

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Embarazo adolescente

Dr. Yoshinori Javier Estévez Gómez
Subdirector Técnico de Salud de la Infancia

CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

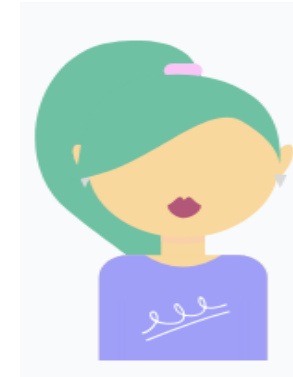


“Cuando una niña se embaraza, se vuelve más vulnerable frente a la pobreza, la exclusión y la dependencia”.

Dr. Osotimehin, Secretario General Adjunto de las Naciones Unidas
Director Ejecutivo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)

ADOLESCENCIA EN MÉXICO

México: 20 millones de adolescentes,
18% de la población total.



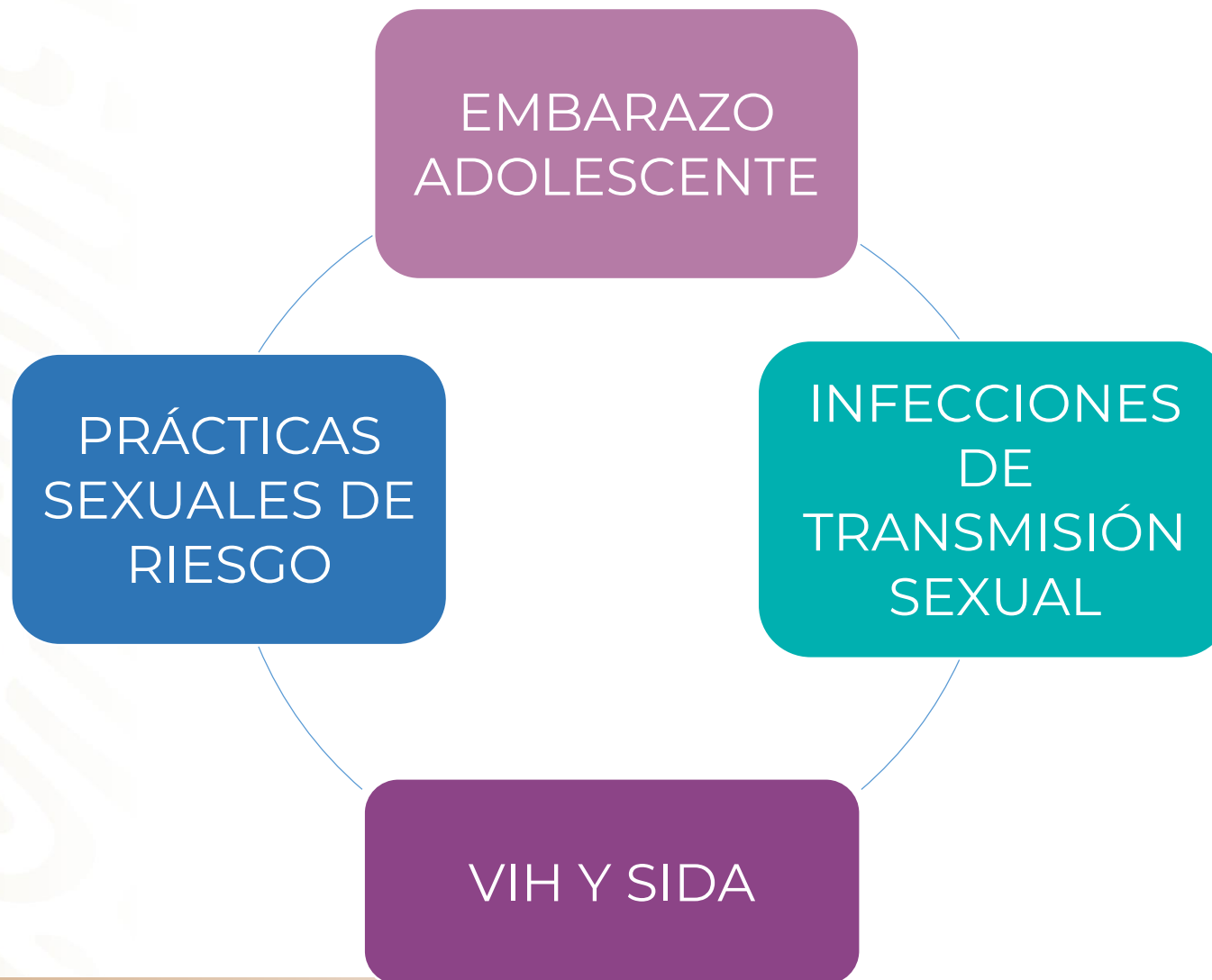
11 millones son mujeres.
16% de las mujeres en edad fértil tienen entre
15 a 19 años.

PRINCIPALES PROBLEMAS EN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA MUNDIAL

OMS 2014:

Tasa mundial estimada de fecundidad adolescente
49 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años.

UNFPA 2016:

América Latina y el Caribe

66.5 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años.



EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA MUNDIAL



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



1.1 millones de nacimientos en países en desarrollo, ocurren en menores de 15 años.

95% de nacimientos ocurridos en mujeres de 10 a 19 años en países de bajos y medianos ingresos.

EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA NACIONAL



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2009

Tasa de fecundidad 69.2 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años.

ENADID 2014

Tasa de fecundidad 77 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años.



EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA NACIONAL



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

CONAPO 2017

11 808 nacimientos registrados en mujeres de 10 a 14 años.

Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA 2017)

Tasa de fecundidad 74.4 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 15 a 19 años.



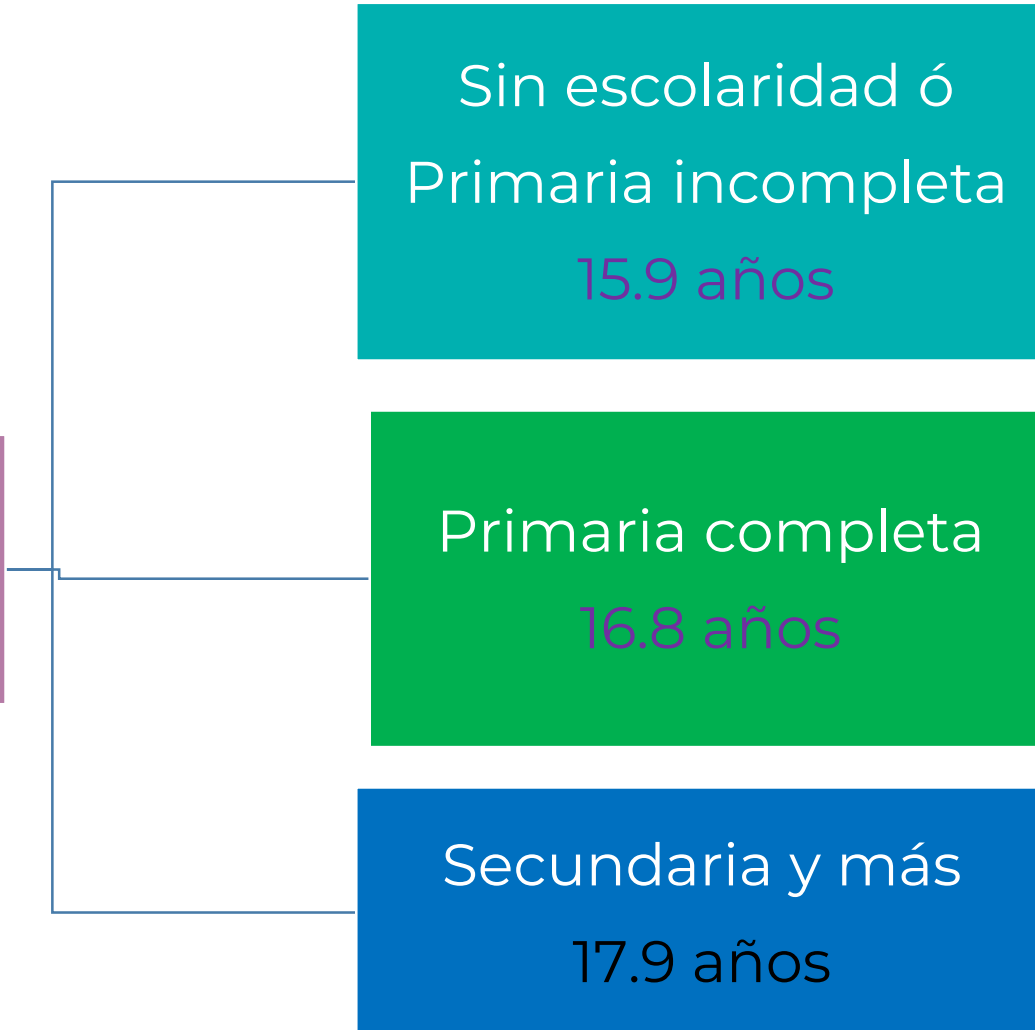
OCDE: México, tasa de fecundidad adolescente más alta de los países miembros.

EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA NACIONAL



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

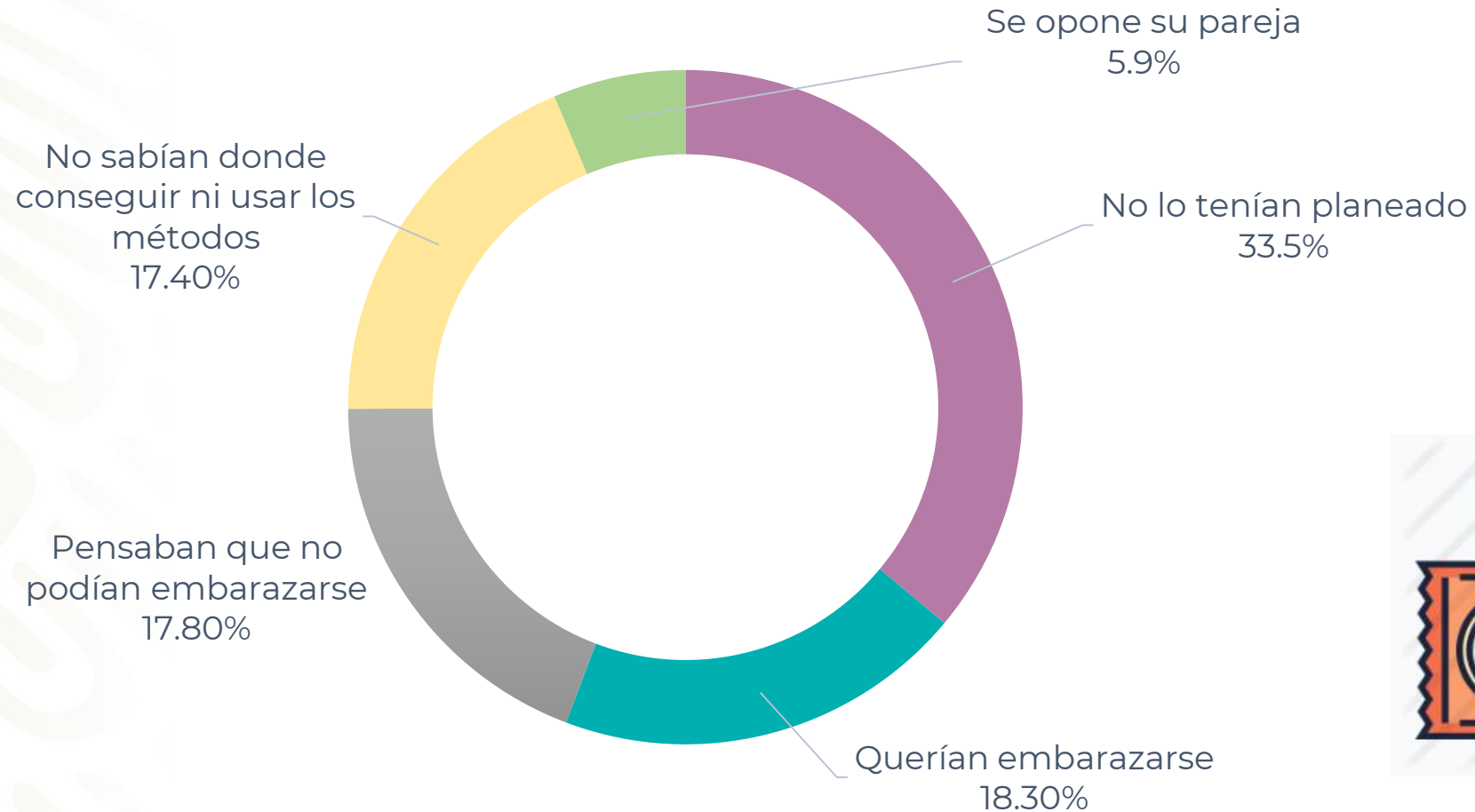
Inicio de vida sexual en
mujeres



EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA NACIONAL



Razones para no usar métodos anticonceptivos en la primer relación sexual en adolescentes



EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA NACIONAL



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Factores de Riesgo

Matrimonio infantil.

Desigualdad de género.

Falta de garantías en materia de derechos humanos.

Violencia sexual.

Pobreza.

Fallas en el acceso a anticonceptivos y educación sexual.

Falta de acceso a educación y servicios de salud.

EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA NACIONAL

Complicaciones

- Eclampsia
- Anemia
- Hemorragia postparto
- Endometritis puerperal
- Muerte neonatal temprana (50% en hijos de madres menores de 15 años)

- Entre 1990 y 2014 13% de las muertes maternas fueron en menores de 20 años.

México 2016:

La mayor parte de las adolescentes atendidas, entre

15 y 19 años,

43.4%

egresaron por parto,

14.8%

por complicaciones del embarazo que requieren una atención a la madre,

6.82%

por embarazo que terminó en aborto.

En el caso de niñas y adolescentes atendidas

(entre 10 y 14 años)



8.7%

egresaron por parto,

3.7%

por complicaciones del embarazo que requieren una atención a la madre,

2.23%

por embarazos que terminaron en aborto

EMBARAZO ADOLESCENTE PANORAMA NACIONAL

Consecuencias



Rezago educativo

Desigual acceso a
oportunidades de
desarrollo

Barreras para obtener
un empleo

Mayor riesgo de sufrir
violencia

EMBARAZO ADOLESCENTE ESTRATEGIAS EXITOSAS A NIVEL MUNDIAL



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Educación sobre sexualidad en escuelas o en colaboración con las escuelas

Servicios y clínicas amigables para los adolescentes

Insumos adecuados y eficaces para la anticoncepción entre adolescentes

Intervenciones basadas en medios de comunicación

Políticas sociales para la retención escolar y la inserción laboral



ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (ENAPEA 2015)



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

OBJETIVOS

- Reducir en 50% la tasa de fecundidad de las adolescentes de 15 a 19 años.
- Erradicar los embarazos en adolescentes menores de 14 años, para el año 2030.

ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES



Grupo Interinstitucional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (GIPEA)



NOM 047 SSA2 2015 PARA LA ATENCIÓN AL GRUPO ETARIO DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

6.8 Salud sexual y reproductiva

6.8.3 el personal de salud debe proporcionar orientación- consejería, y proveer de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo e ITS y VIH, así como promover el uso simultáneo y consistente del condón.

6.8.5 Las personas del Grupo Etario podrán solicitar directamente al personal de salud, consejería en materia de planificación familiar, salud sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos, prevención del embarazo no planeado y prevención de las ITS.

6.8.9 En el caso de embarazo o sospecha de ello, éste será definido como de alto riesgo

6.8.10 En el caso de embarazo en menores de 15 años se deben buscar factores de riesgo, signos y síntomas para descartar posible violencia y/o abuso sexual

SERVICIOS AMIGABLES DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Secretaría de Salud:

1,494 Servicios Amigables para Adolescentes al interior el país

Paquete básico de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes

Atención por personal capacitado y sensibilizado



CONCLUSIONES

Para ayudar a prevenir el embarazo adolescente se debe plantear un enfoque integral:

- Educación sexual de acuerdo a la edad
- Prevención de la violencia sexual
- Construcción de sociedades basadas en la igualdad entre los géneros.
- Acceso garantizado a métodos anticonceptivos.

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



GRACIAS

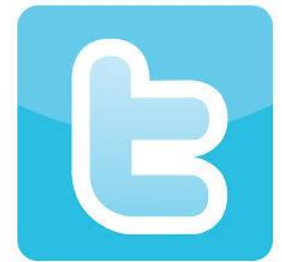


@censia.salud

Dr. Yoshinori J. Estévez G.
CENSIA

yoshinori.estevez@salud.gob.mx

Tel. (55) 53371895



@censia_salud