

Efectividad de entrevista motivacional en prevención de embarazos adolescentes subsecuentes. Una revisión de alcance

Pérez-Cavazos Dayanna Neitakrith
<https://orcid.org/0000-0002-5138-7482>
 Universidad Autónoma de Nuevo León,
 Facultad de Enfermería, Nuevo León,
 México.
 Universidade de São Paulo, Escola
 Enfermagem, Ribeirão Preto, Brasil.
dayanna.perezcv@uanl.edu.mx

Manjarres-Posada Natalia
<https://orcid.org/0000-0003-2143-0897>
 Universidad de Guadalajara, Centro
 Universitario de Ciencias, Instituto
 Regional de Investigación en Salud
 Pública, Guadalajara, México.
natalia.manjarres@academicos.udg.mx

Martínez-Figueroa Gabriela Iveth
<https://orcid.org/0000-0002-2423-3242>
 Universidad Autónoma de Nuevo León,
 Facultad de Enfermería, Nuevo León,
 México
gabriela.martinezf@uanl.edu.mx

Mayo-Abarca Jorge Alberto
<https://orcid.org/0000-0003-4248-523X>
 Universidad Autónoma de Nuevo León,
 Facultad de Enfermería, Nuevo León,
 México
jorge.mayoa@uanl.edu.mx

Salinas-Peña Ricardo Alejandro
<https://orcid.org/0009-0000-6243-2173>
 Secretaría de Salud, Nuevo León,
 México
dr.rsalinas.ssnl@gmail.com

Correspondencia:
 Pérez-Cavazos Dayanna Neitakrith
dayanna.perezcv@uanl.edu.mx

Recibido: 13 de mayo 2024

Aprobado para revisión: 20 de junio 2024

Aceptado para publicación: 18 de septiembre 2024

Rev. de la Fac. de Cienc. Médicas (Quito) Volumen
 49, Número 3, Año 2024
 e-ISSN: 2737-6141
 Periodicidad trianual

Resumen

Introducción: La interrupción de los programas de educación sexual y la disminución en la disponibilidad de servicios anticonceptivos durante la crisis sanitaria global han generado desafíos importantes que pueden aumentar los embarazos en adolescentes. Aunque la entrevista motivacional ha sido efectiva en otras áreas de salud, su uso en la prevención de embarazos adolescentes sigue siendo limitado.

Objetivo: el propósito de esta revisión es explorar cómo la entrevista motivacional puede ser útil en la prevención de embarazos subsecuentes en adolescentes.

Material y métodos: Para ello, se realizó una revisión de alcance siguiendo los lineamientos PRISMA-ScR 2020, buscando estudios entre 2014 y 2024 en bases de datos como PubMed, Scopus, Dialnet, Redalyc, SciELO y Google Scholar. Se seleccionaron seis estudios relevantes, incluyendo ensayos controlados aleatorizados, estudios de cohorte y otros enfoques. La mayoría de los estudios se realizaron en Estados Unidos entre 2015 y 2020.

Resultados: Las intervenciones revisadas incluyen asesoría anticonceptiva, seguimiento telefónico con visitas domiciliarias, y un programa asistido por computadora, todas basadas en la entrevista motivacional.

Discusión: A pesar de las dificultades metodológicas, como la capacitación especializada y la logística, los resultados sugieren que esta técnica tiene un gran potencial para mejorar el uso de anticonceptivos entre adolescentes y reducir los embarazos no planeados.

Conclusión: Este análisis resalta la necesidad de seguir investigando el impacto de la entrevista motivacional en la salud reproductiva juvenil.

Palabras clave: entrevista motivacional; embarazo en adolescencia; revisión

Effectiveness of motivational interviewing in preventing subsequent adolescent pregnancies. A scoping review

Abstract

Introduction: The disruption of sexual education programs and the reduced availability of contraceptive services during the global health crisis have created significant challenges that may increase adolescent pregnancies. Although motivational interviewing has been effective in other areas of health, its use in preventing adolescent pregnancies remains limited.

Objective: The purpose of this review is to explore how motivational interviewing can be useful in preventing subsequent pregnancies among adolescents.

Materials and methods: A scoping review was conducted following the PRISMA-ScR 2020 guidelines, searching for studies from 2014 to 2024 in databases such as PubMed, Scopus, Dialnet, Redalyc, SciELO, and Google Scholar. Six relevant studies were selected, including randomized controlled trials, cohort studies, and other approaches. Most of the studies were conducted in the United States between 2015 and 2020.

Results: The interventions reviewed include contraceptive counseling, telephone follow-up with home visits, and a computer-assisted program, all based on motivational interviewing.

Discussion: Despite methodological challenges, such as specialized training and logistics, the results suggest that this technique has significant potential to improve contraceptive use among adolescents and reduce unintended pregnancies.

Conclusion: This analysis highlights the need for further research on the impact of motivational interviewing on youth reproductive health.

Keyword: motivational interviewing; pregnancy in adolescence; review.

Cómo citar este artículo: Pérez-Cavazos DN, Manjarres-Posada N, Martínez-Figueroa GI, Mayo-Abarca JA, Salinas-Peña RA. Efectividad de Entrevista Motivacional en Prevención de Embarazos Adolescentes Subsecuentes: Una Revisión de Alcance. Rev Fac Cien Med [Internet]. 2024 sept [cited]; 49(3):88-99. Available from: <https://doi.org/10.29166/rfcmq.v49i3.6754>

Introducción

La crisis global de salud vivida hace algunos años exacerbó desafíos dentro de la salud sexual y reproductiva, especialmente para las adolescentes. La reducción en la disponibilidad de servicios y el acceso limitado a los anticonceptivos han creado obstáculos significativos en la capacidad de las jóvenes para gestionar su fertilidad de manera autónoma^{1,2}.

Antes de la pandemia, se estimaba que aproximadamente 19,7 millones de mujeres carecían de acceso a métodos anticonceptivos modernos, y se preveía que otros 17 millones dejarían de usar anticonceptivos debido a dificultades económicas o falta de suministros en servicios públicos. Esta situación, sumada a la ya existente población de mujeres con necesidades anticonceptivas insatisfechas, conduciría a un retroceso de 27 años en términos de provisión de servicios relacionados con la anticoncepción³.

Paralelamente, la inaccesibilidad a servicios de salud sexual y métodos anticonceptivos podría desencadenar un preocupante incremento en las tasas de embarazo adolescente³. Informes del Fondo de Población de las Naciones Unidas⁴ indican que las restricciones para obtener anticonceptivos podrían incrementar significativamente el riesgo de embarazos e infecciones de transmisión sexual en las jóvenes adolescentes.

La interrupción de programas de educación sexual integral como consecuencia de la pandemia agrega una capa adicional de preocupación, ya que esto podría revertir años de avances en la reducción de la tasa de fecundidad adolescente⁴. Esta persistente problemática se evidencia en cifras alarmantes a nivel mundial: el 15% de los nacimientos son de madres adolescentes, con porcentajes de un nuevo de embarazo entre el 37% y el 64% dentro de los 24 meses posteriores al parto. Además, aproximadamente el 75% de las adolescentes que dan a luz antes de los 14 años tendrán un segundo hijo, contribuyendo al 54% de todos los partos en adolescentes. En México, la prevalencia de embarazos subsecuentes alcanza el 18,5%, afectando a aproximadamente 35,2 millones de mujeres mayores de 15 años. Por lo tanto, fue fundamental abordar

de manera integral los desafíos que enfrentan las adolescentes en materia de salud sexual y reproductiva, garantizando el acceso equitativo a servicios y educación que promuevan su bienestar y autonomía^{1,4}.

Para enfrentar estos desafíos, es esencial promover el uso de anticonceptivos mediante una mejor asesoría, más información relevante y educación en el periodo posparto para las adolescentes⁵. Se requieren estrategias efectivas para garantizar que tengan acceso a métodos anticonceptivos, programas integrales de seguimiento, visitas domiciliarias, educación y planificación familiar⁶. Las visitas domiciliarias han demostrado ser eficaces para mejorar la salud reproductiva de las adolescentes⁷, al igual que las intervenciones de entrevista motivacional durante el periodo perinatal o posnatal⁸.

En este sentido, la evidencia respalda que las intervenciones con entrevista motivacional durante los periodos perinatal o posnatal tienen mayores posibilidades de generar resultados positivos⁸. Esta técnica, centrada en el paciente, se enfoca en inducir un cambio de conducta al abordar la ambivalencia del individuo. Reconoce que el cambio es un proceso gradual con múltiples etapas, donde la motivación personal desempeña un papel fundamental. Más que proporcionar consejos directos, su objetivo es guiar al participante en la reflexión sobre su ambivalencia y fomentar la motivación intrínseca para cambiar⁹. Los cuatro principios esenciales de la entrevista motivacional son: expresión de empatía, desarrollo de discrepancias, manejo de la resistencia y apoyo a la autoeficacia¹⁰, se busca empoderar al individuo para tomar decisiones informadas y positivas respecto a su salud reproductiva. Estas medidas son fundamentales para abordar los obstáculos que enfrentan las adolescentes en materia de salud sexual y reproductiva y para promover su bienestar y autonomía.

Las entrevistas motivacionales han surgido como una herramienta efectiva en la promoción de la salud y el cambio de conducta en una variedad de campos, desde la cesación del tabaquismo¹¹ hasta la adopción de estilos de vida más saludables¹². A pesar de su efectividad comprobada en diversos contextos de salud, su implementación en la prevención

del embarazo ha sido considerablemente restringida y poco estudiada. Un metaanálisis reciente reveló un sólido respaldo científico para el uso de la Entrevista Motivacional en el tratamiento de diversos problemas de salud en adolescentes. Sin embargo, ha sido escasamente investigada su eficacia específicamente en la prevención del embarazo en este grupo demográfico en particular¹³.

Por lo tanto, una revisión de alcance sería esencial para abordar diversas áreas relacionadas con la entrevista motivacional y su aplicación en la prevención del embarazo adolescente. Al revisar la literatura existente, se puede observar claramente una brecha en cuanto a la utilización de este enfoque en esta área específica, lo que resalta la necesidad de investigaciones adicionales para determinar el estado actual del conocimiento y las áreas que requieren más atención. En este sentido, el objetivo de esta revisión de alcance es explorar la efectividad de la entrevista motivacional como estrategia para la prevención de embarazos subsecuentes.

Material y métodos

Se desarrolló una revisión de alcance, la cual es una síntesis de conocimiento que identifica y resume la literatura existente sobre un tema, con el fin de mapear su alcance y naturaleza, y detectar posibles vacíos¹⁴. Para llevar a cabo la revisión se adoptó como marco metodológico la guía propuesta por Peter y colaboradores¹⁴, compuesta por 11 puntos fundamentales: 1) Título y preguntas de revisión, 2) Criterios de inclusión, 3) Participantes, 4) Concepto, 5) Contexto, 6) Tipos de fuentes de evidencia, 7) Estrategia de búsqueda, 8) Cribado y selección de pruebas, 9) Extracción de datos, 10) Análisis de datos, 11) Presentación de resultados. Además, se utilizó la última guía del Manual del JBL para la síntesis de evidencia¹⁵ como complemento metodológico para garantizar un proceso riguroso y completo de revisión. Finalmente, el protocolo podrá ser solicitado al autor principal para su envío.

Inicialmente, se llevó a cabo una búsqueda en las bases de datos de revisiones sistemáticas (Biblioteca Cochrane y en el International Prospective Register of Systematic Reviews PROSPERO) con el fin de identificar revisiones

relacionadas con el tema estudio. Sin embargo, los resultados de esta búsqueda evidenciaron la necesidad de realizar una revisión de alcance sobre el uso de entrevistas motivacionales en la prevención de embarazos, ya que no se encontraron revisiones previas relacionadas con este tema específico.

Se siguieron los lineamientos metodológicos establecidos en la Declaración PRISMA-ScR 2020¹⁶ para llevar a cabo la búsqueda y selección de las publicaciones pertinentes. Se accedió a las fuentes de información a través de diversas bases de datos, incluyendo PubMed, Scopus, Dialnet, Redalyc, SciELO y Google Scholar. Estas bases de datos fueron elegidas debido a su concentración de publicaciones especializadas en el tema del embarazo adolescente en una variedad de contextos. La búsqueda se llevó a cabo durante el período comprendido entre el 29 de febrero y el 15 de abril de 2024.

El procedimiento de búsqueda involucró la pregunta de investigación ¿Cuál es la efectividad de la Entrevista Motivacional en la reducción de embarazos adolescentes, considerando su implementación en diferentes contextos y centrándose en cómo promueve la motivación para el uso consistente de anticonceptivos?, posteriormente se realizó una exploración digital de artículos originales, literatura gris y/o revisiones sistemáticas publicados en el periodo comprendido entre el 2014 y 2024. Se empleó la siguiente combinación para la fórmula de búsqueda: (("Motivational Interviewing" OR "Motivational interventions" OR "Entrevista motivacional") AND ("Subsequent Pregnancies" OR "Embarazos Subsecuentes") OR ("Adolescent Mothers" OR "Madres Adolescentes" OR "Mães Adolescentes") OR ("Adolescent Pregnancy Prevention" OR "Prevención de Embarazo en Adolescentes") OR ("Pregnancy in Adolescence" OR "Embarazo en Adolescencia" OR "Gravidez na Adolescencia")). Los criterios de inclusión son los siguientes: (a) Estudios originales, literatura gris y/o revisiones sistemáticas que evaluaron específicamente la efectividad de la intervención con Entrevista Motivacional en la reducción de embarazos en las mujeres y madres adolescentes, típicamente en el rango de edad de los 12 y 19 años y en diferentes entornos de atención médica, educativa y/o comunidad; (b) Escritos

en español, inglés y portugués; (c) desarrollados con metodología cualitativa o cuantitativa; (d) publicados entre los años 2014 – 2024.

Los criterios de exclusión se definieron para garantizar la calidad y relevancia de los estudios considerados en esta revisión. Se excluyeron publicaciones que no trataran específicamente el uso de anticonceptivos, así como estudios que no incluyeran adolescentes en su muestra. Además, se descartaron estudios de casos, protocolos, trabajos teóricos y aquellos centrados en intervenciones diferentes a la prevención de embarazos adolescentes.

El proceso de eliminación se llevó a cabo en

varias etapas. Primero, se aplicaron los criterios a los títulos de las publicaciones para descartar duplicados y documentos que no cumplían con los requisitos básicos de fecha o tipo de publicación. Luego, en el cribado, se revisaron nuevamente los títulos y resúmenes, excluyendo aquellos que no se ajustaban a los criterios predefinidos.

Finalmente, se evaluaron los artículos completos y se tomaron decisiones sobre su elegibilidad e inclusión en la revisión. En cada fase del proceso, se registraron detalladamente las razones de las exclusiones. La figura 1 ilustra visualmente este proceso, proporcionando una representación gráfica de la selección de los estudios incluidos en la revisión.

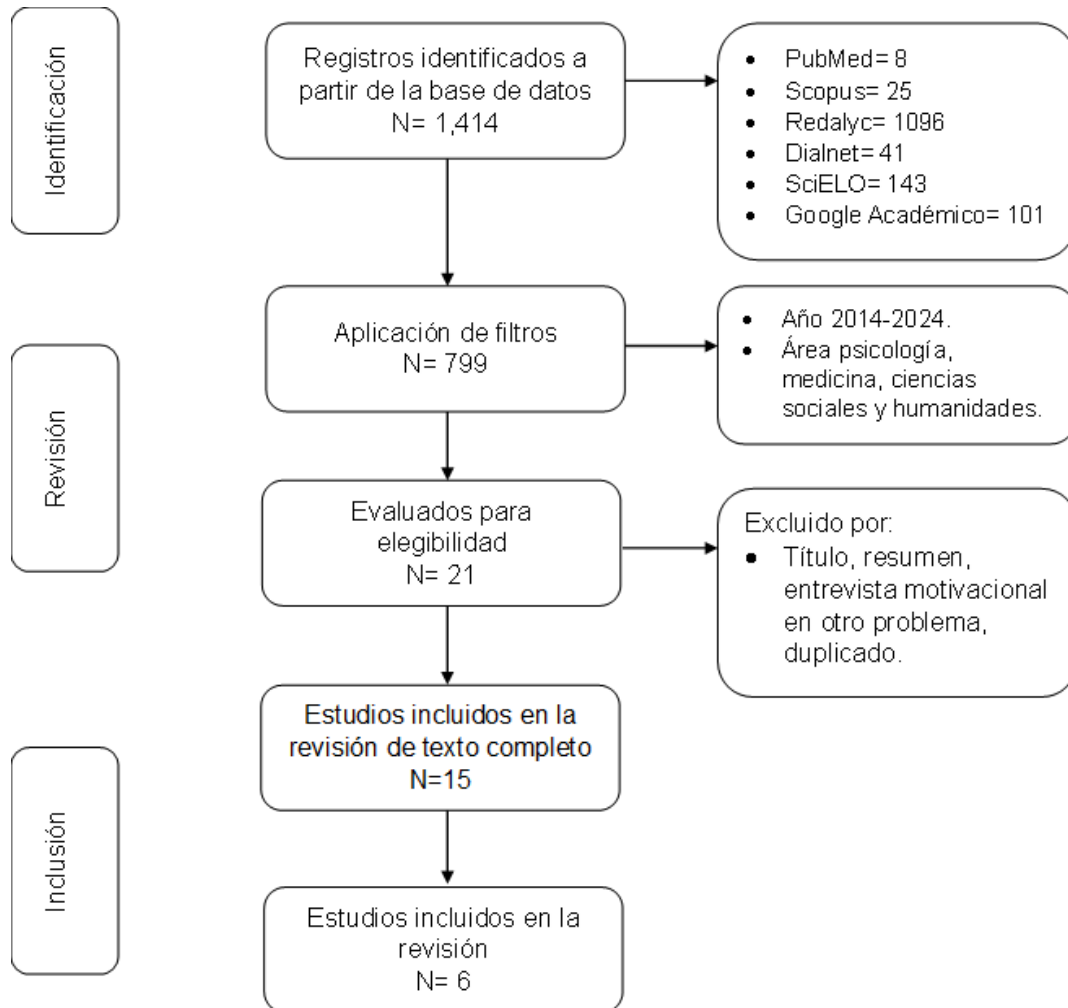


Figura 1. Diagrama de flujo que ilustra el proceso de la revisión de alcance de acuerdo con la declaración PRISMA.

Resultados

Se analizaron seis estudios pertinentes en la investigación (Tabla 1). Entre ellos, se identificaron dos Ensayos Controlados Aleatorizados (ECA) piloto, un diseño no experimental pre-post, un ECA real, un estudio de cohorte y finalmente un estudio de viabilidad. La mayoría de estos estudios se llevaron a cabo en los Estados Unidos, entre los años 2015 y 2017, a excepción de uno más actualizado en 2020. De manera general, los objetivos de estos estudios están centrados en evaluar la efectividad de diferentes intervenciones destinadas a promover el uso de anticonceptivos, especialmente entre las mujeres y madres adolescentes.

Durante el análisis, se identificaron varios tipos de intervenciones. En primer lugar, se encontraron tres intervenciones de asesoramiento^{13,16, 17} sobre anticoncepción, así como una intervención de consejo anticonceptivo¹⁸. Por otro lado, se descubrió una intervención telefónica¹⁹, la cual se complementó con visitas domiciliarias. Finalmente, se identificó una intervención asistida por computador²⁰. Todos estos tipos de

intervenciones se basaron en el enfoque de la entrevista motivacional.

Las intervenciones variaron considerablemente en duración. En particular se observó que algunas consistían en una única sesión con una media de tiempo de 29 minutos^{13,16-18}, mientras que otra intervención con dos sesiones de 30 a 60 minutos cada una, llevadas a cabo en modalidad cara a cara durante visitas domiciliarias²⁰. Por otro lado, se identificó una intervención con una duración prolongada de 18 meses¹³, caracterizada por una frecuencia de una hora por semana durante el primer año y una hora cada dos semanas en los siguientes meses.

Con el objetivo de responder a la pregunta planteada acerca de los efectos, limitaciones y desafíos metodológicos para la prevención de embarazos adolescentes identificados en este estudio, se ha elaborado la tabla 2, la cual proporciona una visión general de estos aspectos. Esta presentación estructurada permite una comprensión más clara y concisa de los hallazgos, facilitando así la interpretación y el análisis de los resultados obtenidos.

Tabla 1. Características generales de los estudios

Autor	Año	País	Tipo de diseño	Tipo de intervención	Dosis intervención
Whitaker et al. ¹⁶	2016	EUA	ECA Piloto de grupos paralelos 1:1	Sesión de asesoramiento sobre anticoncepción basada en EM	1 sesión de 29 minutos.
Stevens et al. ¹³	2017	EUA	Ensayo Controlado Aleatorizado	Intervención de 4 componentes 1) llamadas telefónicas basadas en EM y visitas domiciliarias/comunitarias, 2) acceso a una clínica anticonceptiva a tiempo parcial, 3) asistencia de transporte y 4) asistencia de trabajadoras sociales.	18 meses de 1 hora por semana durante el primer año, posteriormente 1 hora cada dos semanas.
Whitaker et al. ¹⁷	2015	EUA	Estudio de viabilidad	Intervención de asesoramiento sobre anticoncepción postaborto mediante EM	1 sesión de 29 minutos.
Nebot et al. ¹⁸	2015	España	Cuasi-experimental pre-post con entrevista basal y 3 meses después	Consejo basado en la EM y la teoría cognitivo-social	1 sesión de 45 minutos.
Tomlin et al. ¹⁹	2017	EUA	Estudio de cohorte	N/A	N/A
Manjarres-Posada. ²⁰	2020	México	ECA Piloto	Intervención Motivacional Asistida por Computador, modalidad cara cara en visita domiciliaria.	Dos sesiones de 30 a 60 minutos.

Tabla 2. Efectos, limitaciones y desafíos metodológicos

Autor/año	Efectos	Limitaciones	Desafíos metodológicos
Whitaker et al. ¹⁶	<ul style="list-style-type: none"> Las participantes en el grupo de intervención tuvieron significativamente más probabilidades de que se les colocara un dispositivo LARC inmediatamente o dentro de las cuatro semanas posteriores al aborto (65,5% frente a 32,3%, $p = 0,01$). No hubo diferencias estadísticamente significativas en la adopción de cualquier método anticonceptivo eficaz dentro del mismo período entre los grupos. 	<ul style="list-style-type: none"> De los 56 pacientes elegibles que no participaron en el ensayo, 32 se negaron a participar y a 24 no se les contactó, debido a la falta de disponibilidad de un consejero ese día en la clínica y la preocupación de un médico por la interrupción del flujo clínico. La implementación del ensayo en una clínica académica limita su generalización. 	<ul style="list-style-type: none"> La limitación en la disponibilidad de consejeros y recursos para la capacitación y evaluación de la fidelidad de la EM. Riesgo de sesgo introducido por la participación del investigador principal en el diseño, asesoramiento y análisis de datos.
Stevens et al. ¹³	<ul style="list-style-type: none"> En el grupo de intervención, se observó una reducción absoluta del 18,1 % en los embarazos repetidos auto informados en comparación con el grupo de control (20,5 % frente a 38,6 %; $P < 0,001$). Se registró un aumento absoluto del 13,7% en el uso de anticonceptivos reversibles de acción prolongada auto informado en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control (40,2% frente a 26,5%, $P = 0,002$). No se encontró evidencia de efectos adversos de la intervención en las conductas sexuales de riesgo, como tener relaciones sexuales sin condón o un mayor número de parejas. 	<ul style="list-style-type: none"> Falta de identificación de la(s) parte(s) de la intervención que condujeron a la reducción de las tasas de embarazo y la ausencia de un grupo de control de atención con placebo. 	<ul style="list-style-type: none"> La necesidad de identificar qué componentes de la intervención son esenciales Se señala que la intervención se limitó a adolescentes embarazadas y con hijos con cobertura de Medicaid de un estado del Medio Oeste, lo que puede afectar la generalización de los hallazgos. Necesidad de análisis de costos y la limitación en el uso de datos secundarios debido a recursos limitados del estudio. Desafíos en la formación rigurosa en entrevistas motivacionales para el personal y la evaluación de la fidelidad de la intervención por un experto externo.
Whitaker et al. ¹⁷	<ul style="list-style-type: none"> El 60% de las mujeres expresaron la intención de utilizar un método LARC. El 35% expresaron la intención de utilizar un método hormonal combinado 	<ul style="list-style-type: none"> A consecuencia de la EM, las preferencias de las participantes, incluso si era no utilizar anticonceptivos, fue valorada y respetada. La capacitación de consejeros debido a restricciones de costos. Logísticas financieras en la clínica, como desabastecimiento de métodos anticonceptivos disponibles. Preocupaciones del personal médico sobre posibles interrupciones en las actividades clínicas. 	<ul style="list-style-type: none"> Posible sesgo de deseabilidad social hacia el uso de métodos LARC. Entrenamiento inicial en EM, incluyendo instrucción teórica, demostraciones grabadas en video y en vivo, y juego de roles. Exigencia del consentimiento de los padres para participantes menores. Establecimiento de una relación terapéutica cara a cara entre consejeros y participantes.

Nebot et al.¹⁸

- Tras la intervención, se observó un aumento en los conocimientos y autoeficacia relacionada con la anticoncepción.
- El uso de anticonceptivos efectivos aumentó en todos los grupos, con un incremento del uso de preservativo del 5,4% y una reducción del 7,7% en la ausencia de método en la muestra total.
- El grupo inmigrante experimentó cambios significativos en el conjunto de variables analizadas, con mejoras especialmente destacadas en el aumento del uso de preservativo en la última relación sexual y en la disminución de la proporción que no utilizó ningún método.
- La principal limitación del estudio radica en el diseño no experimental, que, al carecer de grupo de comparación, no permite descartar ciertas amenazas a la validez interna.
- Falta de comparación con un grupo de control limita las conclusiones.
- La modificación de creencias, de acuerdo con el modelo teórico, podría requerir varias sesiones de intervención, lo cual no fue explorado en este estudio de una sola sesión.

Tomlin et al.¹⁹

- La tasa ajustada de utilización de LARC entre los participantes que recibieron atención prenatal centrada en adolescentes a las 13 semanas después del parto fue del 38% (IC del 95%: 29%-47%), en comparación con el 18% (IC del 95%: 11%-28%) para los participantes que recibieron atención estándar.
- Las pacientes que recibieron atención prenatal centrada en adolescentes, la mayoría (27% frente a 12,7%) optó por utilizar un dispositivo intrauterino en lugar de un dispositivo anticonceptivo implantable.
- LA EM permite determinar si otro embarazo se ajusta a su plan declarado, priorizando o no el uso de métodos de LARC.
- Se recomienda la colocación de LARC dentro de un máximo de 13 semanas posparto.
- En el entorno de la atención prenatal centrada en adolescentes, las intervenciones son llevadas a cabo por un único proveedor de enfermería certificado en obstetricia.

Manjarres-Po-sada²⁰

- En el grupo que recibió la intervención CAMI-Spa, se observó un incremento significativo en la conducta anticonceptiva desde el pretest ($M = 3,50$, $DE = 3,58$) hasta el postest ($M = 5,54$, $DE = 4,11$).
- La implementación del CAMI-Spa fue factible y aceptable
- Pertenecer al grupo CAMI-Spa mostró una asociación positiva con la conducta anticonceptiva ($\beta = 1,78$, $p < .10$), al igual que tener la intención de utilizar un método anticonceptivo ($\beta = 0,62$, $p < 0,05$), contar con conocimientos en anticoncepción ($\beta = 0,29$, $p < 0,05$) y percibir ma-
- Implementar el CAMI-Spa a través de visitas domiciliarias presentó el mayor desafío debido a dificultades de acceso, condiciones deficientes en los domicilios, distancia entre ellos, falta de privacidad, distracciones e inseguridad en el área.
- La entrega del tratamiento control en entornos clínicos resultó en menos interrupciones durante las sesiones y mayor facilidad para adaptar el lugar, posiblemente debido al entorno controlado que reduce la influencia de factores
- La alta tasa de abandono con respecto a la tasa de deserción estimada al inicio del estudio
- El acceso limitado al uso de Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).
- El requisito de obtener consentimiento de los tutores.
- La realización de las actividades de forma remota.
- Presencia de distractores u otras personas en el entorno de los participantes.
- Se observó que las actividades cotidianas y la delegación del cuidado del bebé fueron los inconvenientes más comunes durante la entrega de las sesiones.

yores ventajas en el uso del condón con la pareja principal ($\beta = -0,29, p < 0,05$).

externos y permite un mayor control por parte del consejero.

- Se observó una pérdida de contacto telefónico con las participantes y cambios de domicilio que dificultaron su ubicación, lo que afectó la retención en el estudio.

- La duración prolongada de las sesiones del grupo CAMI-Spa y el aumento de la carga para las madres adolescentes participantes podrían haber contribuido a las bajas tasas de retención en el estudio.

LARC= Métodos anticonceptivos de acción prolongada y reversibles.

Discusión

Este estudio se enfocó en demostrar como la entrevista motivacional puede ayudar a las mujeres y madres adolescentes a usar anticonceptivos y evitar embarazos. Se evidenció que hay muy poca investigación sobre este tema en los últimos años. Los pocos estudios que se encontraron muestran una marcada concentración geográfica en los Estados Unidos, lo cual sugiere una focalización particular en este país en el ámbito de la investigación sobre salud reproductiva. No obstante, enfrentan desafíos metodológicos como la necesidad de una formación rigurosa en entrevista motivacional, la obtención de consentimientos y las complicaciones logísticas complican la evaluación de aplicación de estas intervenciones. A pesar de estos desafíos, la entrevista motivacional muestra un potencial significativo en este ámbito.

Los estudios examinados abordan una amplia gama de aspectos relacionados con la salud reproductiva, tales como la aceptabilidad y viabilidad de intervenciones, la comparación de distintos enfoques de consejería anticonceptiva, el impacto en la iniciación y mantenimiento de métodos anticonceptivos, así como la prevención de embarazos repetidos en poblaciones vulnerables. Estos objetivos reflejan un enfoque integral para abordar el uso de anticonceptivos y la salud reproductiva en poblaciones adolescentes.

Es relevante destacar que los estudios revisados implementaron una variedad de enfoques en sus intervenciones. Por ejemplo, una estrategia se centró en brindar apoyo y orientación a mujeres después de un aborto, utilizando técnicas de entrevista motivacional para promover decisiones informadas sobre anticoncepción¹³. Estas sesiones estaban diseñadas para ayudar a los participantes a explorar sus motivaciones y metas relacionadas con la anticoncepción, con el objetivo de fomentar cambios positivos en su comportamiento. Asimismo, algunas intervenciones aprovecharon la tecnología para ofrecer asesoramiento y apoyo sobre anticoncepción de manera interactiva y personalizada, adaptada al contexto de las madres adolescentes¹⁹. Este enfoque buscaba aumentar la accesibilidad y la conveniencia de la intervención, al tiempo que proporcionaba un apoyo continuo a los participantes.

La implementación de programas dirigidos a fomentar el uso de anticonceptivos entre grupos específicos enfrenta desafíos metodológicos que pueden impactar en la validez y aplicabilidad de los resultados obtenidos. Por ejemplo, un estudio realizado por Whitaker¹⁶ examinó los efectos de un programa de asesoramiento sobre anticoncepción en mujeres adolescentes, encontrando que un alto porcentaje expresó su intención de usar métodos anticonceptivos de larga duración (LARC), aunque también se identificaron limitaciones relacionadas con la capacitación del personal y la disponibilidad de recursos en las clínicas.

Este hallazgo subraya la importancia de abordar adecuadamente estos aspectos para garantizar el éxito de las intervenciones.

Por otro lado, Nebot y colaboradores¹⁸ observaron mejoras en el conocimiento y el uso de anticonceptivos después de una intervención, pero la ausencia de un grupo de control limitó las conclusiones del estudio. Además, la duración y la intensidad de las intervenciones podrían influir en la modificación de creencias, aspecto no explorado en profundidad en esta investigación. Estas limitaciones resaltan la necesidad de estudios con diseños más robustos y una mayor atención a la planificación de las intervenciones.

En otro estudio, Tomlin y colaboradores¹⁹ encontraron que las mujeres que recibieron una intervención tuvieron una mayor probabilidad de usar dispositivos LARC después del aborto, aunque la implementación en una clínica académica presentó desafíos relacionados con la disponibilidad de personal y recursos. Esto destaca la importancia de considerar la accesibilidad y los recursos disponibles al implementar programas de salud reproductiva.

Además, Stevens et al.,¹³ observaron reducciones significativas en embarazos repetidos y un aumento en el uso de anticonceptivos en un grupo de madres adolescentes, pero la falta de identificación de los componentes clave de la intervención y la ausencia de un grupo de control representaron desafíos metodológicos importantes. Estos hallazgos resaltan la necesidad de investigaciones adicionales para comprender mejor la efectividad de las intervenciones y su impacto en diferentes contextos.

Finalmente, Manjarres-Posada²⁰ destacó los desafíos asociados con la implementación de un programa de asesoramiento a través de visitas domiciliarias, incluyendo dificultades logísticas y pérdida de contacto con los participantes. Estos obstáculos pueden afectar la retención en el estudio y la efectividad de la intervención, subrayando la importancia de abordar las barreras logísticas y adaptar las intervenciones al contexto específico de implementación.

Conclusión

Esta revisión de alcance destacó la importancia de entender cómo la entrevista motivacional puede influir positivamente en el uso de anticonceptivos y la prevención de embarazos entre poblaciones adolescentes y jóvenes. Se reveló un área de investigación que ha recibido una atención limitada en los últimos años. Los escasos estudios identificados en esta revisión reflejan la necesidad de explorar más a fondo este tema crucial para la salud, el bienestar y consejería de las jóvenes en edad reproductiva.

A pesar de estos desafíos, la investigación sobre la entrevista motivacional en la salud reproductiva de adolescentes ofrece valiosas perspectivas para mejorar la atención y promover comportamientos saludables relacionados con la anticoncepción. Al abordar adecuadamente los desafíos metodológicos y ampliar el alcance de la investigación para incluir una variedad de contextos geográficos y poblaciones, podemos avanzar hacia intervenciones más efectivas y centradas en el usuario que ayuden a reducir las tasas de embarazo no deseado entre los jóvenes.

Limitaciones

Este análisis revela varias limitaciones. La investigación reciente es escasa y se concentra mayormente en los Estados Unidos, enfocándose principalmente en mujeres jóvenes, con pocas excepciones. Además, los estudios revisados emplearon distintos enfoques metodológicos, lo que dificulta la comparación de resultados. También se encontraron desafíos en las capacitaciones del personal y la disponibilidad de recursos en clínicas, junto con la falta de grupos de control en algunas investigaciones. Además, las dificultades logísticas y la pérdida de contacto en programas de visitas domiciliarias impactaron la retención y efectividad de las intervenciones. Estas limitaciones resaltan la necesidad de estudios más sólidos y contextualizados en la prevención de embarazos en adolescentes.

Aprobación y consentimiento informado

El presente proyecto de investigación contó con la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la

Universidad Autónoma de Coahuila. Se obtuvo el consentimiento informado de los participantes de forma electrónica previamente al llenado de los instrumentos, en el mismo enlace de la encuesta.

Contribución de autoría

Conceptualización: Pérez-Cavazos, Dayanna Neitakrith; Manjarres-Posada, Natalia Isabel; Martínez-Figueroa, Gabriela Iveth; Mayo-Abarca, Jorge Alberto; Salinas-Peña, Ricardo Alejandro

Curación de datos: Pérez-Cavazos, Dayanna Neitakrith; Manjarres-Posada, Natalia Isabel; Martínez-Figueroa, Gabriela Iveth; Mayo-Abarca, Jorge Alberto; Salinas-Peña, Ricardo Alejandro

Metodología: Pérez-Cavazos, Dayanna Neitakrith; Manjarres-Posada, Natalia Isabel; Martínez-Figueroa, Gabriela Iveth; Mayo-Abarca, Jorge Alberto; Salinas-Peña, Ricardo Alejandro.

Redacción-revisión y edición: Pérez-Cavazos, Dayanna Neitakrith; Manjarres-Posada, Natalia Isabel; Martínez-Figueroa, Gabriela Iveth; Mayo-Abarca, Jorge Alberto; Salinas-Peña, Ricardo Alejandro

Validación: Pérez-Cavazos, Dayanna Neitakrith;

Manjarres-Posada, Natalia Isabel; Martínez-Figueroa, Gabriela Iveth; Mayo-Abarca, Jorge Alberto; Salinas-Peña, Ricardo Alejandro

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses en relación con la investigación realizada y el contenido presentado en este trabajo.

Agradecimiento

Las autoras agradecen el apoyo recibido por la Subdirección de Posgrado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Financiamiento

Los autores expresan su gratitud por el respaldo financiero otorgado por el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCyT, beca 1034149).

Referencias

1. Consejo Nacional de Población. Salud sexual y reproductiva durante la pandemia por COVID 19 gob.mx [Internet]. 2020 [cited 2024 May]. Available from: <https://www.gob.mx/conapo/documentos/salud-sexual-y-reproductiva-durante-la-pandemia-por-covid-19?idiom=es>
2. Muradás MC, Mejía G, Ramírez M. La COVID y sus efectos potenciales en la fecundidad en México. Otros Diálogos del Colegio de México [Internet]. 2021 [cited 2024 May]; (17). Available from: <https://otrosdialogos.colmex.mx/la-covid-y-sus-efectos-potenciales-en-la-fecundidad-en-mexico>
3. Martich E. El coronavirus y sus impactos en el embarazo adolescente en América Latina Agenda Pública [Internet]. 2020 [cited 2024 May]. Available from: <https://agendapublica.es/noticia/16853/coronavirus-sus-impactos-embarazo-adolescente-am-rica-latina>
4. Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA). Sistematización de evidencias sobre consecuencias económicas y sociales del embarazo adolescente. Panamá: Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina Regional para América Latina y el Caribe; 2019. [Internet]. 2019 [cited 2024 May]. Available from: https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/sistematizacion%20de%20evidencias%20sobre%20consecuencias%20economicas%20y%20sociales%20del%20embarazo%20adolescente%20%281%29_0.pdf
5. Frarey A, Gurney EP, Sober S, Whittaker PG, Schreiber CA. Postpartum contraceptive counseling for first-time adolescent mothers: a randomized controlled trial. Arch Gynecol Obstet [Internet]. 2019 [cited 2024 May]; 299(2):361–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s00404-018-4969-0>
6. Buckingham P, Moulton JE, Subasinghe AK, Amos N, Mazza D. Acceptability of immediate postpartum and post-abortion long-acting reversible contraception provision to adolescents: A systematic review. Acta Obstet Gynecol Scand [Internet]. 2021 [cited 2024 May]; 100(4):629–40. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/aogs.14129>
7. Maravilla JC, Betts KS, Abajobir AA, Couto e Cruz C, Alati R. The role of community health workers in preventing adolescent repeat pregnancies and births. J Adolesc Health [Internet]. 2016 [cited 2024

- May];59(4):378–90. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.05.011>
8. Gregory EF, Maddox AI, Levine LD, Fiks AG, Lorch SA, Resnicow K. Motivational interviewing to promote interconception health: A scoping review of evidence from clinical trials. *Patient Educ Couns [Internet]*. 2022[cited 2024 May];105(11):3204–12. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pec.2022.07.009>
 9. Rivera Mercado S, Francisca Villouta Cassinelli M, Ilabaca Grez A. Entrevista motivacional: ¿cuál es su efectividad en problemas prevalentes de la atención primaria? *Aten Primaria [Internet]*. 2008[cited 2024 May];40(5):257–61. Available from: <http://dx.doi.org/10.1157/13120020>
 10. Miller WR, Rollnick S. *Motivational interviewing: Helping people change*. 3rd ed. The Guilford Press; 2013. Mak, S., & Thomas, A. (2022). Steps for Conducting a Scoping Review. *Journal of graduate medical education [cited 2024 May];14(5): 565–567*. Available from: <https://doi.org/10.4300/JGME-D-22-00621.1>
 11. García-Gómez L, Hernández-Pérez A, Noé-Díaz V, Riesco-Miranda JA, Jiménez-Ruiz C. Smoking cessation treatments: Current psychological and pharmacological options. *Rev Invest Clin [Internet]*. 2019[cited 2024 May];71(1). Available from: <http://dx.doi.org/10.24875/ric.18002629>
 12. Selçuk-Tosun A, Zincir H. The effect of a transtheoretical model-based motivational interview on self-efficacy, metabolic control, and health behaviour in adults with type 2 diabetes mellitus: A randomized controlled trial. *Int J Nurs Pract [Internet]*. 2019[cited 2024 May];25(4). Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/ijn.12742>
 13. Stevens J, Lutz R, Osuagwu N, Rotz D, Goesling B. A randomized trial of motivational interviewing and facilitated contraceptive access to prevent rapid repeat pregnancy among adolescent mothers. *Am J Obstet Gynecol [Internet]*. 2017[cited 2024 May];217(4):423.e1-423.e9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2017.06.010>
 14. Peters MDJ, Marnie C, Tricco AC, Pollock D, Munn Z, Alexander L, et al. Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBI Evid Synth [Internet]*. 2020[cited 2024 May];18(10):2119–26. Available from: <http://dx.doi.org/10.11124/jbies-20-00167>
 15. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ [Internet]*. 2021[cited 2024 May]; 71. Available from: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n71>
 16. Whitaker AK, Quinn MT, Munroe E, Martins SL, Mistretta SQ, Gilliam ML. A motivational interviewing-based counseling intervention to increase postabortion uptake of contraception: A pilot randomized controlled trial. *Patient Educ Couns [Internet]*. 2016[cited 2024 May];99(10):1663–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pec.2016.05.011>
 17. Whitaker AK, Quinn MT, Martins SL, Tomlinson AN, Woodhams EJ, Gilliam M. Motivational interviewing to improve postabortion contraceptive uptake by young women: development and feasibility of a counseling intervention. *Contraception [Internet]*. 2015[cited 2024 May];92(4):323–9. Available from: <https://dx.doi.org/10.1016/j.contraception.2015.06.015>
 18. Nebot L, Díez E, Martín S, Estruga L, Villalbí JR, Pérez G, et al. Efectos de una intervención de consejo anticonceptivo en adolescentes de barrios desfavorecidos con alta proporción de inmigrantes. *Gaceta Sanitaria [Internet]*. 2016[cited 2024 May];30(1):43–6. Available from: <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.07.015>
 19. Tomlin K, Bambulas T, Sutton M, Pazdernik V, Coonrod DV. Motivational interviewing to promote long-acting reversible contraception in postpartum teenagers. *J Pediatr Adolesc Gynecol [Internet]*. 2017[cited 2024 May];30(3):383–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpag.2016.11.001>
 20. Manjarres N. *Intervención motivacional asistida por computador para el incremento en el uso de anticonceptivos en madres adolescentes (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León)*. 2020. Available from: <http://eprints.uanl.mx/20053/>