelo nos servirá para poder clasificar y reflejar de una forma más clara los factores que pueden aumentar el desarrollo de una enfermedad psicológica.

Bronfenbrenner describió un primer nivel llamado "nivel macro" haciendo referencia a las políticas, los medios de comunicación, las desigualdades raciales, económicas y de salud (15). En este caso, destacar un bajo nivel

económico por parte de las adolescentes (17). Una baja economía se relaciona con altas tasas de desempleo, contribuyendo a la disminución de la calidad de vida de las personas acompañándose de una falta recursos. Además, a lo largo de la realización de este trabajo vemos que las jóvenes embarazadas tienen más posibilidades de pertenecer a minorías étnicas (18).

A continuación, encontramos el “nivel comunitario e institucional” que abarca características de la vivienda, de la educación y de los servicios sanitarios (15). En el caso de nuestro trabajo nos enfrentamos con madres adolescentes con una privación de condiciones de seguridad y protección de la vivienda y del entorno, como consecuencia de la falta económica comentada en el punto anterior. Por un lado, encontramos un menor grado o una falta de educación lo que implica una disminución de oportunidades de participación y contribución en la sociedad que además supone una sensación de falta de apoyo y pertenencia por parte de las adolescentes (17). Por otro lado, existe una inasistencia a los servicios sanitarios y como consecuencia, un desconocimiento sobre el proceso de embarazo y/o de parto debido a una insuficiencia en la promoción de la salud sexual y reproductiva.

El siguiente nivel que se propone es el “nivel interpersonal” donde las situaciones que más destacan en este grupo de adolescentes son la ausencia de apoyo, la pérdida del vínculo familiar (padres y/o hermanos) o por ejemplo la separación/divorcio de los padres. Lo mismo ocurre con la ausencia de figura paterna del bebé (familia monoparental) así como las interacciones negativas con el entorno (10). En relación con este nivel y basándome en la bibliografía consultada, se constata que un buen apoyo familiar y social está asociado a un menor desarrollo de síntomas depresivos (18). Destacar también, la existencia de algunas situaciones que empeoran esta experiencia, como son los comportamientos agresivos y delictivos dentro del entorno familiar, el consumo de sustancias tóxicas y experiencias de violencia y abuso, tanto físico como emocional y/o sexual, generando una carga adicional.

Por último, Bronfenbrenner concretó el “nivel individual” que comprende todos aquellos factores relacionados únicamente con la propia persona (15).

Al dirigirnos a una población adolescente detectamos una falta de identidad psicosocial, de estructuración y una dificultad de adaptación. Además, durante esta etapa de embarazo se experimentan una serie de cambios físicos, fisiológicos y emocionales, donde se está forzando la transición de la infancia a la vida adulta lo que enlazado a lo anterior, puede causar una baja autoestima. Cabe destacar que la mayoría de los embarazos no son deseados dando lugar a sentimientos negativos y de rechazo hacia este proceso y al futuro bebé (10). No obstante, la presencia de trastornos preexistentes es otro de los factores que generan una mayor vulnerabilidad durante el embarazo y además, las jóvenes con depresión o estrés tienen mayor probabilidad de experimentar un embarazo precoz y no planificado (4,7).

PREVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Basándonos en la bibliografía consultada realizamos un recopilación de los aspectos más destacables que hay que tener en cuenta, para poder abordar la prevención del desarrollo de los trastornos mentales durante el embarazo adolescente.

Para responder a la carga de salud mental asociada con el embarazo se necesitan modelos de atención sanitaria con la finalidad de apoyar y satisfacer dichas necesidades. Se deben arbitrar en el área psicosocial de una forma efectiva, apropiada y disponible para las adolescentes que experimentan estos eventos (15,19). Debemos implementar intervenciones basadas en la evidencia sin soslayar otros temas como promover la equidad, el desarrollo saludable y del bienestar de las adolescentes.

Un elemento importante sería facilitar el acceso de las madres adolescentes a los centros de atención primaria (AP), con el fin de asegurar intervenciones y medidas educativas ayudando en la maternización (13, 10).

Otro aspecto importante es tener en cuenta las señales de alerta de situaciones de riesgo, como malos tratos, violencia de género, abuso de drogas, trastornos depresivos, agresividad, etc.

De igual forma, es conveniente contemplar las relaciones familiares y sociales. Sería necesario fomentar y ayudar a la relación familiar y la creación de una base de apoyo para posibilitar una adecuada evolución del embarazo.

En referencia al nivel individual, necesitamos construir un entorno favorable y no culpabilizante para la madre adolescente (17).

La gran mayoría de las bibliografías consultadas insisten en la importancia de la formación e implicación profesional, de los sistemas sanitarios, para abarcar todos los tipos de atención a la embarazada adolescente tanto la salud mental como la reproductiva. Además de esta formación, los profesionales involucrados en estas intervenciones deben establecer un vínculo favorable donde se incluya la empatía, el respeto y la confidencialidad para que las adolescentes se sientan en un entorno seguro sin sentirse desprestigiadas ni excluidas. Deben ser orientadas de una manera objetiva, valorando los aspectos positivos que les puede otorgar una experiencia como esta y a su vez, valorar los inconvenientes teniendo en cuenta la situación personal de forma individualizada. Por otro lado, debemos contemplar los deseos de cada una de ellas facilitándoles información y recursos de las diferentes opciones que puedan plantearse durante su embarazo (1). Se necesita detectar las mujeres en riesgo de desarrollar un trastorno, valorando todos los factores y realizando una psicoprofilaxis obstétrica para observar la sintomatología.

Para concluir este apartado, nos gustaría remarcar que la psicoprofilaxis obstétrica (20):

“Es un sistema educativo preventivo del estrés y el dolor obstétrico, que prepara a la pareja gestante para responder a las necesidades del embarazo, del trabajo de parto y el nacimiento, en esta etapa ya se considera que la preparación debe abarcar, desde el punto de vista educativo las áreas cognoscitiva, afectiva y psicomotriz.”

CONSECUENCIAS DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE

Las consecuencias de un embarazo adolescente, en el cual esté presente algún trastorno mental, no solo afectan a la madre sino que también repercuten sobre el futuro bebé. Estas consecuencias se ven reflejadas en situaciones psicológicas, sociales y educativas de ambos (21).

El desarrollo de trastornos mentales durante el embarazo suscita que se presenten muchos más riesgos en la salud y salud mental de los hijos a causa de la vulnerabilidad materna (10,17). Las madres afectadas se ven expuestas a un mayor número de dificultades respecto a la crianza y el cuidado del niño, así como la incapacidad para satisfacer sus necesidades emocionales y sociales influyendo de forma negativa en su desarrollo (4). Todo esto puede llegar a generar un rechazo hacia el bebé, una pérdida de interés o incluso el abandono debido a que no se cumplen las expectativas que se han ido generando sobre el embarazo.

Como cualquier madre primeriza las adolescentes se ven enfrentadas ante una situación de responsabilidad a la que es difícil adaptarse y asumir. No obstante, la situación empeora si se encuentran en alguna de las circunstancias nombradas anteriormente provocando una mayor vulnerabilidad y un estado emocional crítico (19).

Como hemos comentado previamente en el trabajo, se dan una variedad de factores influyentes que fomentan el desarrollo de trastornos mentales. Se produce un cambio radical en la vida de la adolescente provocando una alteración de la etapa y de todos los procesos de la adolescencia. Toda esta situación puede excederse y generar en la adolescente una serie de emociones como pueden ser el miedo, la inseguridad, sentimientos de culpa, baja autoestima, incertidumbre, etc. Además, se ve intensificado si la adolescente está aislada del grupo social y familiar o tiene conflictos con la pareja (10). Importante destacar como consecuencias la aparición del sentimiento de "ser una mala madre" generado por múltiples sentimientos negativos sobre una misma y por no encajar en el rol impuesto por la sociedad (19).

Por otro lado, debemos tener presente en estas adolescentes la desvinculación escolar (10) afectando en la inserción laboral y como consecuencia una descenso económico. Así mismo, es una situación en la que se ve incrementada la posibilidad del consumo de drogas o psicofármacos como manera de evadirse de la situación.

CONCLUSIÓN

Tras este estudio he podido comprobar la falta de investigación sobre el desarrollo de trastornos mentales en el embarazo en mujeres menores de 25 años. Por otro lado, también existe una ausencia de análisis sobre el posible desarrollo de trastornos mentales distintos a la depresión.

A pesar de ello, he identificado en los diferentes estudios una similitud sobre cuáles son los factores que influyen en el desarrollo de estos trastornos en el embarazo adolescente.

La intención con esta búsqueda bibliográfica ha sido destacar un problema de salud que puede llegar a ser significativo. Algunas de las madres adolescentes se encuentran en una posición de vulnerabilidad y riesgo en la que no disponen de los medios y herramientas suficientes y adecuadas para afrontar de forma correcta la situación, afectando de esta forma a su salud mental. Se necesita informar sobre esta situación tanto a las adolescentes como a los sistemas de salud, para que de este modo, se pueda llevar a cabo una correcta promoción de la salud y un diagnóstico precoz del problema.

Durante la elaboración de este trabajo han surgido dos temas incógnitas que están muy presentes en nuestra sociedad y que me gustaría matizar. Por un lado, la elección de aborto como finalización del embarazo por parte de algunas adolescentes que no desean experimentar esta vivencia, y por otro, los embarazos como resultado de relaciones sexuales forzadas. Puntualizar esto, creo que ayudaría a personas en situación complicadas.

En esta revisión bibliográfica mi intención era abarcar todos los trastornos mentales posibles, sin embargo, la mayoría de los estudios se centraban en

la depresión. Por lo tanto, se debería de llegar a investigar otra clase de trastornos y como pueden afectar a la futura madre adolescente si no se llegan a abordar correctamente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alamo N, Krause M, Pérez J. C, , Aracena M. Impacto de la salud psicosocial de la madre adolescente en la relación con el niño/a y su desarrollo. Revista Argentina de Clínica Psicológica [Internet]. 2017 [citado el 20 de enero de 2023]; XXVI(3):332-346. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281953368010>
2. Martínez Guisasola Campa J., Guerrero Ibáñez M. Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital Universitario de Burgos. Pediatría integral [Pubmed] 2022 [citado el 20 de enero de 2023]; XXVI (5): 289-299. Disponible en: n5-289-299_JavierMartinez.pdf (pediatriaintegral.es)
3. <https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t20/e301/provi/I0/&file=01001.px> INE
4. Corcoran J. Embarazo adolescente y salud mental. Virginia Commonwealth University. Sociedades [Internet]. 2016 [citado el 23 de enero de 2023];6(3):21. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4698/6/3/21>
5. Organización Mundial de la Salud. Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático. Sitio web oficial de la OMS [Internet] 2022 [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20salud,aportar%20algo%20a%20su%20comunidad%C2%BB>
6. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Sitio web oficial de la OMS [Internet] 2022 [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
7. Contreras-Carretero NA, Moreno-Sánchez P, Márquez-Sánchez E, Vázquez-Solares V, Pichardo-Cuevas M, Ramírez-Montiel ML. Perinatal mental health and recommendations for integral care

- in gynecologic hospitals. National Library of Medicine [Internet] 2022 [citado el 4 de febrero de 2023];90(4):564-572. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35944473/>
8. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Sitio web oficial de la OMS [Internet] 2022 [citado el 7 de febrero de 2023]. Disponible en: [Salud del adolescente \(who.int\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy)
 9. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia?. Sitio web oficial de UNICEF. [Internet]. 2020 Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os>
 10. Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Fernández Alonso MDC, Tizón JL; Miembros del Grupo de Salud Mental. Prevención de los trastornos de la salud mental. Embarazo en la adolescencia ELSEVIER Aten Primaria [Internet]. 2022 [citado el 14 de febrero de 2023]; 54 (Suppl 1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9705218/>
 11. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. Sitio web oficial de la OMS [Internet] 2022 [citado el 17 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
 12. Robaina Castillo J, Hernandez García F, Ruiz Gómez L; Consideraciones actuales sobre el embarazo en la adolescencia. Univ Méd Pimoreña [Internet] 2019 [citado el 17 de febrero de 2023]; vol. 15, Nº1 (123-133). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7079902>
 13. Vanderkruik R, Gonsalves L, Kapustianyk G, Allen T, Say L. Mental health of adolescents associated with sexual and reproductive outcomes: a systematic review. Bull World Health Organ. [Internet] 2021 [citado el 2 de marzo de 2023];99(5):359-373. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33958824/>

14. Harron K, Gilbert R, Fagg J, Guttman A, van der Meulen J. Associations between pre-pregnancy psychosocial risk factors and infant outcomes: a population-based cohort study in England. *Lancet Public Health*. [Internet] 2021 [citado el 2 de marzo de 2023]; 6(2):e97-e105. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33516292/>
15. Tebb KP, Brindis CD. Understanding the Psychological Impacts of Teenage Pregnancy through a Socio-ecological Framework and Life Course Approach. *Semin Reprod Med*. [Internet] 2022 [citado el 10 de marzo de 2023]; 40(1-02):107-115. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34991169/>
16. Lucas G, Olander E.K, Ayers S, Salmon D. No straight lines – young women’s perceptions of their mental health and wellbeing during and after pregnancy: a systematic review and meta-ethnography. [Internet] 2019 [citado el 10 de marzo de 2023];19:152. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6896260/>
17. Agnafors S, Bladh M, Svedin CG, Sydsjö G. Mental health in young mothers, single mothers and their children. *BMC Psychiatry*. [Internet] 2019 [citado el 13 de marzo de 2023];19(1):112. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30975129/>
18. Lockwood Estrin G, Ryan EG, Trevillion K, Demilew J, Bick D, Pickles A, et al. Young pregnant women and risk for mental disorders: findings from an early pregnancy cohort. *BJPsych Open*. Cambridge University Press; [Internet] 2019 [citado el 13 de marzo de 2023];5(2):e21. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/bjpsych-open/article/young-pregnant-women-and-risk-for-mental-disorders-findings-from-an-early-pregnancy-cohort/037CD1BEADCE3A48A1BE032ACFFE5715>
19. Taylor Salisbury T, Atmore KH, Nhambongo I, Mintade M, Massinga L, Spencer J. Integrating human-centred design into the development of an intervention to improve the mental wellbeing of young women in the perinatal period: the Catalyst

project. BMC Pregnancy Childbirth. [Internet] 2021 [citado el 25 de marzo de 2023];21(1):183. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33673826/>

20. Bautista Valdiva J, Ramos Zúñiga B, Ranauro García M, Castañeda Hernández E. La psicoprofilaxis obstétrica y estimulación perinatal temprana una alternativa terapéutica grupal para la disminución sintomatológica depresiva en madres adolescentes. [Internet] 2018 [citado el 30 de marzo de 2023]; vol 9, N º27 (23-39). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7288120>

21. Hernández Ramos E, Chacha Guamán K, Ochoa C. El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales [Internet] 2018 [citado el 30 de marzo de 2023]; vol 5 Nº extra 1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8297974>

ANEXOS

Anexo I: Resumen de los artículos seleccionados en la búsqueda bibliográfica

ARTÍCULO	AUTOR Y AÑO DE PUBLICACIÓN	TIPO DE ARTÍCULO	RESUMEN
Impacto de la salud psicosocial de la madre adolescente en la relación con el niño/a y su desarrollo	Alamo N, Krause M, Pérez J. C, , Aracena M. 2017	Artículo de revista	Este estudio relaciona la salud psicosocial de madres adolescentes con el desarrollo de sus hijos/as y con la relación entre ambos.
Embarazo y maternidad adolescente	Martínez Guisasola Campa J., Guerrero Ibáñez M. 2022	Artículo de revisión clínica	La gestación en adolescentes puede considerarse de riesgo y estar asociada a una mayor morbilidad que debe seguir un control multidisciplinario.
Embarazo adolescente y salud mental	Corcoran J. 2016	Artículo de revista	Este artículo revisa la intersección entre el embarazo adolescente y la salud mental presentando el tratamiento en la investigación de estos trastornos en adolescentes.
Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas	OMS. 2022	Página web	La OMS define el apoyo de promover el bienestar psicosocial y/o prevenir o

relacionadas con el cambio climático			tratar los trastornos de salud mental
Salud mental: fortalecer nuestra respuesta	OMS. 2022	Página web	La necesidad de actuar en relación con la salud mental es urgente mediante estrategias eficaces y viables.
Salud mental perinatal y recomendaciones para la atención integral en hospitales ginecoobstétricos	Contreras-Carreto NA, Moreno-Sánchez P, Márquez-Sánchez E, Vázquez-Solares V, Pichardo-Cuevas M, Ramírez-Montiel ML. 2022	Artículo de revisión	En este artículo se revisan los aspectos fundamentales en la definición de salud mental perinatal, sus determinantes, los principales trastornos mentales en este período vital, su papel en los resultados perinatales y la importancia de su evaluación.
Salud del adolescente	OMS	Página web	En este artículo se define el término adolescente y las características de esta etapa.
Prevención de los trastornos de la salud mental. Embarazo en la adolescencia	Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Fernández Alonso MDC, Tizón JL; Miembros del Grupo de Salud Mental. 2022	Artículo de revisión	En esta revisión se presentan medidas y recomendaciones para la protección y prevención de la salud mental de la madre y el niño cuando el embarazo tiene lugar en la adolescencia.
Embarazo en la	OMS.	Página web	Magnitud del problema del

adolescencia	2022		embarazo adolescente, contexto en el que se producen y la respuesta de la OMS.
Consideraciones actuales sobre el embarazo en la adolescencia	Robaina Castillo J, Hernandez García F, Ruiz Gómez L; 2019	Artículo de revisión	Este artículo tiene como objetivo describir la repercusión del embarazo en la adolescencia y su asociación con factores de riesgo y complicaciones propias de la gestación y el parto.
Salud mental de adolescentes asociada con resultados sexuales y reproductivos	Vanderkruik R, Gonsalves L, Kapustianyk G, Allen T, Say L. 2021	Artículo de revisión	En este artículo se realiza una revisión de forma sistemática sobre la salud mental de los adolescentes asociada con los resultados sexuales y reproductivos, comparada con la salud mental con los de otros grupos de edad.
Asociaciones entre factores de riesgo psicosocial previos al embarazo y resultados infantiles: un estudio de cohorte basado en la población en Inglaterra	Harron K, Gilbert R, Fagg J, Guttman A, van der Meulen J. 2021	Estudio cohorte	En este artículo se identifican las características psicosociales registradas de forma sistemática de las embarazadas con mayor riesgo de resultados adversos en el lactante para informar la focalización de la

			intervención temprana.
Comprender los impactos psicológicos del embarazo adolescente a través de un marco socioecológico y un enfoque del curso de vida	Tebb KP, Brindis CD. 2022	Artículo de revisión	Este artículo nos ayuda comprender la complejidad de los factores de riesgo y protección en múltiples niveles que influyen en el conocimiento, las actitudes, los comportamientos y otros resultados de salud más adelante en la vida a través de un marco socioecológico.
No hay líneas rectas: las percepciones de las mujeres jóvenes sobre su salud mental y bienestar durante y después del embarazo	Lucas G, Olander E.K, Ayers S, Salmon D. 2019	Artículo de revisión y metaetnografía.	El objetivo de esta metaetnografía fue examinar las percepciones de las mujeres jóvenes sobre su salud mental y bienestar durante y después del embarazo para proporcionar una nueva comprensión de esas experiencias.
Salud mental en madres jóvenes, madres solteras y sus hijos	Agnafors S, Bladh M, Svedin CG, Sydsjö G. 2019	Artículo de revisión.	El objetivo de este estudio fue investigar el efecto de la edad materna joven y el estado de soltería materna en la salud mental maternoinfantil y el desarrollo infantil a los 3 años.
Mujeres embarazadas	Lockwood Estrin G,	Estudio cohorte	El objetivo de este artículo es

jóvenes y riesgo de trastornos mentales: hallazgos de una cohorte de embarazo temprano	Ryan EG, Trevillion K, Demilew J, Bick D, Pickles A. 2019		comparar la prevalencia poblacional de los trastornos mentales comunes en embarazadas de 16 a 24 años con embarazadas ≥ 25 años.
Integración del diseño centrado en el ser humano en el desarrollo de una intervención para mejorar el bienestar mental de mujeres jóvenes en el período perinatal: el proyecto Catalyst	Taylor Salisbury T, Atmore KH, Nhambongo I, Mintade M, Massinga L, Spencer J. 2021	Artículo de diseño cualitativo	El objetivo del artículo era desarrollar intervenciones y estrategias con la evidencia existente para el bienestar mental durante el embarazo.
La psicoprofilaxis obstétrica y estimulación perinatal temprana una alternativa terapéutica grupal para la disminución sintomatológica depresiva en madres adolescentes	Bautista Valdiva J, Ramos Zúñiga B, Ranauro García M, Castañeda Hernández E. 2018	Estudio cuantitativo cuasi experimental	Estudio para comprender el efecto de la depresión en la mujer adolescente embarazada y su relación con la psicoprofilaxis.
El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales	Hernández Ramos E, Chacha Guamán K, Ochoa C. 2018	Artículo de revista	Este artículo determina las causas por las que se afecta a la mujer adolescente, quien sufre las consecuencias de la crianza y educación de su hijo sin encontrarse en un entorno

			favorable.
--	--	--	------------

ANEXO II: Resumen de los factores influyentes en el desarrollo de trastornos mentales durante el embarazo adolescente

NIVEL MACRO	NIVEL COMUNITARIO/INSTITUCIONAL	NIVEL INTERPERSONAL	NIVEL INDIVIDUAL
Bajo nivel socioeconómico	Ausencia de vivienda, carencia de condiciones seguras del entorno y protección	Ausencia de apoyo/interacciones negativas con el entorno	Falta de identidad y estructuración
Falta de recursos	Falta de educación y promoción para la salud sexual	Pérdida del vínculo familiar y social	Desconocimiento sobre el proceso del parto
Perjuicios	Menor grado de educación	Ausencia de figura paterna	Embarazo no deseado
Desempleo	Falta de conexión escolar	Entorno con comportamientos agresivos y delictivos	Cambios físicos, fisiológicos y emocionales durante la gestación/baja autoestima
	Falta de acceso a los servicios de sanitarios	Consumo de sustancias tóxicas	Víctima de algún tipo de abuso sexual
		Víctima de abuso físico, emocional y/p sexual	Trastornos mentales preexistentes
			Dificultad de adaptación al cambio

