



## **XXV Reunión Comité Adolescencia ALAPE**



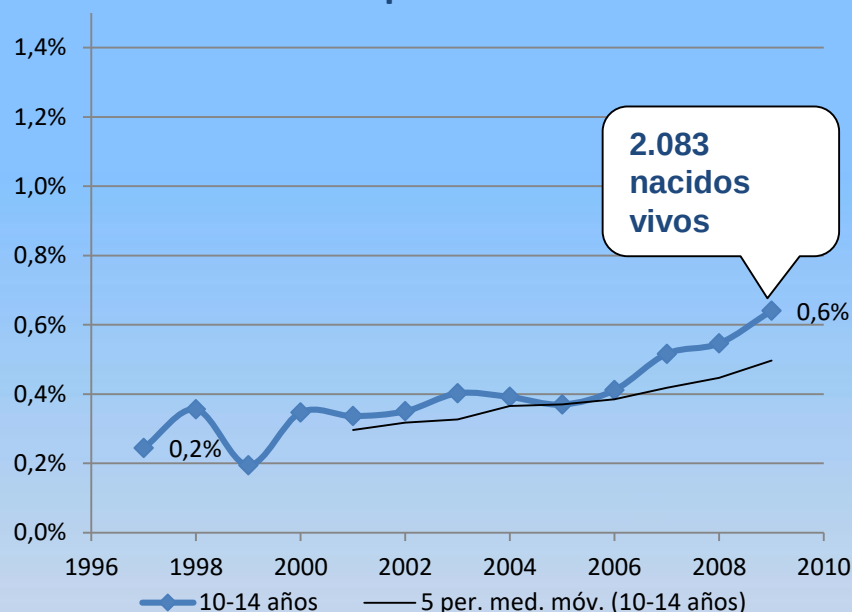
**XLVI Congreso Nacional de Pediatría .  
II Congreso Mesoamericano y del Caribe de Adolescencia  
28 de Junio 1 de Julio -de 2017  
Hotel Barceló. Punta Cana República Dominicana**

# **Prevención del Embarazo en la adolescencia**

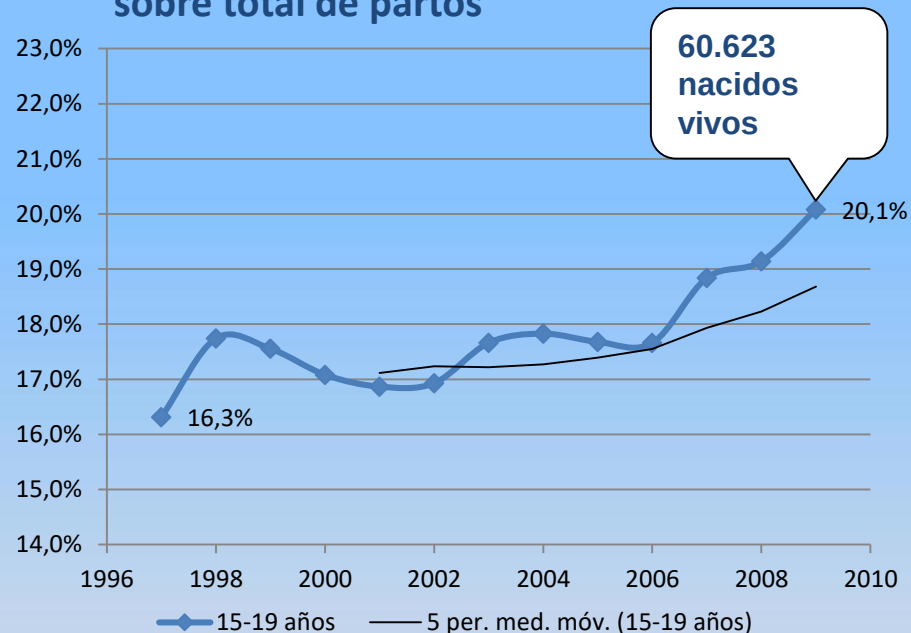
**Dra. Susana Guijarro P.**

# Partos adolescentes

% de partos de mujeres de 10-14 años sobre total de partos



% de partos de mujeres de 15-19 años sobre total de partos



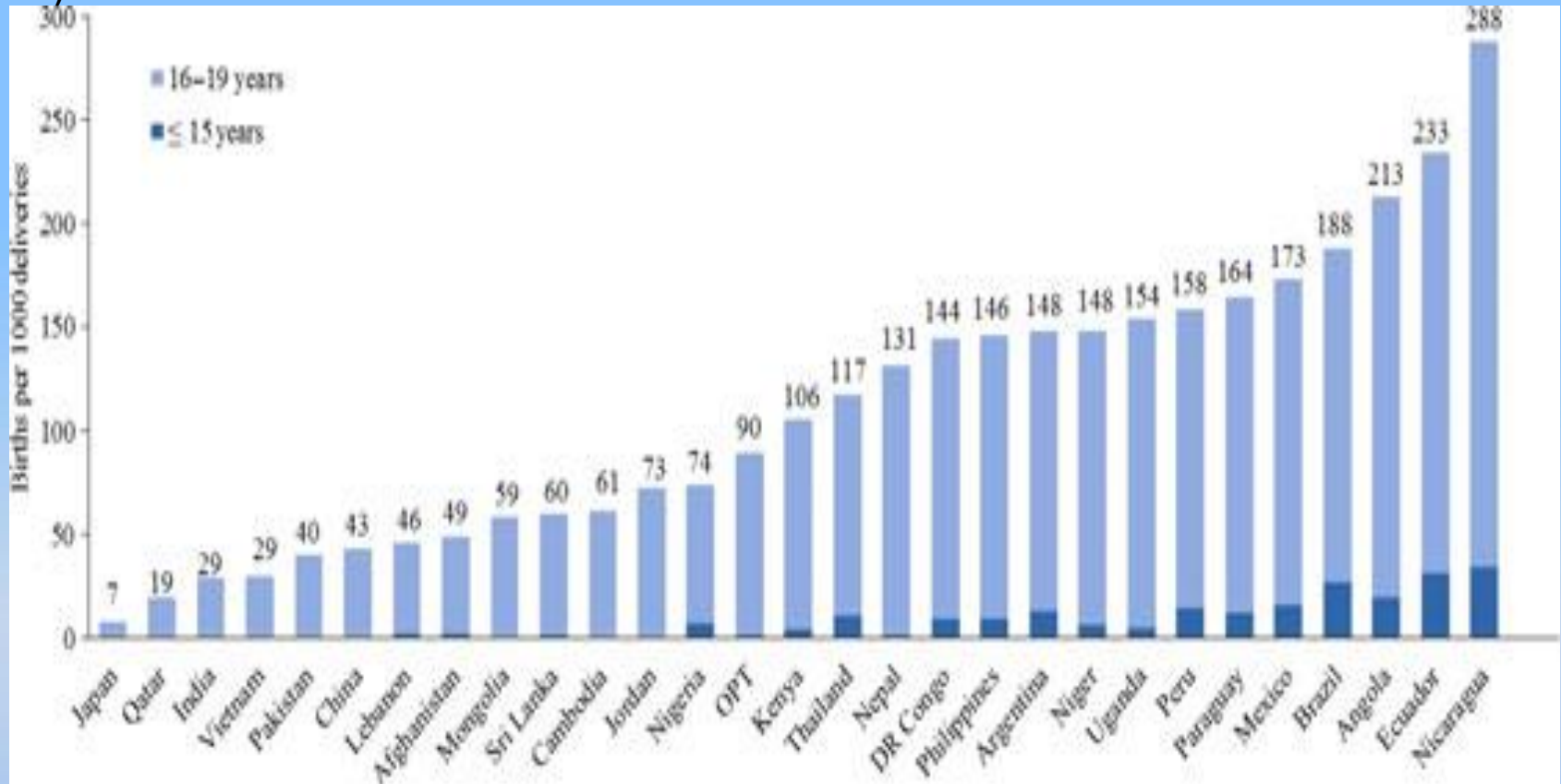
Fuente: Estadísticas Vitales, Registro de nacidos vivos desde el año 1996 al 2010

**Tendencia del incremento del Embarazo en adolescentes en la última década :**

**menores de 15 a: 74%**

**mayores de 15 a.: 9%.**

# Number of adolescent births per 1000 deliveries in participating countries in the World Health Organization (WHO) 2010–2011

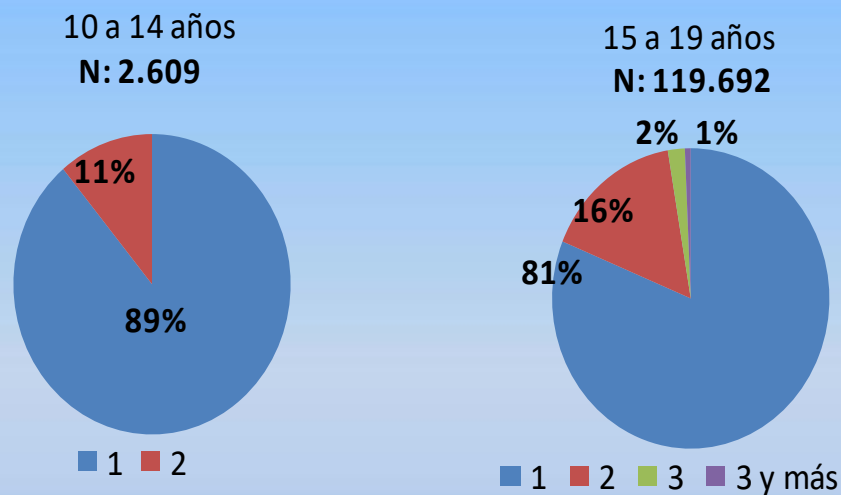


Ganchimeg T, Ota E, Morisaki N, Laopaiboon M, Lumbiganon P, Zhang J, Yamdamsuren B, Temmerman M, Say L, Tuncalp EO, Vogel JP, Souza JP, Mori R, on behalf of the WHO Multicountry Survey on Maternal Newborn Health Research Network. Pregnancy and childbirth outcomes among adolescent mothers: a World Health Organization multicountry study. BJOG 2014; 121 (Suppl. 1): 40–48.

# Embarazo subsecuente en adolescentes

## Mujeres Adolescentes y número de hijos según grupo de edad

Ecuador 2010: Mujeres adolescentes y número de hijos según grupo de edad

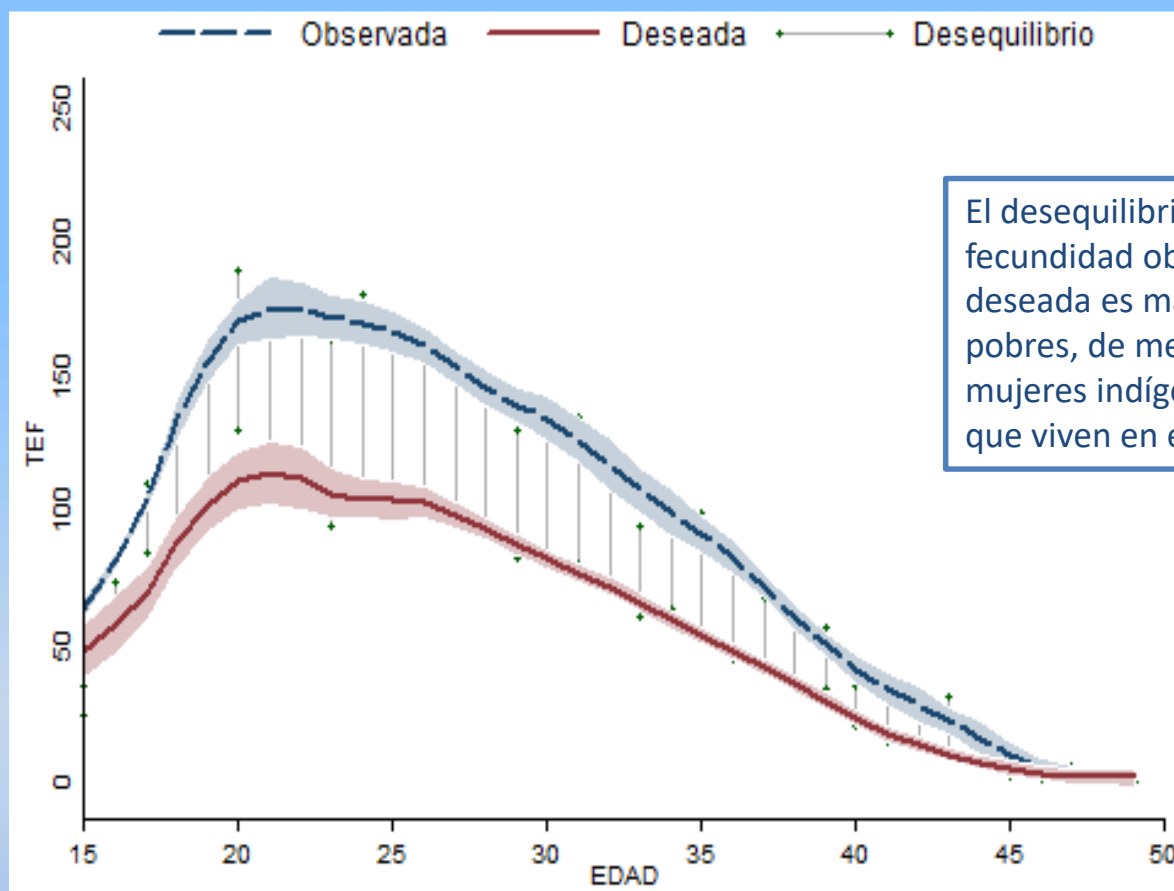


Nro de hijos por adolescente

**Fuente:** Censo de Población y Vivienda, 2010.

## Desequilibrio en la fecundidad

### Desequilibrio en fecundidad por edad simple a nivel nacional



El desequilibrio entre fecundidad observada y deseada es mayor en mujeres pobres, de menor educación, mujeres indígenas y mujeres que viven en el área rural.

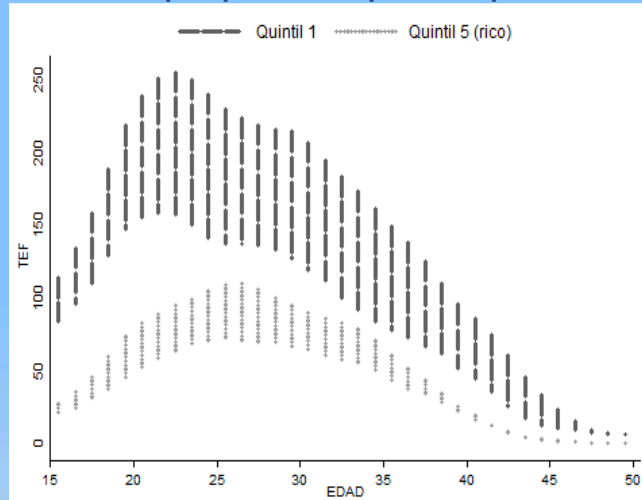
Fuente: ENDEMAIN 2004

Elaboración: MCDS-SIISE

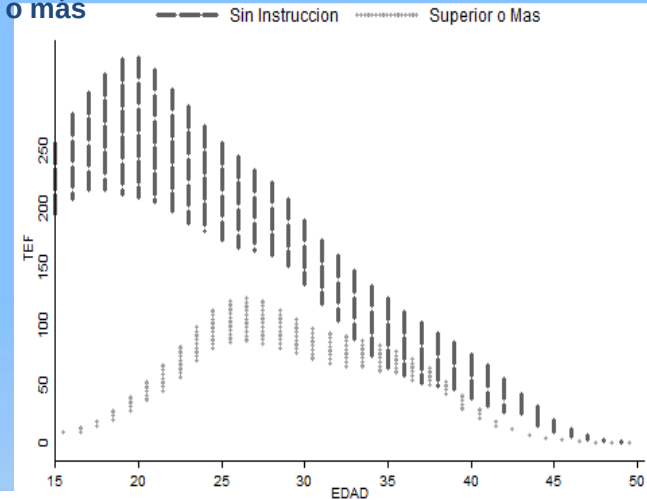
El 37% de la fecundidad observada se desprende de un desequilibrio (área entre las curvas)

## Desequilibrio en la fecundidad

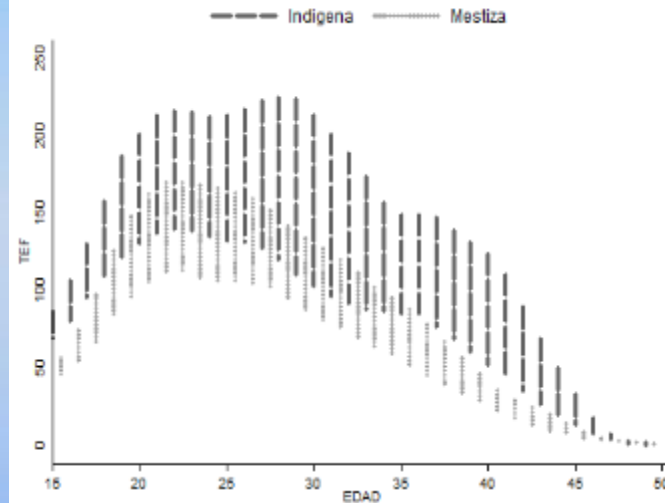
Desequilibrio aproximado de la fecundidad por edad simple quintil más pobre & quintil más rico



Desequilibrio aproximado de la fecundidad por edad simple, mujeres sin instrucción y superior o más



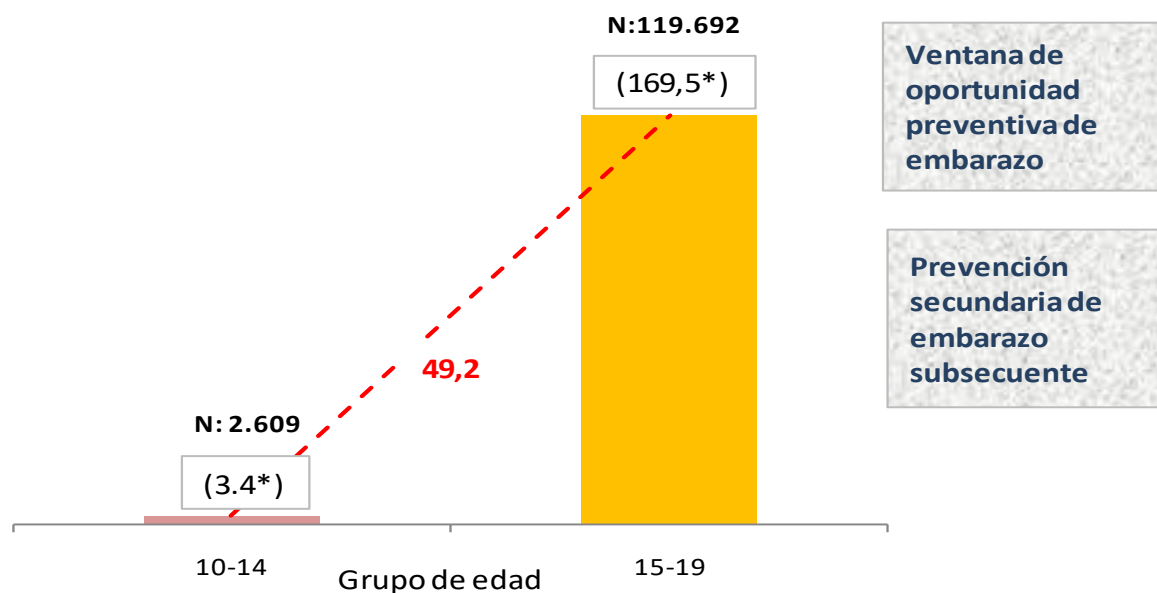
Desequilibrio aproximado de la fecundidad por mujeres indígenas y mestizas



El desequilibrio entre fecundidad observada y deseada es mayor en mujeres pobres, de menor educación, mujeres indígenas y mujeres que viven en el área rural.

# Mujeres Adolescentes con hijos Según grupo de edad

Ecuador 2010: Mujeres adolescentes con hijos según grupo de edad



**Fuente:** Censo de Población y Vivienda, 2010.

\*Tasa específica de mujeres con hijos por cada mil mujeres en el grupo de edad

# Factores contribuyentes a embarazos subsecuentes

- Edad
- Estado civil
- Desventaja Social
- Educación
- Intención





# **Objetivo: cero embarazo subsecuente en adolescentes**

## **Responsabilidad del Sistema de Salud**

**Reorganización de  
proyecto de vida  
Reinserción escolar  
Educación sexual integral  
Habilidades para la vida**

**Acceso Atención integral  
Asesoría/Consejería  
ATC inmediata  
Rol de pediatras**

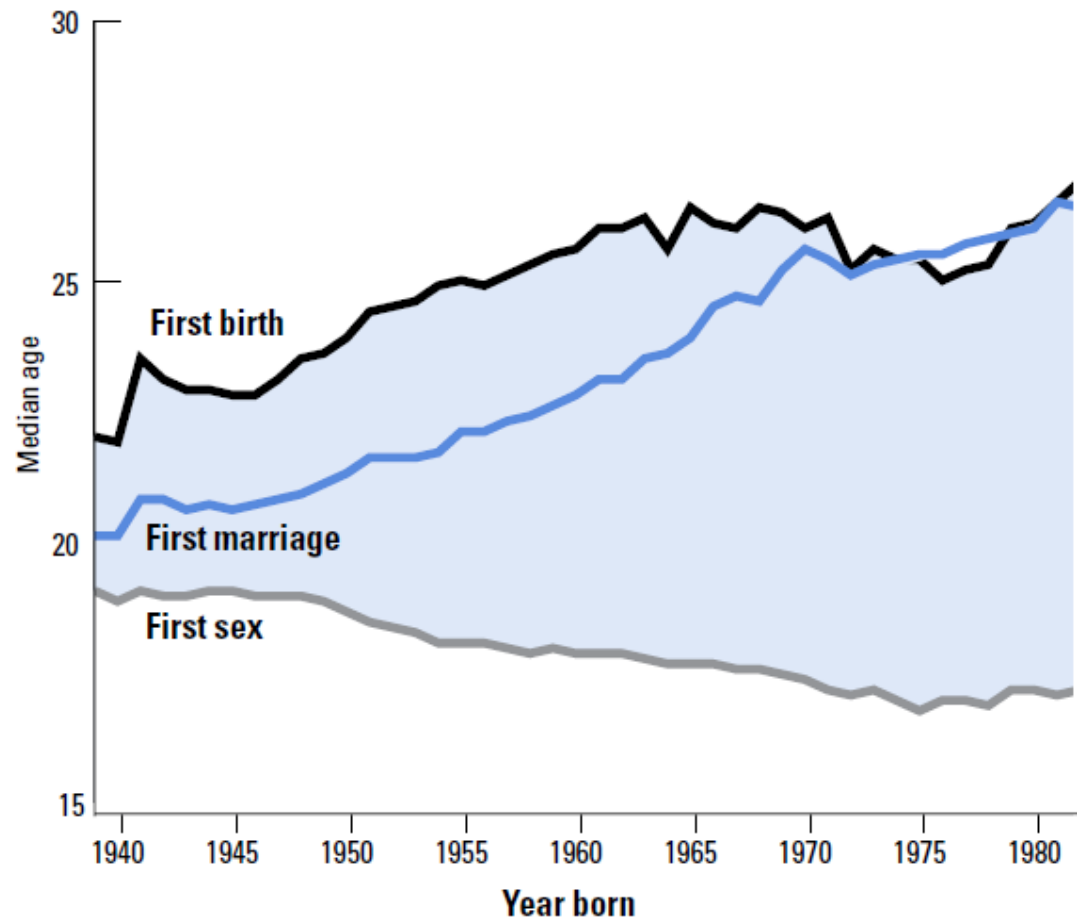
**Transformación patrones  
socioculturales**

**Acompañamiento:  
Familia  
Adulto significativo  
Hogares transitorios  
Transferencias de dinero**

# What Is Behind the Declines in Teen Pregnancy Rates?

Heather D. Boonstra

An American woman's age at first sex has changed little over time, but she is now getting married later and having children later.



# ¿Qué hay detrás de la tendencia a la baja en las tasas de embarazo adolescente en EU?

La respuesta es simple:

Las tasas de embarazo en EU han caído ya sea porque

- 1. los adolescentes están teniendo menos sexo, o**
- 2. porque más adolescentes que son sexualmente activa/os están usando anticonceptivos y utilizándolos de manera más eficaz.**

Los investigadores han analizado el papel de ambos en los últimos decenios, y han llegado a la conclusión de que los descensos pueden principalmente -aunque no exclusivamente- atribuirse a las mejoras en el uso de anticonceptivos de los adolescentes (acceso a atención integral y diferenciada)

# ¿Qué hay detrás de la tendencia a la baja en las tasas de embarazo adolescente en EU?

Los programas de educación sexual integral pueden cambiar los **comportamientos** que ponen a los jóvenes en riesgo de embarazo, han demostrado:

1. retrasar la iniciación sexual
2. reducir la frecuencia de las relaciones sexuales
3. reducir el número de parejas
4. aumentar uso de condón o el uso de anticonceptivos
5. reducir la toma de riesgos sexuales.

**Y necesitan esto antes de que comiencen a tener relaciones sexuales**

Por el contrario, los programas que promueven la abstinencia exclusivamente fuera del matrimonio, se han demostrado ineficaces para detener o incluso postergar las relaciones sexuales

La investigación muestra que los adolescentes necesitan una educación más integral, y no menos, y un mayor acceso a los servicios de atención integral y de anticoncepción, no menos.

Argumentar cualquier otra cosa pierde la oportunidad de sostener estas tendencias.

# **¿Qué hay detrás de la tendencia a la baja en las tasas de embarazo adolescente en EU?**

- Los recientes cambios en la práctica médica, visibilizando las necesidades y demandas de adolescentes, han facilitado que inicien y continúen usando métodos anticonceptivos
- El acceso de adolescentes a la información tanto en la televisión como en el internet ha ido paulatinamente en aumento al igual que la información sobre sexualidad que permiten a los jóvenes hacer preguntas que en otras circunstancias serian incómodas

# Involucrar Hombres en SS y SR

## Adolescentes y Adultos

(Engaging men and boys in RMNCH, WHO, 2013)

- Históricamente, no se le ha dado la atención que merece a la participación del hombre en las políticas de SS y SR o de Salud Materna y del Niño.
- Por otro lado, hay evidencias que muestran que hombres bien informados sobre SS y SR pueden hacer mejores opciones sexuales y reproductivas para ellos, sus parejas y sus familias que aquellos hombres que no están informados sobre SS y SR.
- **Los hombres tienen un papel claro en la toma de decisiones en anticoncepción, cuestiones reproductivas y uso de los servicios de salud.**

Involucrar a los hombres como **socios** en la salud reproductiva

Involucrar a los hombres como **agentes de cambio** en SSy SR

# Características de programas efectivos de prevención

- Desarrollar una relación
- Comenzar cuando una adolescente está embarazada con su primer hijo y darle seguimiento
- Trabajar con personal con experiencia
- Consejería individual
- Discutir las consecuencias del embarazo



# Características de programas efectivos de prevención

- Selección de métodos anticonceptivos
  - Los beneficios de usarlos
  - Las consecuencias de no usarlos
- Fomentar: anticonceptivos de larga duración y no coital-dependientes
- Incentivar involucramiento familiar
- Estimular: terminación de estudios y formación para una independencia económica: Proyecto de vida



# Uso de Anticonceptivos

- Información correcta
- En el Momento
- Libre elección
- Barato



# Uso de Anticonceptivos

- Información adecuada según las demandas y necesidades:  
**confidencialidad**
- Momento preciso:
  - Demanda
  - Oferta
- Libre elección
- Accesibilidad económica

# **Impactos positivos de la anticoncepción, la planificación familiar y la prevención del embarazo adolescente (DS y DR)**



# Que se necesita....

## **Criterios de “Dick”:**

Se ha demostrado que los servicios de salud aumentan la utilización por parte de adolescentes sólo si tienen:

- 1. Proveedores de servicios de salud** motivados, competentes y con apoyo para proporcionar atención de calidad
- 2. Centros de salud amigables, acogedores, atractivos y accesibles**
- 3. Comunicación con adolescentes** para informarles acerca de la disponibilidad de servicios de salud "amigables" y para animarles a utilizar estos servicios cuando les sea necesario
- 4. Intervenciones con la comunidad** para promover la atención de salud para adolescentes, que se tome conciencia de su importancia y, generar demanda y apoyo a los servicios.

