

Capítulo 10

Acceso a métodos anticonceptivos de mediana y larga duración en madres adolescentes indígenas de Latinoamérica: revisión sistemática

MSP. Marco Esteban Morales Rojas¹

LTS. Amairani Aracelly Ceb Alvarado²

Dra. En SP. Sheila Mariela Cohuo Cob³

<https://doi.org/10.61728/AE24001816>



¹ Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Yucatán. <https://orcid.org/0000-0003-3416-0806v>. marco.morales@correo.uady.mx

² Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Yucatán. <https://orcid.org/0000-0002-4340-572>, amairani.ceh@correo.uady.mx

³ Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Yucatán. <https://orcid.org/0000-0003-4936-5142>, sheila.cohuo@correo.uady.mx

Resumen

Las madres adolescentes indígenas son un grupo vulnerable que poseen características que las dejan en desventaja en el acceso a los servicios de salud, especialmente en el acceso a métodos anticonceptivos de larga y mediana duración, definidos como aquellas tecnologías sanitarias que coadyuvan a prevenir el embarazo a mediano o largo plazo (meses o años). Existen diversos factores y determinantes que pueden explicar el fenómeno del acceso a estos dispositivos de las madres adolescentes indígenas en Latinoamérica, por lo que la presente revisión pretende servir como base para formular estrategias, intervenciones e incluso políticas para contribuir a la mejora de este acceso. El objetivo es describir el acceso de las madres adolescentes indígenas de Latinoamérica a métodos anticonceptivos de mediana y larga duración. Trata de una revisión sistemática llevada a cabo con 20 buscadores en ciencias de la salud, se utilizaron las cadenas de búsqueda: Madres adolescentes AND Indígenas AND Métodos Anticonceptivos, mientras que en inglés la cadena fue: Teenage mothers AND Contraceptive (methods or use) AND (indigenous OR Latinamerican). Posterior a la búsqueda, descarga, extracción de datos y análisis se eligen 9 artículos que describen el fenómeno estudiado, del cual se realiza un análisis de la calidad de sesgos y temático, se encontraron factores relacionados con el conocimiento, la atención posparto, la calidad de los servicios de salud y recomendaciones para mejorar el fenómeno. En conclusión el acceso a los métodos anticonceptivos de mediana y larga duración en madres adolescentes indígenas es limitado por barreras económicas, geográficas, culturales y sanitarias.

Palabras clave: Mujeres indígenas adolescentes, Métodos anticonceptivos.

Introducción

Durante los últimos años, se ha identificado un incremento en las maternidades adolescentes, datos del 2022, indican que América Latina y el Caribe es la región con la más alta proporción de nacimientos en mujeres de edad adolescente, comprendido por la OMS de 10 a 19 años, con prevalencia de casi la mitad en menores a 17 años, lo que representa un 18 % del total mundial de esos partos; esto significa un incremento en la región, ya que en el 2018, se estimaban 66.5 nacimientos por cada 1 000 niñas de entre 15 y 19 años (OPS, 2018).

Se identifica que el embarazo en adolescentes no es una elección deliberada, sino que depende de una serie de factores que influyen, entre ellos: la “falta de información sobre la salud sexual y reproductiva, el acceso restringido a los servicios integrales de salud sexual y reproductiva, como la anticoncepción eficaz y de urgencia” (Organización Panamericana de la Salud [OPS], Fondo de Población de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2018, p. 29).

Dentro de las cifras de madres adolescentes, la OPS y la UNICEF (2020), señalan características predominantes, entre las cuales se encuentran mujeres indígenas y afrodescendientes, con un nivel bajo de escolaridad, además de condiciones de pobreza dentro de su entorno. Las mujeres indígenas adolescentes en Latinoamérica viven situaciones de desigualdad y vulnerabilidad social, más de un 80 % vive por debajo de la línea de pobreza, con un alto nivel de marginación y bajos índices de desarrollo humano (Sosa-Sánchez y Menkes, 2019).

Con respecto al punto de interés para el presente artículo, Sosa-Sánchez y Menkes (2019) indican que diversas investigaciones mencionan que las mujeres indígenas en edad adolescente son quienes tienen una mayor demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos, no solamente por el conocimiento acerca de ellos, relacionado con los niveles de escolaridad o tenerlo como un tema “tabú”, también, el difícil acceso a ellos a falta de servicios de salud, que vulneran los derechos sexuales y reproductivos.

Ante este panorama, se observa una suma de inequidades que contribuyen a este fenómeno social, en el cual las mujeres adolescentes que son pertenecientes a comunidades indígenas, y que presentan alguna ca-

racterística de pobreza, reciben los peores resultados en materia de salud materna dentro de los países, con situaciones de inequidad en el acceso, disponibilidad de los servicios, así como una falta de calidad al no considerar sus prácticas culturales (Organización Panamericana de la salud, 2023; UNICEF, 2023). Como una manera de dar atención a la salud, a manera de seguimiento, se plantea como estrategia garantizar el derecho a la salud, mediante los servicios de salud sexual y reproductiva. En donde los métodos anticonceptivos tienen una función relevante, con el fin de evitar embarazos no planificados.

Los informes de organizaciones de salud, dejan en evidencia que la mayoría de las madres adolescentes no tuvieron acceso a algún tipo de método anticonceptivo, con un total de 23 millones. Este dato es de suma relevancia, ya que el hecho de cubrir la necesidad de acceso a métodos anticonceptivos, permitiría “evitar cada año 2.1 millones de nacimientos no planificados; 3.2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas” (OPS y UNICEF, 2018 p. 18), motivo por el cual debe ser una estrategia para atender el embarazo adolescente como problema de salud pública.

En esta línea de análisis, el uso de métodos anticonceptivos no debe de enfocarse únicamente a la prevención de embarazos en adolescentes, debe considerar a las madres adolescentes. Informes mundiales explican que las mujeres que han tenido a su primer hijo durante la adolescencia, de 14 años o menos, cerca de un 75 % tiene un segundo parto en esta etapa, y el 40 % de las que tienen dos partos tienen un tercer hijo antes de salir de la adolescencia. Así entonces, se entiende que se comprenden tres procesos de fecundidad fundamentales e interconectados: el primer parto, el espaciamiento del tiempo entre los partos, así como la cantidad total de partos de cada madre adolescente (ONU, 2022; Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2022).

Ante esta situación, son de interés considerar a los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración los cuales proporcionan una anticoncepción larga y reversible, se incluyen entre este tipo los dispositivos intrauterinos (DIU) e implantes subdérmicos (Martínez, Terrón, Alayón y Ariza, 2023). Este tipo de métodos anticonceptivos son una mejor opción con relación a los resultados y el costo monetario de su uso, puesto que tiene una baja tasa de embarazo no planificado, sin la necesidad de

adherencia de la usuaria, considerándose “eficaces para las mujeres adolescentes, aunque son pocas las que lo usan” (Aparicio, Polo, Martínez y Murillo, 2020, p. 1).

Por otra parte, el acceso a métodos anticonceptivos se presenta de una manera inequitativa, puesto que, Vara-Salazar y otros (2023) indican que las mujeres en edad adulta tienen un mayor acceso a comparación de las que se encuentran en edad adolescente, y estos, suelen ser más efectivos; con relación a lo anterior, aquellas con acceso a un servicio de seguridad social tienen mayor uso, a diferencia de las que no cuentan con una afiliación.

Gracias al estudio de los determinantes sociales de la salud, se comprende que las circunstancias en las que uno nace, crece, se desarrolla y envejece determinan el estado de bienestar de las personas, delimitando la salud que van a experimentar por aspectos que, en la mayoría de las ocasiones son ajenas a la personas, tales como la etnicidad, el nivel socioeconómico y las políticas del país donde se nace. La triple inequidad, se refiere a la intersección de la inequidad socioeconómica, la étnica y la de género y expresa como las mujeres indígenas en situación en pobreza a menudo van a enfrentar situaciones que las dejarán en desventaja para la atención sanitaria, respecto a otros grupos (Ruiz Taborda et al., 2021).

Ante el fenómeno anterior, se identifica que existen múltiples métodos anticonceptivos que pueden ser utilizados, no obstante, el interés del presente artículo, se relaciona con la atención de madres adolescentes, es decir, en un momento postparto. Si bien el acceso y uso de métodos anticonceptivos se plantea como una estrategia de prevención al embarazo subsecuente en mujeres adolescentes, es necesario considerar el respeto a su derecho a la salud sexual y reproductiva, en los cuales se incluye el “decidir libremente respecto de la reproducción, si se desea o no tener descendencia; así como el uso de métodos anticonceptivos” (Organización de las Naciones Unidas, 2022).

Las revisiones sistemáticas toman un papel crucial en la generación de evidencia y en la formulación de programas y políticas en salud, al permitir la toma de decisiones basada en datos y evidencia científica, así como la reducción de sesgos al tomar en cuenta las áreas de oportunidad de otras experiencias. Otra fundamentación importante se encuentra en la identi-

ficación de vacíos en la evidencia al realizar la evaluación metodológica y análisis temático de la información y, finalmente, el apoyo de la toma de decisiones informadas (Lavis, 2009).

A partir de lo descrito, se identifica el incremento de embarazos y maternidades adolescentes, las mujeres indígenas son la población con mayor incidencia, en el cual se reconoce como un factor de riesgo el acceso y uso de métodos anticonceptivos, de esta manera, se plantea la siguiente revisión sistemática con el objetivo de describir el acceso de las madres adolescentes indígenas de Latinoamérica a métodos anticonceptivos de mediana y larga duración.

Material y métodos

Estudio de tipo revisión documental con búsqueda sistemática y análisis interpretativo de la información, cuyo objeto de estudio fueron artículos y documentos oficiales publicados en revistas arbitradas, indexadas y bases de datos oficiales enfocados en describir el acceso que las madres adolescentes tienen a métodos anticonceptivos de mediana y larga duración, para la búsqueda se consideraron 15 buscadores y metabuscadores en salud y ciencias sociales. Dentro de los criterios de inclusión de búsqueda, se consideraron los documentos en idioma inglés, español y portugués, publicados en los últimos cinco años (2020-2024), que describieran a profundidad el acceso a métodos anticonceptivos de mediana y larga duración en madres adolescentes indígenas de Latinoamérica.

Se excluyeron aquellos artículos que fueran revisiones narrativas, opiniones de expertos o documentos de organizaciones no gubernamentales. Las cadenas de búsquedas utilizadas fueron en español: Madres adolescentes AND Indígenas AND Métodos Anticonceptivos, mientras que en inglés la cadena fue: *Teenage mothers AND Contraceptive use AND (indigenous OR Latinamerican)*. Para la evaluación metodológica se utilizaron los instrumentos de lectura crítica propuestos por el grupo CASPe y el consorcio EQUATOR-NET.

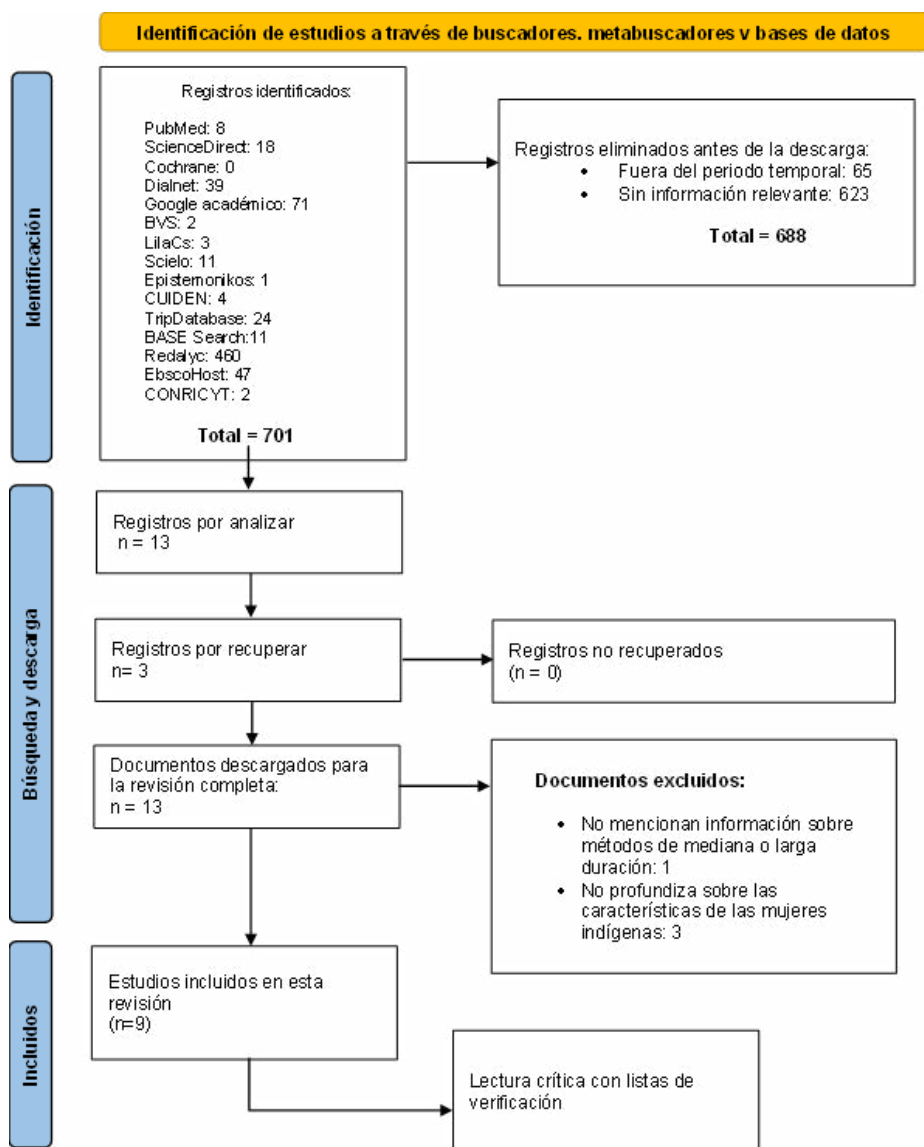
Resultados

Se realizó una búsqueda con un total de 701 registros en las bases de datos utilizadas, posteriormente a la lectura del título y del resumen se descargaron 10 artículos, con 3 pendientes por recuperar, los cuales se obtuvieron a través del envío por los autores. Posterior a su recuperación, con una suma de 13 artículos, se realizó una lectura completa, se eliminaron cuatro de ellos por no contener información sobre métodos anticonceptivos de mediana duración y no profundizar sobre las características del acceso en madres adolescentes indígenas. El proceso de búsqueda y descarga se puede apreciar en la figura 1. Por otro lado, dentro de los resultados bibliométricos, se establece que la mayoría de los estudios (3) provienen de México seguido por Perú y Ecuador (2 cada uno). También, se identifica que el principal buscador de información de donde se obtienen fue Google Académico y la mayor parte de ellos se publicaron en el 2020, en el idioma inglés.

Calidad y sesgos

Los artículos encontrados fueron analizados con las listas de lectura crítica del grupo Casp-e (estudios cualitativos y estudios de cohorte), también se utilizó la lista STROBE (Strengthening the reporting of observational studies in epidemiology) y finalmente, la lista de verificación para estudios ecológicos del Johanna Briggs Institute (JBI), la calidad fue alta (superior al 70 %) en el cumplimiento de todos los sesgos evaluados. Dentro de las principales áreas de oportunidad, se determina el uso de un muestreo representativo, así como la definición de los criterios de selección de la población posterior al muestreo. Por otro lado, dentro de los estudios ecológicos, no se define la variable de exposición, aunque, esto se puede subsanar ya que la exposición es un fenómeno social y no climático o toxicológico (acceso a métodos anticonceptivos).

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de búsqueda de la información.



Nota: Elaboración propia con base en los criterios de la Declaración PRISMA 2020.

Análisis temático

El análisis del acceso a programas y servicios de salud es un fenómeno complejo, que a menudo está mediado por la oferta de los servicios de salud, es decir, el catálogo de actividades que provienen de las instituciones sanitarias y la accesibilidad de las personas, entendida como la capacidad de las personas a poder acceder a los servicios de forma geográfica, económica, cultural y de alta calidad. En el caso de esta revisión se aspira a poder describir los factores que pueden mediar el acceso de las madres adolescentes indígenas a los métodos anticonceptivos de mediana y larga duración en Latinoamérica. A continuación, en la tabla 1 se resumen los hallazgos de la temática encontrados en los nueve documentos.

Tabla 1. Resumen de los hallazgos de los artículos seleccionados.

Autor	Año	Países estudiados	Metodología	Lista de verificación	Resumen
<i>Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study</i>					
Sanhueza, Costa, Mújica, Carvajal y otros.	2023	Argentina, Belice, Costa Rica, Guatemala	Observacional, transversal	STROBE	El artículo resalta las desigualdades en el acceso a servicios de planificación familiar y anticonceptivos para madres adolescentes en América Latina y el Caribe, especialmente para aquellas de bajos recursos y grupos étnicos minoritarios. Se destaca la importancia de garantizar un acceso equitativo a la planificación familiar para reducir la maternidad adolescente y mejorar la salud reproductiva, incluyendo servicios de aborto seguro y contracepción. También se menciona la necesidad de brindar servicios de salud de calidad y accesibles para las adolescentes como parte de estrategias integrales de salud sexual y reproductiva.
<i>Health need assessment in an indigenous high-altitude population living on an island in Lake Titicac</i>					

Autor	Año	Países estudiados	Metodología	Lista de verificación	Resumen
<i>Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study</i>					
Calderón, Alvarado, Barrios y otros.	2020	Perú	Observacional, transversal	STROBE	En madres adolescentes indígenas en Perú se encontró una baja prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de larga duración y reversible (LARCs), como el DIU y los implantes hormonales, en comparación con países como Cuba y México, donde más del 15 % de las mujeres los utilizan. Además, se destaca que menos del 5 % de las mujeres en edad reproductiva utilizan implantes o DIU, y que estos métodos representan solo el 9 % de los métodos altamente efectivos utilizados.
<i>Factors associated with highly effective contraceptive use among reproductive-age women in Peru: Evidence from a nationwide survey</i>					
Carrera y Yunga.	2020	Ecuador	Ecológico	JBIC Critical appraisal for Ecology Studies	Las madres indígenas carecen de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, ya que más del 32.9 % nunca había oído hablar de la ligadura de trompas, anticonceptivos orales, dispositivo intrauterino o la píldora del día siguiente. Esto indica una urgente necesidad de educación y acceso a información sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos para estas mujeres en la comunidad aislada.
<i>Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva, 2018</i>					

Autor	Año	Países estudiados	Metodología	Lista de verificación	Resumen
<i>Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study</i>					
Coronado, Arias, Maguilla, Valdivia y otros.	2021	Perú	Cualitativo, fenomenológico	Lista de verificación CASPe para estudios cualitativos	La mayoría de las madres adolescentes tienen conocimientos básicos sobre métodos anticonceptivos, pero su perspectiva está influenciada por factores como la experiencia con efectos secundarios, especialmente hormonales. Otro factor crucial es la opinión de la pareja, ya que el 100 % de las mujeres con pareja consultaron a su pareja antes de usar algún anticonceptivo.
<i>Provisión de métodos anticonceptivos en el posparto inmediato en México, 2018-19</i>					
Vara, Hubert, Saavedra, Suárez y otros	2020	México	Observacional, transversal	STROBE	Se encontró que 65 % de las mujeres recibieron consejería de anticoncepción posparto, y 56.8 % de las adolescentes un método reversible de larga duración (43.7 % DIU y 13.1 % implantes). Ser indígena, tener un hijo, o recibir atención en los servicios estatales de salud/ IMSS-Prospera o privadas, se asocia con menores posibilidades de acceder a métodos anticonceptivos de mediana duración.
<i>Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes en Guatemala, 2018 - 2022</i>					

Autor	Año	Países estudiados	Metodología	Lista de verificación	Resumen
<i>Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study</i>					
Gobierno de la República de Guatemala.	2018	Guatemala	Política pública	No aplica	El Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes en Guatemala (2018-2022) reconoce los desafíos específicos de las madres adolescentes indígenas, abordando las barreras culturales y lingüísticas en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Promueve la sensibilización sobre sus derechos y salud en comunidades indígenas, implementando estrategias para mejorar la educación sexual integral. Destaca la participación crucial de líderes comunitarios y tradicionales en la promoción de la salud sexual y reproductiva entre las adolescentes indígenas. El plan busca empoderarlas económicamente y socialmente para que tomen decisiones informadas sobre su salud y futuro, respetando su diversidad cultural y garantizando sus derechos.
<i>Reduction in contraceptive use during the COVID-19 pandemic among women in an indigenous Mexican community: a retrospective crossover study</i>					

Autor	Año	Países es- tudiados	Metodo- logía	Lista de verificación	Resumen
<i>Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study</i>					
Castro, Aguilar, Rojas y Salinas	2023	México	Cohorte	Lista de verificación CASPe para estudios de cohorte	Durante la pandemia de COVID-19, se observó una reducción del 50 % en el uso de anticonceptivos entre mujeres indígenas mexicanas en una comunidad específica, con un 77 % enfrentando dificultades para obtenerlos. Se encontró que los métodos de mediana y larga duración, como el DIU y el implante anticonceptivo, se usaban menos que los métodos hormonales. El estudio resalta los desafíos que enfrentan las comunidades indígenas en el acceso a servicios de salud reproductiva durante emergencias sanitarias como la pandemia de COVID-19.
<i>Contexto familiar y socioeconómico de madres adolescentes indígenas de siete localidades del municipio de Temoaya, Estado de México</i>					

Autor	Año	Países estudiados	Metodología	Lista de verificación	Resumen
<i>Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study</i>					
Franco, Urcid, Albarrán y Gutiérrez	2020	México	Observacional, transversal	STROBE	Después de su evento obstétrico, las participantes utilizan diversos métodos anticonceptivos, con un porcentaje significativo optando por la ampolleta mensual, seguido por el condón masculino y la T de cobre. Sin embargo, también se observó que un grupo importante de adolescentes no utiliza ningún método anticonceptivo. En cuanto a la adquisición de los métodos, la mayoría de las adolescentes los obtienen en farmacias, seguido por centros de salud y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).
<i>Effect of an abrupt change in sexual and reproductive health policy on teen birth rates in Ecuador, 2008–2017</i>					

Autor	Año	Países estudiados	Metodología	Lista de verificación	Resumen
<i>Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin American and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study</i>					
Galárraga y Harris	2020	Ecuador	Ecológico	JBICritical appraisal for Ecology Studies	El artículo destaca que las mujeres indígenas en Ecuador tienen bajo conocimiento y uso de anticonceptivos, así como acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva. Son el grupo étnico con menor uso de anticonceptivos y enfrentan altas tasas de embarazos no planeados. Además, tienen escasa información sobre enfermedades de transmisión sexual y dificultades para acceder a atención prenatal y servicios de salud en general.

Discusión

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Coronado et al. (2018) describen la importancia acerca del conocimiento de métodos anticonceptivos de mediana duración por parte de las madres adolescentes indígenas, ya que brindan una opción efectiva y conveniente para proteger de forma prolongada contra embarazos no planeados y no deseados. Sin embargo, en este y en el estudio de Calderón et al. (2020), se establece que las mujeres tienen conocimientos básicos o inexistentes sobre métodos anticonceptivos y reconocen sus beneficios, entre ellos su utilidad en la planificación familiar y la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Por otro lado, en México, a través de estudios transversales, se identifica que las mujeres indígenas conocen en un 70 % métodos anticonceptivos de corta duración (condón masculino) pero el 100 % de ellas desconocen que pueden ser candidatas a métodos anticonceptivos de mediana y larga duración tales como los métodos hormonales o implantes. Esto, implica una gran barrera en torno a la accesibilidad, ya que, aunque el servicio está disponible, si las usuarias no conocen la existencia de estos y los criterios que las hacen elegibles, es poco probable que acepten el procedimiento (Castro et al., 2023).

La consulta de Atención Pos Parto (APP)

Galárraga y Harris, en 2020 establecen que la importancia de la consulta posparto radica en la revisión médica que se realiza a la madre después de dar a luz, con el fin de garantizar su recuperación adecuada y supervisar su estado de salud después del parto. Durante esta consulta, se pueden abordar aspectos como la lactancia materna, la planificación familiar, el cuidado del recién nacido, y la prevención de complicaciones que puedan surgir en el período posparto (De la Vara-Salazar y otros, 2020).

En cuanto a la planificación familiar, durante esta consulta se pueden discutir diferentes métodos anticonceptivos disponibles, sus ventajas y desventajas, así como el acceso ellos. Esto es crucial para que las mujeres puedan tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, así como elegir el método anticonceptivo más adecuado para sus necesidades individuales. Por otro lado, es el momento ideal para abordar cualquier inquietud o duda que las mujeres puedan tener sobre la anticoncepción, y para garantizar que tengan acceso a los servicios necesarios para prevenir embarazos no deseados. En los estudios analizados que describen esta variable se encontró que hasta un 65 % de las mujeres reciben la APP, sin embargo, en medios rurales y con madres adolescentes indígenas se documenta solamente un 4.9 % de la atención, lo que deja en evidencia una gran brecha en el acceso a este servicio (Galárraga y Harris, 2020).

El acceso efectivo en poblaciones indígenas y rurales

Los documentos analizados concuerdan en que el acceso a métodos anticonceptivos en las madres adolescentes indígenas se encuentra limitado, debido a barreras de acceso a la atención médica y desigualdades de género. Estas barreras pueden incluir la falta de información sobre métodos anticonceptivos, la disponibilidad limitada de servicios de salud reproductiva en áreas rurales donde viven muchas comunidades indígenas, así como una baja calidad en la prestación de los servicios de salud por parte de los proveedores de salud (Franco y otros, 2020). En general, este bajo acceso se puede resumir en cuatro puntos esenciales:

- Falta de información adecuada sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar. La falta de acceso a una educación sanitaria y una información intercultural son obstáculos importantes para el uso de métodos anticonceptivos de larga duración, al requerir cuidados posteriores y un compromiso a mediano y largo plazo.
- Limitaciones en el acceso a métodos anticonceptivos. Los estudios coinciden en que la mayoría de las madres adolescentes indígenas salen del lugar de atención del parto sin una planificación adecuada acorde a su interés con métodos anticonceptivos, lo que indica una limitación en el acceso. Esto, aunado a las características socioeconómicas de este grupo, asociadas con un menor acceso recurrente y retorno a las consultas de planificación familiar.
- Prejuicios culturales: las mujeres indígenas, en mayor medida aquellas que fueron madres adolescentes, así como las que viven en condiciones socioeconómicas desfavorables tienen una menor probabilidad de recibir anticoncepción posparto inmediata en su lengua, de acuerdo con sus preferencias culturales y con personal con conocimientos de abordaje intercultural, por lo tanto, están en mayor riesgo de reincidir en un embarazo no planificado. Además, señala la importancia de ofrecer APP en el momento y lugar del parto, ya que después del alta hospitalaria es poco probable que las mujeres vuelvan a seguimiento posparto.
- Falta de acceso a servicios de salud de calidad: según el mismo artículo en 2020, más de la mitad de las mujeres de México no reciben cuidados obstétricos y neonatos adecuados, lo que puede afectar la calidad de la

atención y limitar su capacidad para obtener información y métodos anticonceptivos (Sanhueza y otros, 2023).

Finalmente, se hace una agrupación de las principales recomendaciones que los autores ofrecen para mejorar el acceso a estos servicios en madres adolescentes indígenas:

- Realizar campañas educativas y de sensibilización sobre salud reproductiva, con temas como planificación familiar, prevención de enfermedades de transmisión sexual y cuidado prenatal. Esta información debe ser entregada de manera culturalmente adecuada y en el idioma local para garantizar una mejor comprensión y aceptación por parte de la comunidad indígena.
- Mejorar la formación del personal sanitario: Los profesionales de salud que trabajan en áreas con poblaciones indígenas deben recibir capacitación culturalmente sensible, para entender y respetar las creencias y prácticas tradicionales de la comunidad, y en conjunto, aumentar el uso de métodos de mediana y larga duración en las madres adolescentes indígenas.
- Implementar programas de salud integral que aborden no solo la disponibilidad de métodos anticonceptivos, sino también otros aspectos de la salud reproductiva, como la prevención de enfermedades de transmisión sexual y el cuidado prenatal.
- Garantizar que los métodos anticonceptivos estén disponibles de forma gratuita o a precios accesibles en centros de salud cercanos a las comunidades en las farmacias u otras instituciones de salud (Gobierno de la Republica de Guatemala, 2020).
- Involucrar a líderes comunitarios y organizaciones indígenas en la planificación y ejecución de programas de salud reproductiva es fundamental. La participación de la comunidad en la toma de decisiones puede garantizar que los servicios sean culturalmente apropiados y respondan a las necesidades reales de la población indígena.
- Fomentar estrategias de empoderamiento de las mujeres indígenas mediante la toma de decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, para que puedan ejercer su derecho a planificar su maternidad (Sosa-Sánchez y Menkes, 2019).

Conclusión

La salud reproductiva en Latinoamérica tiene grandes retos por delante, en esta revisión se comprende que el acceso a métodos anticonceptivos de mediana y larga duración en madres adolescentes indígenas es muy limitado a través de los diferentes países, ya que, aunado al determinante de la etnia, las características socioeconómicas, educativas y sanitarias son barreras importantes en el acceso a estas tecnologías. Es importante señalar que la expresión de estas características es una inequidad evidente, ya que no solo se considera producto de un problema sanitario, sino de acuerdo con el corte social y bioético, se considera injusto. El personal de salud, los tomadores de decisiones y la sociedad en general debe generar consciencia de las causas y las consecuencias de este fenómeno para tomar acciones asertivas en favor de este grupo vulnerable y alta prioridad.

Para el personal de enfermería, el comprender los factores de riesgo generan una repercusión hacia la mejora de la práctica en las instituciones de salud. Por otro lado, es de vital importancia la generación de políticas en salud basadas en evidencia que permitan comparar las experiencias internacionales, resaltando las bondades de cada una, así como atender a las áreas de oportunidad para monitorizar y emprender programas y actividades que repercutan en la mejora del acceso a métodos anticonceptivos en este grupo de mujeres.

Referencias

- Aparicio Marengo, D., Polo Martínez, M., Morelo Bodhert, B., y Murillo Guzmán, D. (2020). Anticoncepción de Larga Duración Como Opción para Prevención de Embarazo en Tiempos de Sars-Cov-2. *Archivos de medicina*, 1-2.
- Calderón, M., Alvarado, R., Barrios, M., Quiroz, D., Guzmán, D., y Obregón, A. (2020). Health need assessment in an indigenous high-altitude population living on an island in Lake Titicaca, Perú. *International Journal for Equity in Health*, 18(94), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12939-019-0993-3>
- Castro, L., Aguilar, M., Rojas, M., & Salinas, B. (2023). Reduction in contraceptive use during the COVID-19 pandemic among women in an indigenous Mexican community: a retrospective crossover study. *Frontiers in Public Health*, 11(1), 1-7. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1189222>
- Coronado, J., Arias, G., Maguiña, M., Valdivia, N., & Chavez, K. (2021). Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva, 2018. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*, 14(1), 18-22. <https://doi.org/10.35434/rcmh-naaa.2021.141.863>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (15 de Noviembre de 2023). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina/historias/salud-materna-intercultural>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2022). *Motherhood in childhood. The Untold Story*. New York: Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- Franco, D., Urcid, S., Albarrán, E., & Gutierrez, M. (2020). Contexto familiar y socioeconómico de madres adolescentes indígenas de siete localidades del municipio de Temoaya, Estado de México. *COFACTOR*, 9(18), 29-67. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.11799/110299>
- Galárraga, O., & Harris, J. (2020). Effect of an abrupt change in sexual and reproductive health policy on teen birth rates in Ecuador, 2008–2017. *Economics & Human Biology*, 41(1), 100967. <https://doi.org/10.1016/j.ehb.2020.100967>

- Gobierno de la Republica de Guatemala. (2020). *Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes en Guatemala*. Guatemala: Ministerio de Desarrollo Social. Recuperado de <https://conjuve.gob.gt/descargas/PLANEA.pdf>
- Martínez Pérez, A., Terrón Barroso, J., Alayón, N., & Ariza Chana, N. (2023). Métodos anticonceptivos de larga duración (LARC): características de las usuarias, tasa de continuidad y efectividad. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia*.
- Lavis, J. N. (2009). How can we support the use of systematic reviews in policymaking? *PLoS Medicine*, 6(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000141>
- Organización de las Naciones Unidas. (5 de Julio de 2022). *Organización de las Naciones Unidas*. Recuperado de <https://news.un.org/es/story/2022/07/1511262>
- Organización Panamericana de la Salud. (28 de Febrero de 2018). *Organización Panamericana de la Salud*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/28-2-2018-america-latina-caribe-tienen-segunda-tasa-mas-alta-embarazo-adolescente-mundo>
- Organización Panamericana de la salud. (29 de Mayo de 2023). *Países acuerdan priorizar iniciativas para mejorar la salud de las poblaciones indígenas*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/29-5-2023-paises-acuerdan-priorizar-iniciativas-para-mejorar-salud-poblaciones-indigenas>
- Organización Panamericana de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2018). *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe*. Organización Panamericana de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
- Ruiz Taborda, J. P., Higuera Gutierrez, L. F., & Cardona Arias, J. A. (2021). Reflexión epistemológica para la Investigación de los Procesos de Determinación Social de la Salud. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 39(1), 1–9. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e341437>
- Sanhueza, A., Calu, J., Mujica, O., Carvajal, L., Caffé, S., & Barros, A. (2023). Trends and inequities in adolescent childbearing in Latin Ameri-

- can and Caribbean countries across generations and over time: a population-based study. *The Lancet*, 7(6), 392-404. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(23\)00077-9](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(23)00077-9)
- Soriano, D., Soriano, A., Mejía, A., Guerrero, C., & Toro, C. (2020). Factors associated with highly effective contraceptive use among reproductive-age women in Peru: Evidence from a nationwide survey. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 245(1), 114-120. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.12.017>
- Sosa-Sánchez, I., & Menkes, C. (2019). Embarazo adolescente en mujeres hablantes de lengua indígena y con pertenencia étnica en México. Un análisis a partir de la Enadid 2014. *Sociológica*, 34(98), 59-84.
- Vara, E., Hubert, C., Saavedra, B., Suárez, L., & Villalobos, A. (2020). Provisión de métodos anticonceptivos en el posparto inmediato en México, 2018-19. *Salud Pública de México*, 62(6), 637-647. <https://doi.org/10.21149/11850>

