

Tendencias de la ciencia mundial sobre Embarazo en la Adolescencia

Garcia-Rivero, Alexis Alejandro¹

Gonzalez-Argote, Javier²

¹ Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas Victoria de Girón, La Habana, Cuba, Correo electrónico: alexisag@infomed.sld.cu

² Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas Victoria de Girón, La Habana, Cuba, Correo electrónico: jargote@infomed.sld.cu

Resumen: Introducción: El embarazo en la adolescencia está definido más allá de una enfermedad como un verdadero problema social, si bien las estrategias de salud han logrado una disminución gradual, aún la cifra de casos continúa siendo abismal.

Objetivo: Describir la producción científica sobre EA en PubMed.

Material y Métodos: Se realizó un estudio bibliométrico descriptivo a través de la revisión de 10608 artículos publicados en revistas indexadas en la base de datos PubMed. Se analizaron las matrices de co-ocurrencia para el análisis de las redes sociales entre términos.

Resultados: La tendencia de la producción científica sobre EA es al crecimiento, luego del primer artículo publicado que se tiene referencia en esta base en 1932 se publicaron al menos 1 artículo por año, con un aumento significativo luego de 1966.

Conclusiones: La producción científica Embarazo en la Adolescencia en revistas indexadas en PubMed mostró un marcado aumento año tras año. Sobresalen países como Estados Unidos, Reino Unido, Australia y Canadá.

Palabras clave: embarazo, adolescencia, producción científica, PubMed .

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como el período de la vida en el cual el individuo transita desde los patrones psicológicos de la niñez a los del adulto, donde se adquiere la capacidad reproductiva e independencia; generalmente fija sus límites entre los 10 y 19 años.(1) Se caracteriza por la presencia de cambios fisiológicos importantes, entre ellos: el desarrollo de caracteres sexuales secundarios, la maduración completa de las gónadas y glándulas suprarrenales y la adquisición del pico de masa ósea, grasa y muscular, además de lograr los objetivos psicosociales necesarios para incorporarse a la vida adulta.(2)

Autores como Hidalgo Vicario y cols (2) consideran la adolescencia como un período muy problemático y de alto riesgo; la mayoría de sus problemas de salud son consecuencia de los comportamientos y hábitos que se inician en este tiempo y con consecuencias potencialmente graves para su vida actual y futura.

Las complicaciones relacionadas con el embarazo y parto precoz son la principal causa de mortalidad de muchachas entre 15 y 19 años de edad, adolescentes, a nivel mundial. Datos alarmantes expresan que aproximadamente el 11% de todos los nacimientos en el mundo corresponde a mujeres que se encuentran en ese grupo de edades, corresponden generalmente a países de medianos y bajos ingresos.(3) Si bien desde 1990 se ha registrado un descenso considerable, aunque irregular, en las tasas de natalidad entre las adolescentes aún el fenómeno se encuentra presente, (4) constituyendo un verdadero problema social.

Entre las numerosas consecuencias del embarazo adolescente, se encuentra mayor prevalencia de aborto inseguro, discapacidad, mortalidad materna, neonatal y durante la lactancia, neonatos de bajo peso, mayor consumo de tóxicos durante la gestación, bajo nivel de escolaridad y mayores tasas de fertilidad. Además de las consecuencias negativas en el plano biológico, el embarazo en la adolescencia trae consigo graves riesgos que ponen en desequilibrio el bienestar integral y las expectativas de vida: genera deserción y/o discriminación en los contextos educativos y sociales; vinculación temprana al mercado laboral; mayores probabilidades de ingresar a cadenas productivas de subempleo u otras formas inestables de relación laboral; tensiones familiares y emocionales, y reconfiguración o desviación en los proyectos de vida.(5)

La investigación requiere de políticas que ayuden a definir las líneas de trabajo y que se favorezca la producción de conocimiento en las áreas que sean de interés para los estados.(6) Para lograrlo, es fundamental la colaboración científica, que consiste en la interacción de investigadores para intercambiar habilidades, competencias o recursos, ello permite resultados superiores a los obtenidos mediante el trabajo individual.(7) Esta colaboración cobra especial importancia en países que no disponen de recursos para generar investigaciones que atiendan sus necesidades de investigación,(8) particularmente en temas relacionados con la nutrición donde las investigaciones requieren del trabajo multidisciplinario.

La investigación científica y su consiguiente publicación se ha visto incrementada en los últimos años, tanto en artículos como en el número revistas científicas. Este crecimiento, influenciado por la facilidad de comunicación informática, ha sido aprovechado inmensamente por diversos grupos que se han desarrollado y afianzado sus posiciones como fuentes de conocimiento y referencia científica en diversas aéreas.

El uso de los resultados de investigación en la implementación de las políticas de salud tiene una trayectoria importante, actualmente adquiere una relevancia especial para regiones como América Latina. (9)

Considerando la importancia que deviene la bibliometría y dentro de esta la cienciometría en la toma de decisiones especialmente en el ámbito de las Ciencias de la Salud, y teniendo en cuenta que según las fuentes consultadas (Web of Science, Scopus, Pubmed, ClinicalKey, SciELO, LILACS, Redalycs, Imbiomed, Latindex, Cumed y Google Académico) no se encontraron estudios donde se evalúe la producción científica mundial sobre Embarazo en la Adolescencia; se realizó el presente estudio, planteando como objetivo: describir la producción científica global sobre Embarazo en la Adolescencia.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio bibliométrico a través de la revisión de artículos publicados en revistas indexadas en la base de datos PubMed.(10)

El Universo estuvo constituido por 10608 artículos publicados en revistas indexadas en la base de datos PubMed.

A.Técnicas y procedimientos:

Para la selección de la producción científica sobre EA se utilizó descriptor del MESH “teen pregnancy” (embarazo adolescencia) (11). Con este descriptor se indexan los artículos cuyo tema versa sobre EA.

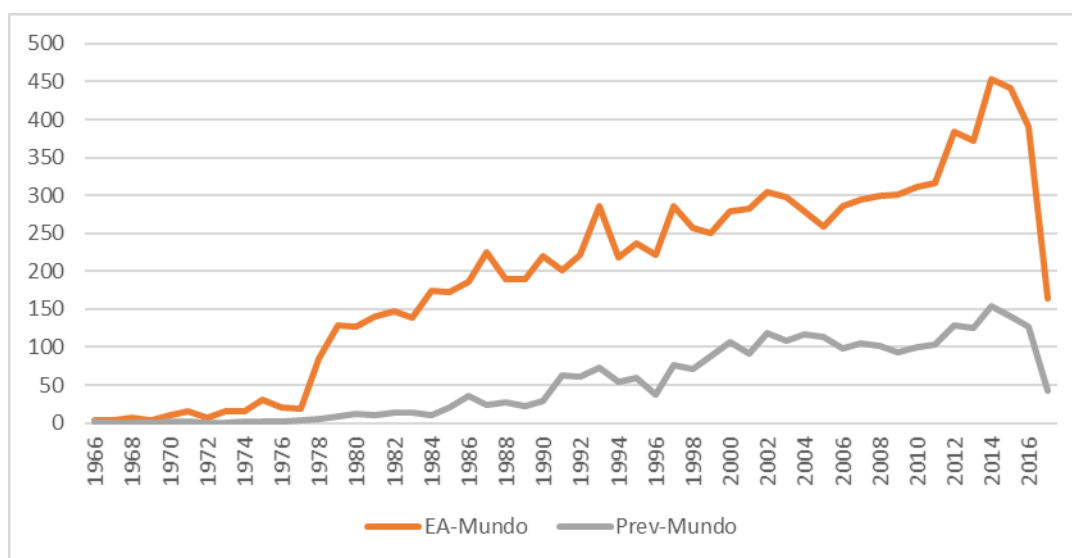
Para la recolección automatizada de los datos se utilizó la herramienta PubMed PubReMiner, (12) quedando de la siguiente manera el enunciado de la búsqueda: “teen pregnancy”.

La búsqueda fue realizada el 26 de agosto de 2017. Luego se eliminan los duplicados, aquellos artículos que no corresponden al tema objeto de estudio y los que el término solo formaba parte en la filiación de los autores, quedando 10608 documentos.

Las matrices de co-ocurrencia para el análisis de las redes sociales entre los autores, instituciones y términos fueron desarrollados con el programa Bibexcel. Ucinet 6, NetDraw 2.086 y VOSviewer 1.6.5 fueron utilizados para visualizar las relaciones entre dichas redes. Para la representación de estas redes de autores, instituciones y términos por medio de los mapas bibliométricos, fueron considerados aquellos donde hubo co-ocurrencia 500 o más veces. El procesamiento estadístico se realizó en Microsoft Office Excel 2016. Los resultados se presentan resumidos en tablas y gráficos.

III. RESULTADOS

Figura 1 Artículos sobre EA y prevención de EA según año de publicación.



Fuente: Elaboración Propia

EA-Mundo: Artículos sobre embarazo en la adolescencia

Prev-Mundo: Artículos sobre prevención del embarazo en la adolescencia

Tabla 1 Cantidad de artículos sobre EA y prevención de EA en revistas más productivas de la temática..

No.	Revista	Cantidad	Cantidad-Prev	Proporción
1	J Adolesc Health	382	199	52,1%
2	J Pediatr Adolesc Gynecol	201	74	36,8%
3	Adolescence	196	48	24,5%
4	Fam Plann Perspect	195	50	25,6%
5	Pediatrics	182	60	33,0%
6	Am J Obstet Gynecol	117	23	19,7%
7	Am J Public Health	107	37	34,6%
8	J Adolesc Health Care	101	7	6,9%
9	Obstet Gynecol	93	20	21,5%
10	J Sch Health	87	42	48,3%
	Total	1661	560	33,7%

Tabla 2 Distribución de la cantidad de artículos sobre EA según tipo.

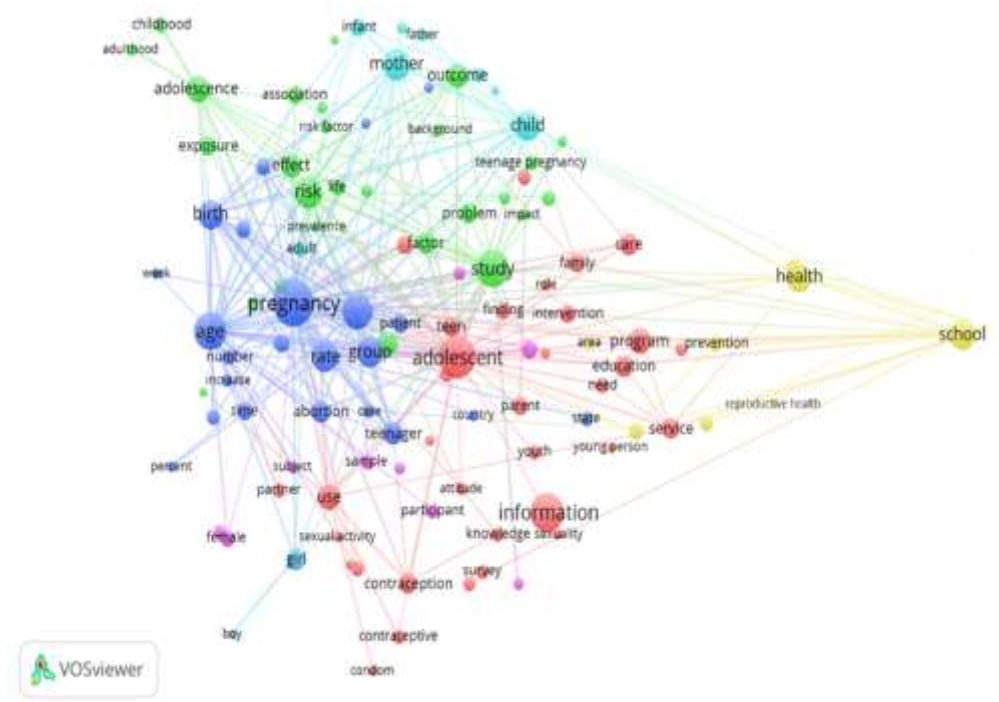
Tipo de Artículo	Cantidad	%
Original	8 247	77,74
Revisión	1 182	11,14
Reporte de Caso	284	2,68
Carta al Editor	282	2,66
Comentario	248	2,34
Editorial	180	1,70
Guías Clínicas	108	1,02

Artículo Histórico	29	0,27
Capítulo de Libro	26	0,25
Meta-Análisis	22	0,21
Total	10 608	100,00

Tabla 3 Países más productivos según cantidad de autores en artículos sobre EA.

No.	País	Can- tidad	Cantidad-Prev	Proporción
1	Estados Unidos	3509	1416	40,35%
2	Reino Unido	1 083	288	26,59%
3	Australia	620	115	18,55%
4	Canadá	342	60	17,54%
5	Brasil	263	29	11,03%
6	Finlandia	202	98	48,51%
7	Países Bajos	177	32	18,08%
8	China	164	33	20,12%
9	Suiza	160	24	15,00%
10	Francia	155	23	14,84%
11	Alemania	126	31	24,60%
12	Dinamarca	110	4	3,64%
13	India	107	19	17,76%
14	Italia	97	12	12,37%
15	México	94	21	22,34%
16	Sudáfrica	90	36	40,00%
17	Turquía	88	7	7,95%
18	España	84	11	13,10%
19	Nueva Zelanda	69	21	30,43%
20	Suecia	67	29	43,28%

Figura 2 Red de la Visualización del análisis de co-ocurrencia de términos asociados a la temática EA.



A. Discusión de los resultados

La tendencia de la producción científica sobre EA es al crecimiento, luego del primer artículo publicado que se tiene referencia en esta base en 1932 se publicaron al menos 1 artículo por año, con un aumento significativo luego de 1966.

Estos hallazgos podrían estar en correspondencia con la publicación por parte de la OMS en 2015 de la “hoja de ruta” sobre EA, (4) En 2011 la OMS publicó junto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) unas directrices sobre la prevención de los embarazos precoces y la reducción de los resultados negativos para la reproducción. Las directrices contienen recomendaciones sobre las medidas que los países podrían adoptar, con seis objetivos principales:

- Reducir el número de matrimonios antes de los 18 años;
- Fomentar la comprensión y el apoyo a fin de reducir el número de embarazos antes de los 20 años;
- Aumentar el uso de anticonceptivos por parte de las adolescentes a fin de evitar el riesgo de embarazo involuntario;
- Reducir las relaciones sexuales forzadas entre las adolescentes;
- Reducir los abortos peligrosos entre las adolescentes;
- Incrementar el uso de servicios especializados de atención prenatal, en el parto y posnatal por parte de las adolescentes.

Además, la OMS participa en diversas iniciativas junto con organismos y programas conexos, como la iniciativa “H4+”, en la que también participan ONUSIDA, UNFPA, UNICEF, ONU Mujeres y el Banco Mundial. La iniciativa tiene por objeto acelerar el progreso hacia la consecución del Objetivo 4 de Desarrollo del Milenio (reducir la mortalidad infantil) y el Objetivo 5 (mejorar la salud materna) para 2015. Trata de abordar las causas profundas de la mortalidad y morbilidad maternas, neonatales e infantiles, entre ellas la desigualdad de género, el matrimonio prematuro y el acceso limitado a la educación para las niñas. Además, se alinea estrechamente con los planes de salud nacionales y proporciona apoyo financiero y técnico a los gobiernos.(4)

El medio de difusión donde publicar los resultados de investigación es aspecto esencial en cualquier proceso científico, diversos son las opiniones y criterios a la hora de escoger la revista. En el caso de EA prevalece la elección de medios de idioma inglés. Las revistas más productivas sobre el tema son a su vez las de mayores indicadores y mayor especialización en la temática, por lo cual constituyen medio idóneo para la difusión del conocimiento. Nótese que los artículos relacionados con la prevención si bien no son mayoría, representan más de ¼ de los documentos publicados. Solo los artículos publicados en estas revistas representan el 15,65% del total de artículos sobre EA.

En cuanto a los países con mayor producción científica sobre EA resaltan al igual Norteamérica y Europa, de donde proviene la gran mayoría de investigadores. En el contexto latinoamericano Brasil se encuentra a la cabeza de los países a. Cabe destacar que en el área de las Ciencias de la Salud este encabeza el ranking de países productores en el área y ocupa el sexto lugar a nivel mundial, con un crecimiento de forma continua, estable y con gran capacidad de liderazgo. (13)

La co-ocurrencia de términos, donde se seleccionan las palabras importantes en los documentos permitió apreciar cómo los investigadores describen esta temática sobresaliendo en los 8 núcleos encontrados los términos: paciente, edad, adolescente, escuela, estudio lo que se encuentra en correspondencia con las líneas de investigación de los autores más productivos. En la literatura encontrada no se encontraron estudios donde se realice este tipo de análisis, a pesar de ello está demostrado que la visualización de la coocurrencia de términos permite a los investigadores tener una visión general de cuáles son las tendencias en la literatura sobre un tema y sus vínculos.

Nuestro estudio tiene limitaciones, entre ellas no incluimos bases de datos regionales como LILACS y SciELO debido a nuestro interés en evaluar la producción de alta visibilidad e impacto reflejada en la base elegida, esto implica incluir aproximadamente 25% artículos menos que los realmente generados por instituciones de la región. Por lo tanto, esta investigación no refleja la totalidad de la investigación sobre el tema. Así mismo, incluir únicamente esta base hace que nuestro estudio sea comparable a otras investigaciones

IV.CONCLUSIONES

La producción científica Enfermedades en revistas indexadas en Pubmed mostró un marcado aumento año tras año. Sobresalen países como Estados Unidos, Reino Unido, Australia y Canadá.

Estos resultados se encuentran en correspondencia con las políticas trazadas por en función de disminuir la incidencia en el camino de la erradicación de este problema social.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Broadening the horizon: Balancing protection and risk for adolescents. [Internet]. WHO; 2011 [citado 27 de agosto de 2017]. Disponible en: www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/fch_cah_01_20/en/index.html.
2. Hidalgo Vicario M, Ceñal González Fierro M, Guemez Hidalgo M. La adolescencia. Aspectos físicos, psicosociales y médicos. Principales cuadros clínicos. *Medicine*. 2014;11(61):3579-87.
3. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones [Internet]. WHO; 2017 [citado 27 de agosto de 2017]. Disponible en: <https://unstats.un.org/sdgs/indicators/database/?indicator=3.7.2>
4. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia [Internet]. WHO; 2015 [citado 27 de agosto de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/entity/mediacentre/factsheets/es/364>
5. Restrepo Martínez M, Trujillo Numa L, Restrepo Bernal D, Torres Galvis Y, Sierra G. Abuso sexual y situaciones de negligencia como factores de riesgo de embarazo adolescente. *Rev Colomb Psiquiat*. 2016;
6. Lewison G, Purushotham A, Maso M, McVie G, Sullivan R. Understanding the impact of public policy on cancer research: a bibliometric approach. *Eur J Cancer*. 2010;46(5):912-9.
7. Katz J, Martin B. What is research collaboration? *Res Policy*. 2016;26(1):1-18.
8. Ynalvez M, Shrum W. Professional networks, scientific collaboration, and publication productivity in resource constrained research institutions in a developing country. *Res Policy*. 2014;40(2):204-16.
9. Pablo-Bascolo E. A interação entre pesquisa e os processos de implementação das políticas de saúde na América Latina. *Rev Gerenc Polit Salud*. 2010;9(19):12-9.
10. Pubmed Database. [Base de datos] National Library of Medicine [Internet]. [citado 15 de junio de 2017]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
11. MESH. [Base de datos] National Library of Medicine [Internet]. [citado 15 de junio de 2017]. Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>
12. PubMed PubReMiner. [Base de datos] [Internet]. [citado 15 de junio de 2017]. Disponible en: <http://hgserver2.amc.nl/cgi-bin/miner/miner2.cgi>
13. Zacca-González G, Chinchilla-Rodríguez Z, Vargas Quesada B, Moya-Anegón F. Bibliometric analysis of regional Latin America's scientific output in Public Health through SCImago Journal & Country Rank. *BMC Public Health* [Internet]. 2014 [citado 10 de agosto de 2017];14:632. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/14/632>