

## Asociación entre el bajo nivel socioeconómico del área de residencia y embarazo en adolescentes



### Relationship Between Low Socioeconomic Level of the Area of Residence and Pregnancy in Adolescents

Sr. Editor:

Hemos leído con interés la carta científica “Embarazo en adolescentes en los últimos 11 años. Motivos de consulta y factores de riesgo<sup>1</sup>”, así como sus dos respuestas<sup>2,3</sup>, y quisiéramos complementarlas con los resultados de nuestro estudio.

Como afirman los autores<sup>1-3</sup>, el bajo nivel socioeconómico (NSE), educativo y la inmigración son factores de riesgo de embarazos en adolescentes, así como también para otras enfermedades y el consumo de drogas. Dado que los habitantes de los distintos barrios de las ciudades suelen tener características demográficas, socioeconómicas y educativas similares, el NSE de la zona de residencia es un buen indicador *proxy* del NSE de sus ciudadanos que se ha utilizado en diversos estudios epidemiológicos.

Realizamos un estudio transversal con las hospitalizaciones de los Hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío (Sevilla), durante tres años (2013-2015), codificadas con la CIE-9-MC en la base de datos Conjunto Mínimo de Datos Básicos al alta (n=260.102). Se excluyeron las personas de 15 o más años, los episodios sin registros de diagnóstico principal y sin dirección, los no residentes en la ciudad de Sevilla y los reingresos, resultando una unidad de análisis con n=7.302 hospitalizaciones. La variable independiente de estudio fue la residencia en *Zona de Necesidad de*

*Transformación Social (ZNTS)*, que son zonas con niveles de pobreza estructural definidas por la Junta de Andalucía ([www.znts.es](http://www.znts.es)). El análisis bivariante se realizó mediante el test de Fisher (observaciones esperadas menor a 5), desarrollando un modelo de regresión logística para el cálculo de odds ratio cruda (ORc) con intervalos de confianza al 95% (IC95%), [tabla 1](#). El programa estadístico utilizado fue *R i386 3.5.1*. Los datos obstétricos y perinatales básicos se obtuvieron tras revisar sus informes de alta, [tabla 2](#).

Once adolescentes menores de 15 años ingresaron por embarazo o parto, reingresando una de ellas en el periodo puerperal (episodio excluido del análisis). Ocho de las 11 embarazadas (72,7%) vivían en ZNTS. Ingresar por embarazos fue 12,49 veces más frecuente entre las residentes en ZNTS (IC95%=3,61-57,07). Dos de las 11 adolescentes (18,2%) habían tenido embarazos previamente, finalizados por interrupciones voluntarias. La edad gestacional media fue de 39<sup>0/7</sup> semanas (desviación estándar-DE: 1<sup>2/7</sup> semana), 3 de 10 (30%) partos con información disponible fueron instrumentados, 10 de 11 (90,9%) recién nacidos fueron niñas, con buen estado al nacer y un peso medio de 2.996,5 gramos (DE: 401, 2 gramos).

Los factores de riesgo de embarazos en adolescentes descritos<sup>1,2</sup> suelen ser consecuencias del bajo NSE. Conocer si el área de residencia de nuestras pacientes pertenece a una de las ZNTS identificadas por la Junta de Andalucía (en su defecto, uno de los barrios vulnerables de los principales municipios españoles de la clasificación del Ministerio de Fomento<sup>4</sup>), puede ayudar a aumentar la sospecha diagnóstica de embarazo en edades pediátricas. Por otro lado, la identificación de estas áreas deprimidas como zonas de mayor riesgo de embarazos en adolescentes sugiere la necesidad de priorizar e intensificar en ellas los programas de salud sexual y reproductiva, y de planificación familiar en edades más tempranas.

**Tabla 1** Análisis de las hospitalizaciones por embarazos, parto o puerperio de las adolescentes menores de 15 años según residencia en zona de necesidad de transformación social de Sevilla

Residencia en ZNTS	Embarazos, parto o puerperio de menores de 15 años						Test Fisher (valor p)	Odds Ratio Cruda		
	No		Sí		Total			ORc	IC95%	Valor p
	n	%	n	%	n	%				
NO	6008	99,95	3	0,05	6011	100	< 0,0001	1	-	< 0,0001
SI	1283	99,38	8	0,62	1291	100		12,49	3,61-57,07	

ZNTS: zona de necesidad de transformación social. ORc: odds ratio cruda. IC95%: intervalo de confianza al 95%.

Véase contenido relacionado en DOIs:

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.11.001>,  
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.06.005>,  
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.03.012>

**Tabla 2** Características obstétricas y perinatales básicas de las adolescentes menores de 15 años hospitalizadas por embarazos en Sevilla

Caso	Residencia en ZNTS	Año de ingreso	Hospital de ingreso	Edad (años)	Embarazos previos	Edad Gestacional (semanas <sup>días</sup> )	Parto instrumental	Apgar (1'/5'/10')	Sexo del RN	Peso del RN (gramos)
1	NO	2013	HUVR	14	0	36 <sup>0/7</sup>	-	-	V	2430
2	NO	2013	HUVR	14	1*	40 <sup>0/7</sup>	NO	10/10/10	M	3020
3	SI	2013	HUVR	14	0	39 <sup>2/7</sup>	NO	10/10/10	M	3574
4	SI	2013	HUVR	14	0	38 <sup>6/7</sup>	NO	9/10/10	M	3060
5	SI	2013	HUVR	14	0	40 <sup>3/7</sup>	SI	10/10/10	M	-
6	SI	2014	HUVM	13	0	40 <sup>2/7</sup>	SI	7/8/9	M	2555
7	SI	2014	HUVR	14	2*	39 <sup>5/7</sup>	NO	-	M	3080
8	NO	2015	HUVM	14	0	39 <sup>0/7</sup>	NO	10/10/10	M	3055
9	SI	2015	HUVR	14	0	38 <sup>4/7</sup>	SI	10/10/10	M	3540
10	SI	2015	HUVR	14	0	38 <sup>1/7</sup>	NO	10/10/10	M	2486
11	SI	2015	HUVR	14	0	38 <sup>5/7</sup>	NO	10/10/10	M	3165

ZNTS: Zona de necesidad de transformación social. HUVM: Hospital Universitario Virgen Macarena. HUVR: Hospital Universitario Virgen del Rocío. RN: recién nacido/a. (-): Información no disponible en el informe de alta. V: varón. M: mujer.

\* Interrupción voluntaria del embarazo.

## Agradecimientos

Agradecemos a los Servicios de Documentación Clínica y a la Unidad de Análisis y Evaluación de los Hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío su colaboración con las fuentes de datos del estudio.

## Bibliografía

1. Palomino Pérez LM, Pérez Suárez E, Cabrero Fernández M, de la Cruz Benito A, Cañedo G. Embarazo en adolescentes en los últimos 11 años. Motivos de consulta y factores de riesgo. *An Pediatr (Barc)*. 2018;89:121-2.
2. Urbaneja Rodríguez E, Garrote Molpeceres R, Pino Vázquez MA, González García H. Respuesta a embarazo en adolescentes en los últimos 11 años. Motivos de consulta y factores de riesgo. *An Pediatr (Barc)*. 2018;89:131-2.
3. Palomino Pérez LM, Pérez Suárez E, Cabrero Hernández M, de la Cruz Benito A, Cañedo G. Embarazo en adolescentes en los últimos 11 años. Motivos de consulta y factores de riesgo. Respuesta de los autores. *An Pediatr (Barc)*. 2018;89:132-3. Disponible en:

<http://www.analesdepediatria.org/es-embarazoadolescentes-los-ultimos-11-articulo-S1695403318302856>

4. Ministerio de Fomento del Gobierno de España. Visor del catálogo de barrios vulnerables de España [Internet]. 2018 [citado el 01/08/2018]. Disponible en: <https://apps.fomento.gob.es/barriosvulnerables>.

Sebastián Tornero Patricio<sup>a,\*</sup>, Liliana Charris-Castro<sup>b</sup> y Laura Rey Granados<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Centro de Salud El Porvenir, Distrito Sevilla de Atención Primaria, Servicio Andaluz de Salud, Sevilla, España

<sup>b</sup> Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Servicio Andaluz de Salud, Sevilla, España

<sup>c</sup> Servicio de Maternidad del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Servicio Andaluz de Salud, Sevilla, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [sebastornero@yahoo.es](mailto:sebastornero@yahoo.es) (S. Tornero Patricio).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.09.005>