

El Embarazo Adolescente en América Latina y El  
Caribe  
Evidencias, oportunidades y desafíos

**SIMPOSIO INTERNACIONAL  
CELEBRANDO UNA DECADA DE  
ESFUERZOS CONJUNTOS PARA  
MEJORAR LA SALUD DE LAS MUJERES Y  
NIÑOS**

Medellin, Antioquia 2 de Agosto de 2013

Alma Virginia Camacho, MD, MPH  
Asesora Regional en Salud Sexual y Reproductiva  
UNFPA- LACRO

# A simple vista



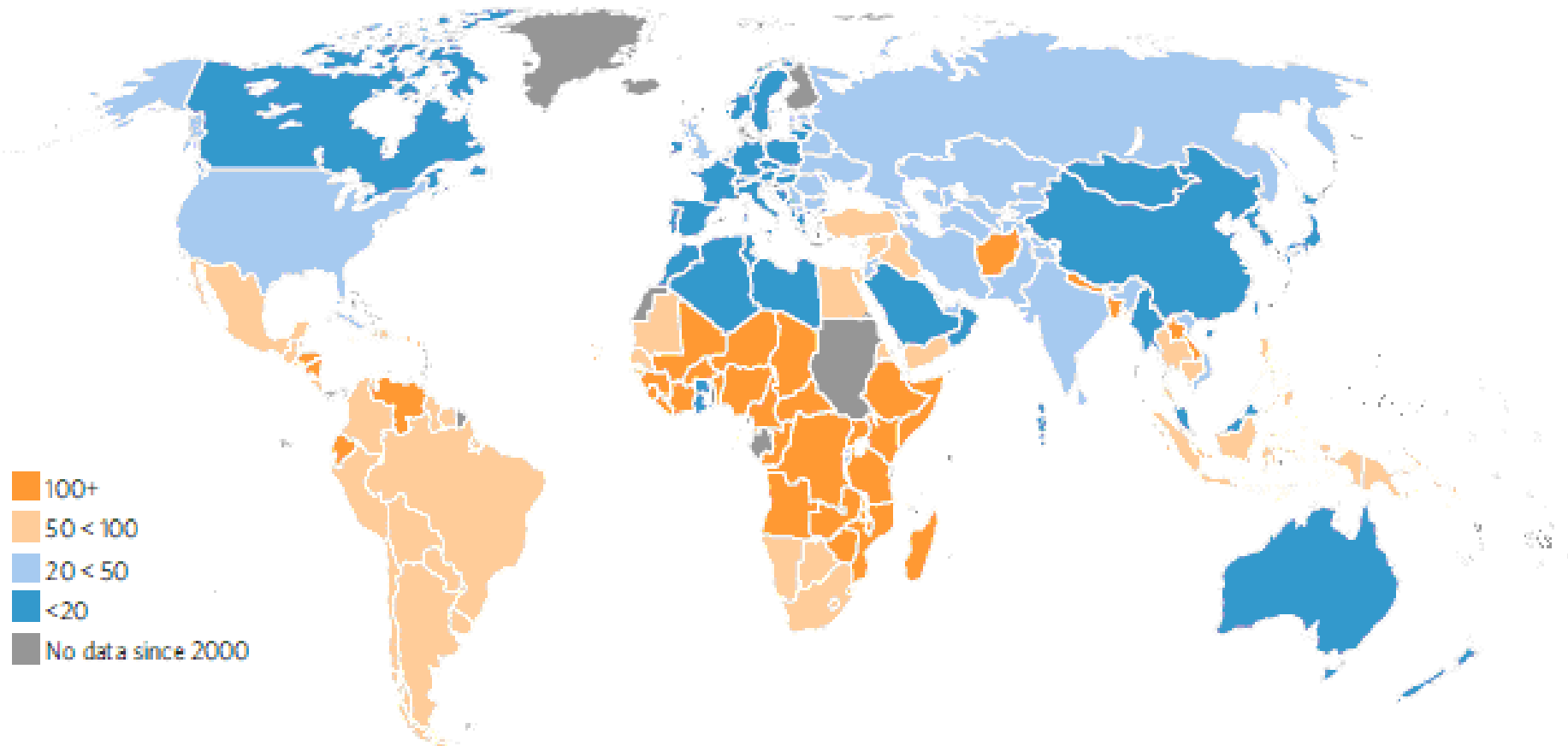
- 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años se convierten en madres cada año
- El embarazo en la adolescencia es más común en niñas más pobres y menos educadas y aquellas viviendo en áreas rurales
- A pesar del progreso, el embarazo en la adolescencia continúa aumentando en algunas regiones del mundo

# Situación en América Latina y el Caribe

# Panorama

- 19% de la población de ALC
- 108 millones de adolescentes
- Mayoritariamente viven en zonas urbanas
- 15 millones viven en extrema pobreza (menos de 1 dólar al día)
- Region con las tasas mas altas de violencia
- Violencia es la causa mas alta de muerte en los varones adolescentes

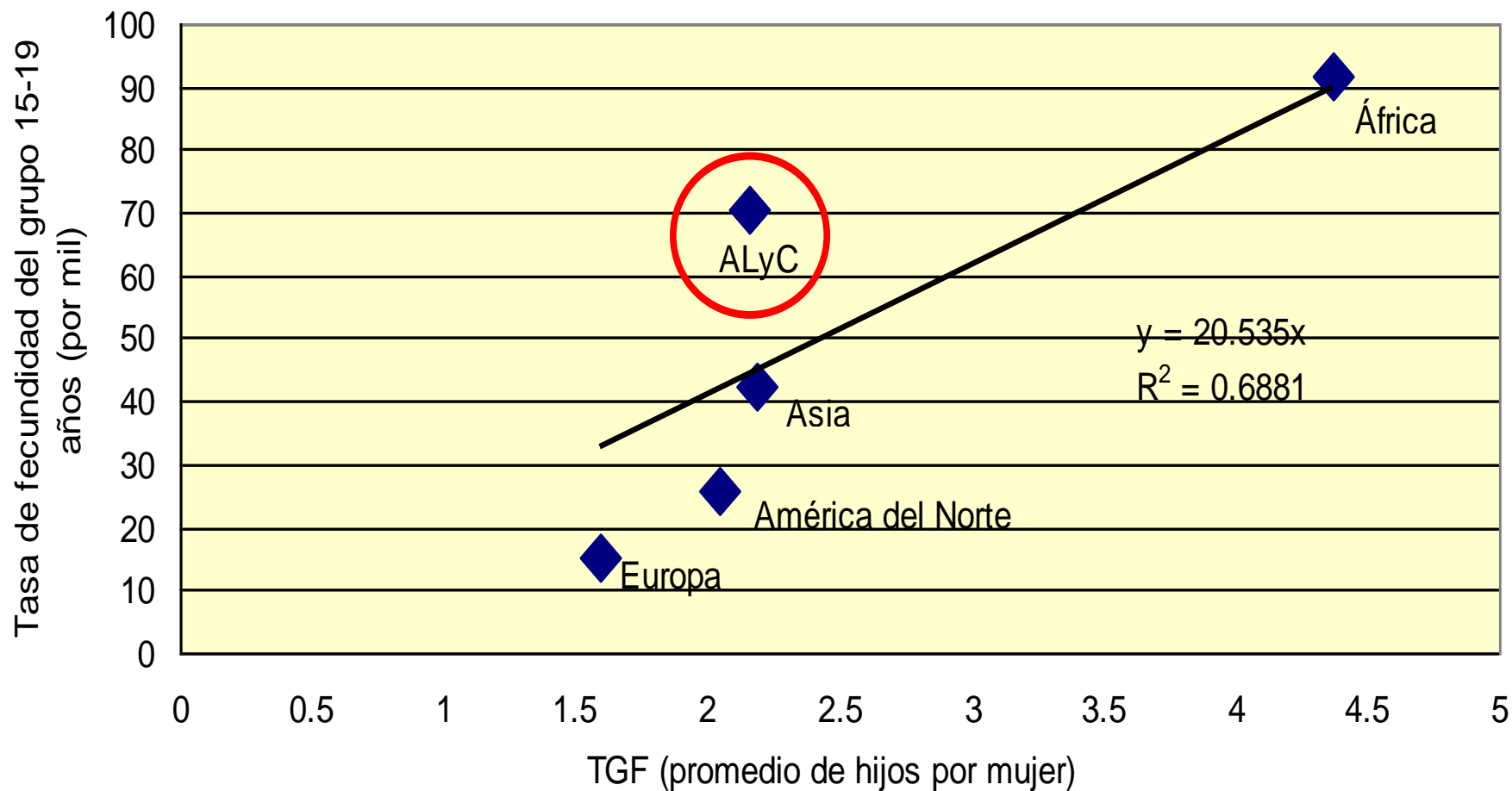
# Países con altas Tasas de Fecundidad Específicas entre mujeres 15-19 (2012)



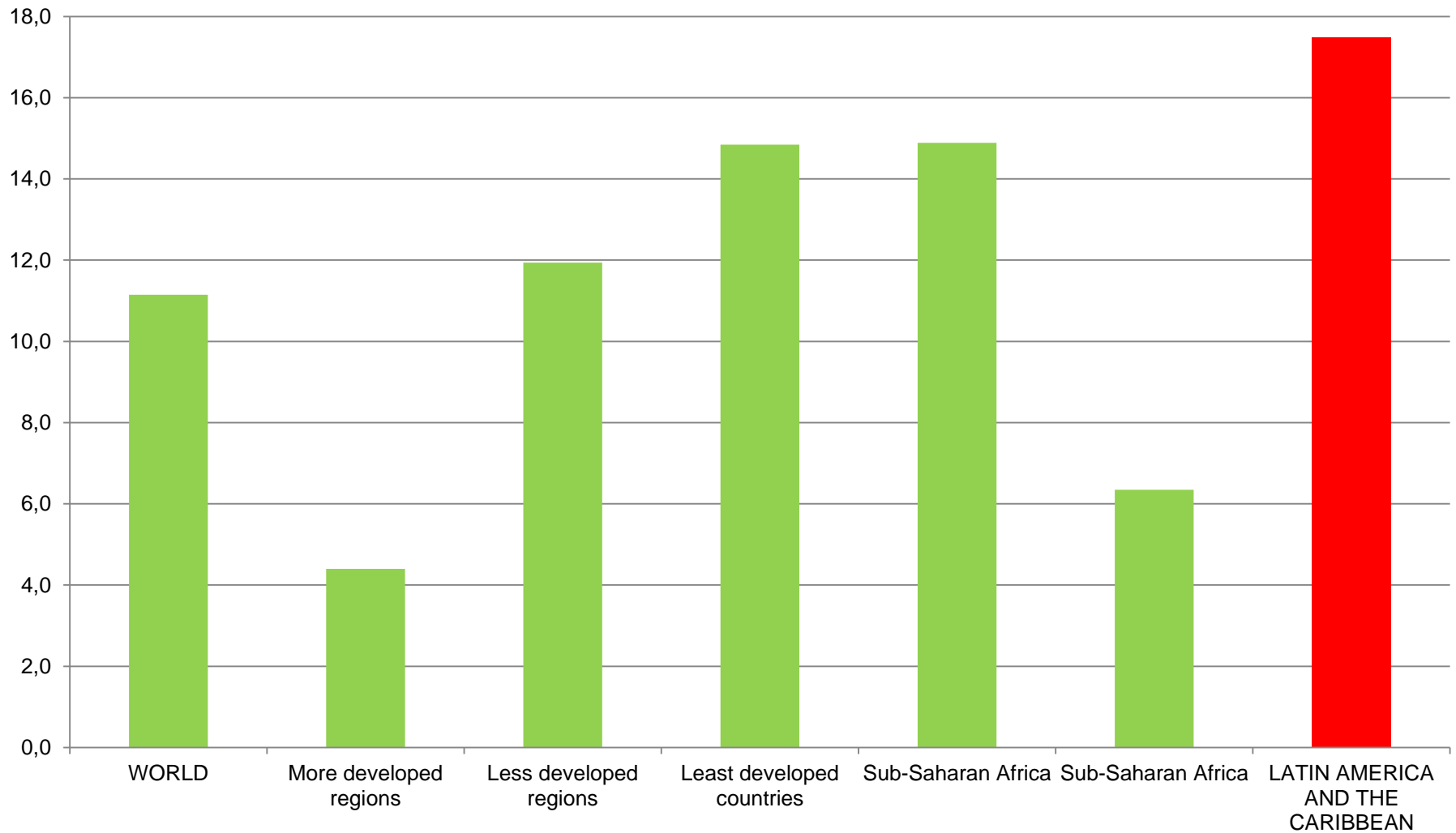
Adolescent birth rates by country, most recent estimates (Number of births per 1,000 women aged 15-19)

(United Nation Population Division, 2012).

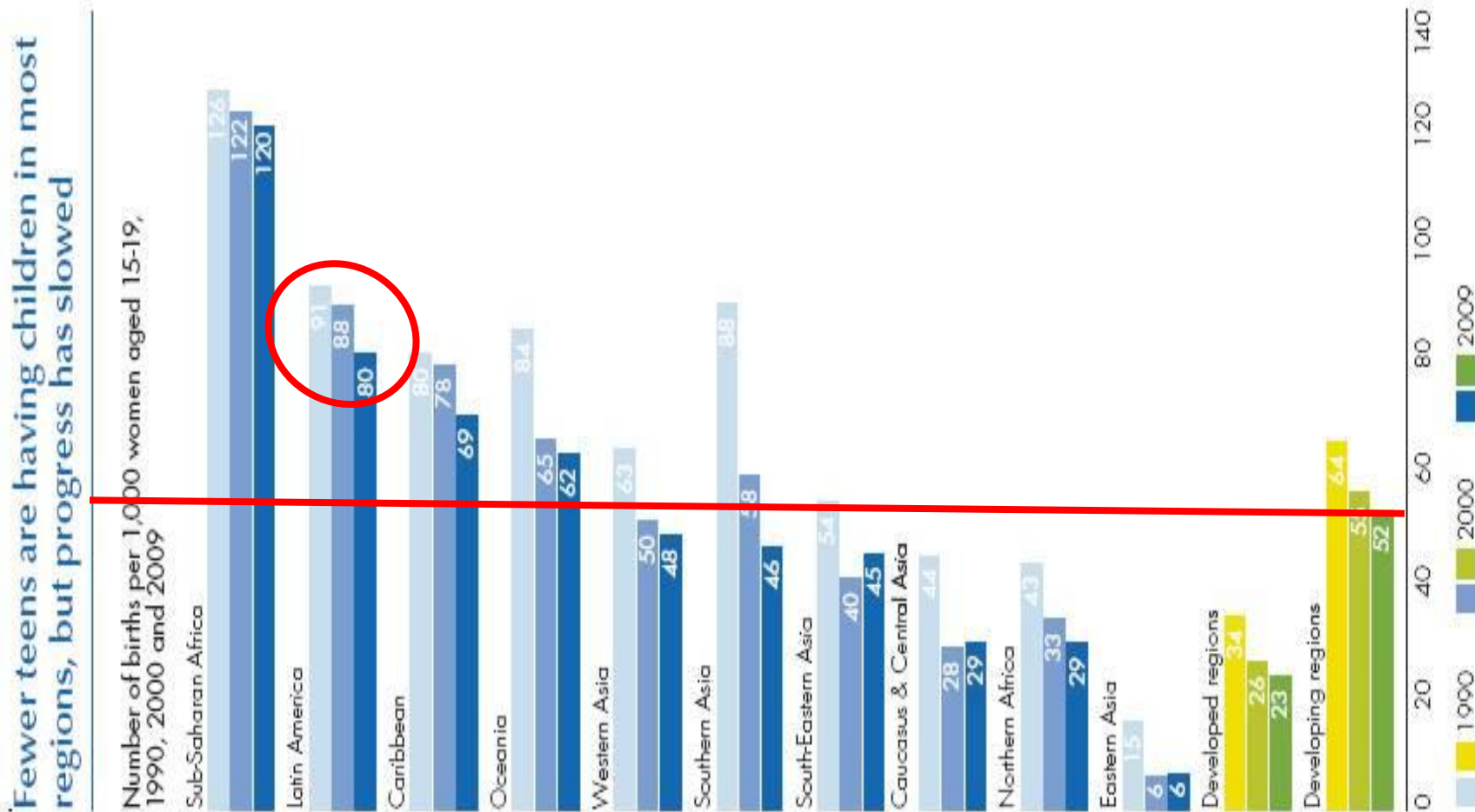
# AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE: UNA ANOMALÍA A ESCALA MUNDIAL. FECUNDIDAD ADOLESCENTE MUCHO MÁS ALTA QUE LA PREVISIBLE SEGÚN SU FECUNDIDAD TOTAL TGF



# LA CONCENTRACIÓN DE LOS NACIMIENTOS EN ADOLESCENTES: ALyC SOBRESALE



# LA REGIÓN CON MENOR DESCENSO RELATIVO EN LA ÚLTIMAS DOS DÉCADAS (DESPUÉS DE ÁFRICA)





# Determinantes del embarazo Adolescente

**El embarazo los resultados reproductivos adversos en adolescentes están determinados por una red de factores nivel micro y macro:**

- Los individuos toman la decisión de comportarse de un cierto modo
  - Las normas familiares y comunitarias, las tradiciones, la cultura y la pobreza en la que viven los jóvenes influyen en los comportamientos
  - Cultura de reproducción temprana
  - Menos acceso a educación, deserción escolar
  - Falta de oportunidades
  - Desigualdad de género
- Los marcos normativos y reglamentarios facilitan u obstaculizan las opciones

**Es necesario adoptar medidas en cada uno de estos niveles para los distintos sectores**

**Las y los adolescentes también tienen un papel clave que desempeñar.**

# LOS DETERMINANTES PRÓXIMOS. LA EXPOSICIÓN AL RIESGO, EN EL SENTIDO DEMOGRÁFICO: LAS PROBABILIDADES

- Menarquia: se estaría adelantando, escasa evidencia reciente disponible
- Esterilidad: estaría disminuyendo, escasa evidencia reciente disponible está disminuyendo
- **Iniciación sexual:** se está adelantando, niveles actuales similares a los de países desarrollados, tiende a desligarse de la unión, pero la unión temprana aún está extendida en algunos países y se asocia fuertemente a reproducción temprana
- **Actividad sexual**
  - ✓ poca información comparable, difícil trazar tendencias
  - ✓ tiende a desligarse de la unión
  - ✓ nuevas modalidades de sexualidad adolescente recién siendo investigadas
- **Uso de anticonceptivos:**
  - ✓ aumenta, pero insuficiente y en algunos casos corresponde a uso posterior al primer hijo
  - ✓ uso en la primera relación sexual (el mejor indicador sencillo disponible) también aumenta, pero aún muy lejos de niveles de países desarrollados
  - ✓ el uso entre adolescentes es más inconstante e ineficiente
- **Pérdidas y abortos:** escasa información; no hay análisis comparativos robustos

# Consecuencias del embarazo

El embarazo y el parto en la adolescencia se asocian con mayores riesgos para la salud de la madre y del niño.

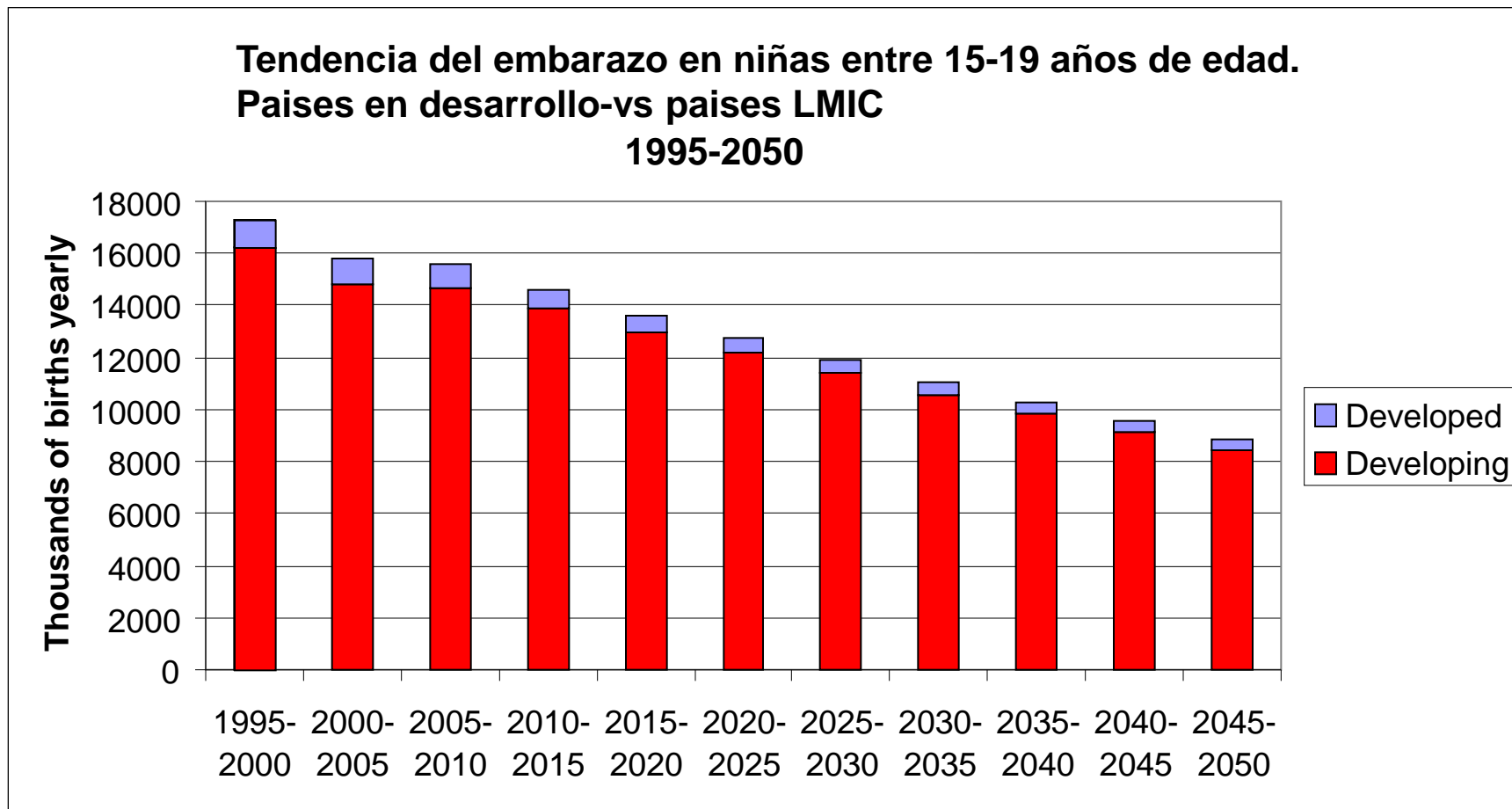
Las complicaciones del embarazo y el parto son la principal causa de muerte en adolescentes y jóvenes de 15-19 años en países en desarrollo.

**El riesgo es mayor en adolescentes más jóvenes**

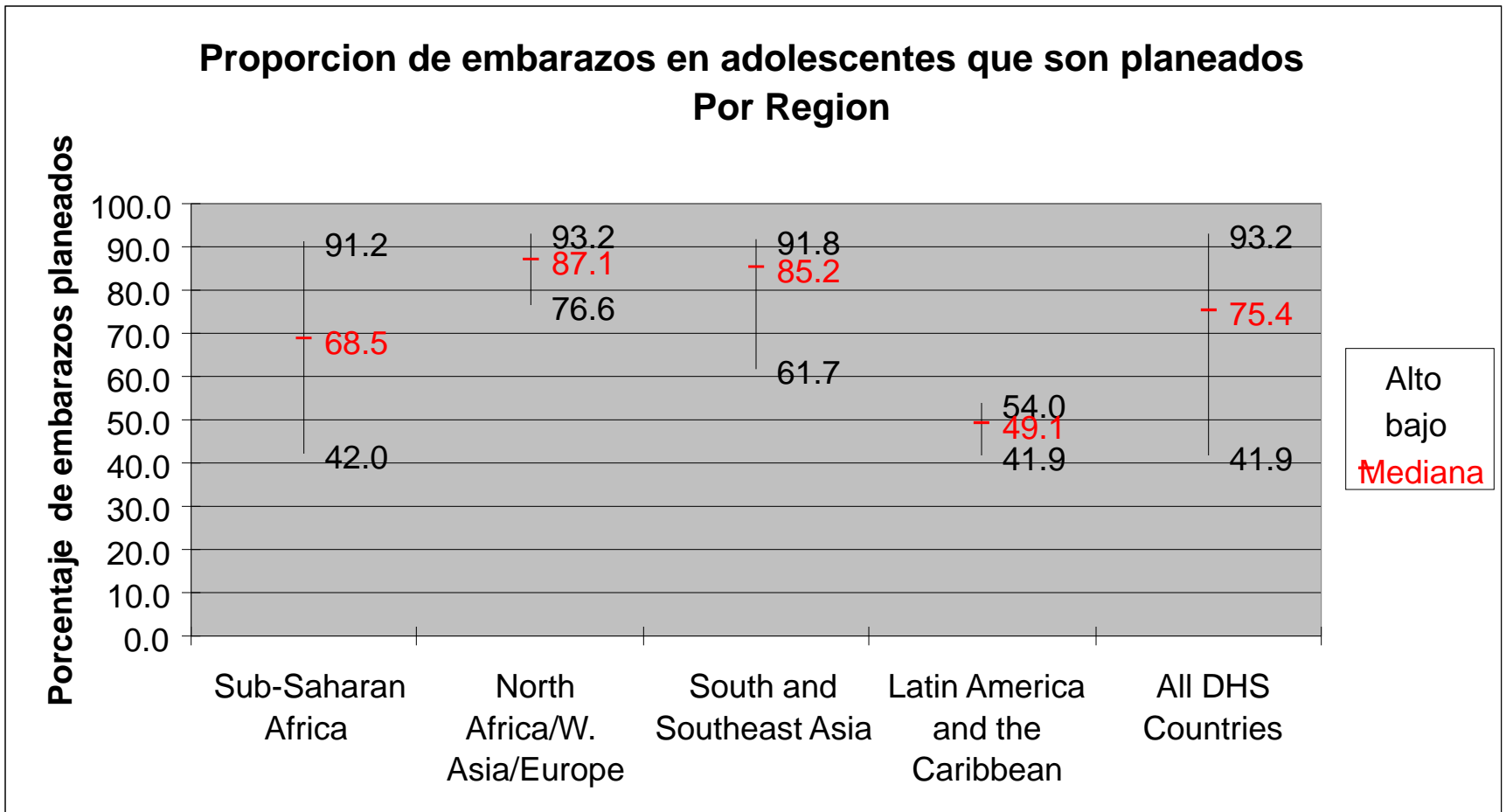
**El embarazo en la adolescencia es perjudicial para la salud de los bebés:** Los bebés de madres adolescentes tienen más probabilidades de morir, de tener bajo peso al nacer y de sufrir de enfermedades a largo plazo.

**El embarazo en la adolescencia refuerza el círculo vicioso de la pobreza y la mala salud:** las madres adolescentes en muchos lugares abandonan o son obligadas a abandonar la escuela, y son menos propensas que sus pares a desarrollar habilidades para la vida.

# Embarazos adolescentes- tendencias actuales y proyectadas

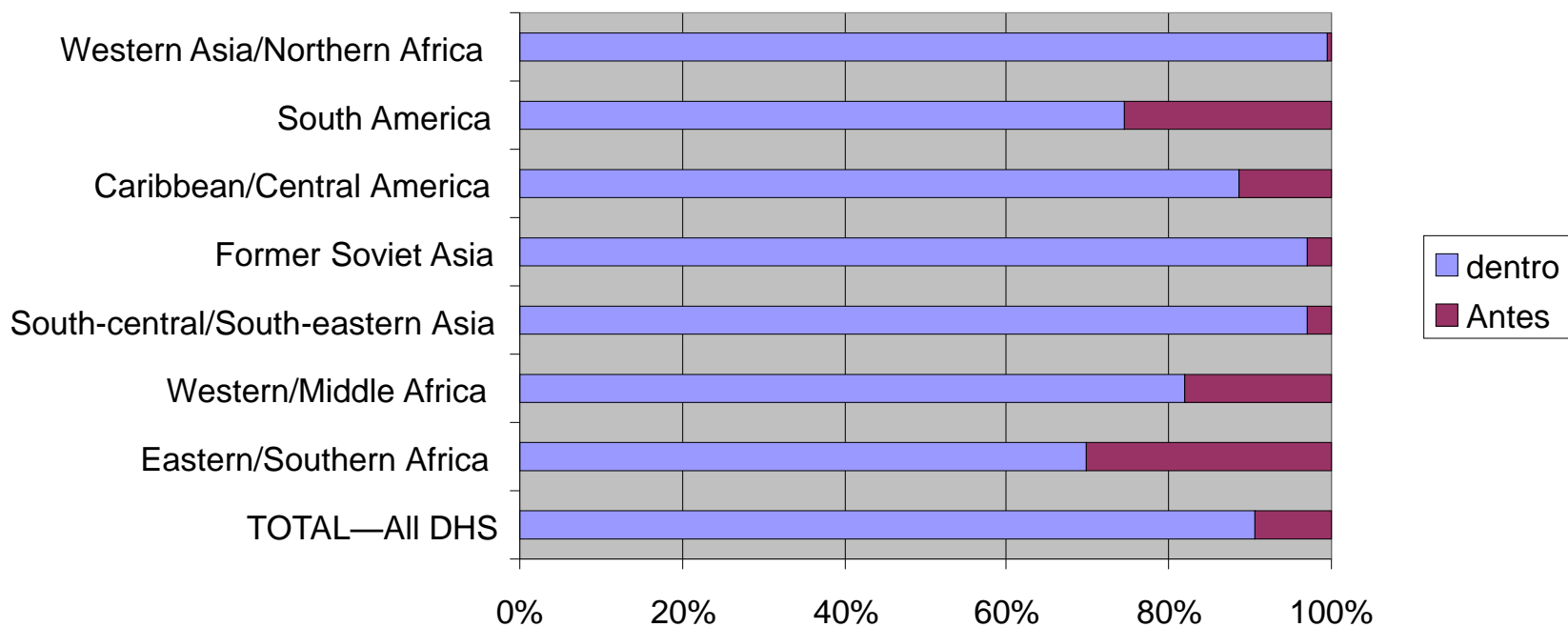


# Son embarazos planeados?

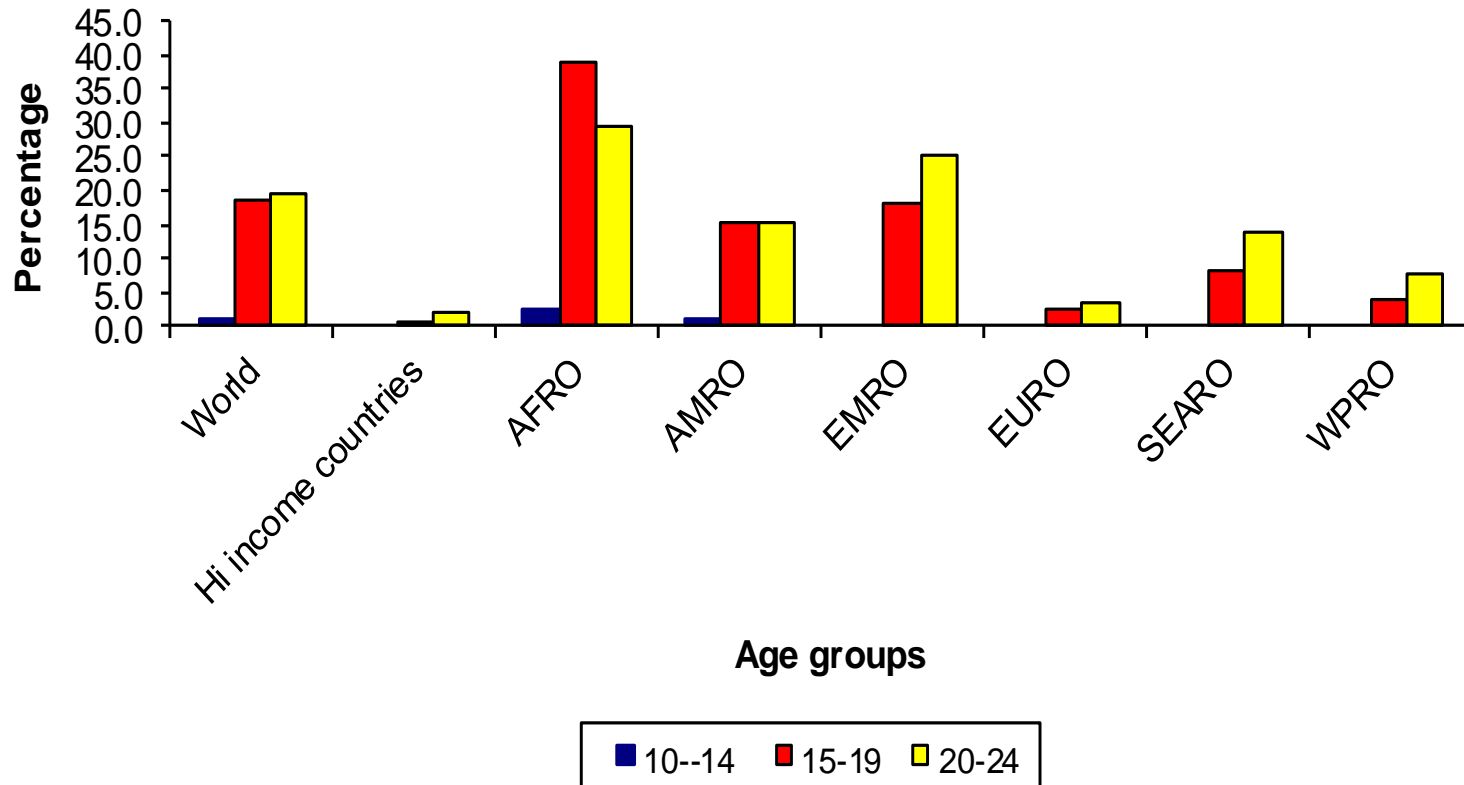


# Embarazo en el matrimonio: países en desarrollo

Porcentaje del primer nacimientos que ocurre dentro o antes del matrimonio



## MUERTES MATERNAS EXPRESADAS COMO PORCENTAJE DEL TOTAL DE MUERTES MATERNAS POR GRUPO DE EDAD Y POR REGION DE LA OMS



# Mortalidad materna en adolescentes en ALC

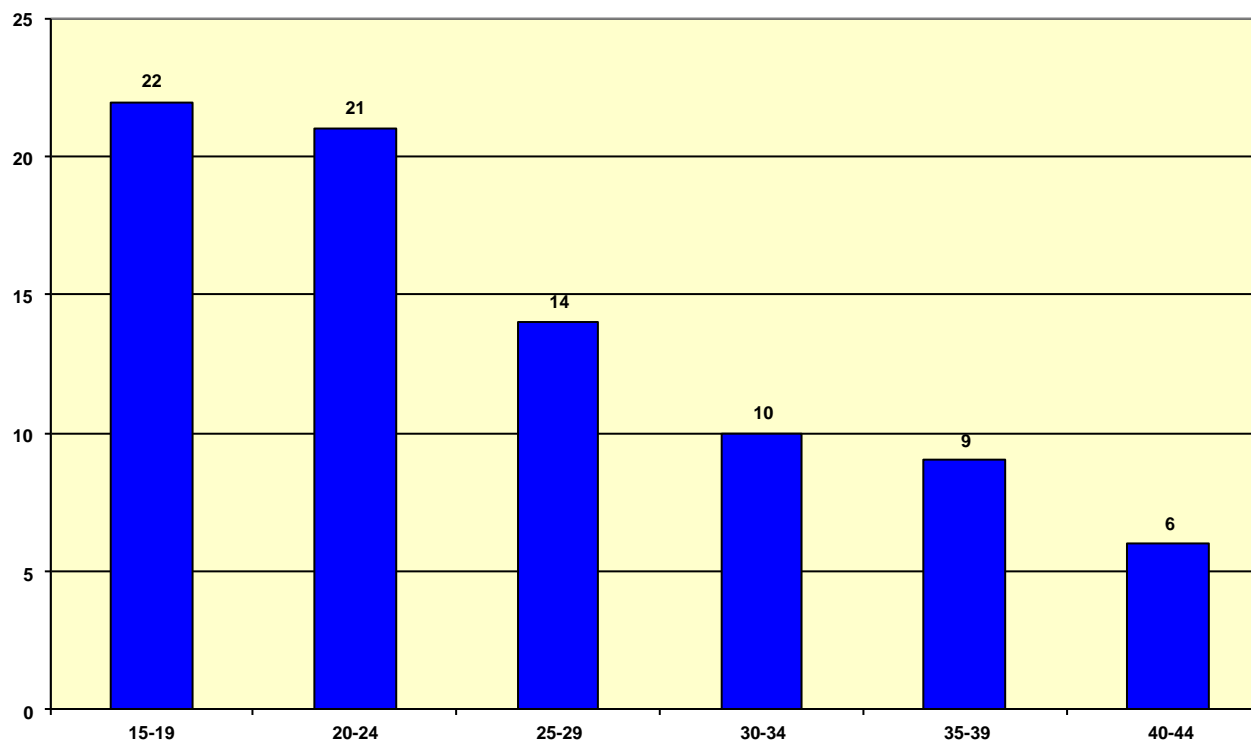
- Evidencia de un estudio de alta calidad (n= 850,000 mujeres en ALC
  - Madres menores de 16 años tienen 4 veces más el riesgo de morir por causas maternas si comparadas con madres entre 20-24 años de edad (OR 4.09, 95% CI 3.86-4.34)
- Estudios menos rigurosos <sup>2</sup>
  - Adolescentes menores de (<15 años) tienen un mayor riesgo de morir que adolescentes en Nigeria<sup>2</sup> y Bangladesh<sup>3</sup>

Source: 1. Conde-Agudelo, Belizán & Lammers, 2005; 2. Ujah, 2005; 3. Chen, 1974



# Mortalidad materna en adolescentes

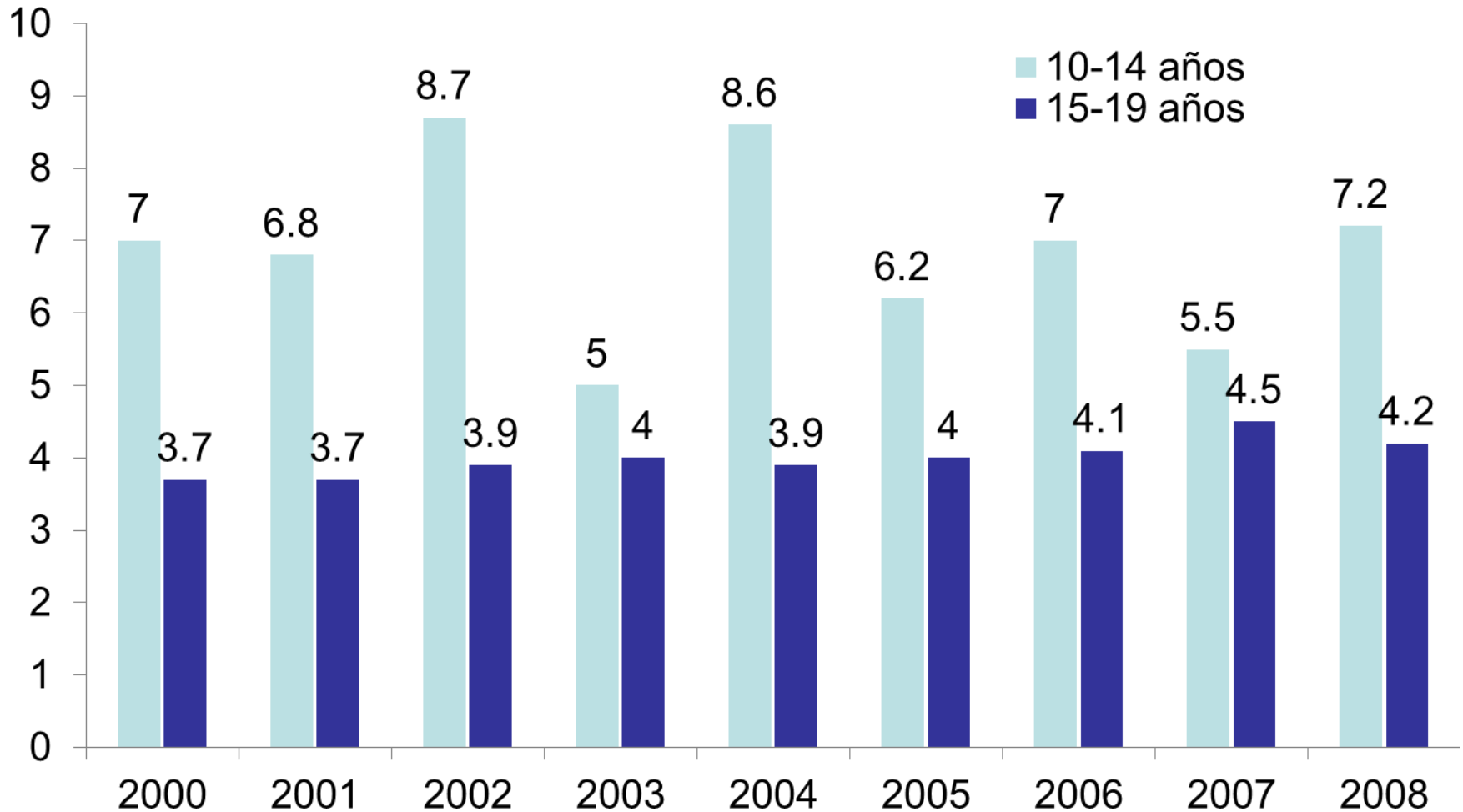
- En El Salvador el estudio RAMOS prospectivo (2006-7), mostro que sobre el 25% de muertes era en mujeres entre 15-19 años de edad



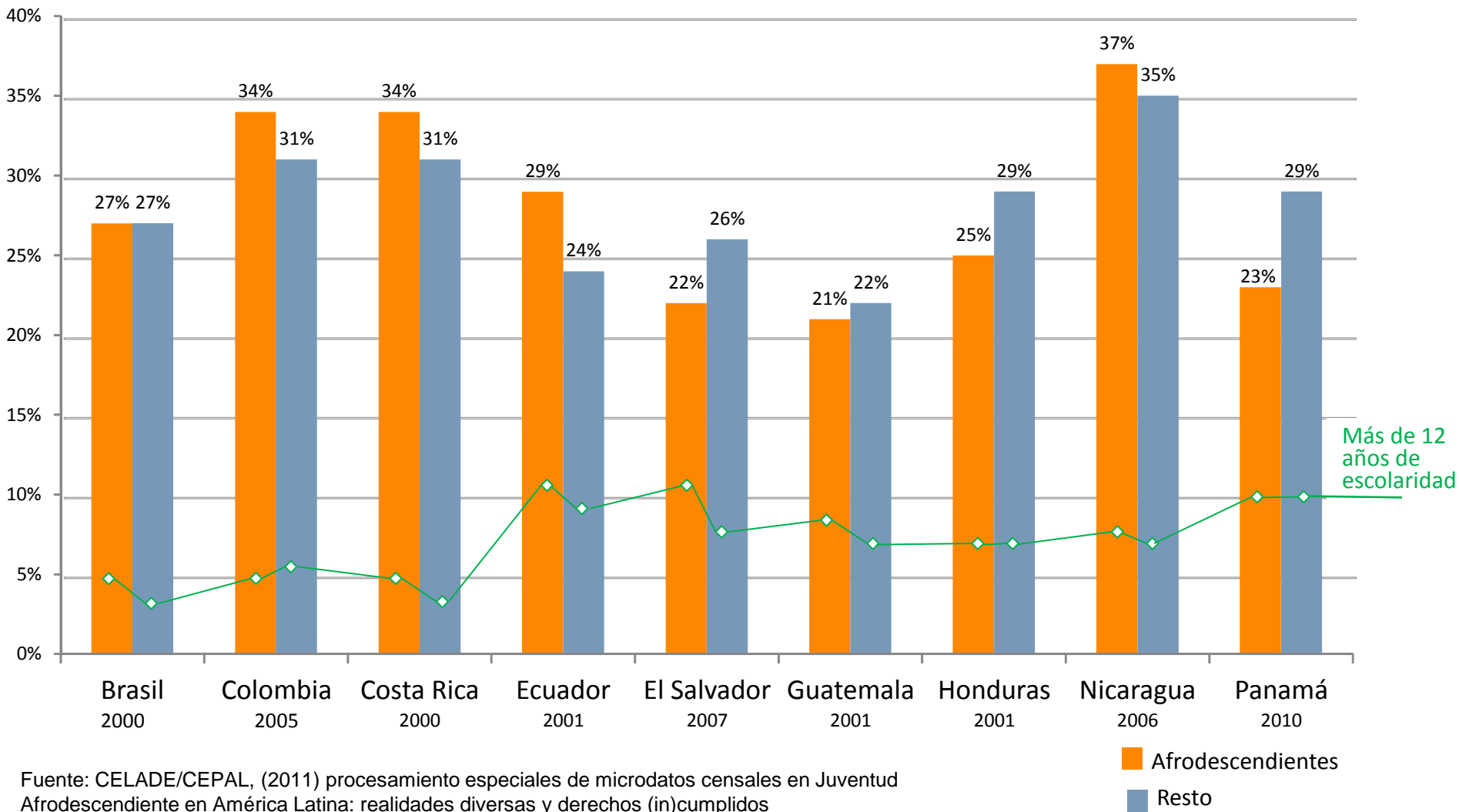
Source: Ministerio de Salud El Salvador, Estudio Línea Base de Mortalidad Materna, 6/05-5/06

# Mortalidad materna de 10 a 14 años y de 15 a 19 años en la Región. 2000-2008.

Comparación de las Tasas por 10.000 NV ( 7 países)



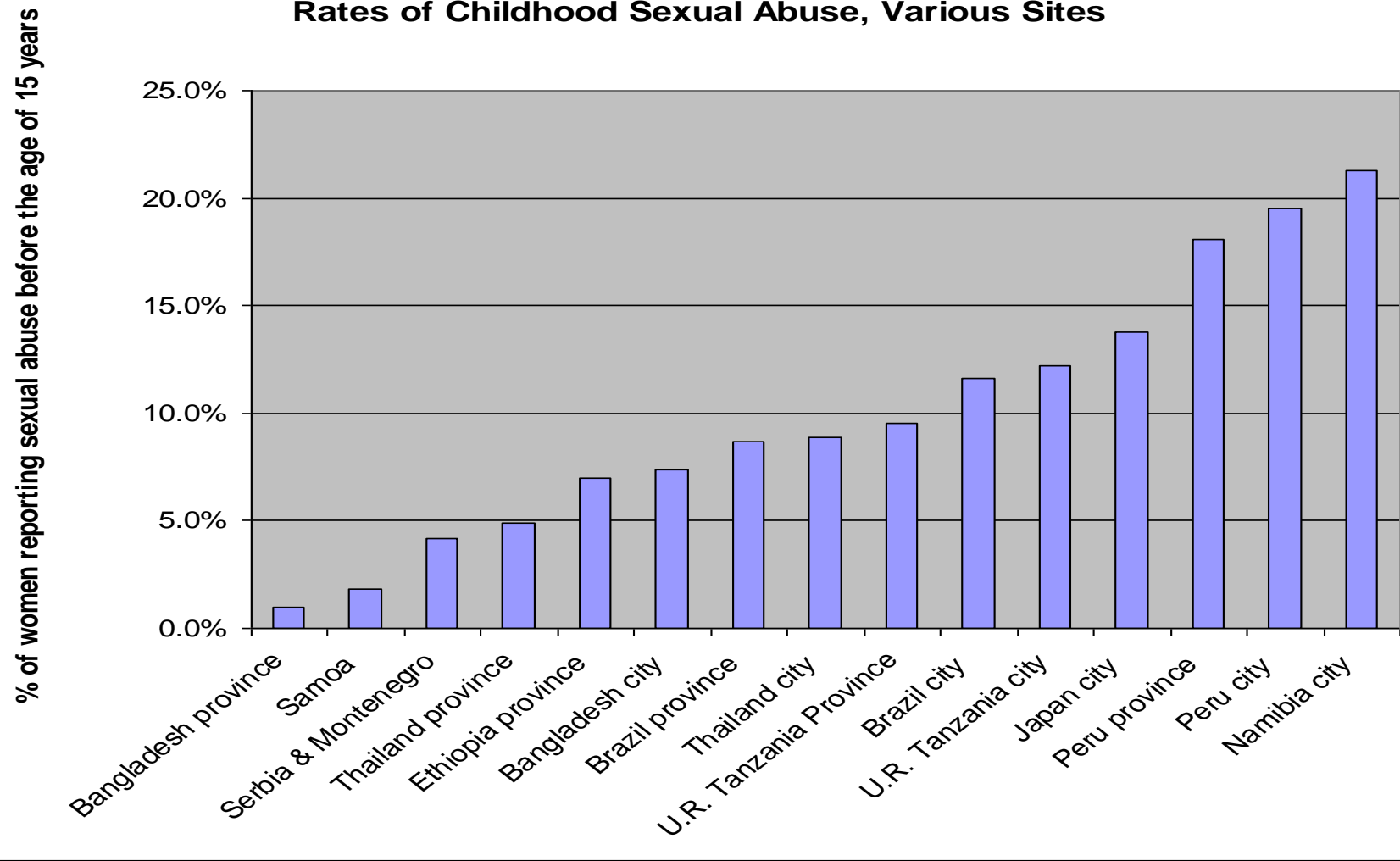
# América Latina (países seleccionados): Madres entre 15-19 según años de estudio y condición étnica (en porcentajes)



Fuente: CELADE/CEPAL, (2011) procesamiento especiales de microdatos censales en Juventud Afrodescendiente en América Latina: realidades diversas y derechos (in)cumplidos

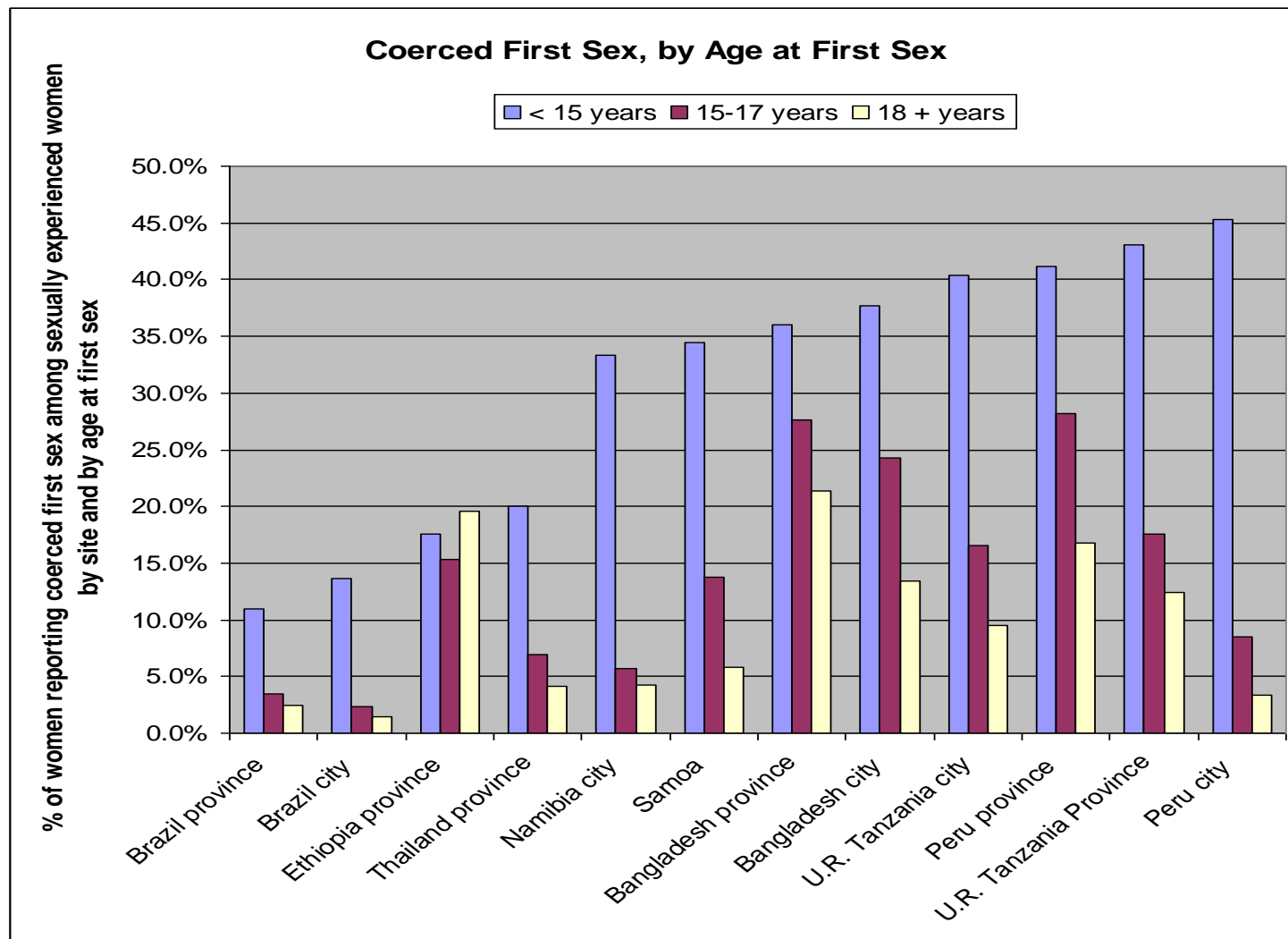
# Abuso sexual

Rates of Childhood Sexual Abuse, Various Sites



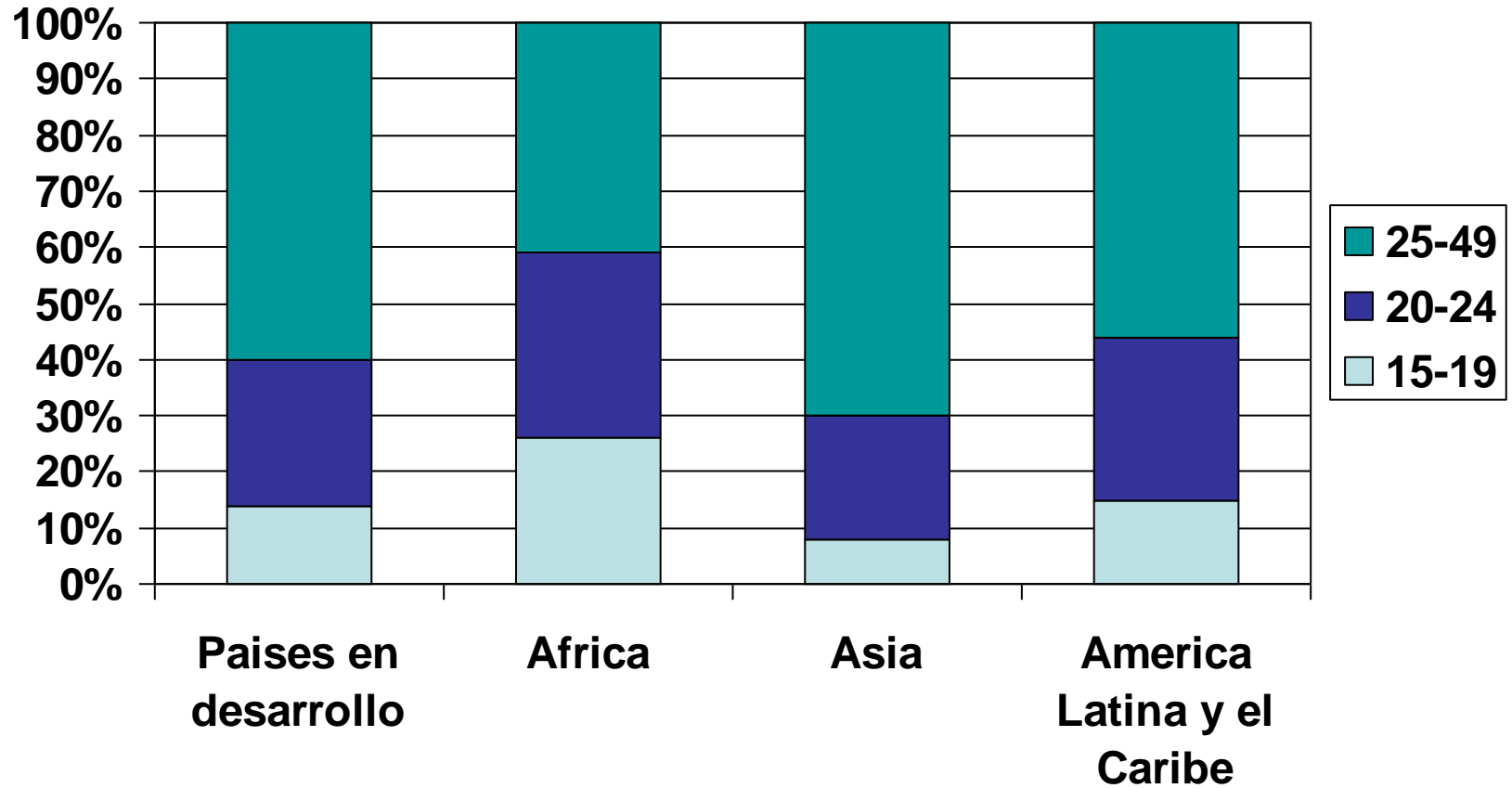
World Health Organization, 2005

# Primera relacion sexual forzada



# Aborto un problema de salud publica

## Distribucion porcentual por edad y region



Source: Age patterns of unsafe abortions in developing country regions.  
(Shah I, Ahman A, Reproductive Health Matters 12, 24).

# Relacion entre edad materna y resultados perinatales

- El estudio de ALC, tambien mostro que cuando se comparan con mujeres entre 20-24 años de edad:
  - Madres adolescentes tienen mayor riesgo de partos de pretermino, y los niños de estas madres, presentaron bajo y muy bajo peso al nacer, ademas de ser pequeños para la edad gestacional.
  - Infantes nacidos de madres <16 years presentaron un aumento de un 50% de riesgo de mortalidad neonatal temprana.
  - Todos los riesgos aumentaron a medida de que la edad materna disminuia

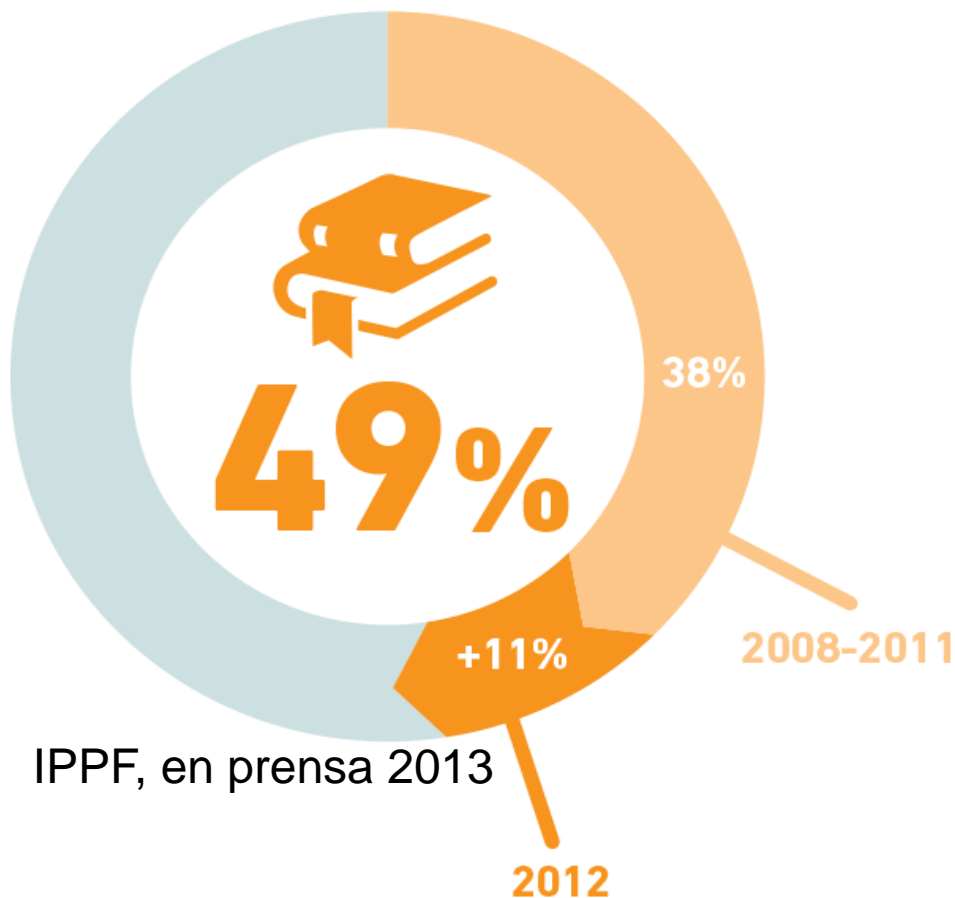
# PROMEDIO DE AVANCE GENERAL DE IMPLEMENTACIÓN DE LA DM

## 19 países

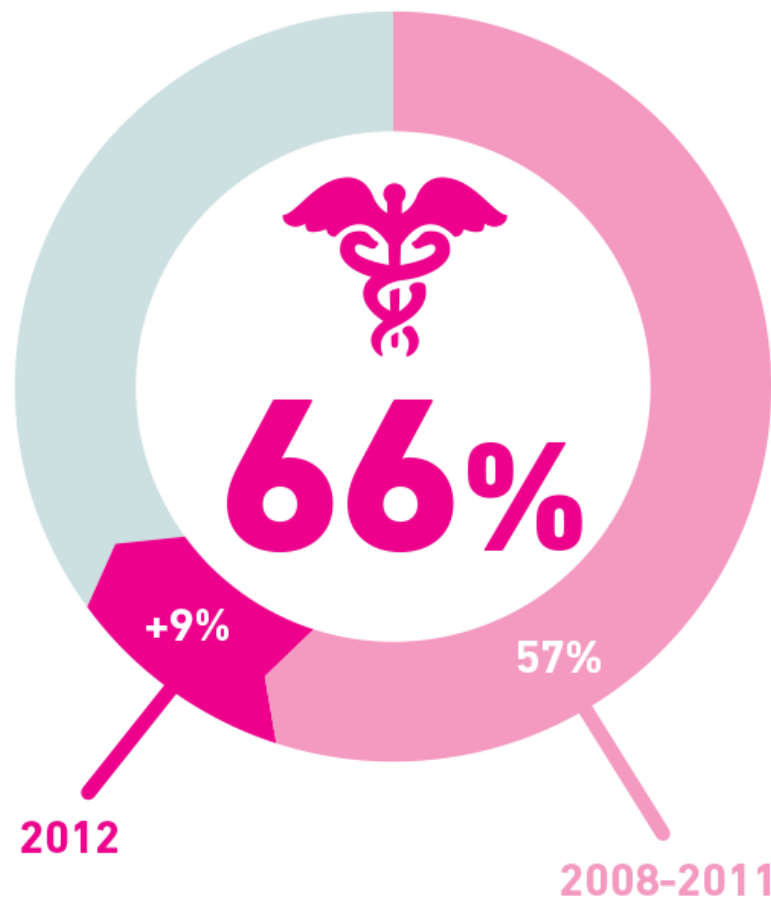
MINISTERIOS DE EDUCACIÓN

MINISTERIOS DE SALUD

2015



2015





Que nos dicen las evidencias para la  
prevención del embarazo adolescente?

**RECOMENDACIONES DE LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO  
PRECOZ Y LOS RESULTADOS REPRODUCTIVOS ADVERSOS EN  
ADOLESCENTES DE LOS PAÍSES EN DESARROLLO**

# Recomendaciones de la OMS para la prevención del embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes de los países en desarrollo

## En base a:

- Revisión exhaustiva de la evidencia
- La experiencia práctica de los responsables políticos, administradores de programas y trabajadores de primera línea procedentes de países de todo el mundo

## Desarrollado de una manera sistemática y transparente

## En asociación con:

- Guttmacher Institute
- International Center for Research on Women
- FHI 360
- Population Council
- Centro Rosarino de Estudios Perinatales (Argentina)

## Con el apoyo financiero de:

- El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
- La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
- La Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF)



## RESULTADO 2

# Crear comprensión y apoyo para reducir los embarazos antes de los 20 años



### ACCIONES AL NIVEL DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y SERVICIOS

- Apoyar los programas de prevención del embarazo en adolescentes: educación sexual integral, consejería y métodos anticonceptivos

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Educar a los niños y niñas sobre sexualidad
- Conseguir el apoyo de la comunidad para evitar el embarazo precoz

## RESULTADO 2

# Crear comprensión y apoyo para reducir los embarazos antes de los 20 años

### EVIDENCIA

- 2 revisiones sistemáticas usando el método GRADE, 3 sin el método GRADE y las conclusiones de un panel de expertos
- Evidencia de México, Nigeria y poblaciones de bajo nivel socioeconómico en países desarrollados
- Las intervenciones incluyeron educación sexual integral, consejería, información, acceso a métodos anticonceptivos, esquemas de transferencia de dinero en efectivo, educación inicial temprana y desarrollo juvenil, así como desarrollo de habilidades para la vida.

# Niveles de los Determinantes del Embarazo Precoz



**El embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes están determinados por una red de factores a un micro y macro nivel:**

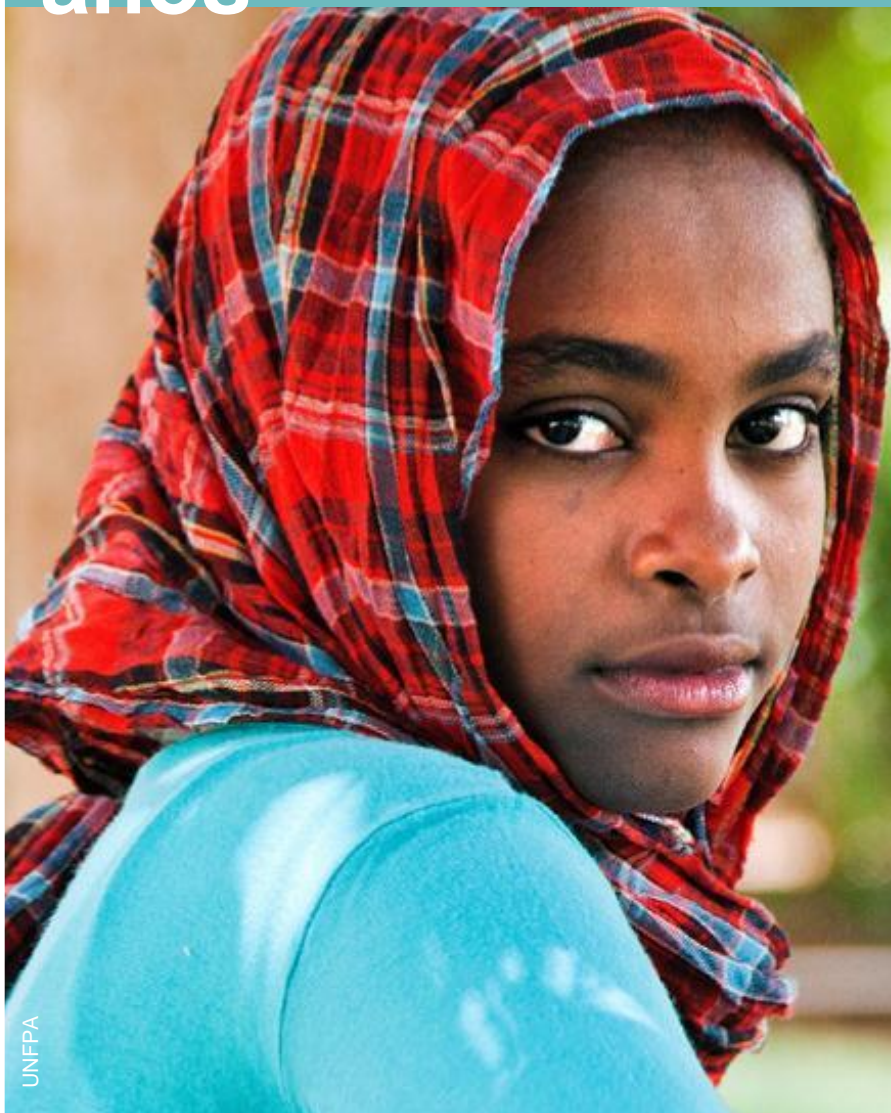
- Los individuos toman la decisión de comportarse de un cierto modo
- Las normas familiares y comunitarias, las tradiciones y las circunstancias económicas influyen en estas elecciones
- Los marcos normativos y reglamentarios facilitan u obstaculizan las opciones

**Es necesario adoptar medidas en cada uno de estos niveles para los distintos sectores**

**Las y los adolescentes también tienen un papel clave que desempeñar.**

RESULTADO 1

# Limitar el matrimonio antes de los 18 años



## ACCIONES AL NIVEL DE POLÍTICAS

- Prohibir el matrimonio temprano

## ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Informar y empoderar a las niñas
- Mantener a las niñas en la escuela
- Influir sobre las normas culturales que respaldan el matrimonio temprano

## RESULTADO 3

# Aumentar el uso de anticonceptivos

### ACCIONES AL NIVEL DE POLÍTICAS

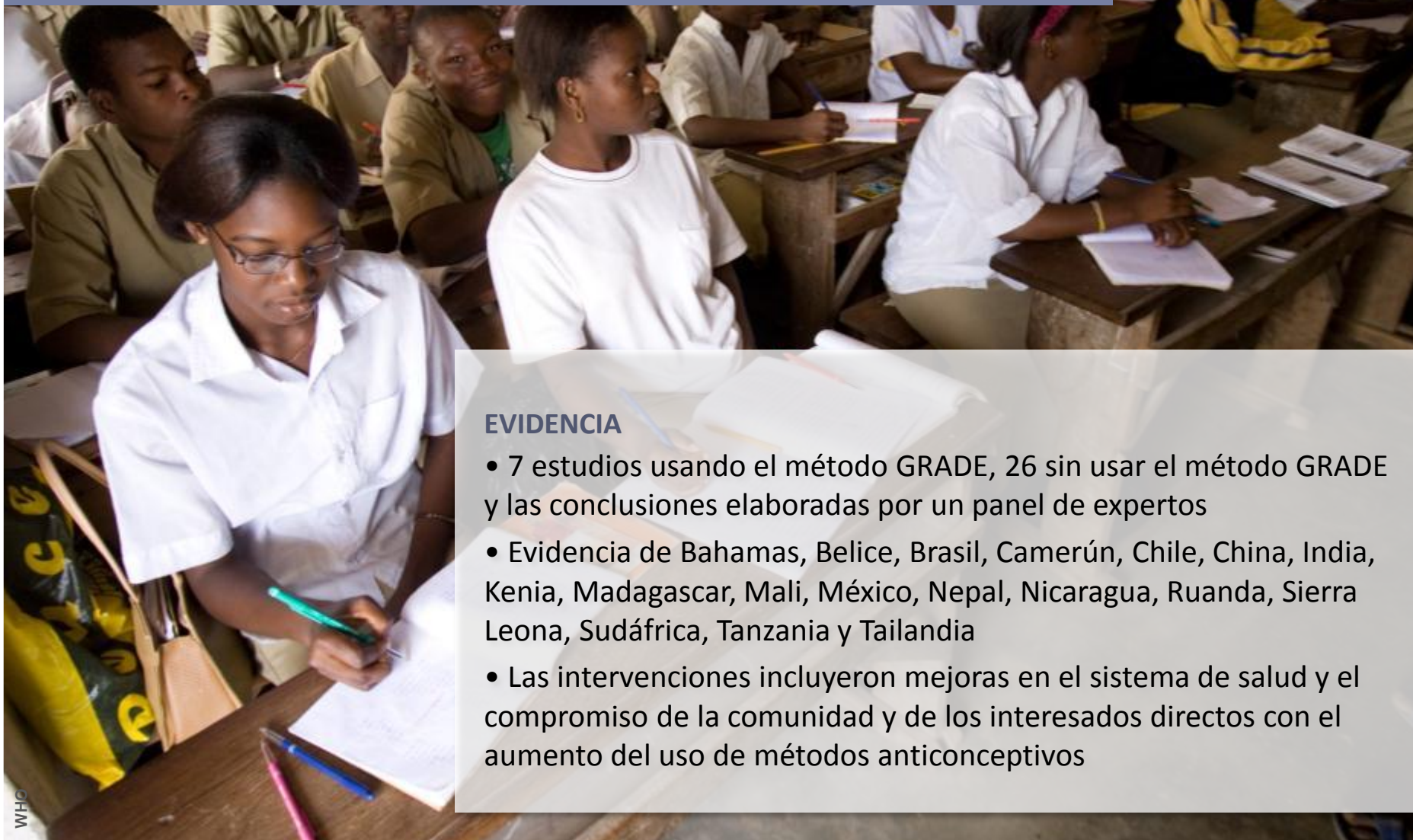
- Legislar el acceso a la información y a servicios de planificación familiar
- Reducir el costo de los anticonceptivos para adolescentes (recomendación condicional)

### ACCIONES AL NIVEL DE INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES

- Educar a las y los adolescentes sobre el uso de anticonceptivos
- Crear respaldo comunitario para la entrega de anticonceptivos a las y los adolescentes
- Posibilitar a los y las adolescentes acceso a servicios de planificación familiar

## RESULTADO 3

# Aumentar el uso de anticonceptivos



### EVIDENCIA

- 7 estudios usando el método GRADE, 26 sin usar el método GRADE y las conclusiones elaboradas por un panel de expertos
- Evidencia de Bahamas, Belice, Brasil, Camerún, Chile, China, India, Kenia, Madagascar, Mali, México, Nepal, Nicaragua, Ruanda, Sierra Leona, Sudáfrica, Tanzania y Tailandia
- Las intervenciones incluyeron mejoras en el sistema de salud y el compromiso de la comunidad y de los interesados directos con el aumento del uso de métodos anticonceptivos



# Resumen

- El embarazo adolescente es una cuestión urgente de salud pública y una cuestión de derechos
- La población adolescente continúa creciendo a tasas muy altas
- El embarazo es de mayor riesgo en niñas menores de 16 años
- Indicadores varían considerablemente entre países y dentro de los países
- Las causas de mortalidad materna en adolescentes- las conocemos?
- El embarazo adolescente es un evento repetido en un número importante de mujeres
- El embarazo puede ser resultado de relaciones sexuales no consensuadas. (coerción sexual, incesto, violación)

# Resumen

- La falta de acceso y el uso efectivo de métodos anticonceptivos puede estar determinando un número importante de embarazos no planificados
- Las y los adolescentes son actores clave del proceso- sin su participación no es posible el progreso
- Contamos con evidencias científicas para abordar el problema
- Requiere de un enfoque de derechos, determinantes sociales y de equidad

“Mujeres y niñas educadas y empoderadas pueden tomar decisiones informadas acerca de su propia salud”.

— DR. MARGARET CHAN, DIRECTORA-GENERAL, OMS

.....

“Cuando las niñas son educadas, saludables y pueden evitar el matrimonio temprano, el embarazo no deseado y el VIH, pueden contribuir plenamente a las batallas contra la pobreza en sus sociedades”.

— DR. BABATUNDE OSOTIMEHIN, DIRECTOR EJECUTIVO, UNFPA

**MUCHAS GRACIAS**