



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2026,
Volumen 10, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i4

EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA AMAZONÍA ECUATORIANA: CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE ESTA LACERANTE REALIDAD

**TEENAGE PREGNANCY IN THE ECUADORIAN AMAZON:
CAUSES AND CONSEQUENCES OF THIS HEARTBREAKING
REALITY**

Dr. Carlos Reyes Tigse

Magíster en Salud Pública. Investigador independiente.

Erick Patricio Duque Sánchez

HE1-Hospital Militar de Fuerzas Armadas N1.

Gabriela Analía Reyes Barrera

Magíster en Enfermería Quirúrgica. Investigadora independiente.

Embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana: causas y consecuencias de esta lacerante realidad

Dr. Carlos Reyes Tigse, MSc¹

carlosreyest@yahoo.com

<https://orcid.org/0009-0006-0156-6702>

Magíster en Salud Pública. Investigador independiente.

Erick Patricio Duque Sánchez

eruduque@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-1638-4152>

HE1-Hospital Militar de Fuerzas Armadas N1.

Lic. Gabriela Analía Reyes Barrera, MSc³.

gabrielareyes@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-8926-3718>

Magíster en Enfermería Quirúrgica.
Investigadora independiente.

RESUMEN

Introducción: El embarazo adolescente es un importante problema de salud pública en la Amazonía ecuatoriana, asociado a desigualdades sociales, pobreza, limitada educación sexual y dificultades de acceso a servicios de salud, con efectos sobre la salud y el desarrollo de las adolescentes. **Objetivo:** Analizar las principales causas y consecuencias del embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana.

Metodología: Se realizó una revisión descriptiva y analítica de literatura científica publicada entre 2020 y 2026, consultando bases de datos como Scopus, SciELO y Google Scholar. **Resultados:** Se identificó que los principales factores asociados al embarazo adolescente son la insuficiente educación sexual, las barreras de acceso a servicios de salud, la pobreza, la desigualdad de género y la violencia sexual. Entre las consecuencias destacan las complicaciones maternas y neonatales, el abandono escolar, la dependencia económica y las afectaciones emocionales. **Análisis:** Los hallazgos muestran que el embarazo adolescente no es solo una situación individual, sino el reflejo de desigualdades estructurales que limitan el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes amazónicas.

Conclusiones: La prevención del embarazo adolescente requiere acciones integrales e interculturales que fortalezcan la educación sexual, mejoren el acceso a servicios de salud y reduzcan las desigualdades sociales, con participación activa de las comunidades y apoyo de políticas públicas basadas en evidencia.

Palabras clave: embarazo adolescente, Amazonía ecuatoriana, salud sexual y reproductiva, determinantes sociales, salud pública.

¹ Autor principal

Correspondencia: carlosreyest@yahoo.com

Teenage Pregnancy in the Ecuadorian Amazon: Causes and Consequences of This Heartbreaking Reality

ABSTRACT

Introduction: Adolescent pregnancy is a major public health problem in the Ecuadorian Amazon, associated with social inequalities, poverty, limited sexual education, and difficulties in accessing healthcare services, with negative effects on the health and development of adolescent girls. **Objective:** To analyze the main causes and consequences of adolescent pregnancy in the Ecuadorian Amazon. **Methodology:** A descriptive and analytical review of scientific literature published between 2020 and 2026 was conducted, consulting databases such as Scopus, SciELO, and Google Scholar. **Results:** The main factors associated with adolescent pregnancy were identified as insufficient comprehensive sexual education, barriers to accessing healthcare services, poverty, gender inequality, and sexual violence. The main consequences include maternal and neonatal complications, school dropout, economic dependence, and emotional distress. **Analysis:** The findings show that adolescent pregnancy is not only an individual situation but also a reflection of structural inequalities that limit the exercise of the sexual and reproductive rights of adolescent girls in the Amazon region. **Conclusions:** The prevention of adolescent pregnancy requires comprehensive and intercultural actions that strengthen sexual education, improve access to healthcare services, and reduce social inequalities, with the active participation of communities and the support of evidence-based public policies.

Keywords: adolescent pregnancy, Ecuadorian Amazon, sexual and reproductive health, social determinants, public health.

*Artículo recibido 13 mayo 2026
Aceptado para publicación: 20 junio 2026*



INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa de cada individuo caracterizada por cambios sustanciales en todos los ámbitos (biológicos, psíquicos, sociales y educativos); por tanto, ha llamado la atención en todas las áreas del conocimiento científico, porque se considera la etapa en que se adquieren hábitos y conductas que van a repercutir en el futuro del adolescente. Especialmente, los aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva en este período de la vida son de importancia para prevenir comportamientos de riesgo asociados al embarazo a temprana edad (Corona Lisboa, 2021).

El embarazo adolescente es un problema de salud que pone en riesgo tanto al niño como a la madre. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importante en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento, en la que acontecen cambios importantes, tanto a nivel físico, hormonal, sexual como social y psicoemocional (Arias Rodríguez et al., 2024).

El embarazo no deseado en la adolescencia representa un importante problema de salud pública, ya que afecta el desarrollo integral de las adolescentes y limita sus oportunidades educativas, laborales y sociales, perpetuando los ciclos de pobreza y desigualdad. En 2015, la tasa mundial fue de 46 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años, mientras que en América Latina alcanzó 66,5 y en Ecuador llegó a 76,5, ubicándose muy por encima del promedio mundial. Además, entre 2005 y 2015 se registró un aumento de embarazos en niñas de 10 a 14 años. Este problema afecta con mayor intensidad a adolescentes en situación de vulnerabilidad, especialmente aquellas con menor nivel educativo, pertenecientes a familias de bajos ingresos y a comunidades indígenas y afrodescendientes (Manosalvas et al., 2022).

El embarazo adolescente constituye uno de los principales desafíos de salud pública y desarrollo social en América Latina y el Caribe. A pesar de los avances en políticas públicas orientadas a la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la región continúa presentando una de las tasas más altas de fecundidad adolescente a nivel mundial. De acuerdo con el Fondo de Población de las Naciones Unidas, América Latina mantiene una tasa promedio cercana a los 60 nacimientos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años, cifra significativamente superior a la registrada en países desarrollados (UNFPA, 2025).



El embarazo adolescente constituye uno de los problemas de salud pública y sociales más persistentes en América Latina y el Caribe. Esta región mantiene una de las tasas más altas de fecundidad en adolescentes a nivel mundial, situación que afecta de manera particular a poblaciones rurales, indígenas y zonas con altos niveles de pobreza (Arias Rodríguez et al., 2024). En Ecuador, aunque en los últimos años se han implementado diversas políticas públicas orientadas a la prevención del embarazo precoz, el fenómeno continúa presentándose con mayor intensidad en regiones históricamente vulnerables, como la Amazonía ecuatoriana.

La Amazonía ecuatoriana se caracteriza por su diversidad cultural y geográfica, donde conviven comunidades indígenas, mestizas y afrodescendientes en territorios extensos con limitada presencia institucional. En este contexto, múltiples factores estructurales como la pobreza, la desigualdad de género, la escasa cobertura de servicios de salud y las limitaciones en el acceso a educación sexual integral que contribuyen a la persistencia del embarazo en adolescentes (Andrade Pizarro et al., 2025).

El embarazo en adolescentes puede estar influenciado por múltiples factores biológicos, sociales, psicológicos y del comportamiento. Se han identificado algunos factores protectores como educación, desarrollo económico, estabilidad familiar, conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, incluyendo la anticoncepción y acceso al aborto seguro, pero en muchas regiones del mundo en desarrollo o con bajos ingresos aún se presentan importantes inequidades que aumentan el riesgo de embarazo adolescente (Arias Rodríguez et al., 2023).

Más allá de las implicaciones médicas, el embarazo temprano genera profundas consecuencias sociales, económicas y educativas, limitando el desarrollo personal de las jóvenes y perpetuando ciclos intergeneracionales de pobreza y exclusión. Asimismo, en muchos casos está relacionado con violencia sexual, relaciones de poder desiguales y contextos familiares vulnerables (Martínez et al., 2020).

En la vasta y rica Amazonía ecuatoriana, donde conviven comunidades indígenas, mestizas y afrodescendientes entre selvas, ríos y tradiciones, se esconde una realidad que compromete el presente y futuro de muchas jóvenes: el embarazo en la adolescencia. Este fenómeno, lejos de ser un simple resultado de decisiones individuales, es una consecuencia directa de múltiples factores estructurales, culturales y sociales que merecen ser comprendidos en profundidad (Jácome Vera et al., 2024).



Comprender las causas y consecuencias del embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana es fundamental para diseñar estrategias integrales de intervención que respeten las particularidades culturales de la región y promuevan el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos de niñas y adolescentes.

Objetivo

Analizar las principales causas y consecuencias del embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana, con el fin de comprender los factores estructurales, sociales y culturales que influyen en este fenómeno y aportar evidencia para el diseño de estrategias de prevención e intervención.

Metodología

El presente estudio corresponde a una revisión bibliográfica de tipo descriptivo y analítico. Se realizó una búsqueda sistemática de literatura científica y documentos institucionales publicados entre 2020 y 2026 relacionados con embarazo adolescente, salud sexual y reproductiva, desigualdad social y contextos amazónicos.

Las fuentes de información incluyeron artículos científicos indexados en bases de datos como Scopus, SciELO y Google Scholar.

Los criterios de inclusión consideraron publicaciones en español o inglés que abordaran determinantes sociales del embarazo adolescente en América Latina y Ecuador, especialmente en contextos rurales o amazónicos. Posteriormente, la información fue organizada en categorías temáticas relacionadas con causas estructurales, determinantes culturales, acceso a servicios de salud y consecuencias socioeconómicas del embarazo temprano.

Marco teórico

Embarazo adolescente como problema de salud pública

El embarazo en adolescentes se define como la gestación que ocurre en mujeres entre 10 y 19 años de edad, etapa caracterizada por importantes cambios físicos, psicológicos y sociales (Organización Mundial de la Salud, 2024). Diversos estudios han demostrado que la maternidad temprana está asociada con mayores riesgos obstétricos, complicaciones neonatales y abandono escolar (Rochina Parco et al., 2026).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas, América Latina presenta la segunda tasa más alta de embarazo adolescente a nivel mundial, solo superada por África subsahariana (UNFPA, 2025). Esta realidad refleja las desigualdades sociales y las dificultades que enfrentan muchas adolescentes para acceder a información y servicios de salud sexual y reproductiva. Aunque el embarazo es un proceso fisiológico, cuando ocurre antes de los 20 años aumenta el riesgo de complicaciones para la madre y el recién nacido, debido a que el organismo aún no ha alcanzado la madurez biológica óptima para la gestación, la cual se presenta principalmente entre los 20 y 34 años (Góngora-Ávila et al., 2021).

El embarazo en la adolescencia se presenta como un momento de ruptura, partiendo en antes y después la vida y cotidianidad de las jóvenes marcada por un acontecimiento significativo. La noticia resulta ser traumática y estresante tanto para quienes estén asumiendo el rol de madres y las que están viviendo su embarazo, como para los padres de las adolescentes y la familia en general, ante un cambio repentino en el estilo de vida (Góngora-Ávila et al., 2021).

Determinantes sociales del embarazo adolescente

El embarazo temprano no puede comprenderse únicamente desde una perspectiva biológica. Diversos autores señalan que se trata de un fenómeno estrechamente relacionado con determinantes sociales de la salud, entre ellos pobreza, baja escolaridad, inequidad de género y exclusión social (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2020).

En contextos rurales y amazónicos, estas desigualdades se intensifican debido a la limitada presencia de servicios públicos, las grandes distancias geográficas y las barreras culturales que dificultan el acceso a información sobre sexualidad y planificación familiar (Muñoz Martínez y María Sesia, 2024).

El estrato socioeconómico emerge como el principal de los determinantes estructurales, pues tuvo mayor influencia entre las madres y gestantes adolescentes, pues esta condición influye sobre un conjunto de condicionantes asociados a la pobreza que también son caracterizados bajo la figura de los determinantes intermedios como son los patrones socioculturales que demarcan los estilos de vida, así como cierto tipo de permisividades de orden social-cultural propio de las etnias afrodescendiente (López Ladeuth, 2019).

Educación sexual integral

La educación sexual integral constituye una herramienta fundamental para la prevención del embarazo adolescente. Este enfoque promueve el acceso a información científica, el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones y el respeto a los derechos sexuales y reproductivos (UNESCO, 2021).

Sin embargo, en muchas comunidades amazónicas la educación sexual continúa siendo limitada debido a tabúes culturales, resistencias sociales o falta de capacitación docente, lo que contribuye a la desinformación entre los adolescentes (UNESCO, 2026; Vélez Zambrano y Ubillus Saltos, 2023).

Enfoque de género y violencia sexual

El embarazo adolescente también se relaciona con desigualdades de poder en las relaciones de género. Muchas adolescentes carecen de autonomía para negociar el uso de métodos anticonceptivos o para decidir sobre su vida sexual (Ubillus Saltos et al., 2025)

En algunos casos, los embarazos tempranos son resultado de violencia sexual o relaciones coercitivas, fenómeno que suele permanecer oculto debido al miedo, la estigmatización o la falta de acceso a mecanismos de denuncia (Barcos, 2022).

Causas del embarazo adolescente

Desde una perspectiva psicosocial, la adolescencia es una etapa clave en la formación de la identidad, la personalidad y el proyecto de vida. Durante este período, las experiencias familiares, educativas y sociales influyen de manera decisiva en la toma de decisiones y en el comportamiento de los adolescentes. Cuando existen deficiencias en la educación, el acompañamiento familiar o el entorno social, aumenta la vulnerabilidad frente a situaciones como el embarazo temprano. Por ello, la maternidad en la adolescencia debe entenderse como un problema biopsicosocial que requiere un abordaje integral desde los servicios de salud, la familia, la escuela y la comunidad, con el fin de promover el desarrollo saludable y el bienestar de las adolescentes (Arias Rodríguez et al., 2023).

Otros factores relevantes incluyen el impacto de los medios de comunicación, la desintegración familiar, la prevalencia de conductas de riesgo (como el consumo de alcohol, tabaco y drogas), la irresponsabilidad sexual, la falta de un proyecto de vida, la menarquia temprana, las familias disfuncionales, la ausencia de pautas de crianza, el bajo nivel educativo, la falta de educación sexual y la historia de abuso sexual; es importante destacar que estos problemas son especialmente graves en las



zonas rurales, además, el embarazo adolescente es más frecuente en grupos poblacionales donde las condiciones de salud para la madre son inadecuadas y no recibe el apoyo y atención necesarios; esto evidencia que el riesgo de tener un hijo antes de los 19 años no solo se debe a factores biológicos, sino también a las condiciones sociales en las que se desarrolla el embarazo (Montero Romero, 2024).

Entre los factores que favorecen su aparición se encuentran el inicio temprano de las relaciones sexuales ligado al estado de desocupación de los adolescentes y el desconocimiento de prácticas sexuales seguras. Entre otros factores de riesgo detonantes de este problema se encuentran la dificultad para planear proyectos futuros, poca comunicación entre la familia, per cápita familiar bajo y bajo nivel educacional (Muguercia Silva et al., 2020)

El embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana responde a una compleja interacción de factores sociales, culturales, económicos y estructurales que incrementan la vulnerabilidad de niñas y adolescentes. Diversas investigaciones coinciden en que este fenómeno no puede atribuirse únicamente a decisiones individuales, sino que constituye el resultado de profundas desigualdades históricas y limitaciones en el acceso a derechos fundamentales (Andrade Pizarro et al., 2025).

Falta de educación sexual integral

Uno de los principales factores asociados al embarazo adolescente es la limitada disponibilidad de programas de educación sexual integral en instituciones educativas rurales y amazónicas. Muchas adolescentes carecen de información científica y culturalmente pertinente sobre sexualidad, reproducción y métodos anticonceptivos. La ausencia de espacios educativos seguros favorece la persistencia de mitos, tabúes y desinformación sobre salud sexual y reproductiva (Tituaña Murillo, 2025).

En comunidades amazónicas alejadas, las dificultades de acceso a la educación formal y la escasa capacitación docente en temas de sexualidad limitan aún más la prevención del embarazo precoz (Sinaluisa Cajo, 2024).

Acceso insuficiente a servicios de salud sexual y reproductiva

La cobertura limitada de servicios de salud en la Amazonía ecuatoriana constituye otro factor determinante. En muchas comunidades, los centros de salud se encuentran a largas distancias

geográficas y presentan deficiencias en infraestructura, personal médico y disponibilidad de métodos anticonceptivos (Vásquez y Castro-Madero, 2025).

Asimismo, algunas adolescentes enfrentan barreras relacionadas con el estigma social, el miedo a la discriminación y la falta de confidencialidad en los servicios de salud, lo que disminuye la búsqueda de atención profesional (Estrada-Araoz, 2026).

Pobreza y exclusión social

La pobreza constituye uno de los principales determinantes estructurales del embarazo adolescente. Las adolescentes que viven en contextos de exclusión social suelen presentar menores oportunidades educativas y laborales, lo que limita sus proyectos de vida y favorece la maternidad temprana como una alternativa socialmente aceptada (Alvarez Zarate et al., 2024).

En la Amazonía ecuatoriana, muchas comunidades enfrentan condiciones de precariedad económica, limitada infraestructura básica y dificultades de acceso a educación superior, factores que perpetúan ciclos intergeneracionales de pobreza (Mideros Mora y Sánchez Pilco, 2025).

Factores culturales y desigualdad de género

En ciertos contextos culturales amazónicos, la maternidad temprana puede ser percibida como parte natural de la transición hacia la adultez femenina. Algunas normas tradicionales refuerzan roles de género donde la maternidad constituye un elemento central de la identidad de las mujeres (Calderón-Torres et al., 2021).

Además, las desigualdades de género limitan la autonomía de muchas adolescentes para tomar decisiones sobre su vida sexual y reproductiva, especialmente en relaciones marcadas por diferencias de edad o dependencia económica (Macías Sánchez et al., 2025).

Violencia sexual

Diversos estudios evidencian que una proporción significativa de embarazos en niñas menores de 15 años está relacionada con situaciones de violencia sexual (Caracas-Moreira et al., 2022). En la Amazonía ecuatoriana, se han reportado denuncias de abuso sexual contra menores, lo que refleja una grave problemática de vulneración de derechos.

La invisibilización de estos casos, el miedo a denunciar y las barreras para acceder a justicia contribuyen a perpetuar esta realidad (Ávalos Gavilán, 2022).



Consecuencias del embarazo adolescente

Las principales consecuencias sociales identificadas incluyen el abandono escolar, la sensación de frustración en la madre, alteraciones en la dinámica familiar, problemas en la crianza del niño y dificultades para la inserción laboral futura de las adolescentes (Jácome Vera et al., 2024).

Otros estudios mostraron que las adolescentes presentaron diversas alteraciones psicosociales, se observó baja autoestima, ansiedad, negación del embarazo, sentimientos de culpa, miedo, enojo y vergüenza; además, las adolescentes enfrentaron deserción escolar, discriminación, dependencia económica y aislamiento social. A nivel familiar, se evidenciaron problemas como la unión forzada de la pareja, separación, comunicación inadecuada y agresión física (Bravo Saquicela et al., 2020).

Ecuador es el segundo país con más embarazos adolescentes en Latinoamérica, reflejando deficiencias en educación sexual. Las madres adolescentes y sus hijos sufren complicaciones graves como malnutrición, anemia, muerte fetal, sepsis, pre eclampsia y problemas psicológicos, debido a su falta de desarrollo físico y psicológico. El embarazo adolescente genera pérdidas significativas, ya que muchas jóvenes abandonan sus estudios y dependen de servicios de salud públicos, quedando en situación de bajos recursos económicos (Chachalo-Sandoval et al., 2022).

El embarazo adolescente afecta profundamente al ámbito familiar, generando emociones como sorpresa, preocupación y desilusión, provoca cambios en las dinámicas familiares y puede incrementar la presión financiera, además, interrumpe la educación de la adolescente, afectando sus oportunidades futuras; a pesar de los desafíos, algunas familias encuentran unidad y solidaridad al enfrentar juntas esta situación, lo que puede ser crucial para el bienestar emocional y físico tanto de la adolescente como del bebé (Corona Lisboa, 2021)

El embarazo en la adolescencia incrementa el riesgo de complicaciones para la madre y el recién nacido, especialmente cuando ocurre a edades tempranas, debido a la inmadurez física y emocional de la gestante. Entre las principales complicaciones maternas se encuentran los trastornos hipertensivos, la eclampsia y la hemorragia posparto, mientras que en los recién nacidos son más frecuentes las dificultades respiratorias, las infecciones y algunas malformaciones congénitas. Además de sus efectos sobre la salud, el embarazo adolescente suele provocar abandono escolar, problemas emocionales como depresión y ansiedad, dependencia económica y mayores dificultades para acceder a un empleo digno,



situaciones que favorecen la permanencia del ciclo de pobreza y vulnerabilidad en las familias (Martínez et al., 2020).

El embarazo adolescente genera múltiples consecuencias físicas, psicológicas, sociales y económicas que afectan tanto a las adolescentes como a sus familias y comunidades. Estas repercusiones tienen efectos a corto, mediano y largo plazo sobre el bienestar y el desarrollo humano.

Consecuencias en la salud materna y neonatal

Las adolescentes embarazadas presentan mayor riesgo de complicaciones obstétricas debido a la inmadurez biológica y a las limitaciones en el acceso a controles prenatales oportunos (Flores Ticona, 2025).

Entre las principales complicaciones se encuentran:

- Anemia
- Hipertensión gestacional
- Pre eclampsia
- Parto prematuro
- Bajo peso al nacer
- Mortalidad materna y neonatal

Abandono escolar

Una de las consecuencias más frecuentes del embarazo adolescente es la interrupción de la trayectoria educativa. Muchas adolescentes abandonan la escuela debido a dificultades económicas, discriminación social o responsabilidades de cuidado infantil. La deserción escolar limita las oportunidades de acceso a educación superior y empleo formal, perpetuando condiciones de dependencia económica y exclusión social (Jácome Vera et al., 2024).

Reproducción del ciclo de pobreza

El embarazo temprano contribuye a la reproducción intergeneracional de la pobreza. Las adolescentes madres suelen enfrentar mayores dificultades para acceder al mercado laboral, obtener ingresos estables y alcanzar autonomía económica (Palominos Ramírez, 2021).



En contextos amazónicos, donde ya existen importantes desigualdades estructurales, la maternidad temprana profundiza las condiciones de vulnerabilidad social y limita las posibilidades de movilidad social (Mideros Mora y Sánchez Pilco, 2025).

Consecuencias psicológicas y emocionales

El embarazo adolescente puede generar importantes afectaciones emocionales, especialmente cuando ocurre en contextos de violencia, rechazo familiar o falta de apoyo social (Perez Pastrana, 2025).

Entre las principales consecuencias psicológicas se encuentran:

Ansiedad.

Depresión.

Baja autoestima.

Estrés emocional.

Aislamiento social.

Muchas adolescentes experimentan sentimientos de frustración y pérdida de proyectos personales debido a las responsabilidades tempranas asociadas a la maternidad.

Impacto social y comunitario

El embarazo adolescente también tiene repercusiones sociales más amplias, ya que incrementa la demanda de servicios de salud, protección social y apoyo educativo. Además, perpetúa patrones de desigualdad de género y limita el desarrollo comunitario (Alvarez Zarate et al., 2024).

En la Amazonía ecuatoriana, donde persisten brechas territoriales y sociales, el embarazo precoz constituye un obstáculo importante para el desarrollo sostenible y el ejercicio pleno de los derechos de niñas y adolescentes (Mideros Mora y Sánchez Pilco, 2025).

Resultados

La revisión bibliográfica evidencia que el embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana es el resultado de una compleja interacción de factores sociales, económicos, culturales y territoriales que incrementan la vulnerabilidad de niñas y adolescentes. La literatura coincide en que este fenómeno no responde únicamente a decisiones individuales, sino a profundas desigualdades que limitan el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

Entre las principales causas identificadas se encuentran la insuficiente educación sexual integral, las dificultades para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva, la pobreza, la desigualdad de género y la violencia sexual. Estas condiciones se agravan en las comunidades amazónicas debido a la dispersión geográfica, las barreras culturales y la limitada presencia de servicios públicos, lo que reduce las oportunidades de prevención y atención oportuna.

En cuanto a las consecuencias, la evidencia señala que el embarazo adolescente afecta tanto la salud como el desarrollo personal y social de las jóvenes. Se reporta un mayor riesgo de complicaciones maternas y neonatales, abandono escolar, dependencia económica, afectaciones emocionales como ansiedad, depresión y baja autoestima, así como la reproducción del ciclo de pobreza y exclusión social. En conjunto, los estudios revisados muestran que el embarazo adolescente constituye uno de los principales desafíos para la salud pública y el desarrollo sostenible en la Amazonía ecuatoriana. Su abordaje requiere intervenciones integrales que fortalezcan la educación sexual, amplíen el acceso a servicios de salud de calidad y reduzcan las desigualdades sociales que continúan condicionando el futuro de miles de adolescentes en la región.

Discusión

Los hallazgos de esta revisión confirman que el embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana es un problema de salud pública estrechamente relacionado con las desigualdades sociales, económicas y culturales que afectan a las adolescentes de esta región. La evidencia revisada muestra que la pobreza, la limitada educación sexual, las dificultades para acceder a servicios de salud y las brechas de género crean un entorno que favorece la maternidad temprana y limita las oportunidades de desarrollo personal. Los resultados también evidencian que las características geográficas y culturales de la Amazonía representan desafíos adicionales para la prevención del embarazo adolescente. La dispersión de las comunidades, el acceso restringido a los servicios de salud y la necesidad de fortalecer intervenciones con enfoque intercultural hacen indispensable adaptar las políticas públicas a la realidad de los pueblos amazónicos.

Más allá de las complicaciones obstétricas, la literatura demuestra que el embarazo adolescente tiene importantes repercusiones educativas, psicológicas y socioeconómicas. El abandono escolar, la



dependencia económica, las afectaciones emocionales y la continuidad del ciclo de pobreza limitan el desarrollo integral de las adolescentes y repercuten en el bienestar de sus familias y comunidades.

Si bien la evidencia disponible permite comprender los principales factores asociados a esta problemática, aún existen pocos estudios específicos sobre la Amazonía ecuatoriana. Esto pone de manifiesto la necesidad de impulsar investigaciones regionales que generen información actualizada y orienten el diseño de estrategias preventivas más efectivas y culturalmente pertinentes.

En conjunto, los resultados respaldan la importancia de desarrollar intervenciones integrales que articulen los sectores de salud, educación y protección social, promuevan la igualdad de género y garanticen el acceso oportuno a servicios de salud sexual y reproductiva. Solo mediante un trabajo coordinado entre instituciones y comunidades será posible reducir el embarazo adolescente y mejorar las oportunidades de vida de las niñas y adolescentes de la Amazonía ecuatoriana.

Conclusiones

El embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana constituye un problema prioritario de salud pública cuya persistencia responde a la interacción de múltiples determinantes sociales, económicos, culturales y territoriales que incrementan la vulnerabilidad de niñas y adolescentes.

La evidencia científica revisada demuestra que la limitada educación sexual integral, las barreras de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, la pobreza, la desigualdad de género, la exclusión social y la violencia sexual representan los principales factores asociados al embarazo precoz en esta región del país.

Las consecuencias identificadas trascienden el ámbito biológico e incluyen complicaciones maternas y neonatales, abandono escolar, afectaciones psicológicas, dependencia económica y reproducción intergeneracional de la pobreza, comprometiendo el desarrollo integral de las adolescentes y de sus comunidades.

La prevención del embarazo adolescente requiere estrategias intersectoriales que integren educación, salud, protección social y desarrollo comunitario, con un enfoque intercultural que considere las particularidades de los pueblos y nacionalidades de la Amazonía ecuatoriana.

Finalmente, resulta indispensable fortalecer la investigación científica sobre esta problemática mediante estudios epidemiológicos, cualitativos e intervenciones comunitarias que permitan generar evidencia

específica para la formulación de políticas públicas orientadas a reducir las inequidades en salud y garantizar el ejercicio efectivo de los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes amazónicas.

Recomendaciones

Con base en la evidencia analizada, es fundamental fortalecer las acciones de prevención del embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana mediante un trabajo coordinado entre los sectores de salud, educación, protección social y las propias comunidades.

Se recomienda ampliar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva con enfoque intercultural, garantizando atención oportuna, confidencial y el acceso a métodos anticonceptivos. Paralelamente, es necesario consolidar programas permanentes de educación sexual integral en las instituciones educativas, adaptados a las características culturales de la región y orientados a promover la toma de decisiones informadas, la igualdad de género y la construcción de proyectos de vida.

Asimismo, es importante involucrar activamente a las familias, líderes comunitarios y organizaciones indígenas en las estrategias de prevención, favoreciendo espacios de diálogo que contribuyan a disminuir los mitos y estigmas relacionados con la sexualidad y el embarazo adolescente.

Desde el ámbito gubernamental, se requiere fortalecer las políticas públicas dirigidas a reducir las desigualdades sociales y territoriales, mejorando la cobertura de los servicios de salud y educación en las comunidades amazónicas más vulnerables, así como reforzar las acciones de prevención y atención de la violencia sexual.

Finalmente, se recomienda impulsar investigaciones que profundicen en la realidad del embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana, especialmente estudios que evalúen la efectividad de las intervenciones implementadas y generen evidencia para el diseño de políticas públicas adaptadas a las necesidades y diversidad cultural de la región.

Limitaciones del estudio

Este estudio, basado en una revisión bibliográfica, depende de la calidad y disponibilidad de la evidencia científica publicada sobre el embarazo adolescente. Aunque se consultaron fuentes actualizadas e indexadas, se identificó una limitada producción de investigaciones específicas sobre la Amazonía ecuatoriana, lo que hizo necesario considerar estudios realizados en otros contextos latinoamericanos con características similares.



Además, la diversidad metodológica de las investigaciones revisadas dificultó la comparación directa de algunos hallazgos. Asimismo, al tratarse de una investigación documental, no fue posible incorporar la experiencia directa de adolescentes, familias o profesionales de salud de la región, aspecto que podría enriquecer la comprensión del fenómeno desde una perspectiva social e intercultural.

Estas limitaciones evidencian la necesidad de fortalecer la investigación sobre el embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana mediante estudios que generen evidencia local y contribuyan al diseño de estrategias de prevención más efectivas y adaptadas a la realidad de sus comunidades.

Implicaciones para la práctica y futuras investigaciones

Los hallazgos de esta revisión destacan la necesidad de fortalecer las acciones de prevención del embarazo adolescente en la Amazonía ecuatoriana mediante estrategias integrales que articulen los sectores de salud, educación y protección social. Resulta prioritario ampliar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva con enfoque intercultural, fortalecer la educación sexual integral y promover la participación activa de las familias y comunidades en la protección de los derechos de niñas y adolescentes.

Asimismo, la escasa evidencia específica sobre la realidad amazónica pone de manifiesto la importancia de impulsar nuevas investigaciones que permitan comprender mejor los factores sociales y culturales asociados a esta problemática. Se recomienda desarrollar estudios que evalúen la efectividad de las intervenciones implementadas y generen evidencia local para orientar políticas públicas y programas de prevención adaptados a las características y necesidades de las comunidades amazónicas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarez Zarate, V. A., Gelvez Acevedo, L. A., Forero Castro, K. V., & Forero Sánchez, J. D. (2024). *Influencia del Nivel Socioeconómico y la Escolaridad en la Tasa de Embarazo Adolescente*. Universidad EAN, Escuela de Formación en Investigación. Bogotá: Universidad EAN.
<https://repository.universidadean.edu.co/server/api/core/bitstreams/647caae6-135c-4414-a6f8-13ddb0d99f25/content>
- Andrade Pizarro, L. M., Barreto Ávila, J. L., Castellano Reyes, L. S., Guaman Lema, B. A., & Pita Sánchez, D. A. (2025). Mortalidad materna en adolescentes y mujeres jóvenes: Desafíos persistentes en la salud pública ecuatoriana. *Ciencia y Educación, Edición especial*(1), 845-858.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.15760412>
- Arias Rodríguez , F. D., Armendáriz Valverde , G. Z., Peñaherrera Chacón, K. S., Escobar Bustamante, K. E., Robalino Montalvo, S. J., Rodríguez Ramírez, V. L., & Rodríguez Ramírez, A. R. (2024). Embarazo adolescente en América Latina: un vistazo a la situación actual. *Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública*, 4(1), 10-16. <https://doi.org/10.53684/csp.v4i1.85>
- Arias Rodríguez, F. D., Plazarte Michilena, M. M., Buitrón Ruiz, M. d., Jurado Llosa, S., Molina Román, L. K., Naula López, M. J., . . . Ruiz Jácome, K. R. (2023). Embarazo adolescente en Ecuador y américa latina: un grave problema de salud pública. *Rev. Inst. Salud Pública Chile*, 7(2), 2-9.
<https://doi.org/10.34052/rispch.v7i2.155>
- Ávalos Gavilánez, J. B. (2022). Los delitos sexuales en la etnia shuar frente al error de prohibición en la amazonía. *Debate Jurídico Ecuador*, 5(3), 276-288.
<https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/DJE/article/view/2824/2172>
- Barcos, A. M. (2022). *Entre jugar y gestar. Niñas y adolescentes menores de 15 años embarazadas y violencia sexual*. Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Trabajo Social. La Plata: Universidad Nacional de La Plata.
https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/152428/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y



- Bravo Saquicela, D. M., Bravo Saquicela, H. L., & Bravo Loo, S. (2020). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *RECIMUNDO*, 4(4), 337-345. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.337-345](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.337-345)
- Calderón-Torres, A., Calderon-Chipana, J. C., & Mamani-Flores, A. (2021). Percepción cultural del “embarazo y parto”, en las comunidades campesinas del distrito Ayaviri-Puno. *Investigación Valdizana*, 15(3), 161-169. <https://doi.org/10.33554/riv.15.3.1103>
- Caracas-Moreira, W., Paulo-da Silva, P., dos Santos-Moura, N., Pereira-Cirino, I., Silva-Barreto, M. T., & de Oliveira-Lima, L. H. (2022). Análisis de casos de violencia sexual de adolescentes escolares. *Enfermería Global*, 51(67), 250-266. <https://doi.org/10.6018/eglobal.491001>
- Chachalo-Sandoval, M. G., Chacha-Ochoa, E. P., Herrera-Sánchez, S. A., & Zúñiga-Vinueza, E. V. (2022). Consecuencias socioeconómicas y sanitarias de los embarazos adolescentes en Ecuador en el período 2015-2021. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA*, 6(3), 222-233. <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2239>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2020). *La autonomía de las mujeres en escenarios económicos cambiantes*. Santiago: CEPAL. [chrome-extension://https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/00c3cb8c-78a8-4a76-b17f-cb3bff34f70b/content](https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/00c3cb8c-78a8-4a76-b17f-cb3bff34f70b/content)
- Corona Lisboa, J. L. (2021). Adolescencia y embarazo adolescente: una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. *Revista Sexología y Sociedad*, 27(2), 181-197. <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587>
- Estrada-Araoz, E. G. (2026). Barreras que dificultan el acceso oportuno a la atención en salud mental. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 55(1), e026076965. <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/76965>
- Flores Ticona, M. S. (2025). Complicaciones obstétricas en adolescentes atendidas en el Hospital Municipal Los Andes durante 2024. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 2(3), 285-293. <https://doi.org/10.63415/saga.v2i3.188>
- Góngora-Ávila, C. R., Mejías-Arencibia, R. A., Vázquez-Carvajal, L., Frías-Pérez, A. E., Cruz-Morales, R. d., & Linares-Perez, M. (2021). Caracterización de las gestantes con recién nacidos bajo peso



- del Policlínico Docente “7 de Noviembre”. *Universidad Médica Pinareña*, 17(3), 1-9.
<https://www.redalyc.org/journal/6382/638270030009/html/>
- Jácome Vera, A. M., Román Proaño, J. V., & Cadena Figueroa, M. E. (2024). Embarazo en Adolescentes: Consecuencias en el Ámbito Familiar, Escolar y Psicosocial. *Tesla Revista Científica*, 4(2), e389. <https://doi.org/10.55204/trc.v4i2.e389>
- López Ladeuth, L. L. (2019). *Determinantes sociales del embarazo en adolescentes. San Antero 2019*. Universidad de Córdoba, Facultad de Ciencias de la Salud. Montería: Universidad de Córdoba.
 chrome-extens<https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/35ba22e9-c646-45e6-b2c8-db82e9304782/content>
- Macías Sánchez, K. G., Verdezoto Michuy, C. L., Carbo Chambe, C. d., Verdezoto Michuy, M. N., & Betancourt Zambrano, S. V. (2025). El rol de la salud sexual y reproductiva en la planificación familiar y el empoderamiento femenino. *Polo del Conocimiento*, 10(8), 446-462.
<https://doi.org/10.23857/pc.v10i8.10156>
- Manosalvas, M., Guerra, K., & Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista Mexicana de Sociología*, 84(3), 685-716.
<https://doi.org/10.22201/iis.01882503p.2022.3.60322>
- Martínez, E. A., Montero, G. I., & Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública. *Espacios*, 41(47), 1-10. <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>
- Mideros Mora, A., & Sánchez Pilco, C. (2025). Estructuras económicas, sociales e institucionales: la reproducción de la pobreza y la desigualdad en Ecuador. *Revista Tramas y Redes*, 1(8), 97-125.
<https://doi.org/10.54871/cl4c80da>
- Montero Romero, D. L. (2024). *Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes2024*. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo.
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13051/1/Montero%20Romero%2c%20D.%20%282024%29%20Consecuencias%20psicosociales%20del%20embarazo%20no%20deseado%20en%20adolescentes..pdf>



- Muguercia Silva, J. L., Vázquez Salina, M., Estrada Ladoy, L., Bertrán Bahades, J., & Morejón Rebelo, I. (2020). Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. *Revista cubana de medicina general integral*, 36(3). <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1207/361>
- Muñoz Martínez, R., & María Sesia, P. (2024). *Salud sexual y reproductiva y vulnerabilidad estructural en América Latina. Contribuciones de la antropología médica crítica* (Vol. 1). Buenos Aires, Argentina: EDUNLa Cooperativa. https://www.researchgate.net/profile/Ruben-Munoz-Martinez/publication/385007332_Hacia_una_antropologia_medica_critica_de_los_actores_que_e_vulneran_De_las_estructuras_sin_sujeto_a_la_vulnerabilidad_relacional_en_salud/links/67ca2cf7e62c604a0dd5c3af/Hacia-un
- Organización Mundial de la Salud. (10 de 04 de 2024). *World Health Organization*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Palominos Ramírez, J. (2021). *Maternidad adolescente en Chile: Aproximaciones a la experiencia de mujeres que fueron madres en la adolescencia respecto a sus implicancias en la dependencia económica*. Universidad Alberto Hurtado, Departamento de Sociología. Santiago de Chile: Universidad Alberto Hurtado. <https://repositorio.uahurtado.cl/server/api/core/bitstreams/368d3953-1daf-402a-a425-66428dddb9c/content>
- Perez Pastrana, K. K. (2025). Prevalencia de Traumas y Afectaciones Psicológicas Derivadas del Embarazo Adolescente en Chetumal, Q.Roo. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(3), 6284-3602. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1
- Rochina Parco, A. S., Llambo Llambo, E. B., & Guallichico Maura, M. L. (2026). Principales riesgos maternos y neonatales asociados al embarazo adolescente: Revisión sistemática de la evidencia científica. *Reincisol*, 5(9), 1419. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V5\(9\)1419](https://doi.org/10.59282/reincisol.V5(9)1419)
- Sinaluisa Cajo, S. E. (2024). *Flexibilización curricular y embarazo adolescente en el subnivel de Educación Básica Superior*. Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo. [http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13920/1/Sinaluisa%20C.%2cSabina%20E.%20%](http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13920/1/Sinaluisa%20C.%2cSabina%20E.%20%20)



282024%29%20Flexibilizacion%20curricular%20y%20embarazo%20adolescente%20en%20el%20subnivel%20de%20educaci%3%b3n%20b%3%a1sica%20superior%20%281%29.pdf

Tituaña Murillo, M. M. (2025). Accesibilidad a programas de educación sexual integral y su relación con la incidencia del embarazo adolescente en zonas rurales: una revisión sistemática de la literatura científica. *Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias*, 2(4), 66-85. <https://doi.org/10.71112/y393c236>

Ubillus Saltos, S. P., Choez Cotera, M. A., Mendoza Castro, A. N., Macias Macias, R. C., Macias Bailón, N. N., & Choez Pincay, I. J. (2025). Desigualdad de género en las negociaciones de pareja entre adolescentes en la Zona Sur de Manabí. *RECIMUNDO*, 9(1), 386-401. [https://doi.org/10.26820/recimundo/9.\(1\).enero.2025.386-401](https://doi.org/10.26820/recimundo/9.(1).enero.2025.386-401)

UNESCO. (12 de 02 de 2026). *Educación integral en Sexualidad: para educandos sanos, informados y empoderados*. <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>

UNFPA. (2025). *El precio de la desigualdad. Consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescentes y la maternidad temprana en América Latina y el Caribe* (1 ed.). Panamá: UNFPA, Oficina Regional para América Latina y el Caribe. <https://lac.unfpa.org/es/publications/el-precio-de-la-desigualdad-consecuencias-socio-economicas-embarazo-adolescente>

Vásquez, E. J., & Castro-Madero, N. (2025). Condiciones socioeconómicas relacionadas al acceso a los servicios de salud materno-infantil en la zona 6 del Ecuador. Revisión de la literatura. *Revista Médica Vozandes*, 63(1), 41-52. <https://doi.org/10.48018/RMVv36i16>

Vélez Zambrano, M. C., & Ubillus Saltos, S. P. (2023). Educación sexual integral para la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo. *Revista Investigación y Educación en Salud*, 2(2), 95-107. <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v2.n2.2023.95-107>

