

Prevención Embarazos en Adolescencia Experiencia de Chile



Dra. Paz Robledo Hoecker
Presidenta
Comité de Adolescencia
Sociedad Chilena de Pediatría
Colombia 2011



Contenidos

- Contexto Histórico desarrollo SSRR Chile
- Algunos indicadores nacionales de Situación de Salud Sexual y Reproductiva
- Trabajo con adolescentes
- Desafíos



Contexto General



- Algo de Historia en Chile Salud Sexual y Reproductiva
- Transición demográfica
- Transición epidemiológica
- Situación general de Chile

....Algo de Historia

- En 1960, el aborto provocado tenía elevada prevalencia: 32 por mil mujeres en edad fértil
- 35,7% Mortalidad materna
- 302 muertes/año
- Elevada utilización de los recursos asistenciales: 57.368 egresos hospitalarios.



....Algo de Historia...

Septiembre de 1966, se inicia Plan de Regulación de la Natalidad, con tres objetivos básicos:

- Reducir las tasas de mortalidad materna, relacionadas en medida importante con el aborto provocado clandestino;
- Reducir las tasas de mortalidad infantil, relacionadas con el deterioro del nivel de vida en sectores de población de alta fecundidad;
- Promover el bienestar de la familia, favoreciendo la procreación responsable, que permita a través de una información adecuada el ejercicio y el derecho de una paternidad consciente.

.....Algo de Historia.....

- **1967** Programa de Planificación Familiar
- **1991** Programa de Salud materno-perinatal
- **1997** Programa de Salud de la Mujer
- Planificación familiar 95% recae en profesional matronas

....Algo de Historia...

- **1965** eran 40.180 usuarias de método de planificación familiar, sólo el **5.7%** de la población beneficiaria de mujeres en edad fértil
- **2006** el **70.9%** de la población beneficiaria en edad fértil utiliza un método de control de la fecundidad siendo los más usados la píldora anticonceptiva combinada (36.2%) y el dispositivo intrauterino (30.4%).

Fuente Encuesta Calidad de Vida 2006

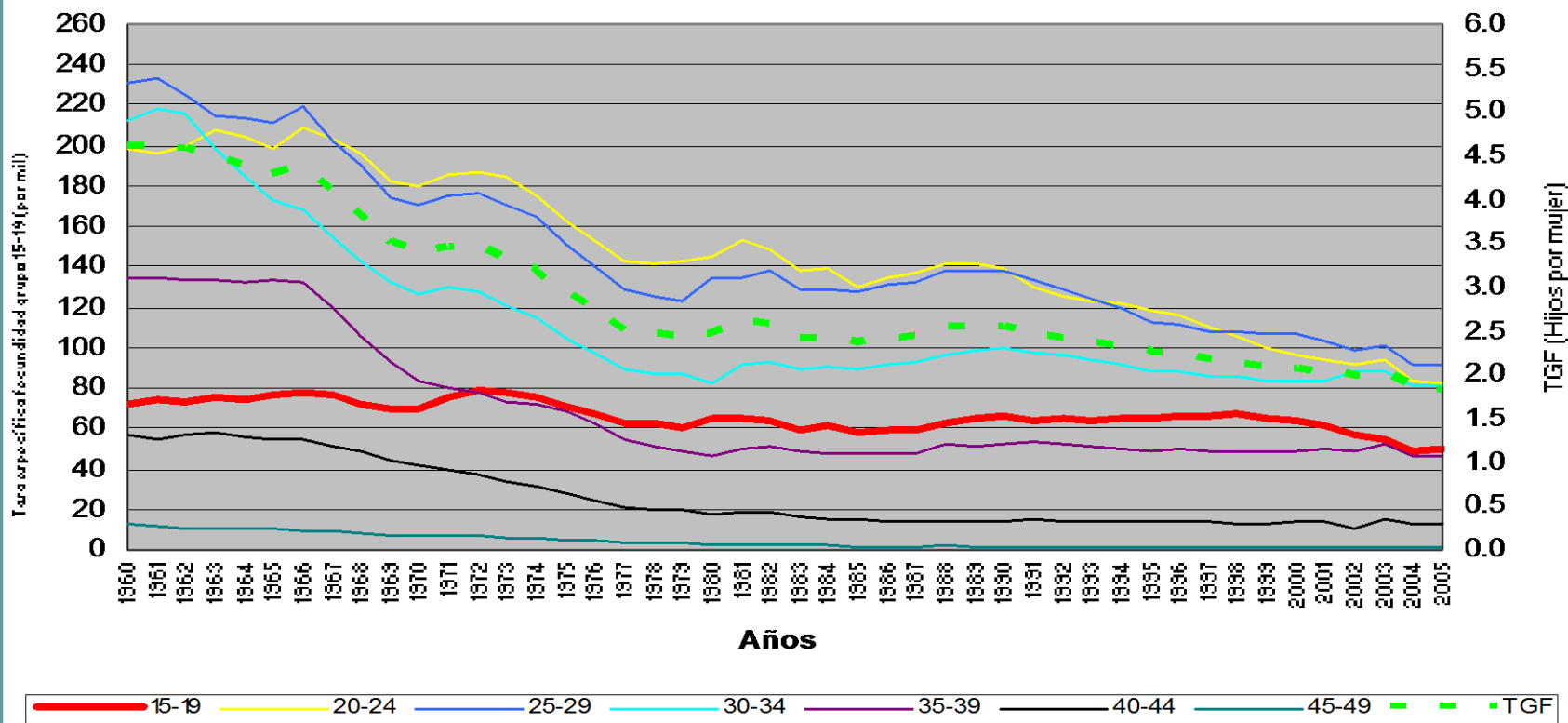
Contexto Chileno...

- 99% atención de partos es profesional
- Existe un Servicio de Salud Público Nacional con una potente estructura de atención de salud primaria en red con niveles secundarios y terciarios al cual tienen derechos todos los y las chileno/as adscritos
- Excelente sistema de registro nacional de salud con estadísticas vitales

¿Qué han permitido estos programas?



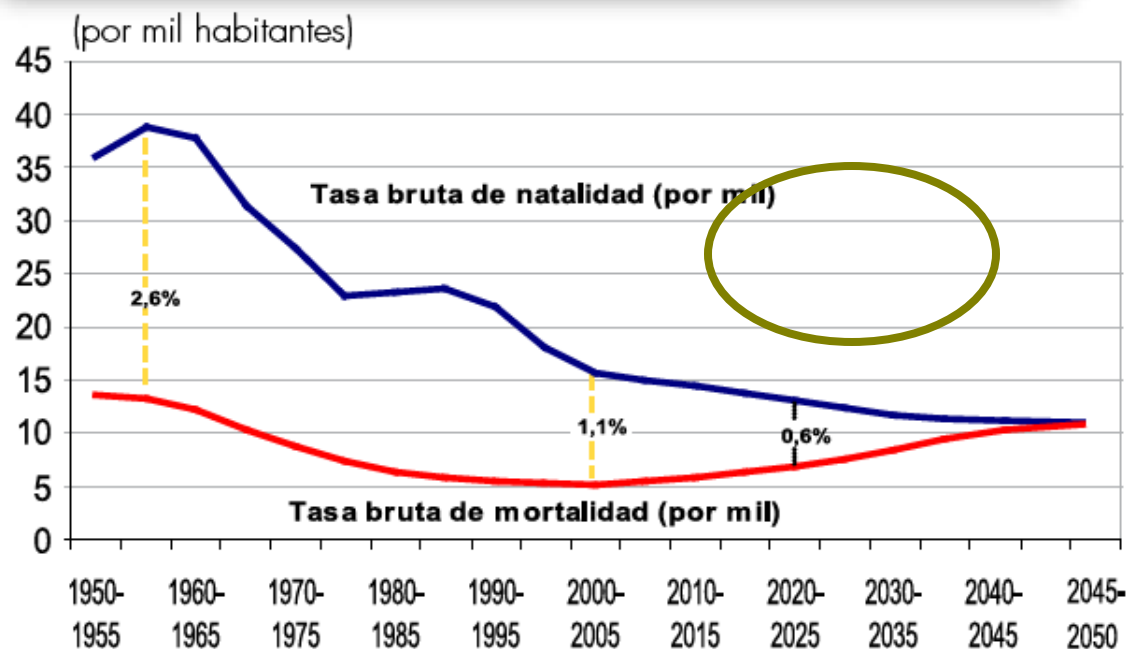
CHILE 1960-2005: Tasas Específicas de Fecundidad



Fuente: Anuarios "Demografía" y "Estadísticas Vitales" del INE.

Dinámica Poblacional

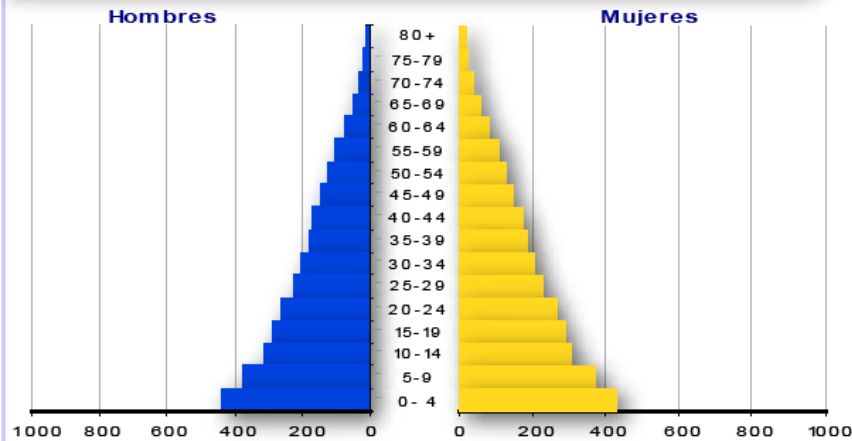
CHILE: Evolución de las tasas de natalidad y mortalidad, por quinquenio 1950 – 2050



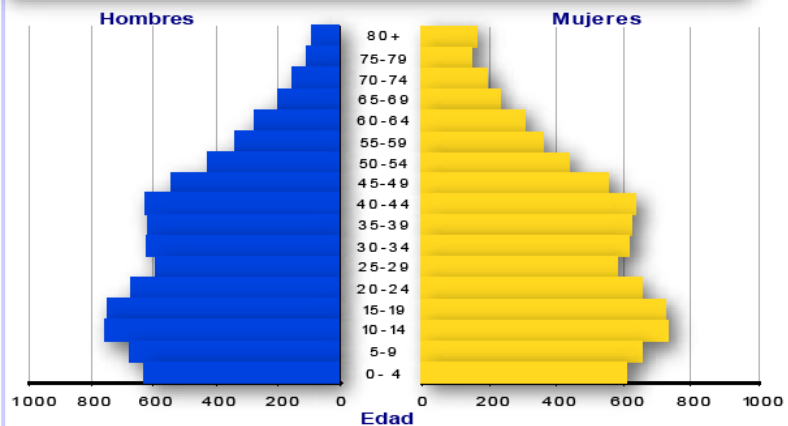
**Natalidad y
Mortalidad
Chile 1950-2050**

Estructura de Población

CHILE: Pirámide de población - 1950

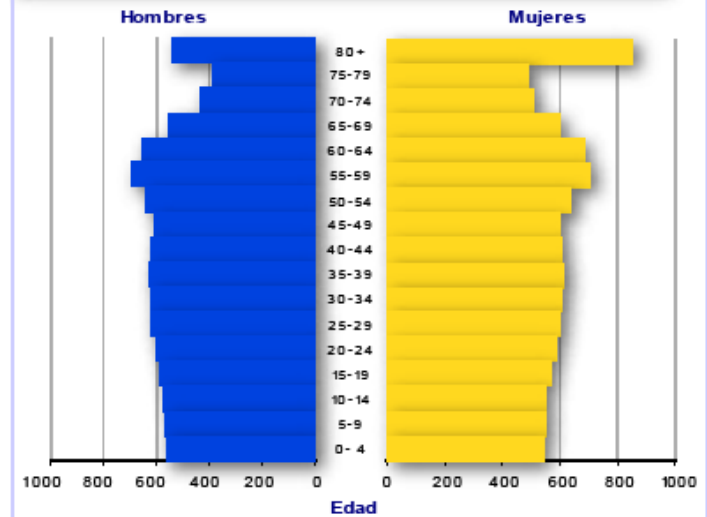


CHILE: Pirámide de población - 2005



- Población: 16.882.043 (2010)

CHILE: Pirámide de población - 2050



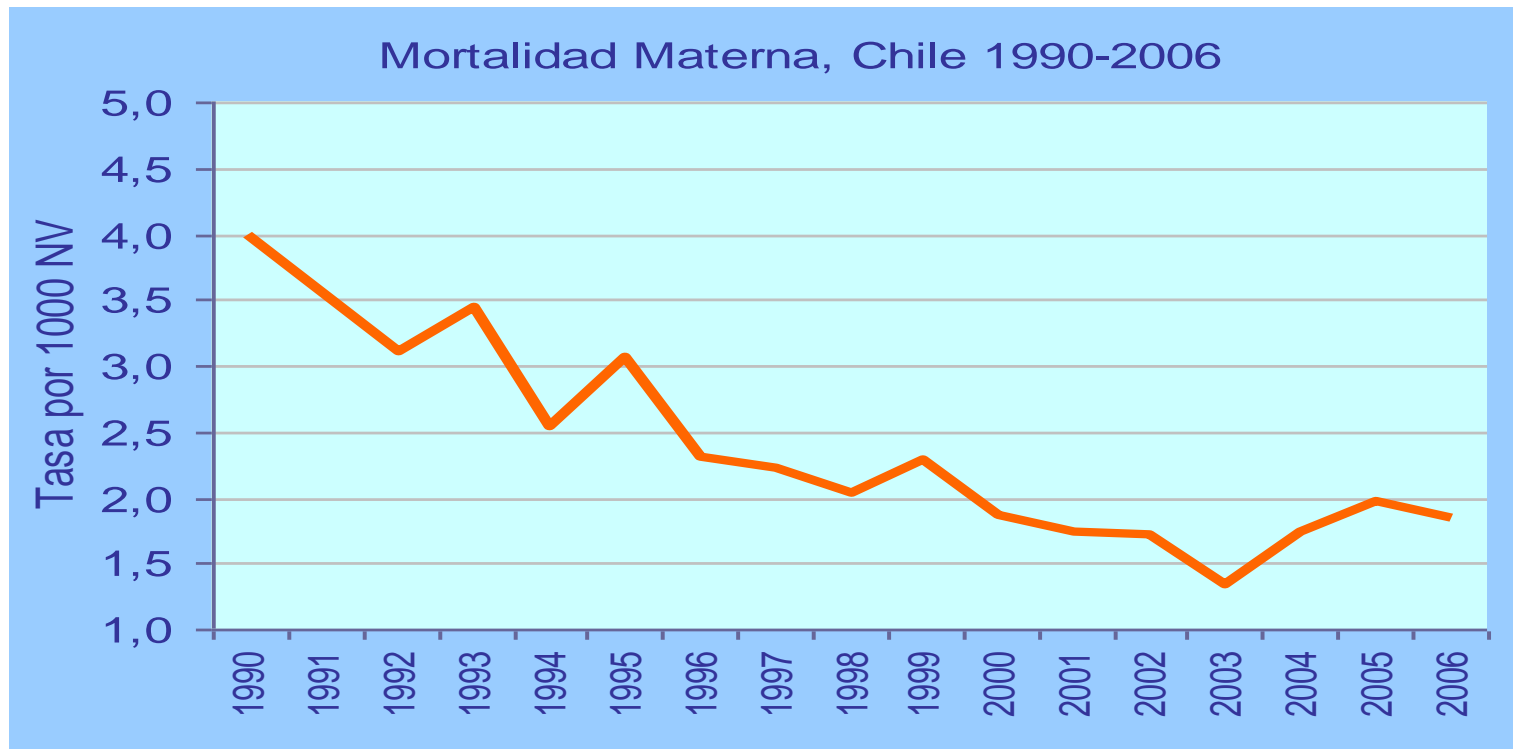
Fuente INE

Han permitido....

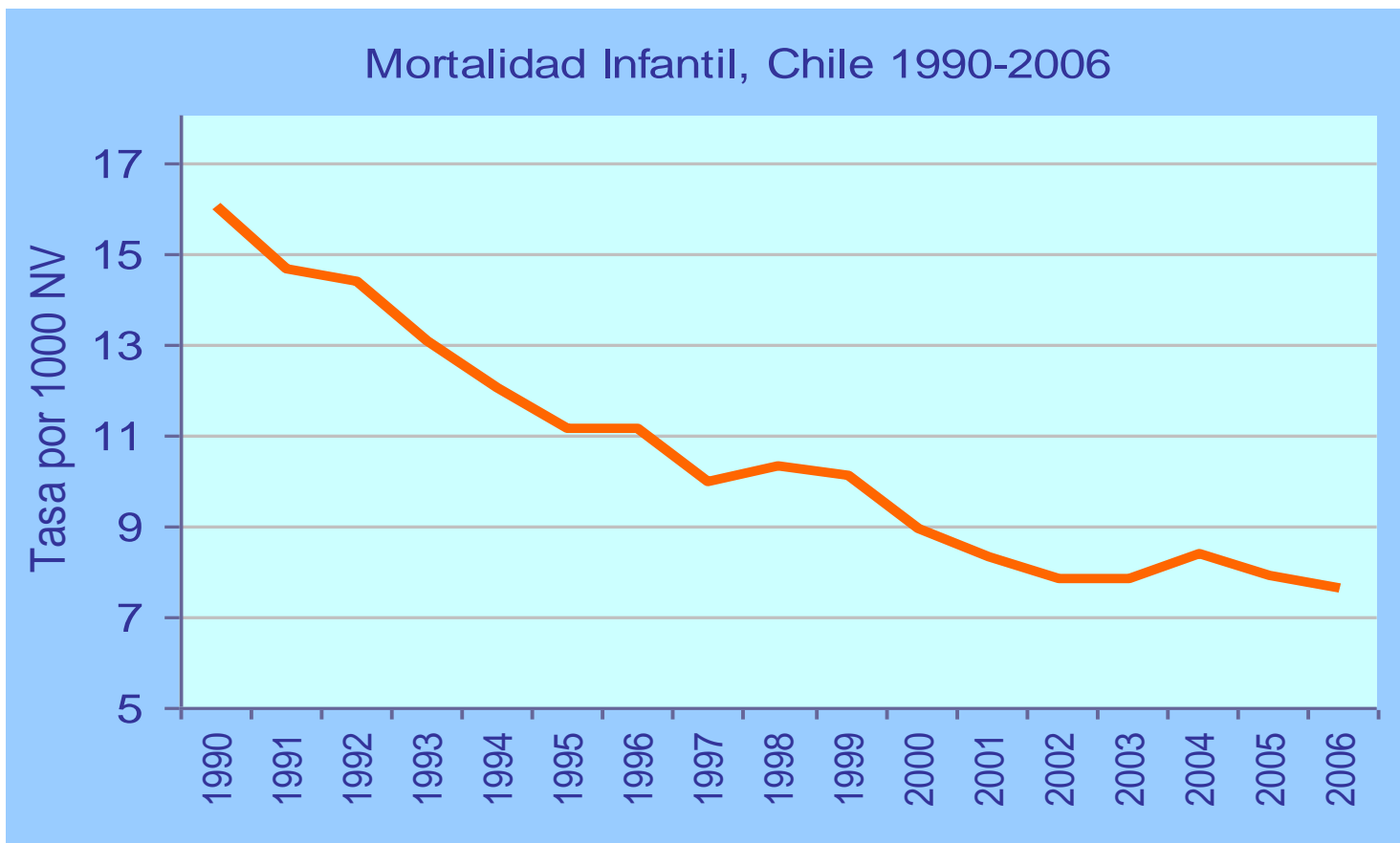


- Disminuir a 4 a 5 muertes cada año por aborto
- Se estima que se han evitado **13.500 muertes** de mujeres por aborto durante estos 45 años
- Fuerte caída de las tasas de fecundidad desde 1960 a la fecha

Una historia de progreso social sostenido



Una historia de progreso social sostenido



¿ Y esto a qué ha contribuido?



Determinantes y Situación de Salud

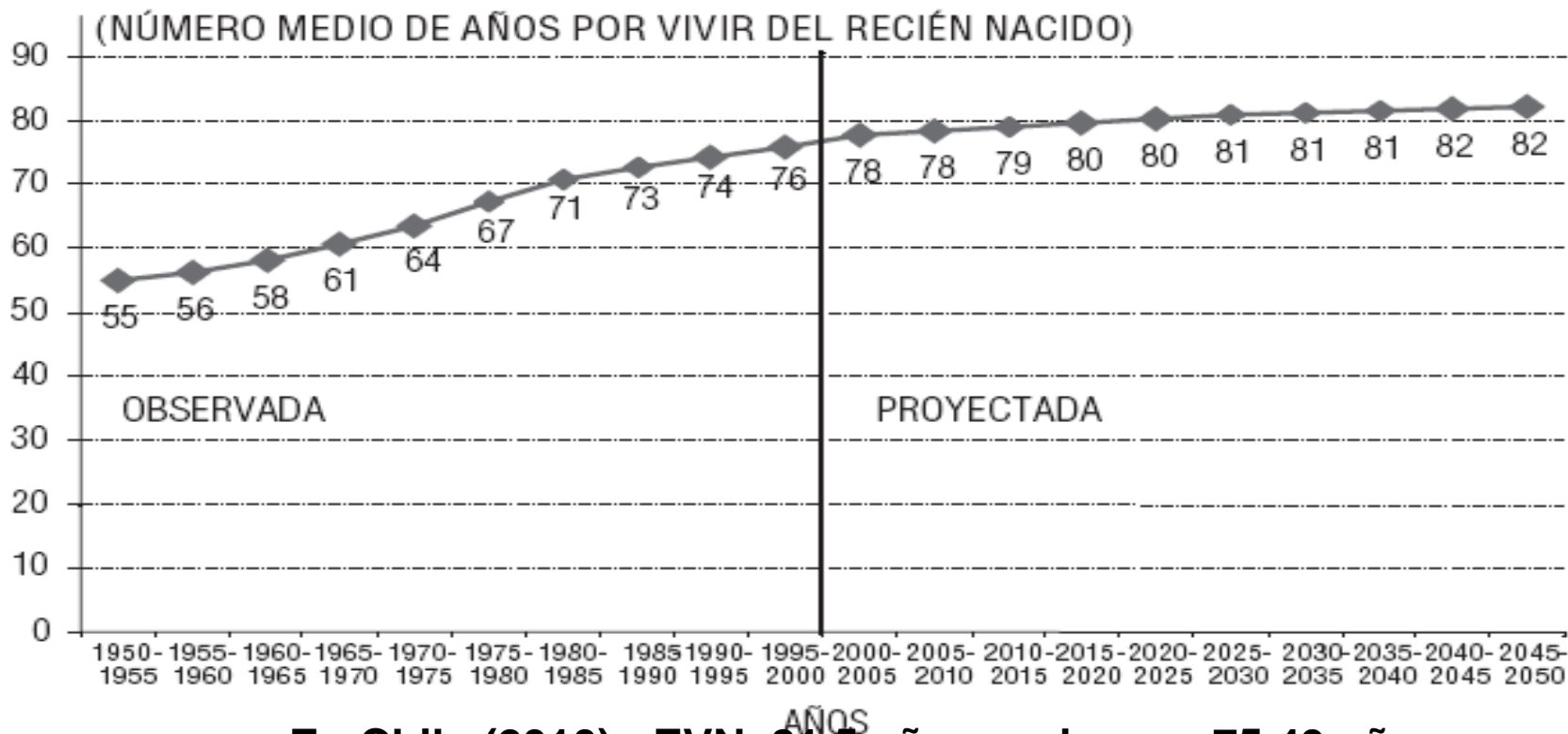
- Bajo crecimiento y cambio estructura de la población.
- Mejoría de la situación de salud, por mayor desarrollo social y económico .
- Transición epidemiológica: disminución de las enfermedades infectocontagiosas, aumento de las enfermedades crónicas y degenerativas, enfermedades cardiovasculares, y causas externas, accidentes y violencia.
- Mayor preocupación por el bienestar y no solo por evitar la muerte y discapacidad.
- Desigualdades en determinantes y daño en salud, pero que afectan a un número cada vez menor de habitantes

BRECHAS

Transición demográfica

Aumento de la Esperanza de vida

Evolución y Proyección de la Esperanza de Vida al Nacer. Años 1950-2050.



En Chile (2010) : EVN 81,5 años mujeres y 75,49 años hombres Fuente: INE

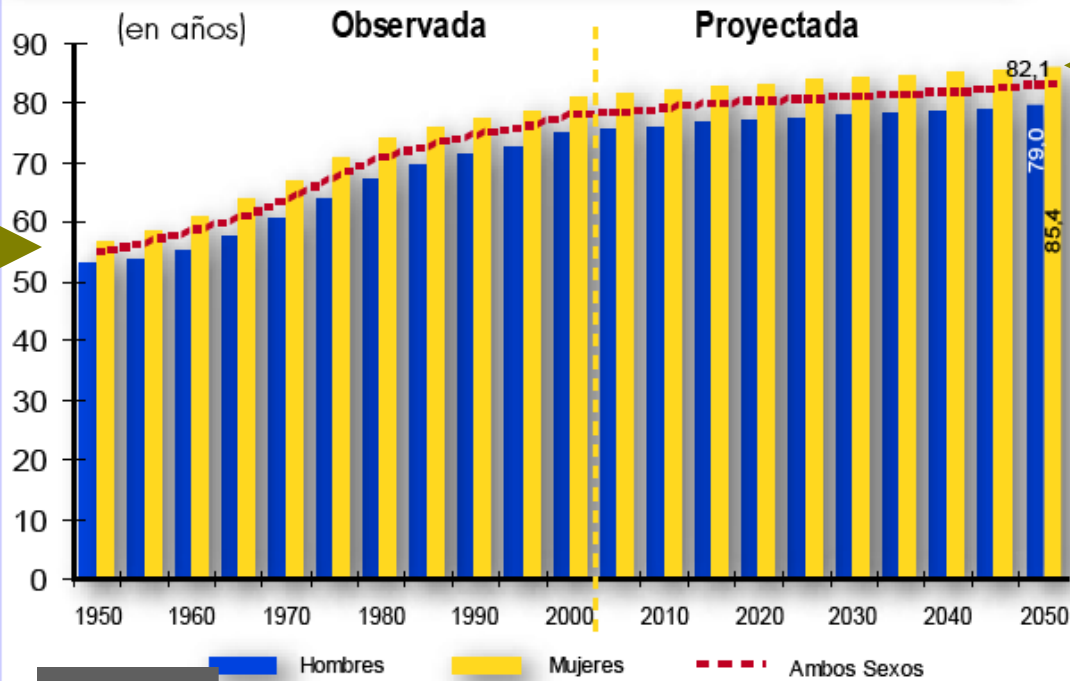
CONTEXTO GENERAL



- **2010 Población General_**
16.millones 882.043
- **15 regiones**
- **40% de la población vive en la Región Metropolitana**
- **Ingreso per capita : US\$4,591 (PPP \$10,274)**
- **Índice Desarrollo Humano IDH: 0,854**
- **IDH 37 en el ranking global**
 - Esperanza de vida al nacer: 77,9
 - Tasa alfabetismo: 95,7
 - Tasa combinada matricula : 81
 - % población bajo línea pobreza: 13, 7
- **Adolescentes y jóvenes**
- **10- 19 años: 2.871.013 8**
- **49% 10-15 años**
- **51% 15-19 años**
- **51% hombres y 49% mujeres**
- **17% de la población total**

Nuevos Conceptos

CHILE: Evolución de la esperanza de vida al nacer, por sexo. 1950 - 2050



Salvar Vidas

Calidad de Vida

Fuente INE

¿Y cómo va la prevención de embarazo adolescente como tal?

- Evaluación 2005 Metas del Milenio Oferta actual no considera las necesidades de grupos poblacionales específicos que NO están accediendo a los espacios tradicionales de salud:

ADOLESCENTES Y JÓVENES



Ministerio Suscribe definiciones de Organización Mundial de la Salud (OMS)



Adolescencia:
Período de la vida comprendido entre los 10 y los 19 años

Juventud:
Desde los 15 a los 24 años

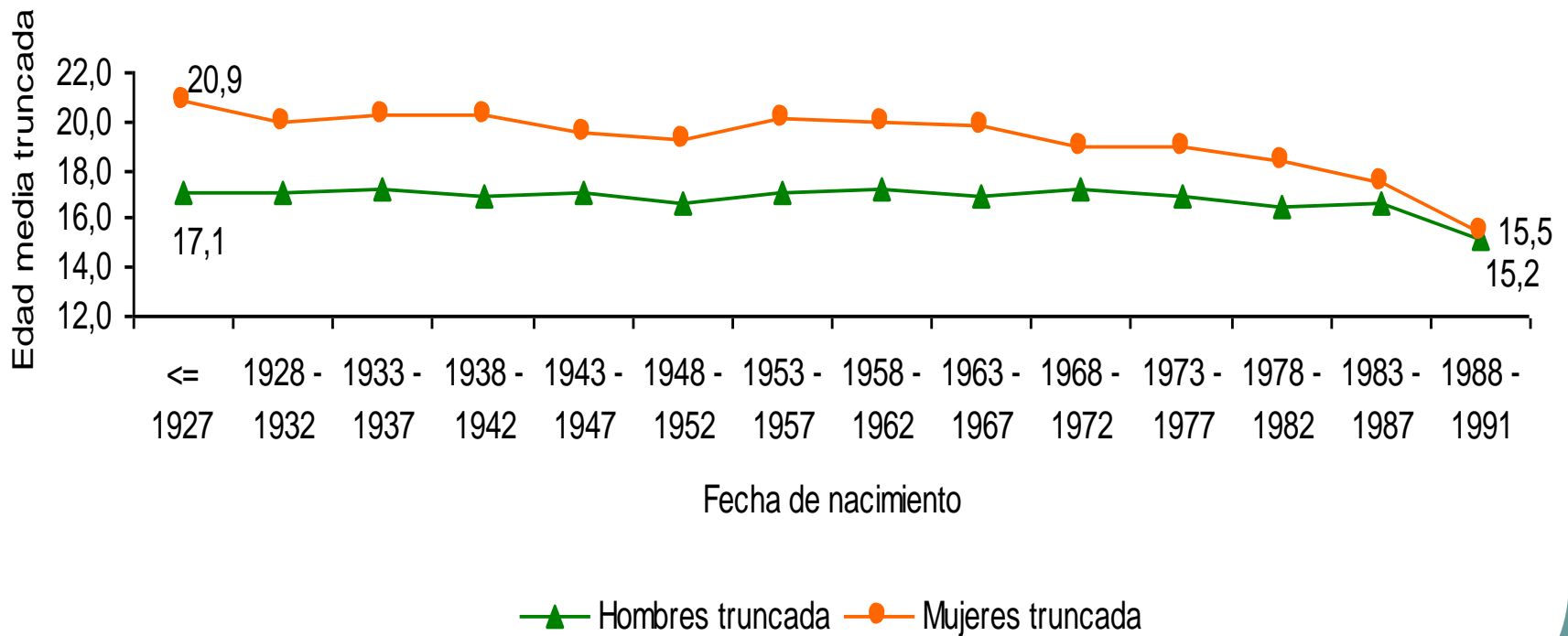
Gente Joven
Considera al grupo de 10 a 24 años inclusive

Situación de salud Sexual y Reproductiva adolescente



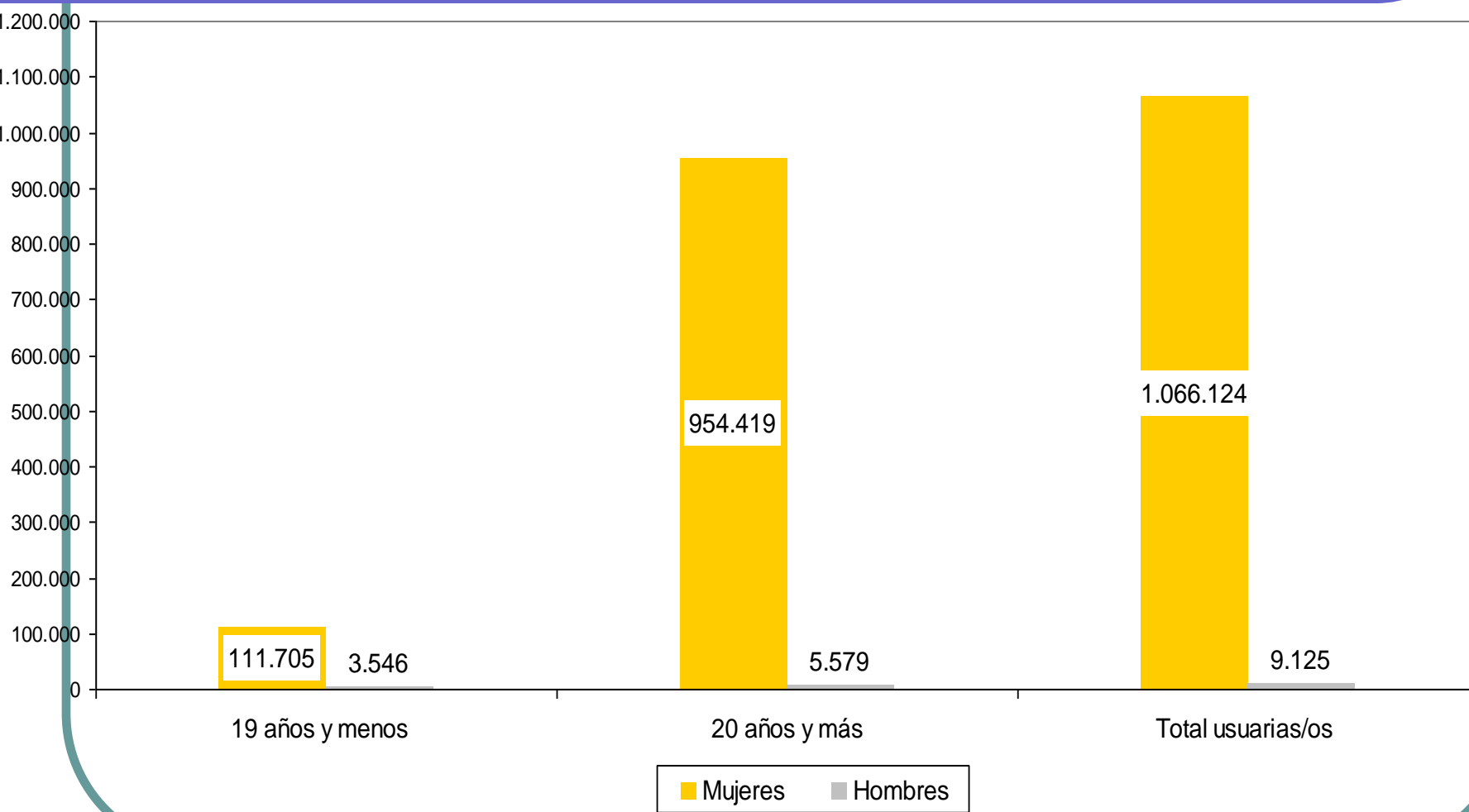
Edad Iniciación sexual

Edad media truncada de iniciación sexual, según sexo y quinquenio de nacimiento.
II Encuesta de Calidad de Vida y Salud



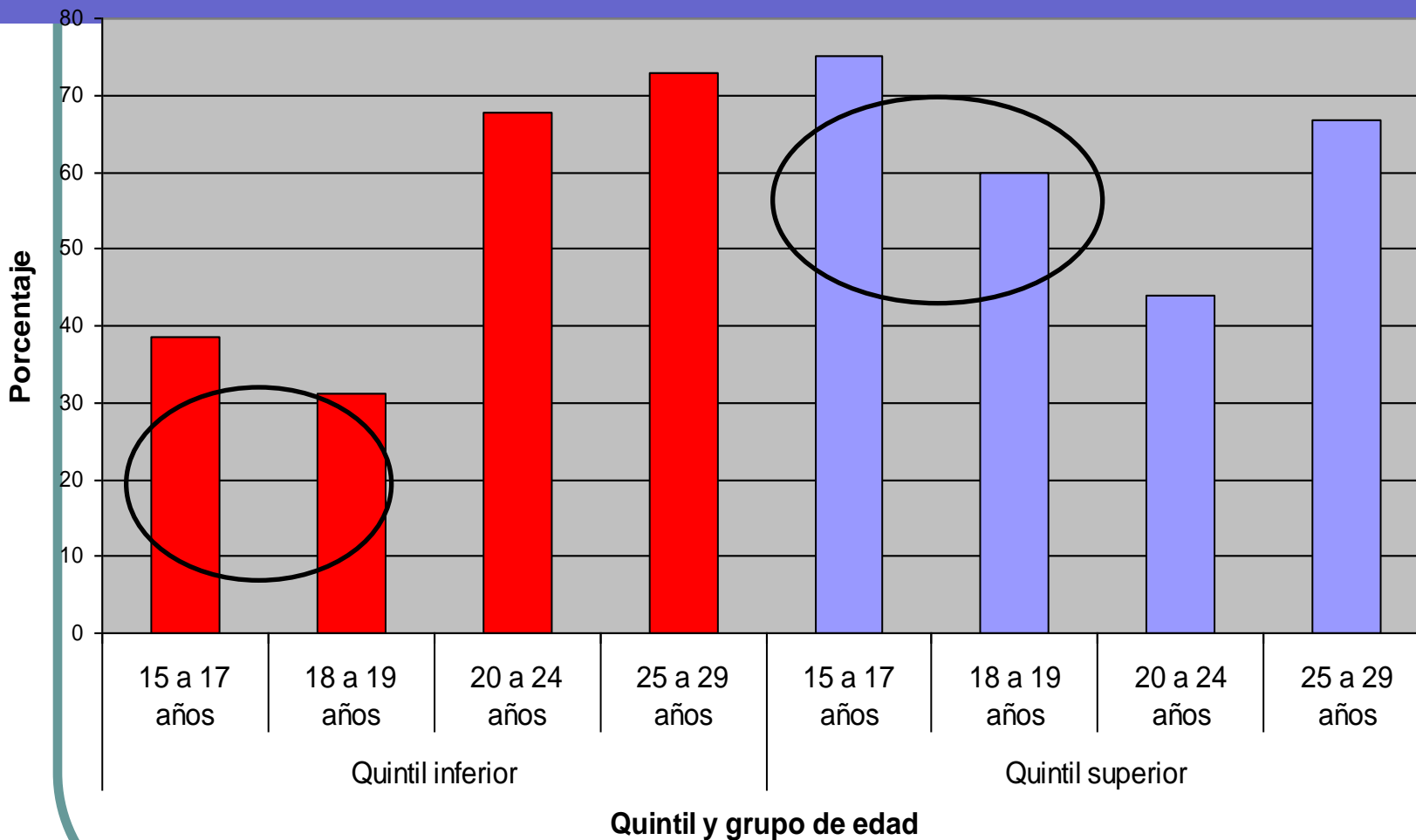
Fuente: II Encuesta de Calidad de Vida y Salud 2006, Minsal

Mujeres y hombres usuarios de tecnología preventiva en salud sexual y reproductiva en sistema público de salud, según edad. Chile 2003



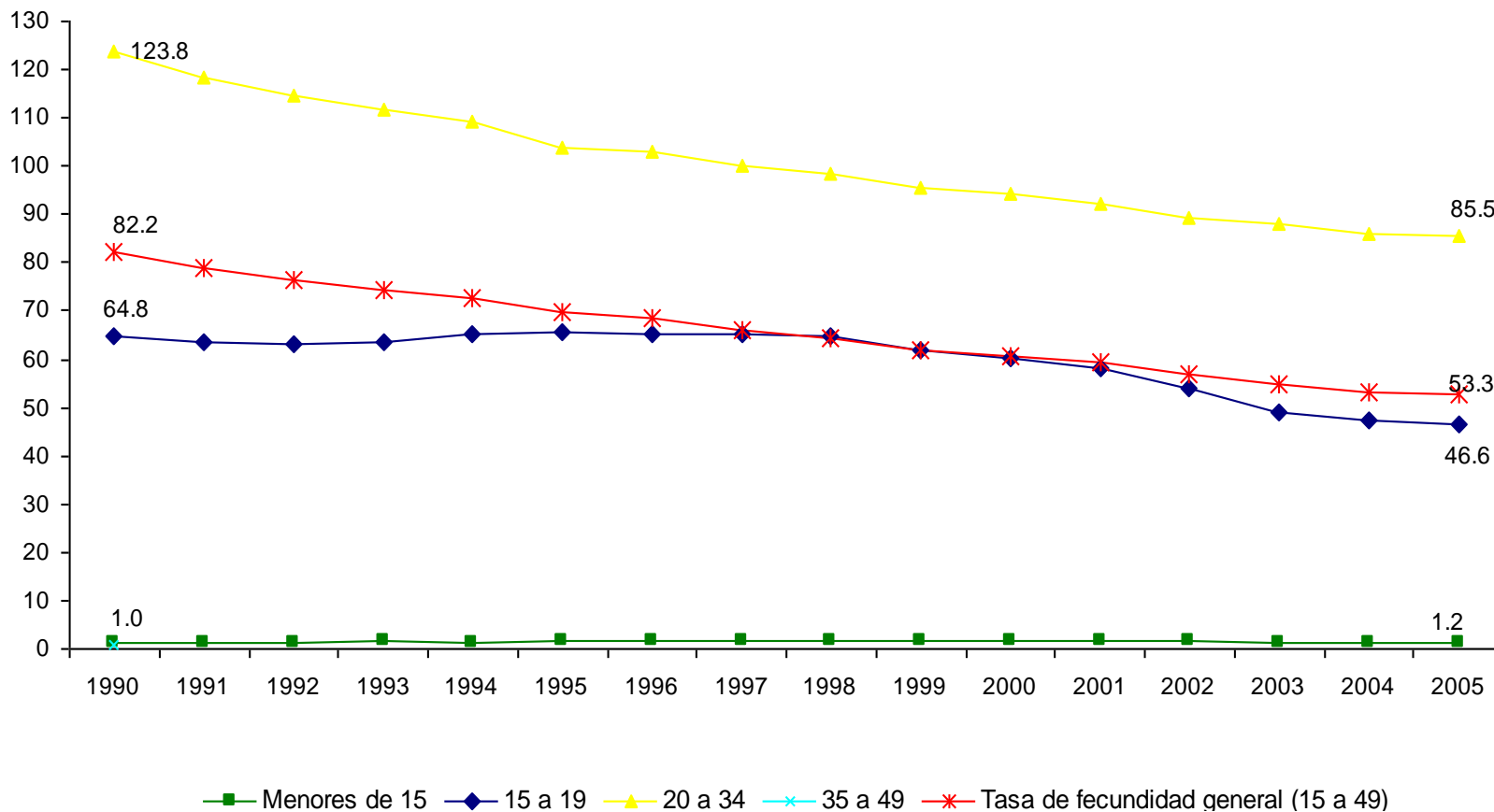
Fuente: Departamento de Estadísticas e Información, MINSAL

Chile, 2006, mujeres sexualmente iniciadas: porcentaje de usuarias de método anticonceptivos modernos (básicamente: pastillas, DIU y esterilización) según edad, quintiles socioeconómicos extremos



Fecundidad en las adolescentes y jóvenes

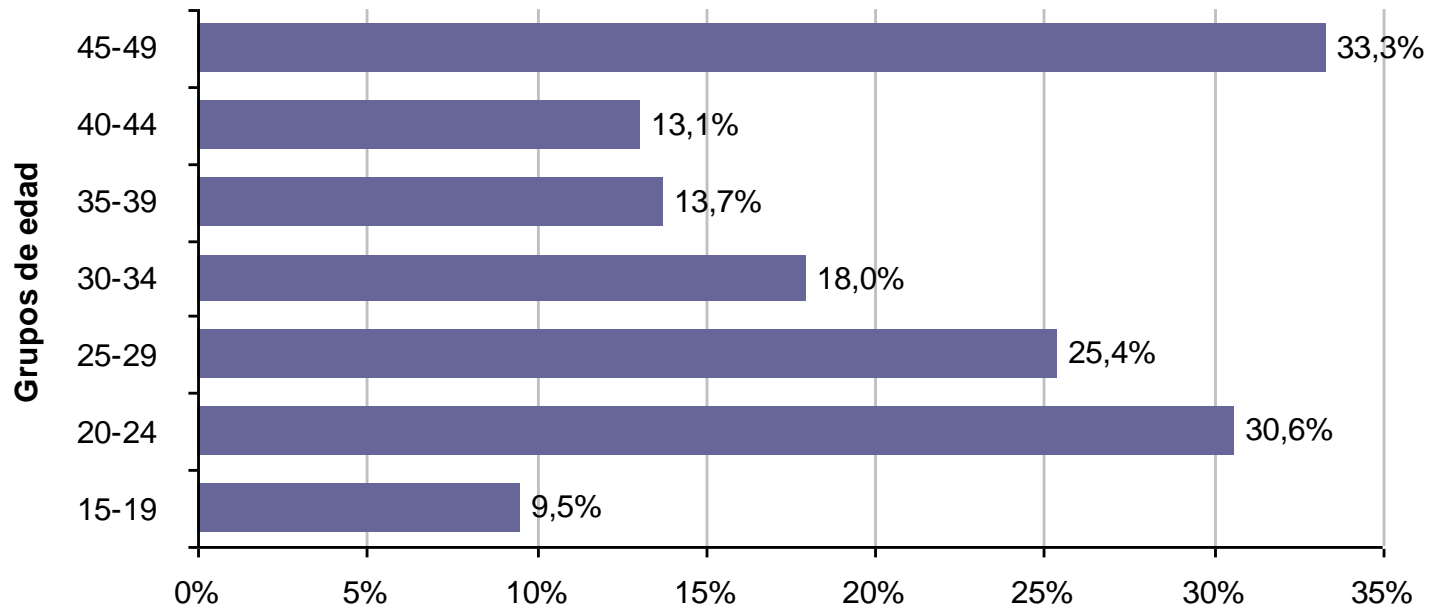
Tasa de fecundidad general y por grupo de edad de la madre (tasa *1000)



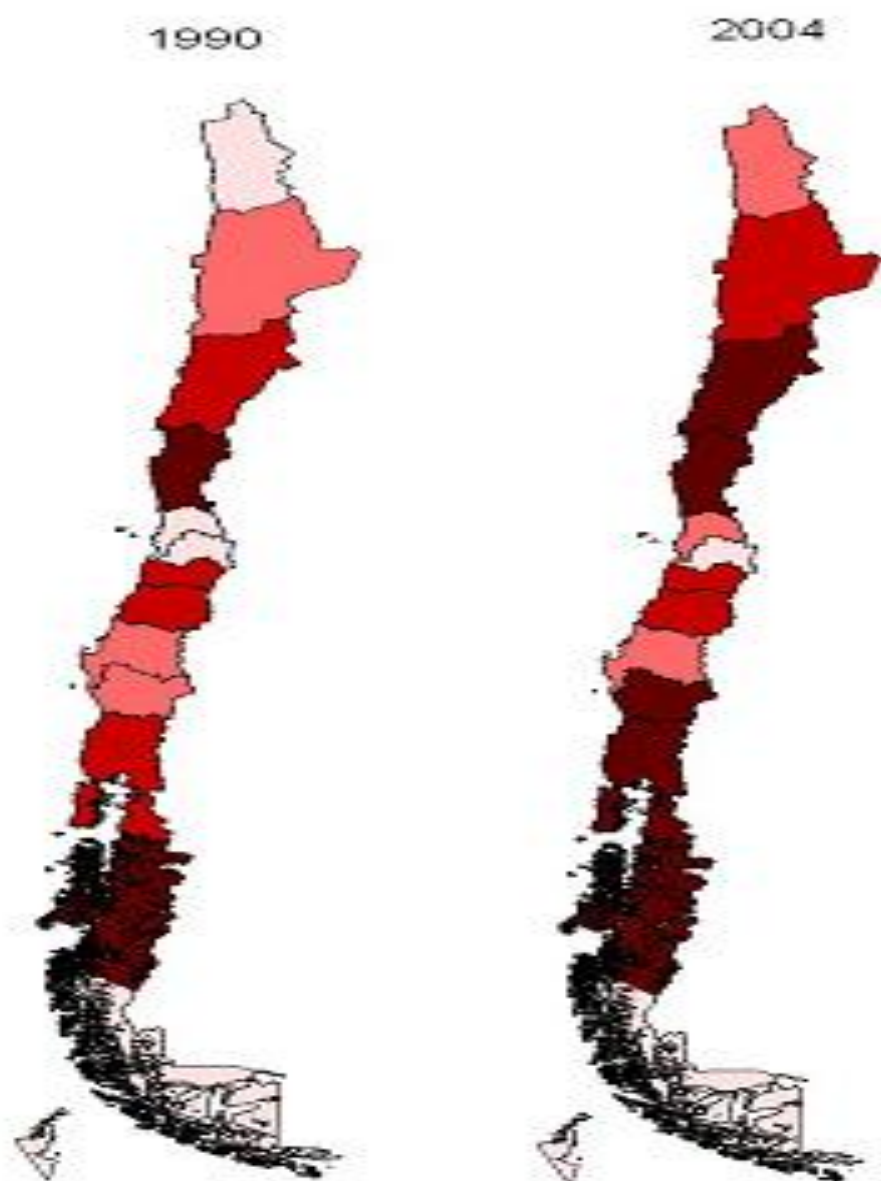
Fuente: Departamento de Información Sanitaria, Minsal

Porcentaje de decrecimiento tasa fecundidad según grupo de edad

Porcentaje de decrecimiento de las tasas de fecundidad entre el quinquenio 1990 - 1995 y el quinquenio 2000 - 2005, según grupos de edad



Chile - Proporción de Nacidos Vivos (% de Madres Adolescentes (< 20 años), por Región. 1990 y 2004.



Año	Nacidos Vivos de Madres menores de 20 años (%)
1990	13,8%
2004	14,9%



Fuente: DEIS - MINSAL



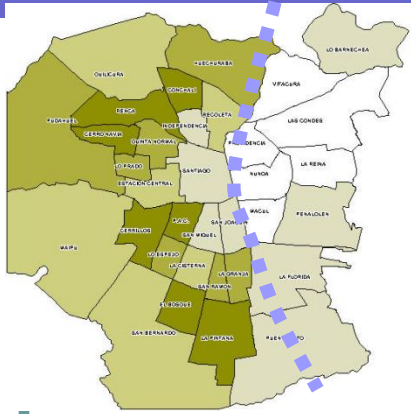
TASA FECUNDIDAD ADOLESCENTE CHILE 2005 - 2009

AÑO	Total de nacidos vivos País	Nacidos vivos de mujeres de 10 a 14 años	Tasa de fecundidad x 1000 mujeres de 10 a 14 años	Nacidos vivos de mujeres de 15 a 19 años	Tasa de fecundidad x 1000 mujeres de 15 a 19 años	Total nacidos vivos de madres adolescentes (10-19 años)	Tasa específica de fecundidad x 1000 mujeres de 10 a 19 años
2005	230.831	935	1,28	35.143	48,83	36.078	24,87
2006	231.383	954	1,33	36.816	50,99	37.770	26,27
2007	240.569	955	1,36	38.650	53,35	39.605	27,81
2008	246.581	1025	1,50	39.902	54,90	40.927	29,01
2009	252.240	1079	1,61	39.624	54,33	40.703	29,12

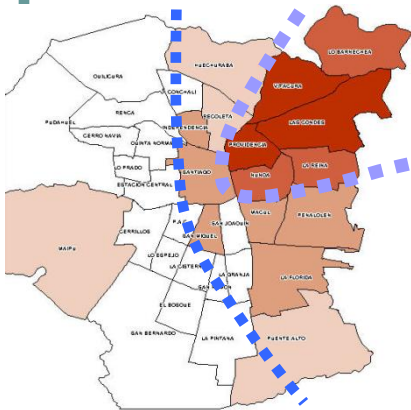
Fuente: Datos DEIS MINSAL.

Proporción de nacidos vivos de madres adolescentes

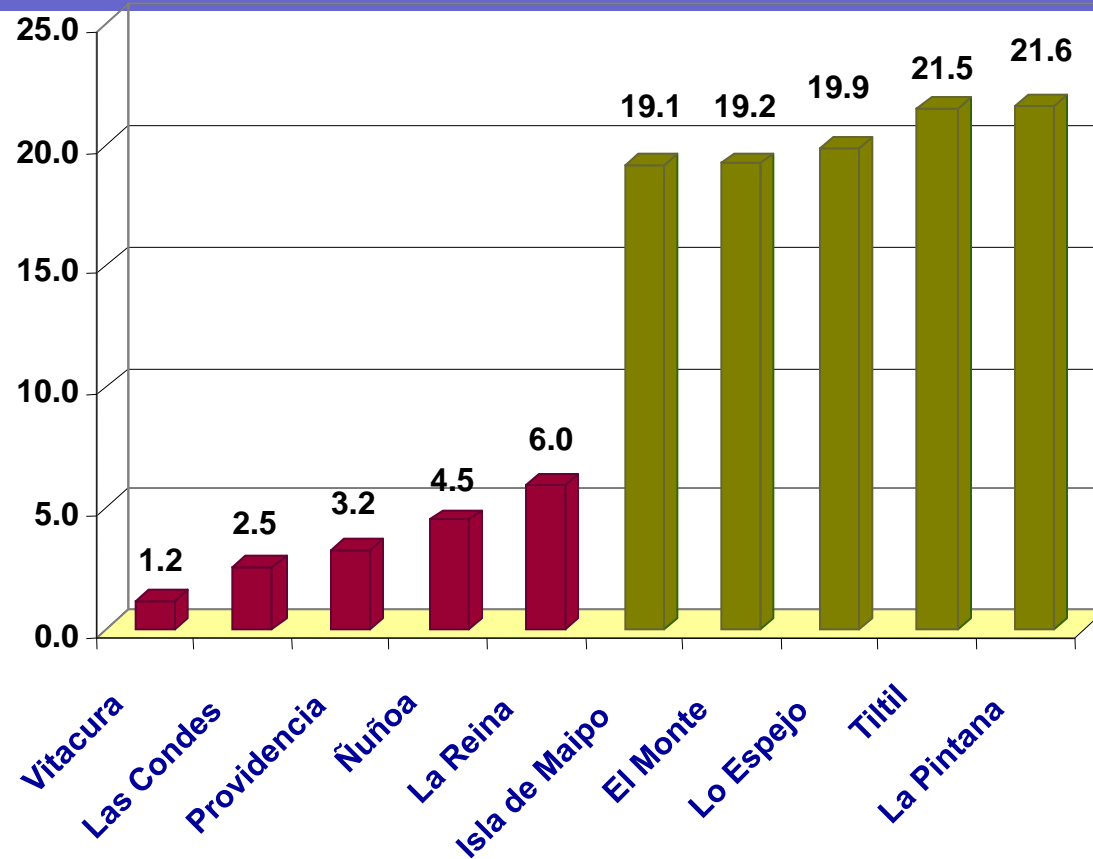
Comunas de la Región Metropolitana, año 2003



GSE BAJO



GSE ALTO



Fuente: Luengo, X. ICIMER

Situación 2º Embarazo en Adolescentes

ESTADÍSTICAS VITALES • INFORME ANUAL 2005

1.2.2.1-04 NACIDOS VIVOS, POR ORDEN DE NACIMIENTO, SEGÚN ESTADO CIVIL DE LA MADRE, SEXO DEL NACIDO Y GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE, 2005

ESTADO CIVIL DE LA MADRE SEXO DEL NACIDO Y GRUPO DE EDAD DE LA MADRE	Nacidos Vivos											
	TOTAL	Orden de nacimiento										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 y más	No declarado
Total	230.831	100.293	77.554	38.181	14.118	620	59	6	-	-	-	-
Hombres	118.534	51.653	39.767	19.561	7.206	317	28	2	-	-	-	-
Mujeres	112.297	48.640	37.787	18.620	6.912	303	31	4	-	-	-	-
Menores de 15 años	935	934	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hombres	445	444	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mujeres	490	490	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 a 19 años	35.143	31.362	3.530	239	12	-	-	-	-	-	-	-
Hombres	18.193	16.213	1.846	126	8	-	-	-	-	-	-	-
Mujeres	16.950	15.149	1.684	113	4	-	-	-	-	-	-	-
20 a 24 años	54.032	31.972	17.510	3.859	683	8	-	-	-	-	-	-
Hombres	27.664	16.353	8.909	2.033	365	4	-	-	-	-	-	-
Mujeres	26.368	15.619	8.601	1.826	318	4	-	-	-	-	-	-

Año 2005 : 3.782

Ministerio de Salud Programas



- 1995 Se constituye Programa Nacional de Adolescencia
- 2007 Fase de reestructuración
- Plan Andino PEA
- Se incorpora en Programa Chile Crece Contigo factor de vulnerabilidad por edad

Fase actual de Implementación Programa Adolescencia

- Existen Espacios amigables para adolescentes en 54 comunas de Chile desde 2009
- Se incorpora el desarrollo de ficha CLAPS en las metas de atención primaria 2010 (IAPS)
- Proceso de capacitación de equipos a nivel nacional
- Proceso participación de adolescentes a nivel Nacional constitución Consejo Consultivo de Jóvenes
- Es prioridad para actual gestión gubernamental

A decorative graphic on the left side of the slide consists of five stylized human figures. Each figure is composed of a green circle for the body and an orange circle for the head, both with a white outline. The figures are arranged in a descending staircase pattern from top-left to bottom-right.

CHILE CRECE CONTIGO

- Es una red integrada de servicios sociales con residencia en el municipio.
- Más que entregar un servicio específico, representa un esfuerzo por cambiar los servicios ya existentes mediante el rediseño, fortalecimiento y mejoramiento en la calidad y coordinación en red.
- Enfrentamiento de inequidades sociales desde el útero materno, Protección social 40% más vulnerable
- Salud es la puerta de entrada y eje del sistema
- Se esperan resultados en la prevención de 2dos y mas embarazos en adolescentes por seguimiento post parto con visitas domiciliarias

Ley 20.418



- Equidad de acceso a TODOS los mecanismos de control de la fertilidad de la población sin discriminación.
- Entrega de información, educación y servicios accesibles y adecuados en salud sexual y reproductiva para toda la población, y en particular a la población de adolescentes
- Incorporación del sexo masculino en la toma de decisiones y responsabilidades en salud sexual y reproductiva de individuos, parejas y familias

¡¡¡ MUCHAS GRACIAS !!!!!

