

Situación del embarazo adolescente en Argentina, en el día mundial de la población

Cada 11 de julio, la humanidad celebra el día mundial de la población, en aras de generar mayor conciencia sobre los problemas de población y sus relaciones con el desarrollo económico y social. Para este 11 de julio el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés) —rectora de la conmemoración— eligió como tema central el embarazo en la adolescencia, con el marcado propósito de contribuir a un mundo donde cada embarazo sea deseado, cada parto sea sin riesgos y cada persona joven alcance su pleno desarrollo.

La concepción del embarazo en la adolescencia como un problema social y de salud pública se construye en base a factores biológicos, culturales y sociales que según las etnias puede constituirse o no en una situación de mayor vulnerabilidad para esta población. Los adolescentes no conforman un grupo homogéneo: lo que tienen en común es la edad. Viven en circunstancias diferentes y tienen necesidades diversas. En vez de considerar la adolescencia como problema, las políticas y programas deberían entenderla como resultado de una construcción histórica y de un proceso social.¹ En la adolescencia, el individuo comienza a asumir su independencia y autonomía frente al medio social.

La transmisión de imágenes negativas de la relación maternidad-paternidad adolescente podría debilitar aún más la moral de los adolescentes, típicamente retratados en las noticias y en otros medios de comunicación como violentos o delictivos, con hábitos no saludables, entre otros. El rol de los medios de comunicación es clave para apoyar e informar a la sociedad, en particular los padres, sobre las controversias alrededor del embarazo adolescente y la brecha que existe entre la información y el apoyo que necesitan.

Es necesario remarcar que existen diferencias en los valores de la cultura mayoritaria y aquellos que constituyen las minorías, por ejemplo comunidades indígenas y/o poblaciones rurales. Si bien este informe no profundiza sobre estos aspectos, la información disponible permite identificar la necesidad de estudiar desigualdades que se observan en nuestro país en relación con el embarazo adolescente.

UNICEF se ha comprometido a enfocar sus esfuerzos en la adolescencia como la oportunidad de desarrollar las capacidades individuales en medios propicios y seguros para contribuir y participar en la familia, la escuela, la comunidad y la sociedad.

En Argentina, el porcentaje de recién nacidos de madres adolescentes (menores de 20 años) respecto al total de nacimientos no ha tenido mayores variaciones, manteniéndose en valores cercanos al 15% en los últimos 20 años (Gráfico 1). Sin embargo, el análisis global del país no da cuenta de la desigualdad entre las provincias

1. UNICEF. Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe. Adolescencia en América Latina y el Caribe: Orientaciones para la formulación de políticas Oficina. Colombia, diciembre 2001.

ya que el porcentaje de embarazo en adolescentes, para 2011, superó al promedio nacional en 6 de 24 provincias con valores superiores al 20%. Formosa y Chaco con 25%; Misiones 22% y Catamarca, Corrientes y Santiago del Estero 21%².

Corrientes y Formosa, a su vez, mostraron un ascenso del porcentaje de nacidos vivos de madres adolescentes superior al 20%, constituyendo junto a CABA y San Juan, las jurisdicciones con mayor incremento acumulado entre el año 2001 y 2011 (Gráfico 2). La situación de Formosa es particularmente preocupante porque las mujeres de Formosa tienen 16 veces más riesgo de morir a lo largo de su vida reproductiva por causas relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio que las mujeres que residen en la Ciudad de Buenos Aires.³

La tasa de fecundidad adolescente es un indicador que muestra la probabilidad de embarazo en esta población y puede analizarse según dos franjas etarias: adolescencia precoz (10 a 14 años) o adolescencia tardía (15 a 19 años). El análisis de este indicador en nuestro país muestra un incremento acumulado del 11% en los últimos 20 años, 5% en la adolescencia precoz y 1% en la tardía (Gráfico 3 – Tabla 1).

Implicancias

En 2011, **36 adolescentes menores de 20 años fallecieron** en Argentina por causas vinculadas al embarazo o el parto lo cual representa casi el 12% de la mortalidad materna en nuestro país.⁴ Es importante destacar que de continuar con el ritmo de descenso observado hasta el presente, la RMM para Argentina para el año 2015 habrá logrado una reducción del 18% en veinticinco años, en lugar del 75% comprometido ante los 193 Estados Miembros de Naciones Unidas.⁵

Investigaciones con mayor profundidad del campo de las ciencias sociales alertan sobre el hecho de que la alta frecuencia de embarazos no planeados en la población adolescente, aumenta el riesgo de exposición a un aborto inseguro, de abandono escolar y de limitaciones de acceso al mercado laboral condicionándose así las perspectivas de desarrollo personal, especialmente en las adolescentes de menores recursos.⁶

El abordaje del embarazo en la adolescencia requiere de una desagregación del concepto para ofrecer respuestas acordes a cada situación y con una mirada integral que contemple tanto la educación en salud sexual y reproductiva para proporcionar información objetiva e integral acerca de los métodos anticonceptivos, cubrir los vacíos de conocimiento acerca de su uso correcto y los efectos secundarios típicos, para mejorar su comprensión respecto del método y las posibles consecuencias del uso incorrecto. La disponibilidad de escuelas inclusivas y de maternidades seguras que garanticen una atención de calidad para el control prenatal y el parto son también

2. Ministerio de Salud de la Nación y Organización Panamericana de la Salud Indicadores Básicos. Argentina 2012. Disponible en <http://www.msal.gov.ar/images/stories/pdf/indicadores-basicos-2012.pdf>

3. Romero M, Abalos E, Ramos S. La situación de la mortalidad materna en Argentina y el Objetivo de Desarrollo del Milenio 5. OSSyR Marzo, 2013. http://www.ossyr.org.ar/pdf/hojas_informativas/hoja_8.pdf

4. Estadísticas vitales. Información básica año 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina Diciembre de 2012. Disponible en <http://www.deis.gov.ar/Publicaciones/Archivos/Serie5Nro55.pdf>

5. Romero M, Abalos E, Ramos S. La situación de la mortalidad materna en Argentina y el Objetivo de Desarrollo del Milenio 5. OSSyR Marzo, 2013. http://www.ossyr.org.ar/pdf/hojas_informativas/hoja_8.pdf

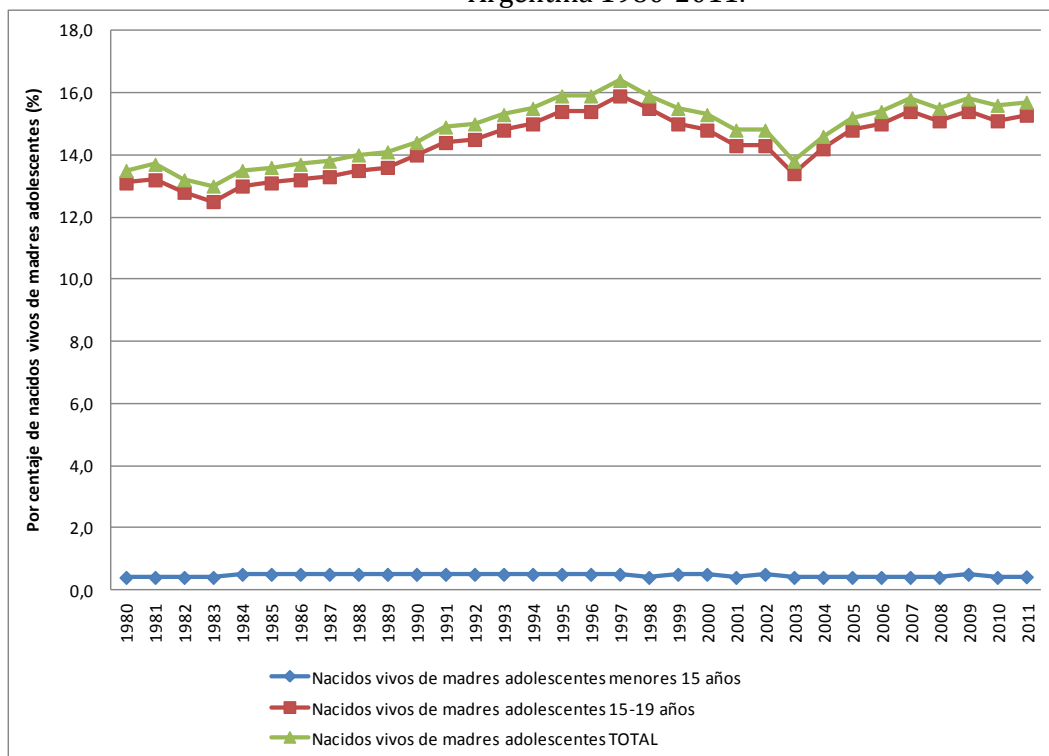
6. Gogna M y col. Reproductive Health Matters 2008;16(31):192–201

fundamentales para evitar el abandono escolar o complicaciones por riesgos en el embarazo, parto y puerperio.

En este sentido, Argentina dispone de un marco legislativo y programático⁷ favorable garantizar el derecho de los y las adolescentes a acceder al sistema de salud en forma autónoma, sin obligación de acompañamiento de un adulto y en el marco del respeto de la confidencialidad (Ley 26.061) (Ley 25.673). La implementación de un programa de Educación Sexual Integral en las escuelas (Ley 26.150) y el derecho a la educación en las adolescentes durante el embarazo y lactancia (Leyes 25.808 y 25.273) también estarían garantizados. Para el caso del embarazo en la adolescencia precoz es importante considerar, también, que para la ley Argentina la ocurrencia de un embarazo en adolescentes por debajo de la edad de consentimiento sexual habilita a la implementación de las acciones definidas para la atención de abortos no punibles.

El ejercicio de los derechos ciudadanos de los adolescentes pasa por expresiones culturales que les son específicas. Es a través de ellas que los adolescentes hacen escuchar su voz y manifiestan su percepción del mundo. El enfoque de derechos nos lleva a concebir la política pública ya no como estrictamente gubernamental, sino concertada entre los diferentes actores sociales. Sin embargo, si las políticas no atienden a las poblaciones minoritarias con necesidades específicas, éstas permanecerán en situaciones de desventaja que les impedirán acceder y beneficiarse de las políticas universales de protección de sus derechos.

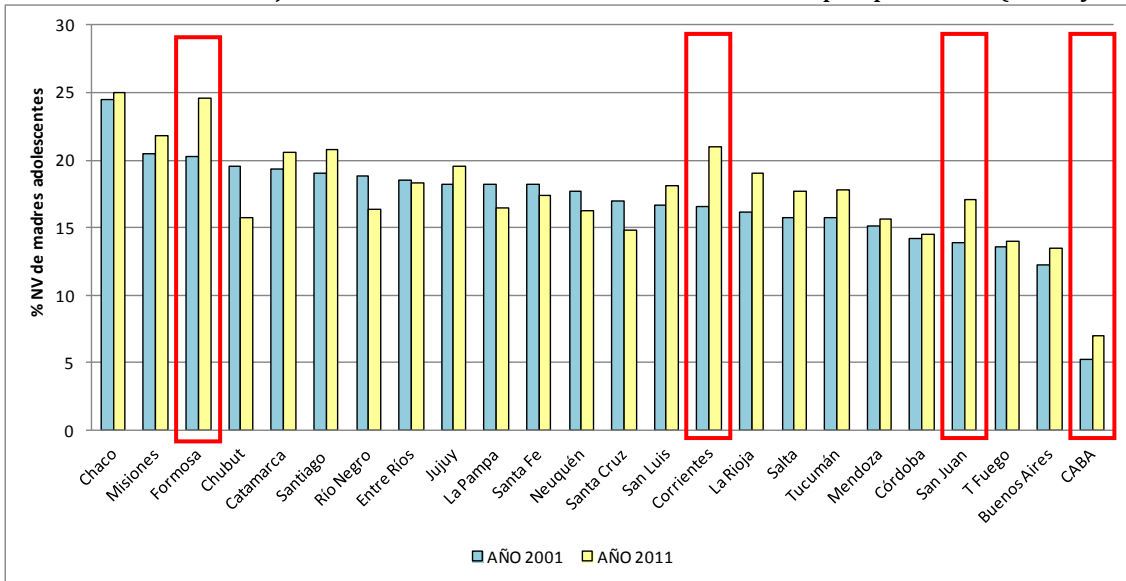
Gráfico 1 – Evolución del porcentaje de nacidos vivos de madres adolescentes según año. Argentina 1980-2011.



Fuente: elaboración propia en base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación

7. Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia. Ministerio de Salud de la Nación. Guía de recomendaciones para la atención integral de adolescentes en espacios de salud amigables y de calidad. Abril 2012. Disponible en http://www.unicef.org/argentina/spanish/2012_Guia_Clinica_Sap_Unicef.pdf

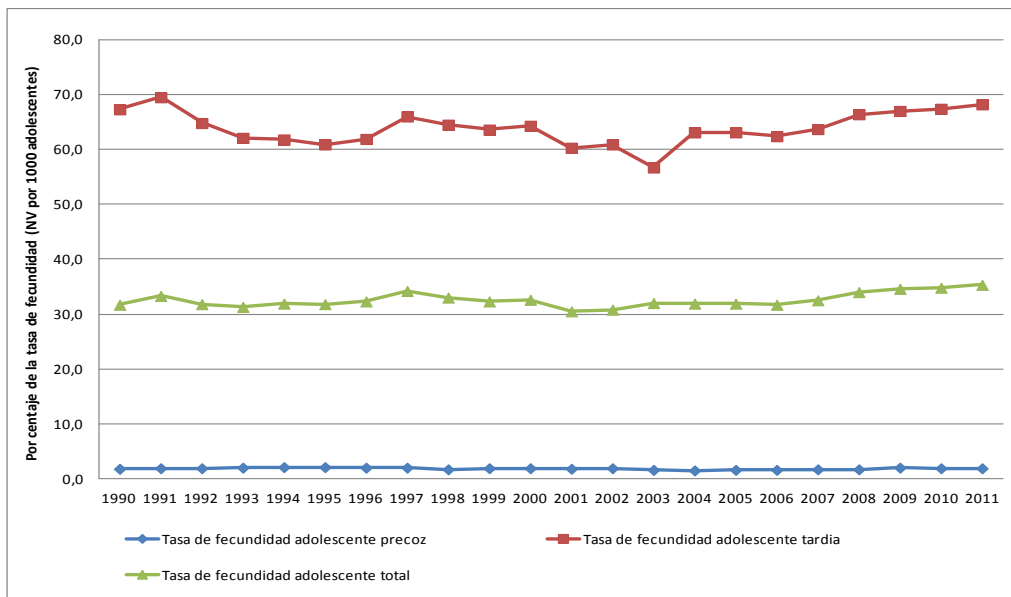
Gráfico 2 – Porcentaje de nacidos vivos de madres adolescentes por provincia (2001 y 2011).



Referencia: en recuadro rojo se identifican las jurisdicciones con mayor incremento de la tasa entre 2001 y 2011.

Fuente: UNICEF elaboración propia en base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación. 2013

Gráfico 3 – Evolución de la tasa de fecundidad adolescente según año. Argentina 1990 -2011.



Fuente:

UNICEF elaboración propia en base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación, 2013.

Tabla 1 –Evolución de la tasa de fecundidad adolescente precoz, total y tardía según año (por cada 1000 mujeres adolescentes entre 10 y 19 años). Argentina 1990-2011

Período	Tasa de fecundidad adolescente precoz	Tasa de fecundidad adolescente tardía	Tasa de fecundidad adolescente total
1990	1,8	67,3	31,7
1991	1,9	69,5	33,3
1992	1,9	64,8	31,8
1993	2,0	62,1	31,3
1994	2,1	61,8	31,9
1995	2,1	60,9	31,8
1996	2,0	61,9	32,3
1997	2,0	66,0	34,2
1998	1,7	64,5	33,0
1999	1,9	63,6	32,3
2000	1,9	64,3	32,6
2001	1,8	60,3	30,5
2002	1,9	60,9	30,8
2003	1,6	56,7	32,0
2004	1,5	63,1	31,9
2005	1,6	63,1	31,9
2006	1,6	62,4	31,7
2007	1,7	63,7	32,5
2008	1,7	66,4	34,0
2009	2,0	67,0	34,6
2010	1,9	67,4	34,8
2011	1,9	68,2	35,3

Fuente: UNICEF elaboración propia en base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación 2013.

Salud y Nutrición para Mujeres, Niños, Niñas y Adolescentes

Publicado en:
Situación del embarazo adolescente en Argentina, en el día mundial de la población,
<http://www.unicef.org.ar/>, Julio de 2013