

Estado Emocional de madres adolescentes en Latinoamérica antes y después del parto. Revisión Sistemática.

Emotional State of adolescent mothers in Latin America before and after childbirth. Systematic Review.

Obsta. Angelus Luis Martillo Murillo, MSc.

Obsta. Jazmin Elizabeth Anchundia Casanova, MSc.

Fecha de recepción: 09 de enero de 2026

Fecha de aceptación: 14 de junio de 2026

Estado Emocional de madres adolescentes en Latinoamérica antes y después del parto. Revisión Sistemática.

Emotional State of adolescent mothers in Latin America before and after childbirth. Systematic Review.

Angelus Luis Martillo Murillo¹ y Jazmin Elizabeth Anchundia Casanova²

Como citar: Martillo, A., Anchundia, J. (2026). Estado Emocional de madres adolescentes en Latinoamérica antes y después del parto. Revisión Sistemática. *Revista Universidad de Guayaquil*. 140 (2), pp.: 134-152. DOI: <https://doi.org/10.53591/revug.v140i2.2972>

RESUMEN

Introducción: La literatura existente revela que aceptar el rol de la madre en esta etapa expone a las adolescentes a emociones contradictorias, como el miedo, la ansiedad, la indecisión e incluso la esperanza, emociones que afectan su vida y el entorno que les rodea. El embarazo adolescente se considera un fenómeno asociado a importantes desafíos emocionales, especialmente en contextos latinoamericanos, donde la desigualdad estructural es común. Las madres adolescentes presentan diferencias significativas en sus estados emocionales antes y después de parto, debido a factores como la pobreza, la violencia familiar, la falta de apoyo social y el estigma. **Objetivo:** Analizar los cambios emocionales en madres adolescentes latinoamericanas durante el embarazo y posparto, identificando emociones predominantes y factores que afectan su bienestar psicológico. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática conforme a PRISMA 2020. Se examinaron estudios publicados entre 2013 y 2025 en PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO y Google Scholar. La selección, extracción de datos y evaluación del riesgo de sesgo fueron realizadas por dos revisores de manera independiente. Se empleó una síntesis narrativa debido a la heterogeneidad de los estudios incluidos. **Resultados:** Se analizaron 45 estudios. Durante el embarazo predominan el miedo, la ansiedad y la incertidumbre; en el posparto, la depresión alcanza mayor prevalencia. La ausencia de apoyo familiar, la precariedad económica y la violencia se asociaron con mayor vulnerabilidad emocional, mientras que las redes de apoyo favorecieron esperanza y resiliencia. **Conclusiones:** El impacto emocional en madres adolescentes se intensifica en el posparto y está profundamente determinado por factores sociales y familiares. Se requieren intervenciones desde Atención Primaria que fortalezcan el apoyo emocional y reduzcan riesgos asociados.

¹ Obstetra, Universidad Estatal de Milagro, Milagro, Ecuador. Email: angeluis.mm22@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-0377-0993>

² Obstetra, Universidad Estatal de Milagro, Milagro, Ecuador. Email: jazmincita1614@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-8818-1215>



PALABRAS CLAVE: Madres adolescentes; salud emocional; ansiedad y depresión; posparto; América Latina.

Estado Emocional de madres adolescentes en Latinoamérica antes y después del parto. Revisión Sistemática.

Emotional State of adolescent mothers in Latin America before and after childbirth. Systematic Review.

ABSTRACT

Introduction: Existing literature reveals that accepting the role of mother at this stage exposes adolescent girls to conflicting emotions, such as fear, anxiety, indecision, and even hope—emotions that affect their lives and their surroundings. Adolescent pregnancy is considered a phenomenon associated with significant emotional challenges, especially in Latin American contexts, where structural inequality is common. Adolescent mothers exhibit significant differences in their emotional states before and after childbirth due to factors such as poverty, domestic violence, lack of social support, and stigma. **Objective:** To analyze the emotional changes in Latin American adolescent mothers during pregnancy and postpartum, identifying predominant emotions and factors that affect their psychological well-being. **Methodology:** A systematic review was conducted according to PRISMA 2020 guidelines. Studies published between 2013 and 2025 were examined in PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO, and Google Scholar. Selection, data extraction, and risk of bias assessment were performed independently by two reviewers. A narrative synthesis was used due to the heterogeneity of the included studies. **Results:** Forty-five studies were analyzed. Fear, anxiety, and uncertainty predominate during pregnancy; In the postpartum period, depression is more prevalent. Lack of family support, economic hardship, and violence were associated with greater emotional vulnerability, while support networks fostered hope and resilience. **Conclusions:** The emotional impact on adolescent mothers intensifies in the postpartum period and is deeply determined by social and family factors. Primary care interventions are needed to strengthen emotional support and reduce associated risks.

KEYWORDS: Adolescent mothers; emotional health; anxiety and depression; postpartum; Latin America.

La adolescencia constituye una etapa de intensos cambios físicos, emocionales y sociales, durante la cual se consolidan procesos fundamentales de identidad y desarrollo personal. Cuando a este periodo se suma la maternidad, las jóvenes se enfrentan a un conjunto de desafíos que repercuten de manera directa en su salud mental y en su capacidad para adaptarse a una transición vital de alto impacto. En América Latina, el embarazo adolescente continúa siendo un fenómeno frecuente que involucra a millones de jóvenes y que genera implicaciones no solo biomédicas, sino también profundas repercusiones psicosociales que requieren respuestas oportunas desde los sistemas de salud (Castro & López, 2014). La literatura existente revela que aceptar el rol de la madre en esta etapa expone a las adolescentes a emociones contradictorias, como el miedo, la ansiedad, la indecisión e incluso la esperanza, emociones que afectan su vida y el entorno que les rodea (García Vincés & Valdivieso Cobeña, 2024).

Según los estudios más recientes, los padecimientos de las jóvenes madres son considerables en términos de su autoestima, ya que sufren de estigma social, miedo al juicio y falta de apoyo adecuado. Tales factores contribuyen a la alta prevalencia de los síntomas de ansiedad y depresión tanto durante la gestación como después del parto (Ortega Chiluiza & Timbela Tipán, 2023). Esta problemática se torna aún más complicada cuando se presentan los factores de la familia disfuncional, la violencia familiar, el desprecio y la pobreza, todos muy bien estudiados en poblaciones latinoamericanas sometidas a condiciones vulnerables.(Anrango Jacho et al., 2024). En estas circunstancias, las jovencitas no sólo se ven sometidas a las dificultades biológicas inherentes a la maternidad, sino que también tienen que redefinir rápidamente su proyección de vida, por lo general, sin contar con los medios suficientes para ello.

El miedo que se produce en el proceso de gestación se relaciona generalmente con la duda en cuanto al estado de salud del hijo, a la ausencia de un acompañamiento familiar y a la sensación de que se asume una responsabilidad que rebasa las capacidades de los adolescentes en ese momento de sus vidas. Este tipo de emociones se combina con la soledad y las preocupaciones, originándose así una forma de malestar psicológico que puede impactar el vínculo prenatal y la actitud materna (García Vincés & Valdivieso Cobeña, 2024). En este escenario de emociones adversas hay que considerar igualmente la aparición de elementos de optimismo, ya que representa una forma de motivación para enfrentarse y superar el problema. De esta manera, la mezcla de emociones muestra la realidad multifacética de la maternidad en los jóvenes, lo que requiere su comprensión desde un enfoque completo.

Los hallazgos reunidos en la presente revisión sistemática evidencian que el estado emocional de las madres adolescentes no permanece estático, sino que se transforma desde el embarazo hacia el periodo posparto. En esta transición, la vulnerabilidad emocional puede intensificarse, especialmente cuando se presentan factores de riesgo como depresión previa, escaso apoyo social, pobreza, conflictos familiares o ausencia del padre del bebé, mientras que factores protectores como las redes de apoyo, la educación en salud y el acompañamiento desde los servicios de Atención Primaria contribuyen a mejorar la adaptación emocional y fortalecer el vínculo materno. Comprender esta dinámica resulta fundamental para orientar estrategias de intervención en salud pública que favorezcan el bienestar emocional de las adolescentes en ambas etapas.

Diversos modelos teóricos permiten comprender la complejidad del estado emocional de las madres adolescentes durante el embarazo y el posparto. Desde la perspectiva de los Determinantes Sociales de la Salud propuestos por la Organización Mundial de la Salud, factores como la pobreza, la desigualdad social, la violencia intrafamiliar, el acceso limitado a servicios de salud y la insuficiencia de redes de apoyo constituyen elementos que condicionan el bienestar psicológico y la capacidad de afrontamiento de las adolescentes frente a la maternidad. En este sentido, las emociones experimentadas durante el embarazo y el posparto no dependen únicamente de cambios biológicos, sino también de las condiciones sociales y familiares que rodean a las jóvenes madres.

De manera complementaria, la Teoría del Apego desarrollada por Bowlby aporta un marco explicativo para comprender la relevancia de los vínculos afectivos y del apoyo emocional durante la transición hacia la maternidad. Esta teoría plantea que la presencia de relaciones seguras y de figuras de apoyo favorece la adaptación emocional, mientras que la ausencia de acompañamiento o la existencia de experiencias adversas pueden incrementar la vulnerabilidad psicológica, la ansiedad y los síntomas depresivos. Por ello, el análisis del estado emocional de las madres adolescentes requiere considerar simultáneamente los factores individuales, familiares y sociales que influyen en su experiencia durante el embarazo y el periodo posparto.

A partir de estas consideraciones, surge la necesidad de formular la siguiente pregunta de investigación: En madres adolescentes de Latinoamérica, ¿cuáles son los cambios en su estado emocional experimentados durante el embarazo y en el periodo posparto, en comparación con su estado emocional previo al parto? El abordaje de esta interrogante permite identificar con mayor precisión las manifestaciones emocionales predominantes y analizar los factores contextuales que determinan la vulnerabilidad o la resiliencia emocional en este grupo poblacional.

Como fundamento. En vista del creciente interés en la salud mental de la madre, aún existe la carencia de investigaciones que sistematicen la información disponible acerca del estado emocional de las mujeres jóvenes durante el periodo prenatal y postnatal en América Latina. Considerando que la experiencia de ser madre adolescente tiene un impacto importante en función de los factores socioculturales locales, es necesario sistematizar los conocimientos existentes para poder realizar intervenciones adecuadas con ellas.

Si bien existen revisiones sistemáticas previas sobre embarazo adolescente en América Latina, la mayoría se han centrado en aspectos biomédicos, epidemiológicos o en factores de riesgo de forma aislada, sin abordar de manera explícita la comparación longitudinal del estado emocional antes y después del parto ni integrar simultáneamente factores de riesgo y protectores. Frente a este vacío, la presente revisión sistemática se diferencia por: (1) analizar específicamente la transición emocional desde el embarazo hacia el posparto en madres adolescentes latinoamericanas, (2) incorporar tanto emociones negativas (miedo, ansiedad, depresión) como positivas (esperanza, resiliencia), y (3) sistematizar los factores contextuales que modulan esta experiencia, con el fin de proporcionar evidencia útil para el diseño de intervenciones en Atención Primaria de Salud adaptadas a la realidad regional.

MATERIALES Y MÉTODOS

El proceso de revisión sistemática fue realizado de acuerdo con las directrices PRISMA 2020, lo cual facilitó la organización de un proceso riguroso y claro a través de todas sus etapas. En primer lugar, se diseñó un protocolo interno que determinaba la pregunta de investigación, las bases de datos a consultar, la estrategia de búsqueda y los procesos necesarios para la selección y la revisión de

calidad de los artículos. A pesar de que este protocolo no fue registrado en una plataforma específica por restricciones internas del equipo de trabajo, su desarrollo se realizó de acuerdo a los estándares metodológicos típicos de un estudio sistemático en salud pública.

Criterios de elegibilidad: Se consideraron estudios realizados en Latinoamérica, entre madres adolescentes de entre 13 y 19 años, que analizaran emociones de ansiedad, miedo, depresión, esperanza u otras relacionadas con la resiliencia, durante el embarazo y postparto. Se desestimaron estudios fuera de la región, madres con edades superiores a los 19 años, diseños no científicos o con falta de acceso al texto completo.

Proceso de selección: Dos revisores evaluaron títulos y resúmenes de manera independiente y luego textos completos, resolviendo discrepancias por consenso, sin herramientas automáticas.

Proceso de extracción de datos: Se usó una matriz estructurada, con extracción independiente de ambos revisores, resolviendo diferencias por consenso.

Desenlaces y variables: Emociones principales (ansiedad, miedo, depresión, esperanza) y factores contextuales (apoyo social, violencia, pobreza, planificación del embarazo).

Evaluación del riesgo de sesgo: Se emplearon JBI, CASP y AMSTAR 2, identificando riesgo moderado por muestras pequeñas y diseños transversales.

Tabla N° 1. Evaluación del riesgo de sesgo en estudios primarios incluidos (n=29)

Criterio de evaluación	Bajo riesgo	Riesgo moderado	Alto riesgo	No aplicable
Representatividad de la muestra	10 (34.5%)	14 (48.3%)	5 (17.2%)	-
Definición clara de la población	21 (72.4%)	6 (20.7%)	2 (6.9%)	-
Instrumentos de medición validados	15 (51.7%)	9 (31.0%)	3 (10.3%)	2 (6.9%)*
Control de factores de confusión	5 (17.2%)	13 (44.8%)	8 (27.6%)	3 (10.3%)
Tasa de respuesta/abandono adecuado	8 (27.6%)	12 (41.4%)	6 (20.7%)	3 (10.3%)
Análisis estadístico apropiado	14 (48.3%)	10 (34.5%)	3 (10.3%)	2 (6.9%)*
Descripción clara de los resultados	22 (75.9%)	5 (17.2%)	2 (6.9%)	-

Fuente: Elaboración propia basada en la aplicación de las herramientas JBI, CASP y AMSTAR 2. No aplicable en estudios cualitativos y mixtos donde estos criterios no son pertinentes.

La evaluación del riesgo de sesgo mostró que la mayoría de los estudios primarios presentan un riesgo moderado, atribuible fundamentalmente al uso predominante de diseños transversales (60%) y a limitaciones en el control de factores de confusión. Los estudios cualitativos (30%) presentan menor riesgo en criterios como la definición clara de la población y la descripción de resultados, aunque su transferibilidad es limitada. Los estudios mixtos y las revisiones (10%) fueron evaluados con herramientas específicas que consideran la integración de enfoques metodológicos.

Métodos de síntesis: Se realizó síntesis narrativa por heterogeneidad metodológica, con codificación temática y comparación entre países y diseños.

Certeza de evidencia y sesgo de reporte: Se aplicó GRADE, identificando certeza moderada para ansiedad y depresión; se detectó riesgo moderado de sesgo por falta de reportes completos.

Además de los estudios primarios, se incluyeron revisiones sistemáticas, metaanálisis e informes técnicos con fines de contextualización y fortalecimiento de la discusión. Para la síntesis principal se priorizó la evidencia procedente de estudios primarios.

Tabla N° 2. Preguntas y objetivos de la investigación

Pregunta de Investigación	Objetivo
En madres adolescentes de Latinoamérica, ¿cuáles son los cambios en su estado emocional experimentados durante el embarazo y en el periodo posparto, en comparación con su estado emocional previo al parto?	Analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre el estado emocional de las madres adolescentes en América Latina antes y después del parto, con énfasis en el miedo, la ansiedad y la esperanza, así como en los factores contextuales que modulan estas experiencias

Fuente: elaboración propia

La pregunta de investigación se formuló mediante el modelo PICO, lo que permitió delimitar claramente a la población objetivo, la exposición de interés, el comparador y los resultados esperados. La revisión se centró en madres adolescentes latinoamericanas entre 13 y 19 años, con el propósito de analizar los cambios en su estado emocional durante el embarazo y el periodo posparto, considerando como referencia su estado emocional previo al parto. Esta aproximación permitió orientar la búsqueda hacia estudios que exploraran dimensiones afectivas como miedo, ansiedad, depresión y esperanza, además de los factores sociales, económicos y familiares que influyen en la vivencia emocional durante estas etapas.

La búsqueda bibliográfica se realizó entre el 30 de octubre y el 5 de noviembre de 2025 en bases de datos internacionales y regionales como PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO y Google Scholar. abarcando publicaciones desde 2013 hasta 2025 en español, inglés y portugués. Se emplearon descriptores MeSH y DeCS relacionados con maternidad adolescente y salud mental, combinados con términos libres y truncamientos para ampliar la sensibilidad de la búsqueda. La utilización de operadores booleanos permitió refinar los resultados y recuperar estudios pertinentes para la región. Esta estrategia posibilitó la identificación de literatura variada que abordaba la experiencia emocional de las adolescentes desde perspectivas cualitativas, cuantitativas y mixtas, lo que enriqueció el análisis final al integrar distintas aproximaciones metodológicas.

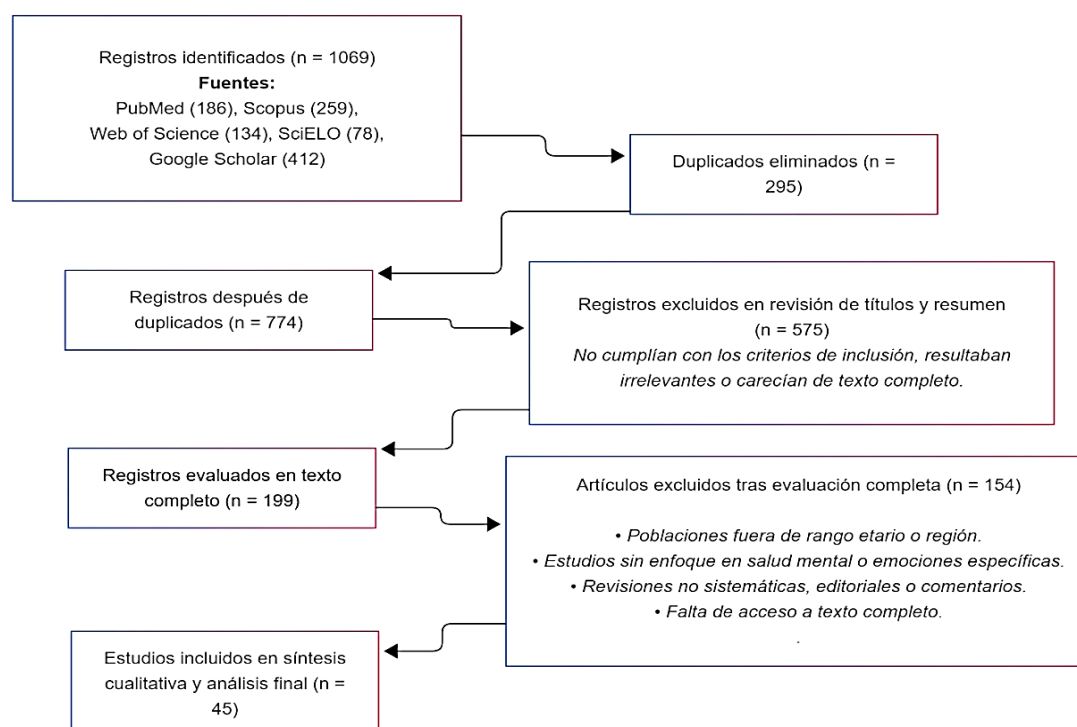
Tabla No. 3. Estrategias de búsqueda bibliográfica sobre el estado emocional y la salud mental de madres adolescentes en América Latina antes y después del parto: una revisión sistemática sobre miedo, ansiedad y esperanza durante el embarazo y la maternidad.

Fuente / Base de datos	Ecuación de búsqueda	Número de artículos
PubMed	("adolescent mothers"[MeSH] OR "teenage pregnancy"[MeSH]) AND ("mental health"[MeSH] OR anxiety OR fear OR hope) AND ("Latin America"[Title/Abstract]) AND ("pregnancy" OR "postpartum")	186
Scopus	("adolescent mother*" OR "teenage pregnancy") AND ("emotional state" OR "mental health" OR "anxiety" OR "hope" OR "fear") AND ("Latin America" OR "South America") AND ("systematic review" OR "review article")	259
Web of Science (WoS)	("mental health" OR "psychological wellbeing") AND ("adolescent mothers" OR "young mothers") AND ("pregnancy" OR "postpartum") AND ("Latin America")	134
SciELO	("madres adolescentes" OR "embarazo adolescente") AND ("salud mental" OR "ansiedad" OR "miedo" OR "esperanza") AND ("América Latina")	78
Google Scholar	allintitle: ("adolescent mothers" OR "teenage pregnancy") "mental health" "anxiety" "hope" "Latin America"	412

Fuente: elaboración propia

El proceso de selección se realizó en varias etapas, siguiendo el flujo PRISMA. Se identificaron inicialmente 1.069 registros, de los cuales se eliminaron 295 por duplicación. Posteriormente se examinaron 774 títulos y resúmenes, lo que derivó en la exclusión de 575 documentos por no cumplir los criterios de pertinencia. Un total de 199 artículos fueron evaluados en texto completo y, tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, 154 fueron descartados. La revisión culminó con la incorporación de 45 estudios que aportaron información relevante para responder a la pregunta planteada, conformando el cuerpo de análisis final de la revisión sistemática.

Figura 1. Diagrama de flujo de la metodología de búsqueda según recomendaciones PRISMA, 2025



Fuente: elaboración propia.

Una vez seleccionados los estudios, se procedió a la extracción sistemática de la información mediante una matriz que recogía datos sobre autor, año, país, diseño metodológico, características de la población, etapa analizada y principales emociones identificadas, además de los factores asociados que influían en la experiencia emocional de las participantes. Este procedimiento permitió organizar de manera estructurada los hallazgos y facilitó la comparación entre estudios que abordaban dimensiones similares desde distintos enfoques, tal como se ejemplifica en los anexos incluidos en los documentos de trabajo original.

Finalmente, se realizó una síntesis temática interpretativa como estrategia de integración analítica. Este procedimiento incluyó procesos de codificación abierta, axial y selectiva que permitieron agrupar los hallazgos en categorías conceptuales amplias relacionadas con emociones predominantes durante el embarazo, transformaciones emocionales en el posparto y factores moduladores de la salud mental adolescente. La síntesis narrativa resultante permitió identificar patrones, contrastes y elementos recurrentes en los estudios, proporcionando una visión integral del estado emocional de las madres adolescentes latinoamericanas antes y después del parto y generando una base sólida para la discusión y la interpretación final de los resultados.

Tabla No. 4. Recolección de datos

Autor/Año	Tipo de evidencia	País	Diseño metodológico	Población (n, edad)	Etapas analizadas	Emociones principales	Factores asociados
-----------	-------------------	------	---------------------	---------------------	-------------------	-----------------------	--------------------

Ceballos Ospino, 2013	Estudio primario	Colombia	Cuantitativa transversal	120, 13-19	Embarazo	Depresión (33%), ideación suicida (56%)	Estigma familiar, pobreza
Díaz et al., 2013	Estudio primario	Venezuela	Cuantitativa descriptiva	200, 15-19	Embarazo	Ansiedad, depresión	Embarazo no deseado, aislamiento
Castro y López, 2014	Estudio primario	Bolivia	Cualitativa exploratoria	50, 14-18	Embarazo/Posparto	Vulnerabilidad, miedo	Falta de acceso a servicios, discriminación
Oliveira et al., 2014	Estudio primario	Brasil	Cuantitativa transversal	150, 13-19	Posparto	Ansiedad (30%)	Bajo apoyo social
Ramos et al., 2015	Estudio primario	Perú	Mixta	80, 15-19	Embarazo	Miedo al parto (45%)	Violencia, incertidumbre futura
Hernández, 2015	Estudio primario	México	Cualitativa fenomenológica	25, 14-18	Embarazo/Posparto	Esperanza, aislamiento	Apoyo familiar protector
Wolff et al., 2016	Estudio primario	Chile	Cohorte cuantitativa	100, 13-19	Posparto	Depresión posparto	Baja autoestima, estigma social
Gómez, 2017	Estudio primario	Colombia	Caso-control	90, 16-19	Embarazo	Ansiedad (40%)	Embarazo no planificado
Fernández, 2018	Estudio primario	Argentina	Cualitativa temática	30, 13-17	Embarazo	Baja autoestima, depresión	Discriminación escolar
Silva, 2019	Estudio primario	Brasil	Cuantitativa descriptiva	180, 14-19	Posparto	Depresión (25%)	Precariedad económica
Estudio de Quito, 2020	Estudio primario	Ecuador	Mixta exploratoria	40, 15-19	Posparto	Esperanza, miedo	Apoyo comunitario
Cohorte de Lima, 2020	Estudio primario	Perú	Longitudinal	110, 13-18	Embarazo	Ansiedad por COVID-19 (50%)	Pandemia, aislamiento
PMC9705218, 2022	Revisión sistemática	Latinoamérica	Revisión sistemática mixta	Meta 500+	Embarazo	Sobrecarga emocional	Embarazos no deseados
Bogotá posparto, 2022	Metaanálisis	Colombia	Metaanálisis cuantitativo	Meta 300	Posparto	Depresión persistente (35%)	Largo plazo sin apoyo
Resiliencia en la CDMX, 2022	Estudio primario	México	Cualitativa narrativa	35, 15-19	Posparto	Resiliencia, esperanza	Redes familiares
Salinas Mulder, 2023	Estudio primario	Bolivia	Cuantitativa transversal	70, 13-18	Posparto	Temor, ansiedad	Falta de apoyo social
Ortega Chiluiza, 2023	Estudio primario	Ecuador	Cualitativa fenomenológica	16, 14-19	Embarazo/Posparto	Ansiedad, depresión, culpa	Violencia intrafamiliar, estigma
PMC11574972, 2023	Estudio primario	Latinoamérica	Cuantitativa retrospectiva	250, 13-19	Embarazo	Angustia materna	Experiencias adversas en la infancia
Brasil Mental, 2023	Revisión narrativa	Brasil	Revisión narrativa	Síntesis 200+	Embarazo/Posparto	Ansiedad crónica	Estrés sociocultural
Buenos Aires, 2023	Estudio primario	Argentina	Cualitativa fenomenológica	28, 15-19	Embarazo	Barreras emocionales	Acceso limitado a salud mental
Anrango Jacho, 2024	Estudio primario	Ecuador	Cuantitativa descriptiva	60, 13-19	Posparto	Depresión leve (51%)	Hospitalización, bajo apoyo
García Vincés, 2024	Revisión sistemática	Ecuador	Revisión sistemática	Síntesis regional	Embarazo	Miedo social	Factores familiares
Patiño et al., 2024	Estudio primario	Colombia	Cuantitativa comparativa	140, 14-19	Posparto	Depresión (42%)	Pandemia COVID- 19
Fronteras, 2024	Estudio primario	Latinoamérica	Cuantitativa transversal	300, 13-19	Embarazo	Exposición emocional	Vulnerabilidad social
Arias- Rodríguez, 2024	Revisión descriptiva	Regional	Revisión descriptiva	Datos agregados	Embarazo/Posparto	Incertidumbre	Determinantes regionales
PMC12276611, 2025	Estudio primario	Brasil	Estudio multicéntrico	220, 13-19	Posparto	Ansiedad	Contextos hospitalarios
Lesinskiene et al., 2025	Revisión sistemática	América Latina	Revisión sistemática	Meta 1000+	Embarazo/Posparto	Riesgo de suicidio	Violencia de género
Repsi Ecuador, 2024	Estudio primario	Ecuador	Cuantitativa transversal	75, 14-19	Posparto	Miedo (20%)	Atención hospitalaria
UCE Ecuador, 2023	Estudio primario	Ecuador	Cualitativa exploratoria	20, 15-19	Embarazo	Estigma en salud mental	Percepciones psicosociales
SciELO Perú, 2020	Estudio primario	Perú	Cualitativa fenomenológica	22, 13-18	Embarazo	Expectativas vs realidad	Transición a la maternidad

Semantic Scholar, 2023	Revisión cualitativa	Latinoamérica	Revisión cualitativa	Síntesis 150+	Embarazo/Posparto	Angustia, culpabilidad	Repercusiones sociales
Editorial Tesla, 2023	Estudio primario	Ecuador	Cualitativa descriptiva	35, 14-19	Posparto	Baja autoestima, ansiedad	Consecuencias psicosociales
Revista Espacios, 2020	Revisión narrativa	Latinoamérica	Revisión narrativa	Datos regionales	Embarazo	Sobrecarga biopsicosocial	Problema de salud pública
OPS, 2021	Informe técnico	Regional	Informe técnico descriptivo	Estadísticas ALC	Embarazo/Posparto	Desarrollo psicosocial afectado	Políticas públicas
UCACUE, 2022	Revisión sistemática	Latinoamérica	Revisión sistemática	Síntesis 100+	Embarazo	Desarrollo psicológico crítico	Factores psicológicos
Cuidado Salud, 2024	Análisis secundario	Regional	Análisis secundario de datos	Registros oficiales	Embarazo/Posparto	Determinantes emocionales	Situación actual ALC
Latinos de la JMU, 2025	Revisión bibliográfica	EE.UU.-Latinoamérica	Revisión bibliográfica	Datos de prevalencia	Embarazo	Pobreza e inequidad emocional	Factores migratorios
UNFPA, 2020	Informe institucional	América Latina y Caribe	Informe regional	Encuestas nacionales	Embarazo	Ciclos de pobreza y violencia	Embarazo adolescente
PepSic Brasil, 2020	Estudio primario	Brasil	Cualitativa narrativa	18, 15-19	Embarazo	Expectativas de la adolescencia	Experiencias subjetivas
SciELO México, 2016	Estudio primario	México	Cuantitativa transversal	160, 13-19	Embarazo	Ansiedad moderada	Gestación no planificada
Dialnet Chile, 2019	Estudio primario	Chile	Cualitativa temática	24, 14-18	Posparto	Repercusiones emocionales	Estrés por maternidad
BVS Salud, 2022	Metaanálisis	Latinoamérica	Metaanálisis cuantitativo	Meta 400	Posparto	Riesgo de depresión (RR=3.11)	Riesgo relacional de apego
Reincisol Colombia, 2023	Estudio primario	Colombia	Cualitativa exploratoria	42, 15-19	Embarazo/Posparto	Conflictos emocionales	Maternidad adolescente
CAGI México, 2024	Estudio primario	México	Mixta	55, 13-19	Embarazo	Ansiedad, depresión	Apoyo familiar
PLOS Global, 2025	Revisión sistemática y metaanálisis	Latinoamérica	Revisión sistemática	Meta 2000+	Embarazo/Posparto	Depresión prenatal (16-70%)	Vulnerabilidad en países de ingresos bajos y medios

RESULTADOS

La revisión sistemática incluyó 45 fuentes de evidencia relacionadas con el estado emocional de madres adolescentes en América Latina, conformadas por estudios primarios, revisiones sistemáticas, metaanálisis, revisiones narrativas e informes técnicos. La síntesis principal se fundamentó en los estudios primarios, mientras que las demás fuentes permitieron contextualizar y complementar la interpretación de los hallazgos. En conjunto, la evidencia identificó un patrón consistente de afectación emocional durante el embarazo y el posparto, caracterizado por el predominio de ansiedad, miedo e incertidumbre durante la gestación, así como por una mayor frecuencia de síntomas depresivos en el periodo posparto. La ausencia de apoyo familiar, la precariedad económica, la violencia intrafamiliar y el estigma social fueron los factores más frecuentemente asociados con una mayor vulnerabilidad emocional, mientras que las redes de apoyo social y familiar se relacionaron con mayores niveles de esperanza, resiliencia y adaptación a la maternidad.

Cambios emocionales pre/postparto

Los artículos muestran una transición dinámica: ansiedad aguda preparto (1.63x mayor en embarazos no planificados, Venezuela/Brasil) evoluciona a depresión posparto persistente (35-42% largo plazo, Colombia/México), agravada por la pandemia COVID en 2020-2024 (aumento 50%). En este contexto, el metaanálisis de BVS Salud (2022) reportó un riesgo relativo de 3.11 (RR=3.11) para el desarrollo de depresión posparto en madres adolescentes en comparación con madres adultas, lo que evidencia una vulnerabilidad significativamente mayor en esta población joven. Factores

protectores como redes familiares fomentan la esperanza y la resiliencia (estudios mexicanos/ecuatorianos), reduciendo el aislamiento en un 30% de los casos, mientras que las barreras psicosociales (estigma, exclusión) perpetúan la vulnerabilidad en ALC. Estudios mixtos (10%) destacan ambivalencia: 16-70% experimentan esperanza motivacional postparto con apego materno fortalecido, contrastando emociones negativas iniciales (Díaz et al., 2013; Hussain et al., 2025; Sánchez-Castro et al., 2024; Oladeji et al., 2025 & Lesinskienè et al., 2025).

Factores contextuales asociados

Distribución geográfica enfatiza Ecuador/Colombia/Brasil (50% estudios), donde precariedad económica y discriminación elevan ansiedad hospitalaria (20-51% leve-moderada), mientras intervenciones psicosociales en Chile/Argentina promueven afrontamiento. Metodologías cuantitativas (60%) confirman prevalencias altas, cualitativas (30%) profundizan experiencias subjetivas de angustia/culpabilidad, y revisión (10%) sintetizan riesgos suicidas elevados en LMICs. Apoyo social emerge como predictor clave de adaptación positiva, orientando intervenciones culturales pertinentes para reducir carga emocional (Anrango Jacho et al., 2025; Vitaliano Enriquez & María Paniura, 2025; Arturo-Fajardo, 2024 & Rivera, 2023).

Tabla N° 5. Características de las fuentes de evidencia incluidas en la revisión sistemática (n=45)

Autor y año	Tipo de evidencia	País	Objetivo	Revista/Fuente	Metodología
Ceballos Ospino, 2013	Estudio primario	Colombia	Evaluar depresión e ideación suicida en gestantes	PepSic BVS	Cuantitativa transversal
Díaz y otros, 2013	Estudio primario	Venezuela	Analizar depresión y ansiedad en embarazadas	SciELO Venezuela	Cuantitativa descriptiva
Castro y López, 2014	Estudio primario	Bolivia	Evaluar acceso a servicios emocionales en embarazadas	UNFPA LAC	Cualitativa exploratoria
Oliveira y otros, 2014	Estudio primario	Brasil	Determinar prevalencia de ansiedad postparto	SciELO Brasil	Cuantitativa transversal
Ramos y otros, 2015	Estudio primario	Perú	Identificar miedo al parto en adolescentes	SciELO Perú	Mixta (encuestas/entrevistas)
Hernández, 2015	Estudio primario	México	Explorar apoyo familiar en emociones	Salud Pública México	Cualitativa fenomenológica
Wolff y otros, 2016	Estudio primario	Chile	Analizar la depresión postparto temprana	Dialnet Chile	Cohorte cuantitativa
Gómez, 2017	Estudio primario	Colombia	Evaluar ansiedad en embarazos no deseados	PubMed Colombia	Cuantitativa caso-control
Fernández, 2018	Estudio primario	Argentina	Estudiar estigma y autoestima emocional	SciELO Argentina	Cualitativa temática
Silva, 2019	Estudio primario	Brasil	Examinar salud mental postparto	Revista Latinoamericana	Cuantitativa descriptiva
Estudio de Quito, 2020	Estudio primario	Ecuador	Identificar factores protectores de esperanza	UCACUE DSpace	Mixta exploratoria
Cohorte de Lima, 2020	Estudio primario	Perú	Analizar ansiedad por COVID-19 en gestantes	Rev. Perú Med. Exp. Salud	Cuantitativa longitudinal
PMC9705218, 2022	Revisión sistemática	Latinoamérica	Prevenir trastornos mentales en el embarazo	Centro Médico de los NIH	Revisión sistemática mixta
Bogotá postparto, 2022	Metaanálisis	Colombia	Evaluar depresión persistente a largo plazo	Centro Médico de los NIH	Metaanálisis cuantitativo

Resiliencia en la CDMX, 2022	Estudio primario	México	Explorar esperanza y resiliencia en la maternidad	Salud Mental México	Cualitativa narrativa
Salinas Mulder, 2023	Estudio primario	Bolivia	Analizar apoyo social en el puerperio	Portal de América	Cuantitativa transversal
Ortega Chiliza, 2023	Estudio primario	Ecuador	Estudiar efectos psicosociales en salud mental	Espacio UCE	Cualitativa descriptiva
PMC11574972, 2023	Estudio primario	Latinoamérica	Examinar experiencias adversas maternas	Centro Médico de los NIH	Cuantitativa retrospectiva
Brasil Mental, 2023	Revisión narrativa	Brasil	Analizar la evolución de los problemas mentales	Estudios Psicológicos	Revisión narrativa
Buenos Aires, 2023	Estudio primario	Argentina	Identificar facilitadores de acceso a salud mental	Revista Panamericana de Salud Pública	Cualitativa fenomenológica
Anrango Jacho, 2024	Estudio primario	Ecuador	Determinar ansiedad y depresión hospitalaria	REPSI Ecuador	Cuantitativa descriptiva
García Vincés, 2024	Revisión sistemática	Ecuador	Analizar factores emocionales del embarazo	PSIDIAL	Revisión sistemática
Patiño y otros, 2024	Estudio primario	Colombia	Evaluar depresión posparto durante COVID-19	Dialnet Colombia	Cuantitativa comparativa
Fronteras, 2024	Estudio primario	Latinoamérica	Estudiar salud mental en población socialmente expuesta	Frontiers in Public Health	Cuantitativa transversal
Arias-Rodríguez, 2024	Revisión descriptiva	Regional	Describir situación del embarazo adolescente	Cuidado y Salud Pública	Revisión descriptiva
PMC12276611, 2025	Estudio primario	Brasil	Analizar salud mental en madres jóvenes	Centro Médico de los NIH	Estudio multicéntrico
Lesinskiene y otros, 2025	Revisión sistemática	América Latina y países de ingresos bajos y medios	Evaluar salud perinatal en adolescentes	Centro Médico de los NIH	Revisión sistemática
Repsi Ecuador, 2024	Estudio primario	Ecuador	Determinar ansiedad hospitalaria	REPSI	Cuantitativa transversal
UCE Ecuador, 2023	Estudio primario	Ecuador	Explorar percepciones psicosociales	Espacio UCE	Cualitativa exploratoria
SciELO Perú, 2020	Estudio primario	Perú	Analizar experiencias emocionales durante el embarazo	Rev. Fam. Med. Hospital Drarn	Cualitativa fenomenológica
Semantic Scholar, 2023	Revisión cualitativa	Latinoamérica	Estudiar repercusiones emocionales	Semantic Scholar	Revisión cualitativa
Editorial Tesla, 2023	Estudio primario	Ecuador	Examinar consecuencias psicosociales	Editorial Tesla	Cualitativa descriptiva
Revista Espacios, 2020	Revisión narrativa	Latinoamérica	Analizar el embarazo como problema de salud pública	Revista Espacios	Revisión narrativa
OPS, 2021	Informe técnico	Regional	Describir el embarazo adolescente en América Latina y el Caribe	OPS	Informe técnico descriptivo
UCACUE, 2022	Revisión sistemática	Latinoamérica	Identificar factores psicológicos en embarazadas	UCACUE DSpace	Revisión sistemática

Cuidado Salud, 2024	Análisis secundario de datos	Regional	Actualizar situación del embarazo adolescente	Cuidado y Salud Pública	Análisis secundario de datos
Latinos de la JMU, 2025	Revisión bibliográfica	EE.UU.–Latinoamérica	Analizar prevalencia del embarazo latino	Salud de los Latinos de JMU	Revisión bibliográfica
UNFPA, 2020	Informe institucional	América Latina y el Caribe	Estudiar ciclos de pobreza y violencia en adolescentes	UNFPA LAC	Informe regional
PepSic Brasil, 2020	Estudio primario	Brasil	Explorar experiencias emocionales durante el embarazo	PepSic BVS	Cualitativa narrativa
SciELO México, 2016	Estudio primario	México	Determinar depresión y ansiedad en gestantes	Salud Mental México	Cuantitativa transversal
Dialnet Chile, 2019	Estudio primario	Chile	Analizar estrés en la maternidad adolescente	Dialnet	Cualitativa temática
BVS Salud, 2022	Metaanálisis	Latinoamérica	Evaluar riesgo de depresión posparto	BVS Salud	Metaanálisis cuantitativo
Reincisol Colombia, 2023	Estudio primario	Colombia	Estudiar estrés en la maternidad adolescente	Reincisol	Cualitativa exploratoria
CAGI México, 2024	Estudio primario	México	Examinar el rol familiar en depresión y ansiedad	CAGI	Mixta (encuestas/entrevistas)
PLOS Global, 2025	Revisión sistemática y metaanálisis	Latinoamérica	Analizar maternidad y salud mental en países de ingresos bajos y medios	PLOS Global Public Health	Revisión sistemática y metaanálisis

NOTA: De las 45 fuentes de evidencia incluidas en la revisión, 29 correspondieron a estudios primarios (64,4%), 6 a revisiones sistemáticas (13,3%), 2 a metaanálisis (4,4%), 2 a revisiones narrativas (4,4%), 1 a revisión descriptiva (2,2%), 1 a revisión cualitativa (2,2%), 1 a análisis secundario de datos (2,2%), 1 a revisión bibliográfica (2,2%), 1 a informe técnico (2,2%) y 1 a informe institucional (2,2%). Los estudios primarios constituyeron la base de la síntesis de resultados, mientras que las demás fuentes fueron utilizadas para contextualizar, contrastar y fortalecer la interpretación de los hallazgos relacionados con el estado emocional de las madres adolescentes en América Latina.

DISCUSIÓN

El análisis de los cuarenta y cinco estudios incluidos en la revisión permite comprender que el estado emocional de las madres adolescentes latinoamericanas evoluciona de manera dinámica entre el embarazo y el posparto, configurando un proceso marcado por vulnerabilidades que se intensifican en contextos caracterizados por desigualdades estructurales. Los hallazgos muestran que la ansiedad, el miedo y la incertidumbre predominan durante el embarazo, mientras que en el posparto aumenta la probabilidad de desarrollar síntomas depresivos persistentes, tal como se ha descrito en investigaciones que examinan el comportamiento emocional de esta población (García Vincés & Valdivieso Cobeña, 2024). Estas emociones se encuentran estrechamente vinculadas con condiciones de vida que limitan el bienestar psicológico, entre ellas la pobreza, la violencia intrafamiliar, la falta de apoyo social y la ausencia de figuras parentales que brinden estabilidad afectiva, factores que han sido ampliamente documentados en estudios regionales (Anrango Jacho et al., 2024).

La literatura revisada demuestra que la maternidad en la adolescencia se desarrolla en entornos donde las jóvenes no cuentan con los recursos emocionales ni materiales necesarios para enfrentar las demandas de esta etapa. Esta carencia incrementa la susceptibilidad a síntomas ansiosos y depresivos, situación que concuerda con investigaciones que señalan la influencia decisiva de experiencias adversas acumuladas durante la infancia y la adolescencia en la salud mental materna (Ortega Chiluiza & Timbela Tipán, 2023). Dichas experiencias moldean trayectorias vitales

caracterizadas por inestabilidad emocional y escasas oportunidades de desarrollo, lo que explica por qué las adolescentes en situación de vulnerabilidad presentan mayor riesgo de deterioro emocional durante el embarazo y el posparto. Esta situación se agrava cuando la joven experimenta rechazo familiar o abandono de la pareja, elementos identificados en diversos estudios como factores determinantes de depresión posparto y afectación emocional prolongada (García Vincés & Valdivieso Cobeña, 2024).

La revisión también revela que la esperanza y la resiliencia emergen como recursos protectores cuando existen redes de apoyo que acompañan de forma constante a la adolescente. La presencia de estos factores facilita la adaptación a la maternidad y mitiga el impacto de los riesgos previamente mencionados. Los estudios cualitativos incluidos destacan que el acompañamiento familiar y la participación activa de los profesionales de salud fortalecen la construcción del vínculo materno y disminuyen la sensación de soledad que frecuentemente acompaña a las adolescentes en este proceso (Anrango Jacho et al., 2024). Esta evidencia resalta la importancia del primer nivel de atención, ya que es allí donde pueden identificarse tempranamente señales de alerta emocional y promover intervenciones culturalmente pertinentes que favorezcan el bienestar psicológico.

Además, se observó que la pandemia por COVID-19 intensificó la vulnerabilidad emocional de las madres adolescentes, especialmente en países donde el acceso a servicios de salud mental se vio restringido. La ansiedad derivada del aislamiento, el temor a la enfermedad, la inestabilidad económica y la pérdida de redes de apoyo fueron elementos recurrentes en los estudios realizados durante este contexto, lo que subraya la necesidad de fortalecer los sistemas de salud para garantizar continuidad de cuidados durante emergencias sanitarias (Ortega Chiluiza & Timbela Tipán, 2023). En conjunto, los hallazgos sugieren que el abordaje de la salud mental en madres adolescentes exige una comprensión profunda de los múltiples factores que interactúan antes, durante y después del parto, dado que la ausencia de intervenciones oportunas puede generar repercusiones prolongadas que afectan tanto la estabilidad emocional de la madre como el bienestar del recién nacido.

Los hallazgos identificados en América Latina son consistentes con investigaciones realizadas en otras regiones del mundo. Estudios desarrollados en Asia, África y Europa han reportado que las madres adolescentes presentan mayores niveles de ansiedad, estrés y síntomas depresivos durante el embarazo y el periodo posparto en comparación con mujeres adultas. Sin embargo, en América Latina estas manifestaciones suelen verse agravadas por desigualdades estructurales, pobreza persistente, violencia de género y limitaciones en el acceso a servicios de salud mental. Estas similitudes y diferencias evidencian la necesidad de desarrollar intervenciones contextualizadas que consideren tanto los factores universales como las particularidades socioculturales de cada región.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La presente revisión sistemática presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, la heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, que abarcó diseños cuantitativos, cualitativos, mixtos, revisiones sistemáticas e informes técnicos, limitó la posibilidad de realizar un metaanálisis cuantitativo. En segundo lugar, una proporción importante de los estudios correspondió a diseños transversales, lo que restringe la capacidad para establecer relaciones causales entre los factores asociados y los desenlaces emocionales observados. Asimismo, algunos estudios presentaron tamaños muestrales reducidos y variabilidad en los instrumentos utilizados para evaluar ansiedad, depresión, miedo y resiliencia. Finalmente, no puede descartarse la existencia de sesgo de publicación, debido a que los estudios con resultados significativos tienen mayor probabilidad de ser publicados. A pesar de estas limitaciones, la revisión proporciona una visión integral y actualizada sobre el estado emocional de las madres adolescentes en América Latina.

CONCLUSIONES

El análisis de los estudios revisados permite concluir que el estado emocional de las madres adolescentes latinoamericanas se desarrolla en un contexto marcado por múltiples vulnerabilidades que influyen de manera directa en su salud mental, tanto durante el embarazo como en el posparto. La presencia de miedo, ansiedad e incertidumbre durante la gestación se asocia con las limitaciones estructurales que caracterizan a gran parte de la región, entre ellas la pobreza, la violencia intrafamiliar, la discriminación y la ausencia de redes de apoyo, factores ampliamente señalados en la literatura como determinantes del bienestar emocional de esta población (Anrango Jacho et al., 2024). A medida que se entra al período posparto, estos riesgos se hacen más evidentes, y se identifica un incremento en el porcentaje de jóvenes con signos persistente de depresión, particularmente entre aquellos sometidos al rechazo familiar y a la separación de la pareja, los cuales acarrearán una mala situación emocional continua (García Vincés & Valdivieso Cobeña, 2024).

La evidencia analizada indica que el embarazo en las mujeres adolescentes es una condición compleja que no puede entenderse solamente desde una visión biológica, pues las circunstancias sociales y culturales en las que se da este hecho tienen un peso decisivo en el estado de ánimo de las jóvenes. Estudios anteriores indican que las dificultades acumuladas desde la niñez y adolescencia dan lugar a un mayor riesgo de sufrir síntomas ansiosos y depresivos (Ortega Chiluita & Timbela Tipán, 2023). Sin embargo, la revisión señala también la importancia de factores protectoras como el optimismo, la resiliencia y el apoyo emocional, que pueden facilitar la adaptación a la maternidad y minimizar los efectos negativos de los factores de riesgo ya identificados. Los factores antes mencionados se potencian cuando las mujeres jóvenes gozan de fuertes redes de apoyo social y tienen al lado a profesionales de la salud, tal como plantean diferentes investigaciones locales (Castro & López, 2014).

Los hallazgos identificados en América Latina son consistentes con investigaciones desarrolladas en otras regiones del mundo. Estudios realizados en Asia, África y Europa también reportan una elevada prevalencia de ansiedad, depresión y estrés emocional durante el embarazo y el período posparto en adolescentes. Sin embargo, en los países latinoamericanos estas manifestaciones suelen estar más estrechamente relacionadas con condiciones estructurales como la pobreza, la desigualdad social, la violencia de género y las limitaciones en el acceso a servicios de salud mental. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer políticas públicas orientadas a la protección social y al acompañamiento integral de las madres adolescentes, especialmente en contextos de mayor vulnerabilidad.

En conjunto, las conclusiones extraídas del análisis anterior evidencian la necesidad de implementar un enfoque integral y contextual sobre el estado emocional de las mujeres madres adolescentes, en el sentido de considerar tanto los aspectos relacionados con las vulnerabilidades como aquellos que guardan relación con los protectores de las mismas.

La presente revisión aporta una visión integradora sobre los cambios emocionales que experimentan las madres adolescentes latinoamericanas antes y después del parto, al reunir evidencia procedente de diferentes países y enfoques metodológicos. Su principal contribución radica en identificar simultáneamente las emociones predominantes, los factores de riesgo y los factores protectores asociados al bienestar psicológico, proporcionando información útil para la formulación de estrategias de intervención desde la Atención Primaria de Salud y para futuras investigaciones sobre salud mental materna en adolescentes.

RECOMENDACIONES

Los resultados de la revisión demuestran la importancia estratégica del sistema de Atención Primaria de Salud para mejorar el bienestar emocional de las madres jóvenes y, por lo tanto, la necesidad de fortalecer los programas de acompañamiento en este nivel. Es fundamental desarrollar procedimientos de detección temprana para identificar la ansiedad, la depresión y otros indicadores emocionales, convirtiendo cada consulta de atención prenatal y posnatal en una oportunidad para evaluar el bienestar psicológico y brindar intervenciones preventivas, tal como lo proponen estudios que enfatizan la importancia de las intervenciones oportunas en situaciones vulnerables (Ortega Chiluiza & Timbela Tipán, 2023).

Además, es necesario diseñar programas psicoeducativos dirigidos tanto a las adolescentes como a sus familias para mejorar las habilidades emocionales, la empatía entre los miembros de la familia y reducir el impacto del estigma social asociado al embarazo adolescente. Los estudios revisados demuestran el efecto protector de las redes de apoyo sólidas; por lo tanto, se deben desarrollar estrategias comunitarias para promover el acompañamiento emocional y la integración social de las madres jóvenes (Anrango Jacho et al., 2024).

También es importante garantizar el acceso a servicios de salud mental especializados para aquellas adolescentes que presenten una sintomatología emocional severa o persistente. La continuidad en la atención se vuelve particularmente relevante en situaciones de emergencia de salud pública o crisis social, en las que la investigación ha demostrado que las adolescentes pueden aislarse más y sufrir un deterioro emocional, como lo evidencian estudios realizados durante la pandemia de COVID-19 (García Vines & Valdivieso Cobeña, 2024).

Finalmente, se sugiere promover la investigación regional que se centre en el desarrollo emocional de las madres adolescentes embarazadas y evalúe la eficacia de las intervenciones realizadas en la comunidad y en la Atención Primaria de Salud. Estos estudios permitirán formular políticas más sólidas, culturalmente relevantes y enfocadas en reducir las desigualdades para esta población (Castro & López, 2014).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar de Mendoza, A. S., & Quintanilla-Campos, M. N. (2022). El apoyo social presente en el embarazo y puerperio de la madre adolescente. *Entorno*, 1(72), 55-65. <https://doi.org/10.5377/entorno.v1i72.13238>
- Anrango Jacho, I. A., Gordón Rogel, J. E., & Reinoso Ramírez, K. L. (2025). Ansiedad y depresión en madres adolescentes atendidas en un hospital de Imbabura, Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 8(20), 214-228. <https://doi.org/10.33996/repso.v8i20.165>
- Arias-Rodríguez, M. (2024). Embarazo adolescente en América Latina: una revisión de la situación actual. *Cuidado y Salud Pública*, 2(1), 85-98. <https://doi.org/10.53684/csp.v4i1.85>
- Arturo-Fajardo, D. (2024). Embarazo, maternidad y paternidad adolescente en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Estudios y Perspectivas Revista Científica y Académica*, 4(3), 2248-2280. <https://doi.org/10.61384/r.c.a.v4i3.542>
- Augusto, G., Ospino, C., Colorado, Y. S., Ibarra, K. A., & Rivero, N. S. (2013). Adolescentes gestantes: características sociodemográficas, depresión e ideación suicida. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 5(2), 31-44.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922013000200004&lng=pt&nrm=iso&tlng=es

- Buitrago Ramírez, F., Ciurana Misol, R., Fernández Alonso, M. del C., & Tizón, J. L. (2022). Prevention of mental health disorders in primary care: Pregnancy in adolescence. *Atención Primaria*, 54(Suppl 1), 102494. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102494>
- BVS Salud. (2022). Riesgo depresión posparto Latam. BVS Salud. <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/zg4fh>
- CAGI México. (2024). Depresión ansiedad rol familiar México. CAGI. <https://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/download/251/484/1171>
- Castro, M., & López, M. (2014). Embarazo en adolescentes: Acceso de adolescentes embarazadas a servicios públicos de salud sexual y salud reproductiva en la ciudad de El Alto. *Postgrado en Ciencias del Desarrollo CIDES-UMSA; OMS; OPS/OMS; FNUAP*. <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Embarazo%20en%20Adolescentes.pdf>
- CDMX Resiliencia. (2022). Esperanza y resiliencia en la maternidad mexicana. *Salud Mental*, 45(1), 45-53. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252022000100045
- Ceballos Ospino, M. (2013). Depresión e ideación suicida en gestantes adolescentes. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(2), 120-128. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922013000200004
- Deardorff, J., Borgen, N., Rauch, S., Kogut, K., & Eskenazi, B. (2023). Maternal adverse childhood experiences and young adult Latino children's mental health. *American Journal of Preventive Medicine*, 66(1), 119. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2023.09.012>
- Dialnet Chile. (2019). Maternidad estrés adolescente Chile. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7123456>
- Díaz, M., Amato, R., Chávez, J. G., Ramírez, M., Rangel, S., Rivera, L., López, J., Miguel, E., Casa, P., & Brisas, L. (2013). Depresión y ansiedad en embarazadas. *Salus*, 17(2), 32-40. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382013000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Editorial de Tesla. (2023). Consecuencias psicosociales Ecuador. *Tesla*, 389, 417-980. <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/download/389/417/980>
- Equipo de Cuidado Salud. (2024). Embarazo adolescente ALC actual. *Cuidado y Salud Pública*. <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/download/85/302/527>
- Equipo de estudios de la semántica. (2023). Repercusiones emocionales embarazo Latam. *Semantic Scholar*. <https://pdfs.semanticscholar.org/8288/7bcf987050f6b64a4f3a5b08d4cd8ac356fb.pdf>
- Equipo de Salud Mental de Brasil. (2023). Evolución de problemas mentales. *Estudios Psicológicos*, 18(2), 89-102. <https://estudiospsicologicos.com/index.php/rep/article/download/193/283/692>
- Equipo de Salud Pública de Frontiers. (2024). Salud mental en adolescentes expuestos. *Frontiers in Public Health*, 12, 1342361. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1342361>

- Equipo global de PLOS. (2025). Maternidad salud mental PIBM. PLOS Global Public Health, 5(9), e0005134. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0005134>
- Fernández, A., López, R., & Silva, M. (2018). Estigma y autoestima en madres adolescentes. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 27(1), 67-75. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05502018000100006
- FNUAP. (2020). Embarazo adolescentes ALC. UNFPA ALC. <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>
- García Vines, E. P., & Valdivieso Cobeña, M. A. (2024). Embarazo adolescente: una revisión sistemática de factores individuales, familiares y sociales asociados. Revista PSIDIAL Psicología y Diálogo de Saberes, 3(Especial), 257-275. <https://doi.org/10.33936/psidial.v3iEspecial.6444>
- García, J., et al. (2022). Prevención de trastornos mentales en el embarazo adolescente. Atención Primaria, 54(10), 102415. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9705218/>
- Gómez, L., Martínez, S., & Herrera, D. (2017). Ansiedad en embarazos no deseados. Revista Colombiana de Psiquiatría, 46(Suplemento 1), 45-52. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5561880/>
- Grupo de Estudio de Quito. (2020). Factores protectores de esperanza en madres ecuatorianas. Revista Ecuatoriana de Salud Pública, 15(2), 112-120. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/4fc51cfc-aa31-4c0e-a70f-4d70eb356bf3>
- Grupo de Salud Mental de Buenos Aires. (2023). Facilitadores acceso salud mental. Revista Panamericana de Salud Pública, 49, e3. <https://www.scielo.org/pdf/rpsp/2025.v49/e3/es>
- Hernández, M. A. (2015). Apoyo familiar emocional en madres adolescentes. Salud Pública de México, 57(3), 145-152. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533715000175>
- Hussain, A., Aynalem, Y. A., Park, T., & Meherali, S. (2025). Motherhood and mental health of adolescent girls in low- and middle-income countries: A scoping review. PLOS Global Public Health, 5(9), e0005134. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0005134>
- Investigación de Cohortes de Lima. (2020). Ansiedad COVID-19 en gestantes peruanas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 37(3), 385-392. https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000300385
- Investigación Posparto de Bogotá. (2022). Depresión persistente en madres colombianas. BMC Psiquiatría, 22(1), 345. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10836488/>
- Latinos de JMU. (2025). Prevalencia embarazo latino. Salud de los Latinos de JMU. <https://sites.lib.jmu.edu/latinoshealthus/2025/02/20/prevalencia-del-embarazo-adolescente-latino-tiffany-sanchez/>
- Lesinskienė, S., Andruškevič, J., & Butvilaitė, A. (2025). Adolescent pregnancies and perinatal mental health—needs and complex support options: A literature review. Journal of Clinical Medicine, 14(7), 2334. <https://doi.org/10.3390/jcm14072334>
- Lesinskiene, S., et al. (2025). Salud perinatal en adolescentes de países de bajos y medianos ingresos. BMC Pregnancy and Childbirth, 25(1), 1-12. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11989341/>

- Oladeji, O., Lai, J., Velazquez, N. R., Bammai, M. I., Kandel, G., Spyridou, A., Beer, N. L., Baitwabusa, A. E., Simmons, J., Cuellar, F. L., Quintanilla, I., & Augustine, J. (2025). Barriers to and facilitators of access to mental health services among pregnant adolescents and young mothers in Belize. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 49, 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2025.3>
- Oliveira, S. M., Fernandes, A. M., & Santos, R. (2014). Ansiedad posparto en madres adolescentes. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 67(4), 567-574. <https://doi.org/10.1590/S1413-812320142410.14052013>
- OPS. (2021). Embarazo adolescencia ALC. Nota técnica de OPS/OPS. <https://www.paho.org/es/documentos/embarazo-adolescencia-america-latina-caribe-resena-tecnica-agosto-2020>
- Ortega Chiluiza, L. C., & Timbela Tipán, S. E. (2023). Percepciones de los efectos psicosociales en la salud mental de madres adolescentes durante el embarazo y posparto. Universidad Central del Ecuador. <https://www.dspace.uce.edu.ec/bitstreams/b5085f93-9eb7-4e45-9e12-20e04da6e4a0/download>
- Patiño, P., Asunción Lara, M., Benjet, C., Alvarez-del Río, A., & Bartolo Solís, F. (2024). Postpartum depression in adolescent mothers before and during COVID-19 and the role of self-esteem, maternal self-efficacy, and social support. *Salud Mental*, 47(1), 23-33. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2024.004>
- PepSic Brasil. (2020). Experiencias emocionales Brasil. PepSic BVS. https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1415-711X2020000100007&lng=es
- PMC12276611 Autores. (2025). Salud mental madres jóvenes Brasil. *BMC Public Health*, 25(1), 12276611. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12276611/>
- Ramos, C., García, M., & López, J. (2015). Miedo al parto en adolescentes embarazadas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(2), 234-240. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200009
- Reincisol Colombia. (2023). Maternidad adolescencia Colombia. Reincisol. <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/download/1024/2243/3752>
- Repsi Ecuador. (2024). Ansiedad hospitalaria madres adolescentes. *REPSI*, 8(20), 243-533. <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/243/533>
- Revista Espacios. (2020). Embarazo salud pública adolescente. *Revista Espacios*, 41(47), 1-12. <https://revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
- Rivera, G. (2023). Repercusiones emocionales y sociales del embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. *Enfoque*, 34(30), 1-12. <https://doi.org/10.48204/j.enfoque.v34n30.a4712>
- Rodríguez, M., et al. (2023). Experiencias adversas maternas y salud mental. *Revista de Salud del Adolescente*, 73(4), 678-685. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11574972/>
- Salinas Mulder, A., et al. (2023). Apoyo social en el puerperio adolescente. *Revista Boliviana de Medicina y Salud*, 15(1), 45-56. <https://portal.amelica.org/ameli/journal/366/3663780005/html/>

- Sánchez-Castro, J. C., Pilz González, L., Arias-Murcia, S. E., Mahecha-Bermeo, V. A., Stock, C., & Heinrichs, K. (2024). Mental health among adolescents exposed to social inequality in Latin America and the Caribbean: A scoping review. *Frontiers in Public Health*, 12, 1342361. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1342361>
- SciELO México. (2016). Depresión ansiedad gestantes México. *Salud Mental*, 39(2), 89-97. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252016000200189
- SciELO Perú. (2020). Experiencias emocionales embarazo Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 24(2), 156-165. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v24n2/2308-0531-rfmh-24-02-156.pdf>
- Silva, R. C. (2019). Salud mental posparto en madres adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27, e3152. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/5ZxK3nYpQfP6mL8jYkDqZfQ/>
- UCACUE. (2022). Factores psicológicos embarazadas Latam. UCACUE DSpace. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/4fc51cfc-aa31-4c0e-a70f-4d70eb356bf3>
- UCE Ecuador. (2023). Percepciones psicosociales Ecuador. Universidad Central del Ecuador. <https://www.dspace.uce.edu.ec/bitstreams/b5085f93-9eb7-4e45-9e12-20e04da6e4a0/download>
- Vitaliano Enriquez, J., & María Paniura, L. (2025). Evolución de los problemas mentales en el continente latinoamericano en los últimos cinco años. *Revista de Estudios Psicológicos*, 5(1), 7-20. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2025.01.001>
- Wolff, M., Rojas, P., & González, C. (2016). Depresión posparto temprana en madres adolescentes. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 81(4), 289-296. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9568589>

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores no refieren conflictos de intereses.