

El aborto en adolescentes, factores de riesgo y consecuencias: revisión de literatura

Dora Elizabeth Prada Rincón¹
Diana Marcela Rojas Herrera²
Plinio Vargas Pineda³
Jorge Arley Ramírez Cárdenas⁴

Resumen

Objetivo:

Describir factores de riesgo y consecuencias físicas, psicológicas y sociales en el embarazo adolescente.

Materiales y métodos:

Se llevó a cabo una revisión de literatura académica y científica relacionada con el tema, ubicándose 34 fuentes relacionadas con el tema a partir de la búsqueda realizada.

Resultados:

La inmadurez biológica y psicológica, la inseguridad y las presiones de orden familiar y social parecen incidir en la aparición del aborto en adolescentes. La falta de educación y la formación deficiente en valores también se han asociado a dicha situación. La legalización del aborto naturaliza su práctica y lo facilita en algunos contextos. Entre las consecuencias biológicas del aborto se incluyen hemorragias,

¹ Instrumentadora Quirúrgica de la Fundación Universitaria Ciencias de la Salud. Estudiante de Gerencia de Instituciones de Salud. Fundación Universitaria del Área Andina. Correo electrónico: dorinpra1@hotmail.com

² Fisioterapeuta de la Universidad Manuela Beltrán. Estudiante Gerencia de Instituciones en Salud. Fundación Universitaria del Área Andina. Correo electrónico: dianita8710@hotmail.com

³ Enfermero Profesional. Estudiante Gerencia de Instituciones en Salud. Fundación Universitaria del Área Andina. Correo electrónico: pliniovargaspineda@gmail.com

⁴ Psicólogo Magister en Estudios Sociales. Docente de la Escuela de Posgrados de Salud Fundación Universitaria del Área Andina. Correo electrónico: jramirez@areandina.edu.co

infecciones, dolor pélvico crónico e infertilidad; entre las psicológicas, baja autoestima, ansiedad, irritabilidad y depresión, y entre las sociales, aislamiento, estigmatización y pérdida del rol previo.

Conclusión:

El aborto en adolescentes es un problema multifactorial complejo, cuyas consecuencias afectan las dimensiones biológica, psicológica, familiar y social de las mujeres afectadas.

Palabras claves

Aborto en adolescentes, factores de riesgo de aborto, causas y consecuencias del aborto en adolescentes.

Abortion in adolescents, risk factors and consequences: A literature review

Dora Elizabeth Prada Rincón
Diana Marcela Rojas Herrera
Plinio Vargas Pineda
Jorge Arley Ramírez Cárdenas

Abstract

Objective:

To describe risk factors and physical, psychological and social consequences in teenage pregnancy.

Materials and methods:

We carried out a review of the academic and scientific literature related to the subject, been identified 34 sources related to the topic based on the search.

Results:

Biological and psychological immaturity, insecurity and family and social pressures seem to have an impact on the occurrence of abortion in adolescents. Lack of education and poor training in values have also been associated with this situation. The legalization of abortion naturalizes its practice and facilitates it for some contexts. The biological consequences of abortion include hemorrhages, infections, chronic pelvic pain and infertility, among the psychological, low self-esteem, anxiety, irritability and depression and among social, isolation, stigmatization and loss of the previous role.

Conclusion:

Although the theoretical models that support nursing professional training include references to environmental health, there is no direct correlation with the curricula of undergraduate programs, making it necessary to review and adjust contents, competencies and training profiles.

Key words

Abortion in adolescents, risk factors for abortion, causes and consequences of abortion in adolescents.

Introducción

Se parte del hecho que la salud de los adolescentes y jóvenes constituye una materia de interés prioritario, por cuanto ellos son claves en el desarrollo socio-económico y político de cualquier país (1). La adolescencia es un periodo en el cual se presentan profundos cambios a nivel físico, psicológico y social, por lo que se requiere prestar atención especial a la salud de los individuos que se encuentran en esta etapa del ciclo vital (2).

Se estima que en el mundo se realizan entre 42 y 46 millones de abortos al año, cerca del 20 % de los embarazos que se producen a nivel global. De los abortos practicados anualmente, al menos 19 millones se consideran inseguros (3), observándose una mayor frecuencia en los países en vía de desarrollo (4).

El embarazo en adolescentes es un fenómeno creciente que se asocia con diferentes circunstancias personales, familiares y sociales, incluyendo inicio de la vida sexual a edades más tempranas, aumento de la exposición de los jóvenes a experiencias sexuales a través de los medios de comunicación, menarquia temprana y prolongación del período de adolescencia, entre otros (5).

La interrupción del embarazo puede ser espontánea o provocada, estando asociada en los casos en que se produce

de forma voluntaria con factores de tipo biológico, familiar y social. La falta de espacios adecuados para el abordaje de las inquietudes del adolescente respecto a su sexualidad y la baja participación en actividades de promoción de la salud en este ámbito, hacen aún más difícil la toma de conciencia acerca de la sexualidad responsable y la prevención de dicho fenómeno en la población adolescente (6).

Entre las motivaciones de las adolescentes para optar por el aborto se encuentran el impacto que puede tener el embarazo en las actividades académicas y/o laborales, la presión familiar y social frente a la condición de una madre soltera, la falta de compromiso de la pareja, la autopercepción de inmadurez física o psicológica y la falta de soporte económico (5).

De acuerdo con Singh S *et al.*, solamente un 40 % de los 210 millones de embarazos que se producen en el mundo cada año es planificado, presentándose en el porcentaje restante una probabilidad relativamente elevada de terminación voluntaria del embarazo, como consecuencia de la exposición a uno o más de los factores de riesgo mencionados anteriormente (7).

Apesar de que en los entornos familiar y escolar se proporciona información

acerca del ejercicio responsable de la sexualidad, en muchos casos, no se logra la sensibilización adecuada de las adolescentes, presentándose una gran cantidad de embarazos no deseados y la interrupción voluntaria de los mismos, como consecuencia de la preparación inadecuada de las jóvenes madres para afrontar las responsabilidades propias de esta situación (8).

Es importante anotar en este punto que el aborto ha sido reconocido desde la antigüedad como una práctica para el control del embarazo no deseado y que “la ausencia de métodos anticonceptivos adecuados puede haber llevado a los antiguos a practicar el aborto de una manera liberal”; sin embargo, hasta hace relativamente poco tiempo ha sido incluido como un problema de salud pública, con graves consecuencias individuales y colectivas, incluyendo alteraciones biológicas, psicológicas, familiares y sociales (9).

Método

Se realizó una revisión de literatura académica y científica acerca del tema en el período 1994-2015, con el que se llegó a una síntesis narrativa, a partir de la selección de 30 fuentes bibliográficas, a partir de la referencia “factores asociados y consecuencias del aborto en

adolescentes”. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos especializadas en salud, incluyendo EBSCOhost, Science Direct, SciELO, Academic Google y Redalyc, utilizándose los siguientes términos de búsqueda: Aborto en la adolescencia; causas + aborto adolescente; aborto en adolescencia + consecuencias; efectos físicos del aborto + adolescencia, efectos psicológicos aborto + adolescencia, efectos sociales + aborto adolescente. Consecuencias fisiológicas aborto + adolescencia; consecuencias psicológicas aborto+ adolescente; consecuencias sociales + aborto adolescente.

Se incluyeron estudios comprendidos entre 1994-2015 en idioma español, ubicándose investigaciones empíricas o revisiones de literatura relacionadas con causas (factores de riesgo) y consecuencias del aborto en adolescentes, así como algunos informes académicos y/o asistenciales y lineamientos institucionales a nivel internacional, relacionados con el tema.

Se realizó un matriz de sistematización que se constituía de cinco columnas, la primera era del número para dar orden a las fuentes seleccionadas, datos bibliográficos, elementos metodológicos usados (si aplicaba); resumen de resultados y conclusiones del estudio, y la última columna que apoyaba para reconocer

similitudes y diferencias de hallazgos o posturas de las diferentes fuentes.

Resultados

De acuerdo con la revisión realizada, se identificaron los siguientes factores asociados: categoría que incluye en este artículo, las causas y los factores de riesgo o determinantes del aborto en adolescentes.

Factores de riesgo biológicos

Los principales factores de riesgo biológicos de aborto en adolescentes incluyen menarquia precoz, inicio temprano de relaciones sexuales, alteraciones anatómicas o funcionales del aparato reproductor femenino e inmadurez biológica del organismo, entre otras (1,10).

Otros factores asociados que se encuentran descritos en la literatura son: riesgo médico elevado (2), infección de transmisión sexual (2), lesiones uterinas, vaginales y/o abdominales (11) y uso inadecuado o falla del esquema de anticoncepción, bien sea por información deficiente acerca del tema o bien por utilización equivocada del método indicado (1, 2).

Factores de riesgo psicológicos

La actitud de indiferencia frente al uso de anticonceptivos es uno de los

principales factores asociados al aborto en adolescentes (12). También se incluyen en esta categoría el temor a asumir los cambios vitales que implica la maternidad, incompreensión familiar y social (4) y la aparición de manifestaciones de ansiedad, depresión y agresividad, entre otras (9).

Es importante anotar que muchas de las alteraciones psicológicas asociadas al aborto tienen que ver con el tipo de personalidad (1), el grado de madurez, los mecanismos de defensa y las contradicciones morales y religiosas que pueden surgir alrededor del tema, incluyendo la concepción del mismo como un “atentado contra la vida” y un “pecado contra la ley de Dios” (14).

Factores de riesgo sociales

En esta categoría se incluyen presión social, problemas familiares y razones económicas (15).

En el contexto social es necesario resaltar el impacto del embarazo en la vida escolar, incluyendo dificultades de comunicación, problemas de adaptación al entorno, presencia de matoneo e incompreensión y falta de apoyo por parte de pares, maestros y directivos (1).

Por otra parte, la actitud negativa de la familia frente al embarazo adolescente puede convertirse un factor de riesgo,

especialmente frecuente en grupos familiares disfuncionales o monoparentales (16), así como la falta de confianza para el abordaje de los temas relacionados con la sexualidad y las dificultades de comunicación entre los miembros de la familia (18, 19).

También existen vínculos entre la condición económica y el riesgo de embarazo/aborto en adolescentes, siendo considerada la pobreza como un facilitador de dichos eventos y un elemento que fomenta la desigualdad social, siendo frecuente el abandono de los estudios, la pérdida de oportunidades laborales futuras y la prolongación de la dependencia parental. De hecho, el riesgo de embarazarse es tres veces mayor en adolescentes con primaria incompleta, en comparación con las que estudiaron ocho años o más (17).

Consecuencias del aborto

El término consecuencia se refiere a “aquello que acontece como resultado de un hecho o acto” (RAE, 2015), por lo que se hará alusión en esta revisión a dichos resultados en las dimensiones biológica, psicológica y social.

Consecuencias biológicas

Se pueden definir las consecuencias físicas del aborto, como aquellos efectos

producidos a nivel orgánico como resultado de la realización de un aborto, bien sea espontáneo o provocado (20), entre las cuales se incluyen:

- Hemorragias (21, 22)
- Infección localizada y en casos graves septicemia (23)
- Inflamación pélvica crónica (21)
- Perforación del útero u otros órganos internos (21, 24)
- Dificultades para la concepción (12) e infertilidad (22)
- Muerte por complicaciones asociadas (7)

Consecuencias psicológicas

Las consecuencias psicológicas se definen como aquellas secuelas mentales y/o emocionales que pueden surgir tras la realización de un aborto, las cuales se agrupan bajo el epígrafe síndrome postaborto, condición en que pueden presentarse las siguientes manifestaciones:

- Sensación de culpa (11, 25).
- Mala respuesta de adaptación al estrés (5).
- Trastornos del estado de ánimo: especialmente manifestaciones de ansiedad (5) y/o depresión (5, 25).

- Trastornos emocionales: agresividad e irritabilidad (1), incapacidad para establecer vínculos duraderos y relaciones estables, rechazo hacia la figura masculina (11, 25).
- Aparición y/o agravamiento de trastornos de personalidad (11).

Cabe aquí mencionar que algunas manifestaciones psiquiátricas en adolescentes que han tenido un aborto provocado están asociadas a la naturaleza del mismo; pero, en otros casos, dichos síntomas se asocian a factores relacionados con la toma de la decisión, el vínculo afectivo con la pareja, la calidad de las relaciones familiares, el estado previo de salud mental, el ambiente que se genera alrededor del evento y la existencia de un proyecto de vida (5).

De acuerdo con Major *et al.*, un mes después de presentarse el aborto se observa un balance positivo en la esfera emocional, respecto a los primeros días; sin embargo, las manifestaciones psicológicas suelen reaparecer espontáneamente al cabo de un año o en presencia de eventos existenciales críticos, como una nueva de gestación o un proceso de duelo relacionada con otra causa, no necesariamente relacionada con el evento primario.

En contraste con los datos reportados por la mayoría de los autores, un estudio realizado por Ferguson *et al.*, reportaron que una proporción significativa de un grupo de mujeres menores de 21 años que decidieron abortar alcanzaron resultados favorables, en términos del cumplimiento de objetivos educativos, generación de ingresos y calidad de las relaciones familiares, lo que se tradujo en una mejor condición personal (26).

Otras consecuencias asociadas a aborto espontáneo:

- Trastornos de la alimentación (27).
- Alteraciones de la función sexual (25).
- Trastornos del sueño (25).

Se debe tener en cuenta que un aborto es un evento de tipo traumático y estresor en la vida de la mujer, con independencia de si ha sido provocado o no. Se reconoce que en las adolescentes que tuvieron aborto inducido aparecían reacciones emocionales de culpa, vergüenza, tristeza y angustia relevantes, a tal punto de encontrarse entre 75 % y 87 % de ellas. En un segundo nivel, las sensaciones de confusión en relación consigo y con su núcleo familiar es un evento que aparece en un 62 % de las adolescentes incluidas en el estudio (14).

En un tercer nivel, pero no despreciable están la ira 37.5 % e ideación suicida en 18.8 %. Además, los abortos inducidos a diferencia de los abortos espontáneos, generan mayor evidencia de problemas mentales posterior a su realización en las mujeres que lo experimentan, y en mayor medida si presentan abortos repetitivos (28).

En otro estudio llevado a cabo en adolescentes nórdicas con síndrome post-aborto, se encontró una alta frecuencia de depresión mayor (42 %), trastornos de ansiedad (39 %), ideación suicida (27 %) y alcoholismo (6.8 %) (29), además de manifestaciones de ira, sensación de culpa, dificultad o incapacidad de relacionarse socialmente, ideas de minusvalía y tristeza, acciones de autocastigo, inhibición del deseo sexual y compromiso de la autoestima (6).

También se ha reportado una mayor prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas, manifestaciones clínicas de duelo patológico y un alto riesgo de maltrato a otros miembros de la familia (29).

Consecuencias sociales

Las consecuencias sociales del aborto en adolescentes son aquellas situaciones y/o acciones que afectan al adolescente en el rol que desempeña

en la sociedad o en el entorno familiar, incluyendo abandono escolar, falta de apoyo familiar, inicio laboral temprano y actitud de rechazo en el ámbito social; así como las consecuencias directas o indirectas del hecho, entre las que se cuentan la disponibilidad y el acceso a servicios de salud y las consideraciones éticas y legales que enmarcan el aborto en el contexto social y cultural en que se encuentra (19).

En buena parte de los casos, la aparición de un embarazo no deseado y la práctica voluntaria de un aborto en una mujer adolescente, conducen a la suspensión de las actividades educativas, al aislamiento social y a la necesidad de asumir tempranamente un rol productivo (2, 24).

Por otra parte, dada la estigmatización de que son víctimas un porcentaje significativo de las adolescentes que experimentan los fenómenos referidos, tienden a generarse situaciones conflictivas a nivel familiar y de pareja, las cuales conducen en muchos casos a la ruptura de la relación, como consecuencia de la inmadurez de las partes y presión emocional por parte de sus allegados (2, 24).

Otro factor de presión social está relacionado con la probabilidad de morir como consecuencia del aborto y dejar

otros hijos a expensas de su familia, situación que se observa con mayor frecuencia en mujeres de baja condición socioeconómica, cuyas consecuencias giran en torno a “todo lo que ello puede implicar para el niño y el entorno familiar” (24).

Como es natural, el embarazo y el aborto tienen consecuencias económicas, entre las que se incluyen el costo de la atención de la madre y el niño a lo largo del embarazo, el nacimiento y los primeros años de vida, así como la pérdida potencial de la capacidad productiva en un momento de la vida en que debería estar desempeñando un rol productivo en términos educativos o económicos (24).

En esta dimensión también es necesario tener en cuenta las consideraciones éticas de los profesionales de la salud frente al embarazo/aborto en adolescentes, elemento que influye en la actitud, favorable o desfavorable, de la comunidad médica frente a la realización del procedimiento (11, 24).

Discusión y conclusiones

El inicio de la vida sexual de las adolescentes se asocia al riesgo de presentar un embarazo no deseado, fenómeno que puede darse por falta de conocimiento acerca de la fisiología del sistema reproductor, de las opciones existentes para

prevenir la concepción y/o del uso incorrecto de los mismos (23).

En buena parte de los casos, las adolescentes que toman la decisión de abortar acuden a instituciones que no cumplen los estándares de calidad relacionados con la seguridad del paciente o se practican maniobras abortivas (7, 12), lo que genera costos elevados de atención y aumento del riesgo de complicaciones graves, incluso la muerte de las pacientes (8).

Como se ha evidenciado a lo largo del texto, existen múltiples causas que promueven la realización del aborto en adolescentes, las cuales pueden clasificarse en biológicas, psicológicas y sociales. Dentro de las primeras se encuentran el inicio precoz de las relaciones sexuales, la cantidad de compañeros, la presencia de inflamación pélvica por infecciones de transmisión sexual y el antecedente de embarazos a repetición antes de los 18 años, entre otras (30, 31).

La mirada al factor psicológico permite evidenciar que factores asociados al aborto en adolescentes inician desde el momento en que la adolescente debe afrontar su embarazo. Los principales factores que llevan a la adolescente a realizar un aborto es la existencia de miedo, culpa, tristeza, irritabilidad, ira y depresión (9, 14, 17).

En relación con los factores sociales que predisponen al aborto y dentro de los más relevantes se encuentran la falta de apoyo familiar, la actitud de la pareja, la falta de confianza del adolescente hacia sus padres y la baja condición socioeconómica (8, 19, 32).

Según Fernández *et al.* (30), dentro de otros factores que llevan a la realización de un aborto en la adolescencia se encuentra el miedo de asumir el rol de madre y la necesidad de continuar con el proyecto de vida. Además, las adolescentes presentan miedo de enfrentar la crítica de la sociedad frente a su embarazo (9, 33). Llama la atención que en esta población, la creencia en una religión aparece como un factor protector del aborto (12).

Entre las consecuencias biológicas del aborto en adolescentes se encuentran hemorragias anormales, infecciones locales y, en algunos casos, septicemia. Así mismo, se encuentran descritas pérdida del deseo sexual, dolor relacionado con el coito y alteraciones de la fertilidad.

Posterior a la práctica del aborto, la adolescente se encuentra expuesta a factores que afectan su salud psicológica, incluyendo tendencia a depresión y/o ansiedad, duelo patológico, alteración de la autoestima, pérdida del deseo sexual

y en ocasiones trastornos del sueño, así como predisposición al consumo patológico de sustancias psicoactivas (6, 9, 29).

Es importante anotar que algunos autores consideran que los fenómenos descritos no pueden ser atribuidos únicamente al aborto, sino que se encuentran fuertemente influenciados por la crisis normativa que se presenta en los adolescentes durante esta fase del desarrollo vital, y que la depresión que surge en estos casos podría compartir algunos de los factores etiológicos que se presentan en otras etapas de la vida, incluso la depresión postparto (34).

También se han analizado previamente la consecuencias sociales del aborto en adolescentes, entre las que se hizo referencia a la caracterización del aborto como un evento negativo en la vida, asociado a estigmatización de la persona y aislamiento social, con las consecuencias psicológicas y emocionales derivadas de dichos fenómenos (11, 14, 25).

El alcance de esta revisión no permite visualizar el rol de la pareja de la adolescente en la situación de aborto, así no es claro cómo es afectado en lo psicológico a más de reconocer que tanto el embarazo como el aborto pueden desencadenar rupturas de la relación. Sin

embargo, no hay suficientes elementos para advertir más particularidades del efecto del embarazo y sobretodo del aborto sobre este actor. De igual forma

es limitante el reconocimiento de consecuencias sociales para la pareja de la adolescente en situación del aborto.

Referencias bibliográficas

1. **Alfonso LM, Díaz ZR.** Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud. Rev. Cuba Salud Pública [Internet] [Consultada enero 2015] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21429214>
2. **Alarcón R, Coello J, Cabrera J, Monier G.** Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Cuba Enfermería [Internet] [Consultada enero 2015] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100007
3. **Doblado D NI, De la Rosa Batista I, Manrique AJ.** Aborto en la adolescencia un problema de salud. Rev Cuba Obstet y Ginecol. 2010;36(3):409–21.
4. **Isla Valdés AI, Velasco Boza AI, Cruz Hernández III J, Díaz Curbelo AI, Salas Castillo L V.** El aborto dentro del contexto social T Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. [Consultada enero 2015] Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
5. **Toledo V, Martini A, Luengo X, Molina T, González E, Molina S.** Perfil de salud mental en adolescentes que interrumpen. 1998;5(1). Available from: http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/perfil_de_salud_mental_en_adolescentes_que_interrumpen_embarazo.pdf
6. **Ortega Barreda EM.** Secuelas psicológicas tras la interrupción voluntaria del embarazo en adolescentes. ENE Rev enfermería [Internet]. 2011;5(1):25–32. Available from: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3629908&orden=417890&info=link%5Cnhttp://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=3629908>
7. **Organización Mundial de la Salud.** Aborto sin riesgos. 2012; Segunda ed: 134. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77079/1/9789243548432_spa.pdf
8. **Malcolm AL, Rodríguez Cañete AR.** Aborto provocado en la adolescencia Induced abortion in the adolescence Adolfo. 2015;19(4):1–12. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul154b.pdf>
9. **Barriera Quiala M, Ortiz Ojeda S, Darromán Durrutí R, Montoya Infante M.** Respuesta del estado psicológico en adolescentes con interrupción del embarazo. Rev Cubana Enferm [Internet]. 1999;15(3):179–83. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03191999000300008&script=sci_arttext

10. **Urgellés C SA, Reyes G E, figueroa M M, Batán B Y.** Comportamiento sexual y aborto provocado en adolescentes y jóvenes de escuelas de educación superior Sexual behavior and induced abortion in adolescents and young colleges women. 2012;38(4):549–57. Available from: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=a44d1b35-e3aa-4de1-bf9f-2aae73050836@sessionmgr4003&vid=17&hid=4101>
11. **Fernández J.** El Síndrome Post-Aborto. Un acercamiento desde la Psicología y la Bioética. Bioética [Internet]. 2008; Available from: <http://www.cbioetica.org/revista/83/830408.pdf>
12. **Sandoval J, Molina R, Siles T, Cumsille F, Pereda C, Martínez L, et al.** Aborto inducido de adolescentes en comunidades de Santiago. Rev Soc Chil Obstet y Ginecol Infant y la Adolesc. 1997;4(3):1–10.
13. **Enríquez D B, Bermúdez S R, Puentes R EM, Jimenez Ch MC.** Comportamiento del aborto inducido en la adolescencia Behavior of induced abortion in adolescence. Ginecol y salud Reprod. 2010;36(2):145–59.
14. **Correa, S. Holguin, L. y Jaramillo M.** Reacciones emocionales y aborto inducido voluntariamente [Internet]. Vol. 3, Pensamiento psicológico. 2004. p. 81–97. Available from: <http://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/3>
15. **Marquina M, Bracho C.** El significado del aborto para la adolescente que ha vivido la experiencia. Cult los Cuid [Internet]. 2007;22(Junio 2007):16–25. Available from: <http://culturacuidados.ua.es/enfermeria/articulo/view/281>
16. **Penagos V GS.** El aborto en Colombia un problema social, de salud pública y de salud de las mujeres. (461).
17. **Ximenes Neto FR, Marques MS, Rocha J.** Problemas Vividos Por Las Adolescentes Durante La Gestación. Enfermería Glob [Internet]. 2008;7(12):1–11. Available from: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/832>
18. **Domingos S, Barbosa Merighi M, Pinto De Jesus M, Oliveira Moura D.** Experiencia de mujeres con el aborto provocado en la adolescencia por imposición de la madre. Rev Latino-americana Enferm [Internet]. 2013;21(4):1–8. Available from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n4/es_0104-1169-rlae-21-04-0899.pdf
19. **Calderon S J, Alzamora DLG L.** Influencia de las relaciones familiares sobre el aborto provocado en adolescentes. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2006;23(4):247–52.
20. **OMS.** Complicaciones del aborto: Directrices técnicas y gestoriales de prevención y tratamiento. Directrices técnicas y gestoriales prevención y Trat [Internet]. 1995;1–88. Available from: ISBN 92 4 354469 1
21. **García L L, Avellaneda G A, Herrera LL N, Mella D D.** OBSTETRICIA. 2001;27(3):205–7. Available from: http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol27_3_01/gin05301.pdf
22. **Tarqui-mamani C, Barreda A, Barreda M, Sanabria R H.** Prevalencia del intento de interrumpir el embarazo y factores aso-

- ciados en una comunidad urbano marginal de Lima-Perú, 2006. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2010;27(1):38–44.
23. **Ciaravino H, Martínez A, Benvenuto S, Gómez Ponce de León R, Torres S, Robles C.** Aborto En Adolescentes Menores De 16 Años. *Rev del Hosp Matern Infant Ramón Sardá*. 2006;25(January):167–71.
 24. **Fernández MAG de C.** El aborto: un abordaje bio-psico-social. *Dilemata* [Internet]. 2015;(17):1–21. Available from: <http://dilemata.net.91-142-222-187.axarnet.es/revista/index.php/dilemata/article/view/344>
 25. **Pavia MC.** Consecuencias Psicológicas del aborto en la mujer a muy corto plazo. *Búsqueda Indicadores Objet en el Psico-diagnóstico Rorschach 1*. 1998;4–5.
 26. **B. Rondón M.** Resultados de la investigación sobre las consecuencias emocionales y psicológicas del aborto inducido [Internet]. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos. 2009. 48 p. Available from: <http://www.clacaidigital.info:8080/xmlui/handle/123456789/122>
 27. **Lambruschini, N. Leis R.** Trastornos de la conducta alimentaria. Pdf [Internet]. (8):361–74. Available from: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8-TCA.pdf>
 28. **Aznar J, Cerdá G.** ABORTO Y SALUD MENTAL DE LA MUJER. (Spanish). *Abort Ment Heal women* [Internet]. 2014;20(2):189–95. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=99427647&lang=es&site=ehost-live>
 29. **D'Agostino JA.** El aborto y la salud psicológica de las adolescentes. *Popul Res Inst* [Internet]. :3–4. Available from: <http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo54/files/Aborto-salud-psicologica-adolescentes.pdf>
 30. **Fernández Borbón H, Gerez Mena S, Ramírez Pérez N, Pineda Bouzón A.** Caracterización de la terminación voluntaria del embarazo en adolescentes. (Spanish). *Charact Volunt Termin pregnancy Adolesc* [Internet]. 2014;40(2):197–205. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=97478224&lang=es&site=ehost-live>
 31. **López TR, Rosa L, Labrador S.** Aborto y natalidad, razones médicas o de conveniencia a la salud en la sociedad *Abortion and birth rate, medical reasons or suitability to health in society*. *Rev Ciencias Médicas*. 2015;19(4):775–89.
 32. **Castañeda AI, Molina EM.** Métodos. 1999;25(1):55–60.
 33. **González de Chávez F MA.** El aborto: un abordaje bio-psico-social. *Dilemata* [Internet]. 2015;(17):1–21. Available from: <http://dilemata.net.91-142-222-187.axarnet.es/revista/index.php/dilemata/article/view/344>
 34. **Wolf, C Valenzuela, P Esteffan, K Zapata D.** Depresión postparto en el embarazo adolescente: Análisis del problema y sus consecuencias. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2009;74(3):151–8. Available from: <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v74n3/art04.pdf>