

VI Seminario Iberoamericano de Adolescencia y Juventud
Construyendo saberes junto a los jóvenes

Avances en la atención de la Salud integral de l@s adolescentes y jóvenes de Chile

Dra. Paz Robledo Hoecker
Médica Pediatra –Medicina Adolescente
Presidenta Comité de Adolescencia ALAPE

Contenidos

- Contexto País
- Marco conceptual de trabajo con adolescentes
- Programa Nacional de Salud del Adolescente de Chile; avances
- Lo pendiente



Contexto general

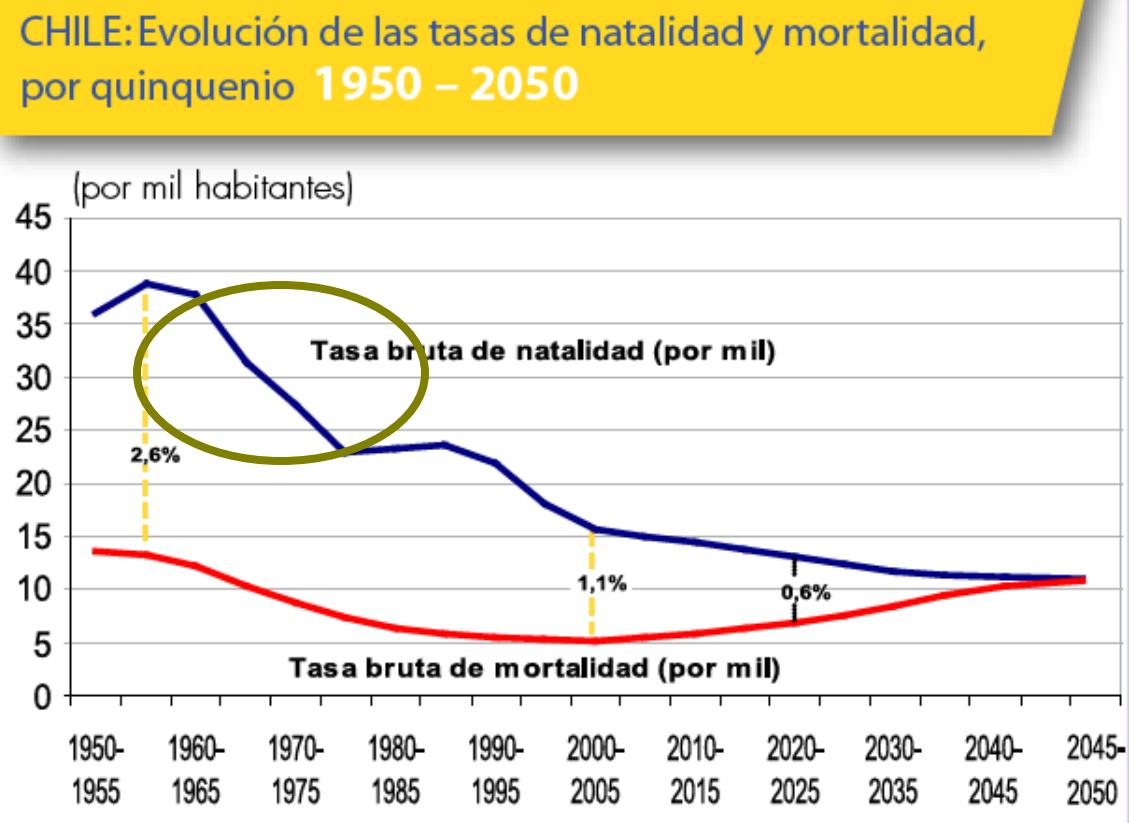




Determinantes de Salud

Dinámica Poblacional

Natalidad y
Mortalidad
Chile 1950-2050



Fuente INE



Mortalidad en Chile

Algunos Indicadores

Mortalidad general: $5,1 \times 1.000$ habitantes

Mortalidad infantil $7,2 \times 1.000$ N. vivos

Mortalidad Materna $1,65 \times 10.000$ N. vivos *

M. Materna por aborto $0,2 \times 10.000$ N vivos**

M. materna adolescente : 0 2009 DEIS

* Meta década 2000-2010: 1,2 no cumplida

** Meta de la década 200-2010 : 0,25 cumplida

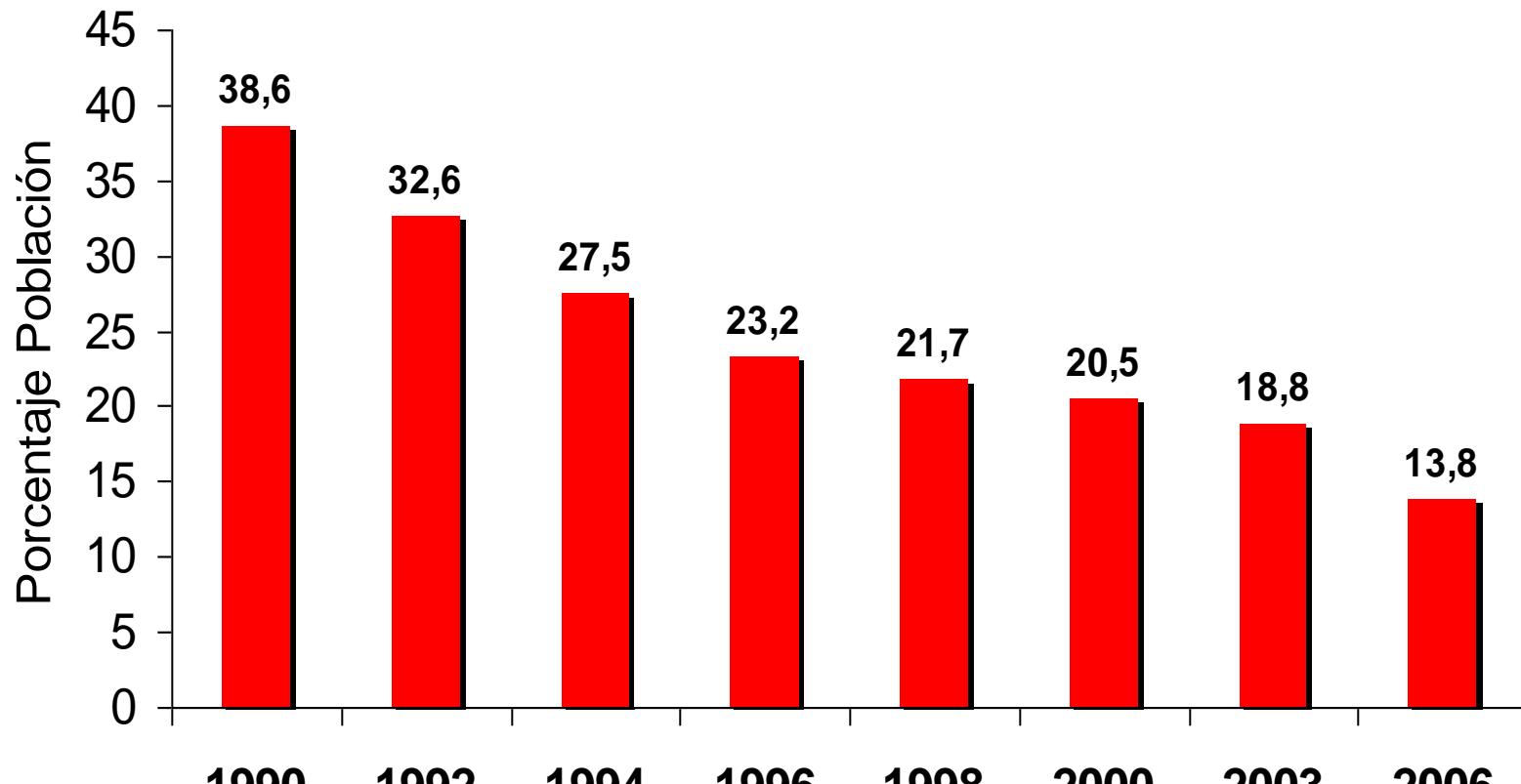
Fuente: PNUD 2009

Indicadores Económicos Chile 2010

- El ingreso per cápita estimado el año 2010 fue de US\$ 4,591 dólares (PPP \$ 10,274)
- Índice de Desarrollo Humano estimado por PNUD IDH: 0,854, lo que determina que se encuentre en el ranking N° 37 a nivel global
- Determinado por su esperanza de vida al nacer (X; 77,9 años)
- Tasa de alfabetismo estimada en 95,7%
- Tasa combinada de matrícula escolar del 81%
- % de la población bajo la línea de la pobreza de 13,7%.

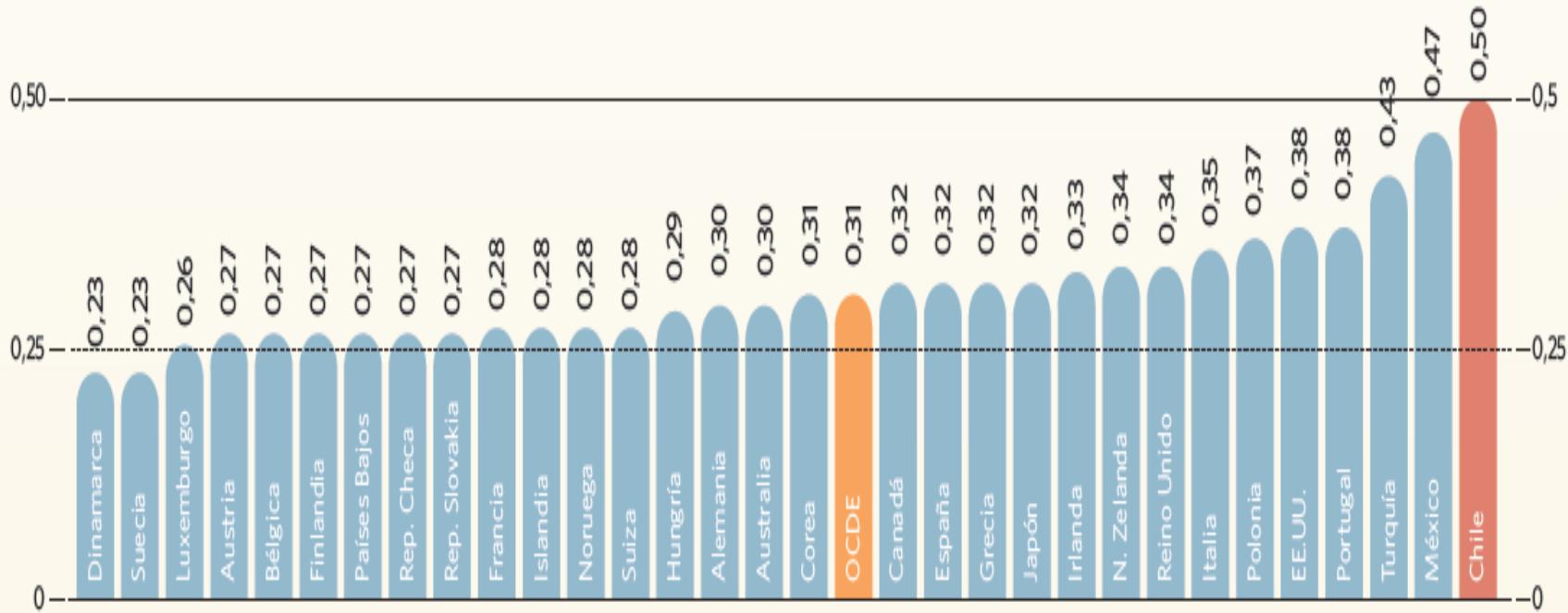
Determinantes de Salud

Superación gradual de la pobreza



Evolución pobreza 1990-2006. Encuesta Casen, MIDEPLAN

.....Pero.....gran inequidad



Fuente: OCDE Stats.

Nota: El dato para Chile de 0,50 difiere del dato de Mideplan de 0,53 debido a que fue calculado con base en la metodología de la OCDE, que utiliza equivalencias de escala para el cálculo del ingreso per cápita del hogar. El año de medición para los datos de los distintos países varía entre 2000 y 2010.

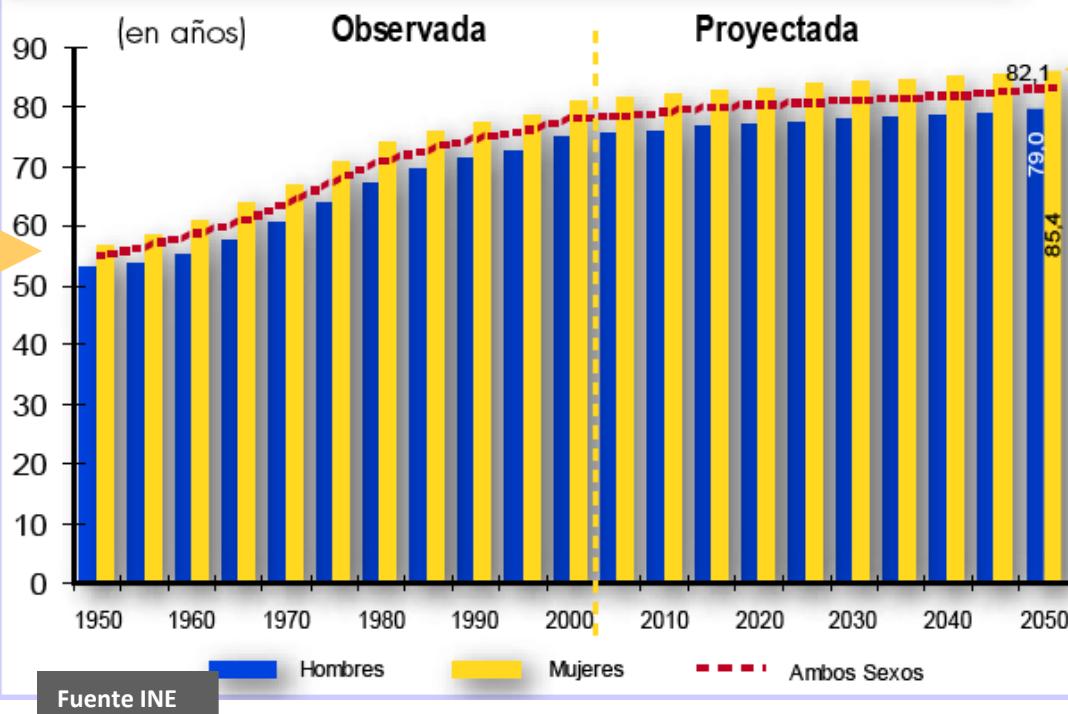
Determinantes y Situación de Salud

- Mejoría de la situación de salud, por mayor desarrollo social y económico .
- Bajo crecimiento y envejecimiento de la población.
- 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

Nuevos Conceptos

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



Salvar Vidas

Calidad de Vida

Fuente INE

¿Que se vio a medida que se avanzaba en la situación de salud de las población general?

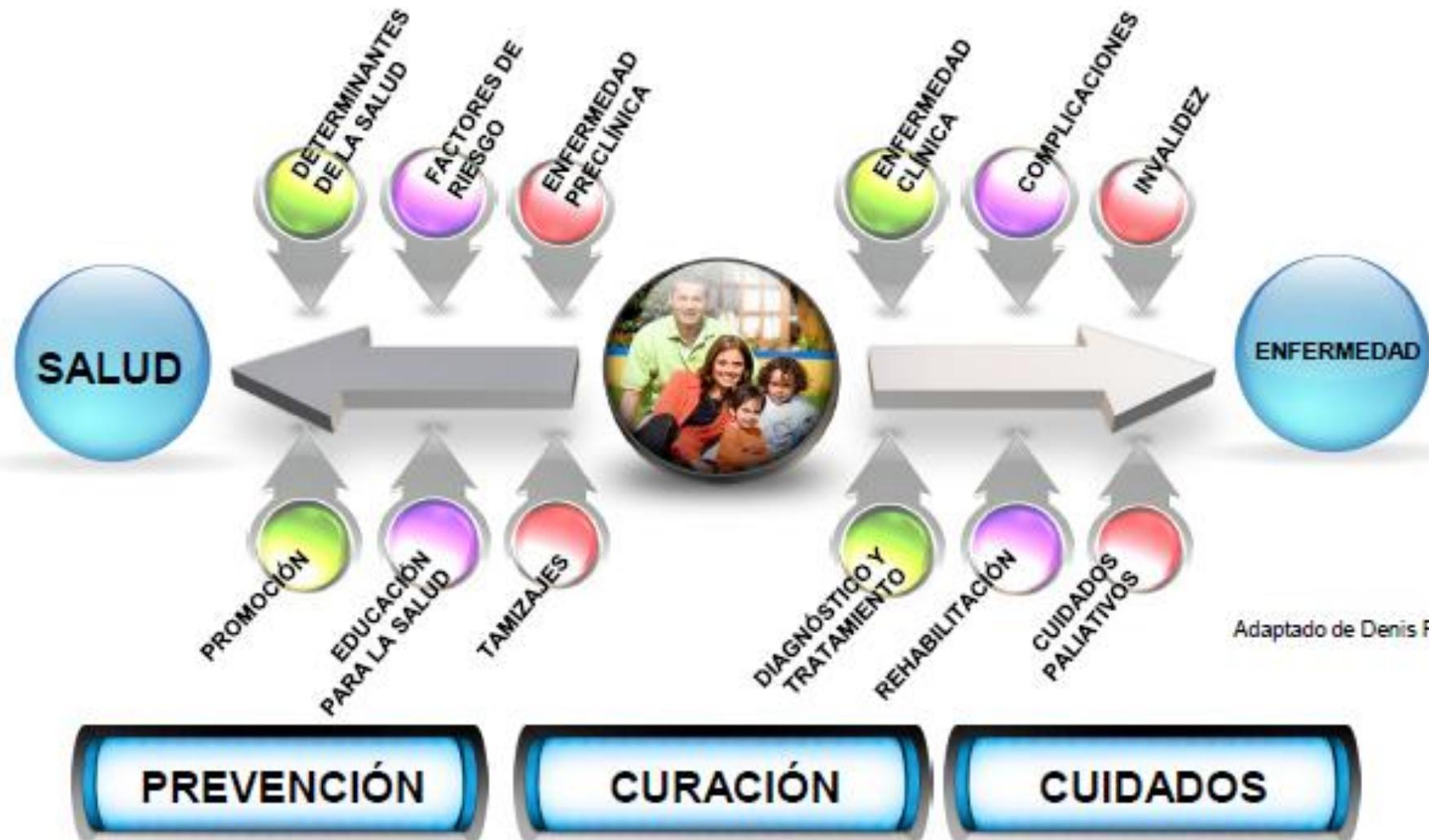
Lección aprendida

- Gran inversión en primera infancia
- Mucho desarrollo centrado en daño
- Carencia de mirada de curso de vida
- Ventanas de oportunidades en el ciclo de vida de las personas



El Continuo de la Atención

SALUD / BIENESTAR



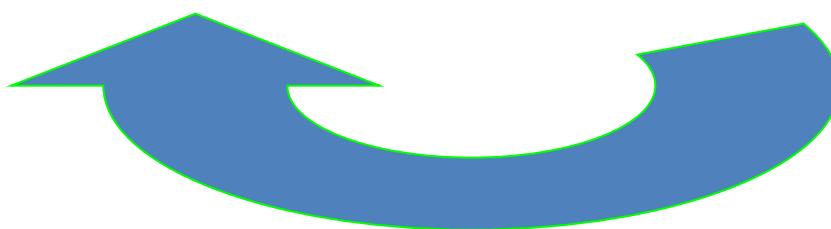
Visión actual de lo juvenil

Amenazas

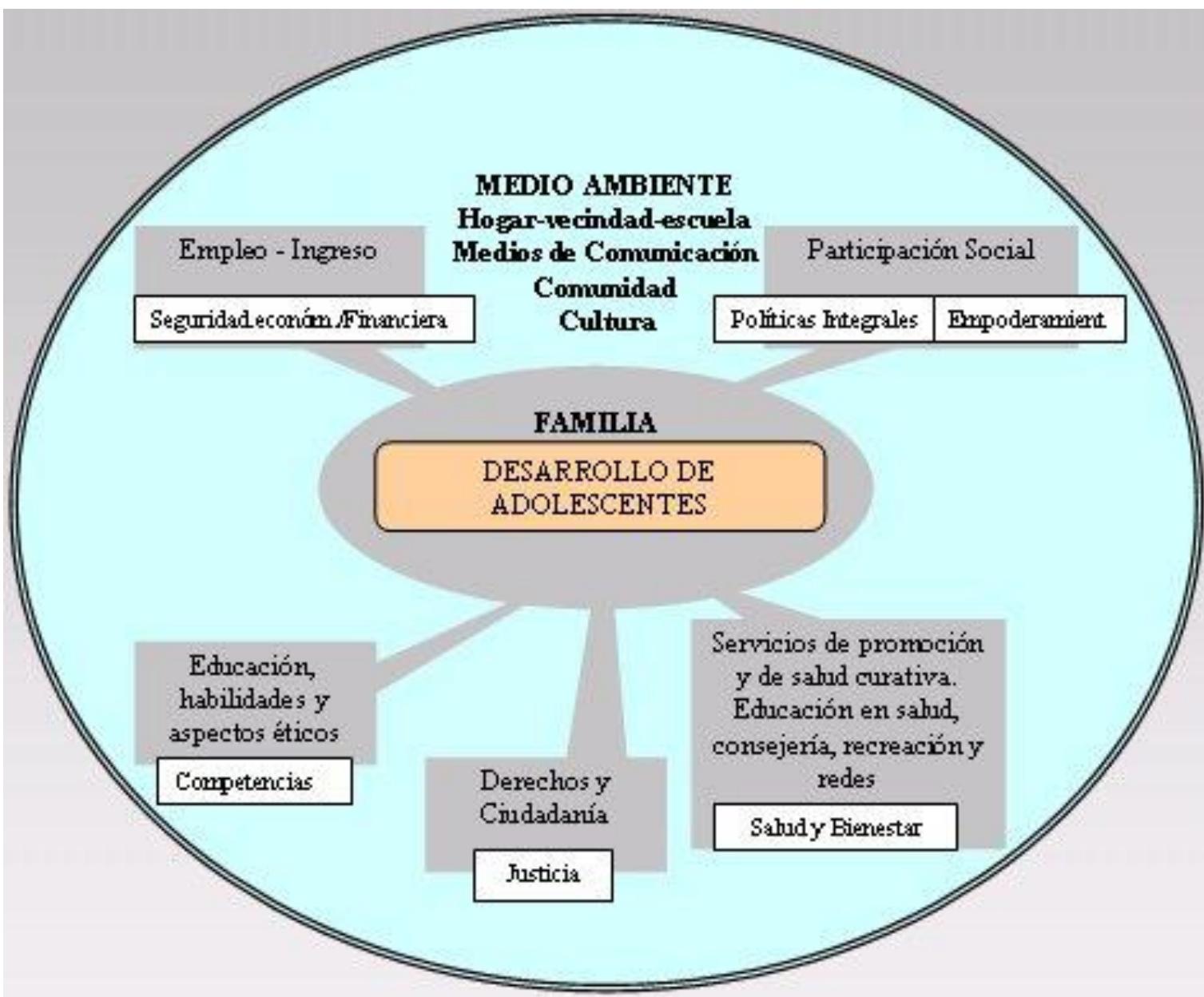


Paradigma del Daño: Visión catastrofista

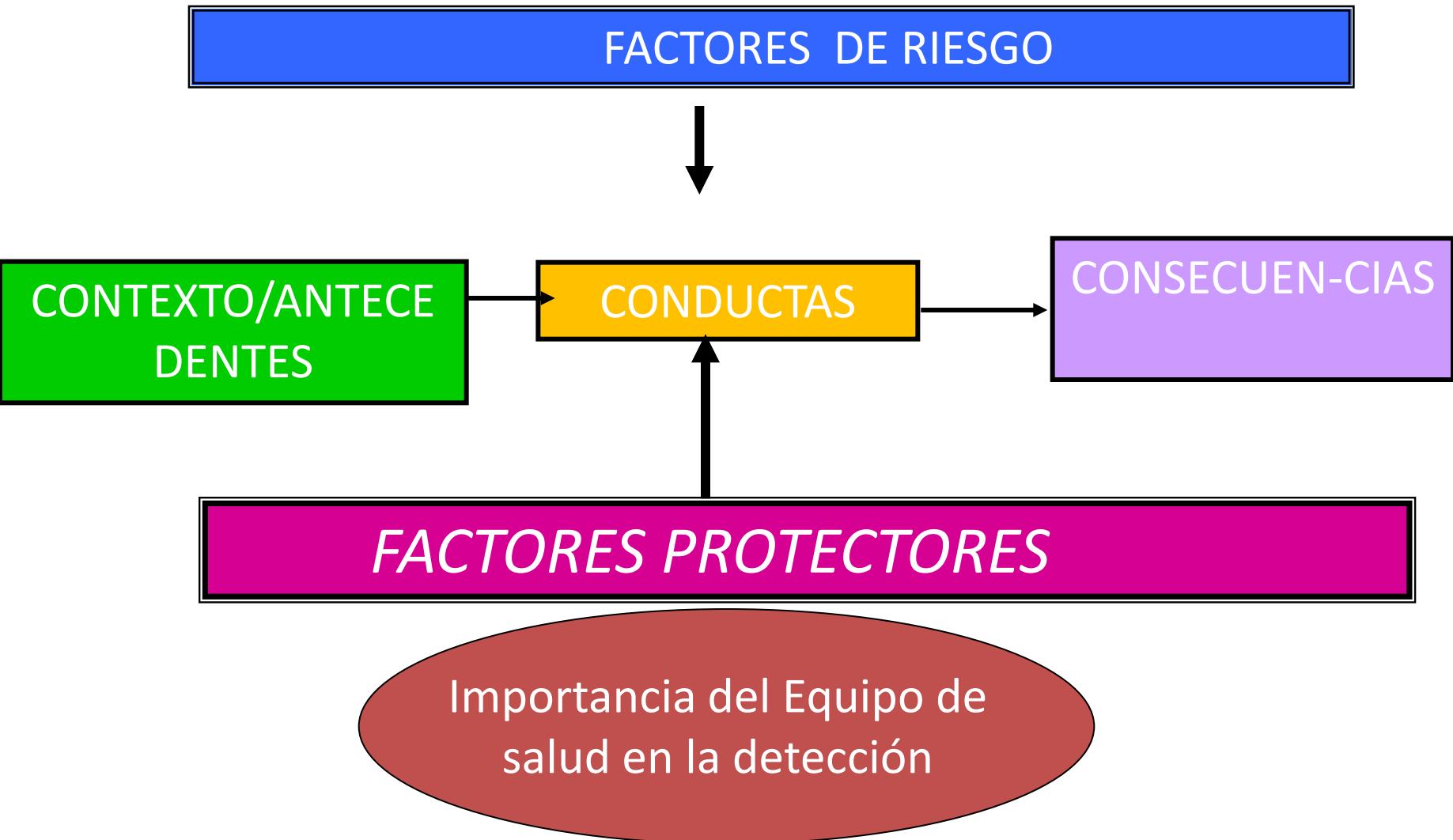
Desafíos



Potenciar el desarrollo juvenil



Factores Protectores y de riesgo.



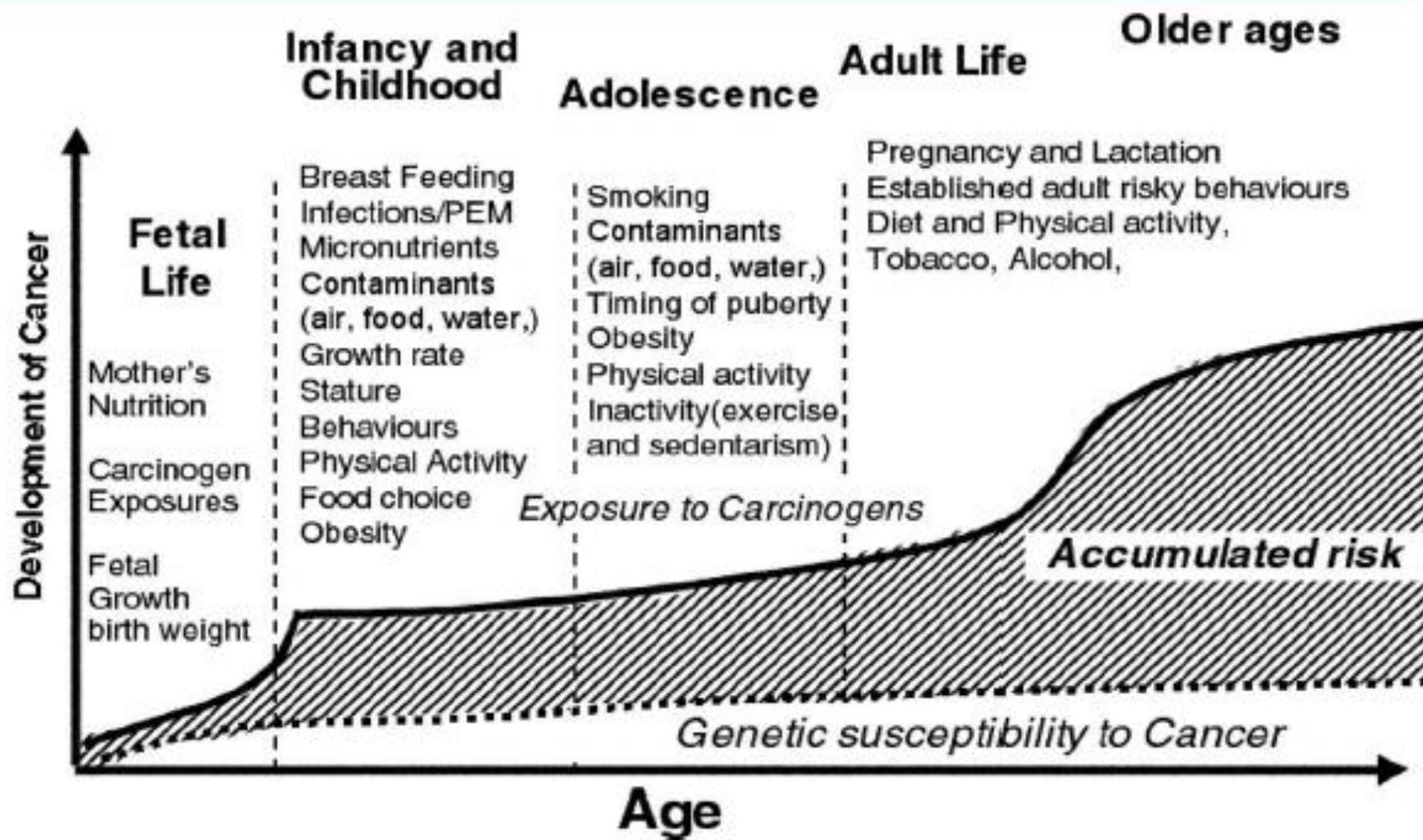
Cambio con enfoque de riesgo tradicional...es buscar causas de las causas

Facilita al tener presente el conocimiento de un riesgo o la probabilidad que unido a él se presenten futuros problemas de salud.....pero



Objetivo: evitar exponer a situaciones de inseguridad e intervenir en los factores modificables; enfoque determinantes salud

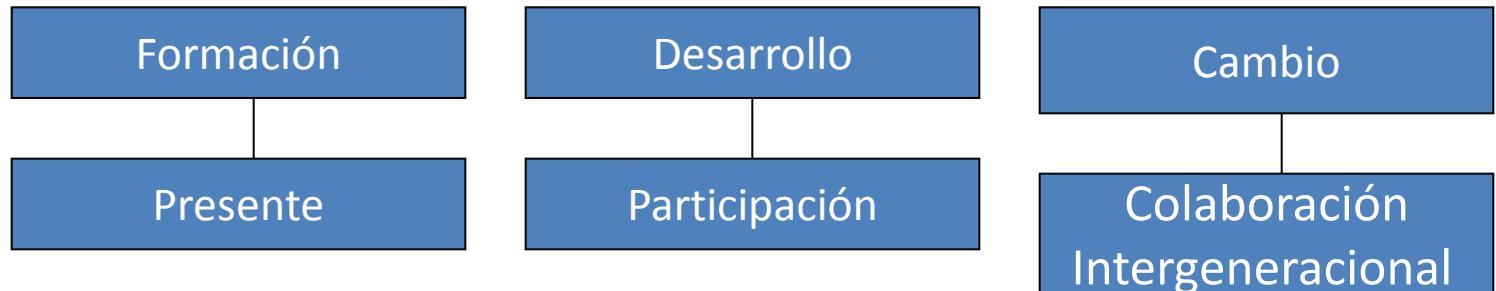
Concepto Fundamental; Curso de Vida



PARADIGMAS TRADICIONALES



PARADIGMAS AVANZADOS



Programa Nacional de Adolescentes

- Levantamiento línea base 2007
- Proceso participativo con adolescentes y jóvenes; Consejo Consultivo
- Desarrollo de documentos técnicos
- Desarrollo Espacios amigables en la atención primaria
- Desarrollo del control del joven sano
- Desarrollo de documento de Programa

Áreas temáticas priorizadas por el Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes de Chile

1. Promoción

(De conductas protectoras y estilos vida saludables)

2. Salud Mental

(Depresión, suicidio, consumo de alcohol, tabaco y drogas, hipercinesia, maltrato infantil)

3. Salud sexual y reproductiva

(embarazo / VIH/SIDA)

4. Enfermedades Crónicas

5. Nutrición Saludable y actividad física

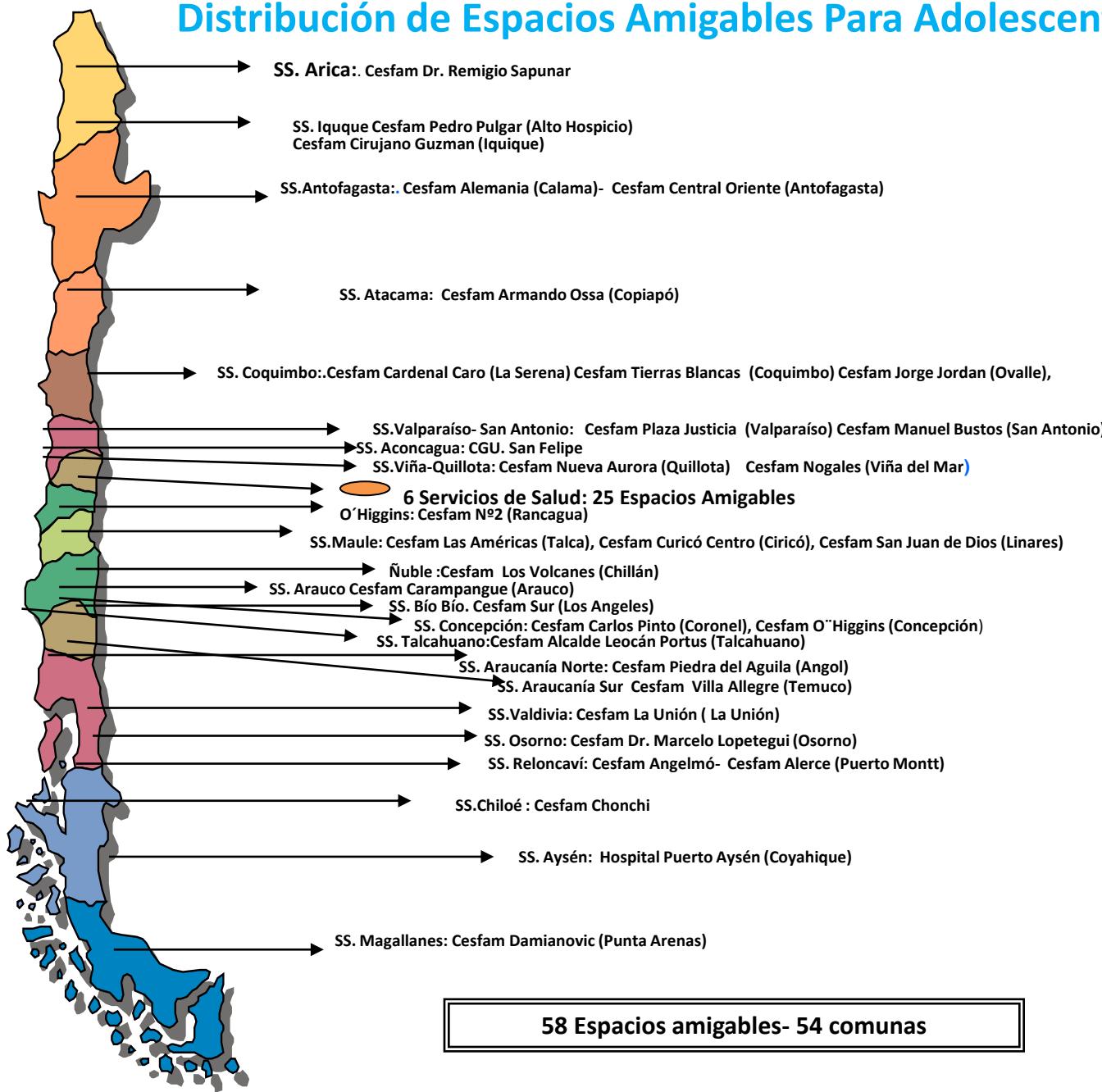
(Sobrepeso / Obesidad)

6. Salud Bucal

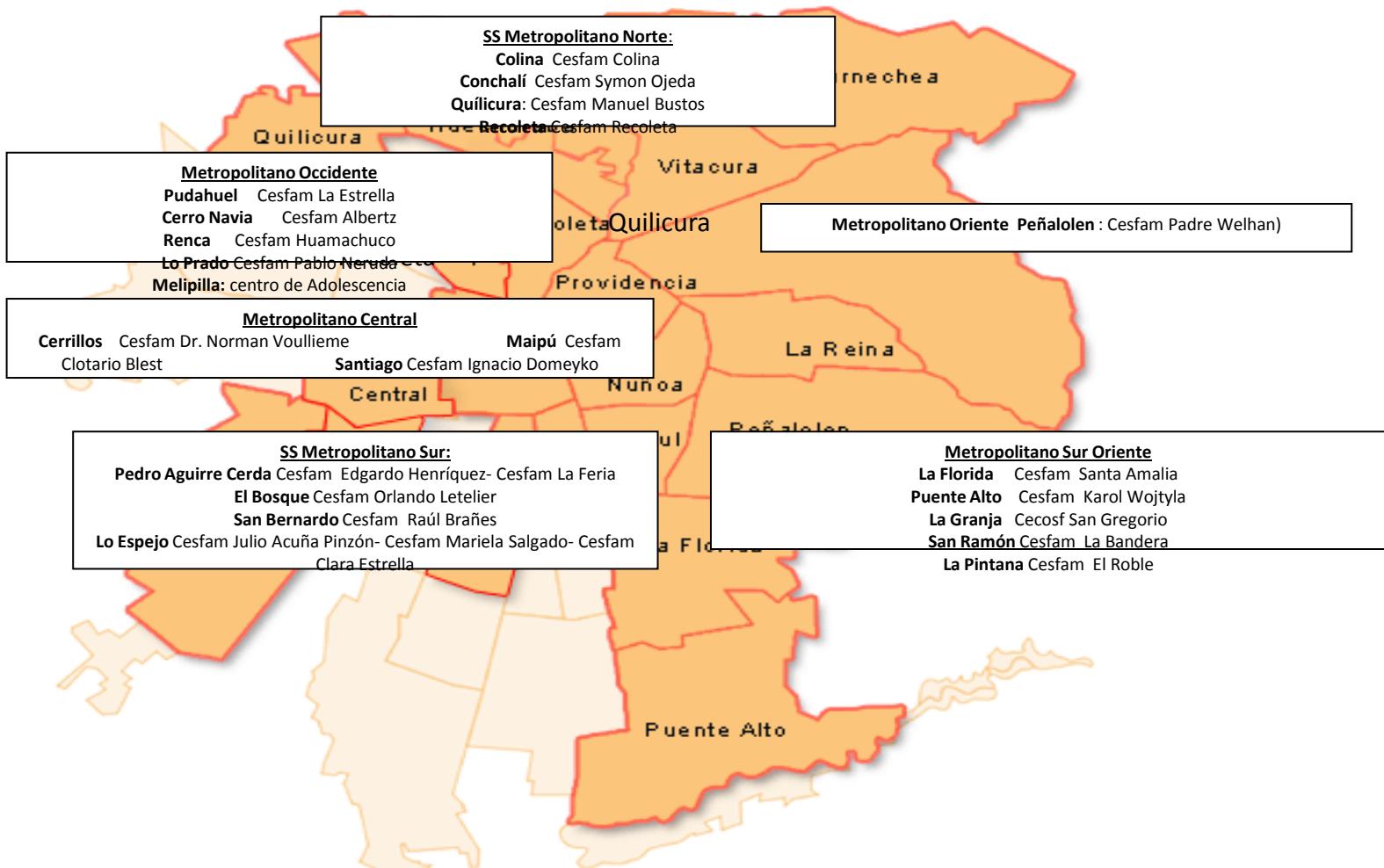
7. Discapacidad

8. Enfermedades Oncológicas

Distribución de Espacios Amigables Para Adolescentes

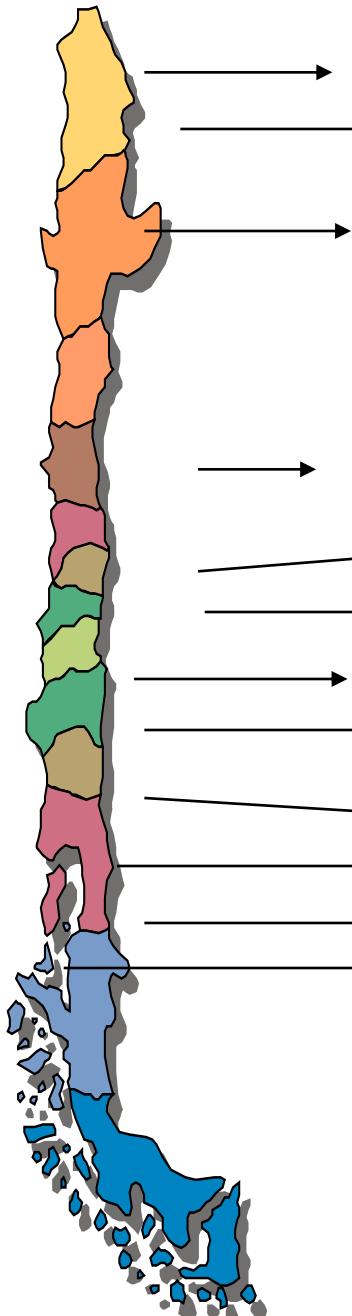


ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES REGION METROPOLITANA



25 Espacios Amigables RM.- 22 Comunas

Distribución de Espacios Diferenciados



Arica: Cesfam: Dr. Amador Neghme- EU. Iris Velez- Victor Bertin Soto

Iquique Cesfam C. Aguirre, Cesfam C. Videla, Cesfam Sur.

Antofagasta: Hospital de Tocopilla

SS. Coquimbo: Hospital Andacollo

SS: Metropolitano Sur Oriente: Cesfam: San Rafael- Santiago Nueva Extremadura- Santo Tomás- Flor Fernández- Pablo de Rocka (La Pintana) Posta Las Vertientes (San José de Maipo)

Metropolitano Oriente: Macul- Peñalolén- Lo Barnechea

O'Higgins: Cesfam Las Cabras - Perailillo - Quinta tilcoco- Cesfam 1 Rancagua - Cesfam 2- Cesfam 3- Cesfam 5- Cesfam 6 - Cesfam Rengo - Hospital San Vicente

SS. Arauco: Hospitales: Arauco- Cañete, Contulmo, Cesfam Los Alamos- Cesfam Tirúa- Cesfam Eleuterio Ramírez

SS. Bío Bío: Hospital y DSM Santa Bárbara- Cesfam Cabrero- Hospital Mulchen- Cesfam Ralco

SS. Valdivia: Paillaco- Valdivia

SS. Osorno: Cesfam Dr. Pedro Jauregui- Practicante Araya- Hospital Puerto Octay

SS. Reloncaví:Cesfam Padre Hurtado- Cesfam Los Volcanes- Cesfam

Frutillar

SS. Chiloé: Cesfam Manuel Ferreira (Ancud)- Cecosf Bellavista- Dalcahue- Castro- Quinchao- Curaco de Vélez- Queilen- Quellón

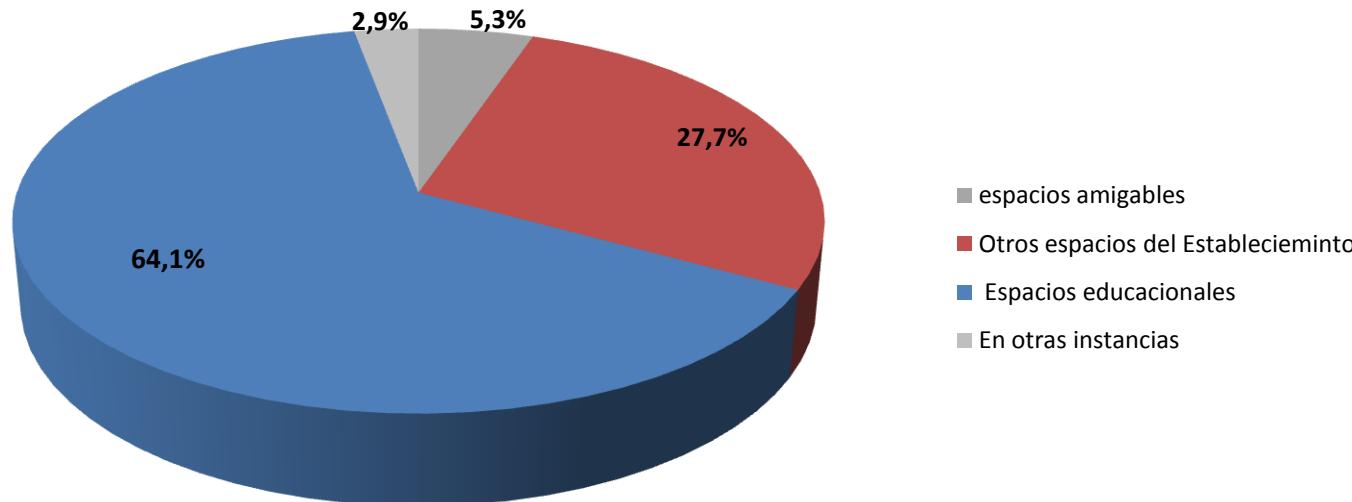
54 Espacios amigables con financiamiento
municipal o SS.

ESTRATEGIA CONTROL DE SALUD INTEGRAL “Control Joven Sano”



Implementación Control Joven Sano 2012

Distribución de Controles según lugar de realización



*Fuente: Elaboración Programa Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes, según reporte de Servicios de Salud, Minsal

2013

- Subsecretaría de Redes Asistenciales en Ord C55/Nº89 del 17.01.13, informó a los Servicios de Salud que a partir del año 2013, el programa piloto “Control de Joven Sano”, se incorpora como un Programa de Reforzamiento de la Atención Primaria con una meta para el presente año de 165.959 adolescentes a controlar.

Control del Joven sano

- De enero a diciembre 2011 se obtuvieron 21.654 fichas CLAPS de adolescentes de 10 a 14 años de todo Chile (29 servicios de salud)}
- Se analizaron y mostró un perfil preocupante que ha demandado y puesto la atención de sus necesidades



Análisis inicial Fichas CLAPS 2011

- Acude sin acompañante al control de salud en un 47,6%
- Un 99,7% estudia
- 20% declara tener problemas escolares
- 14,5% refiere violencia escolar.
- 9,2% declara problemas psicológicos
- 11,9% presencia de enfermedades crónicas.
- 23% consumo de alcohol y/o drogas familiar
- 11,4% violencia intrafamiliar
- 1,2% con ideación suicida

Análisis inicial Fichas CLAPS 2011

- 5,3% de consumo de tabaco
- 2.7% de consumo de alcohol y 1.6% de consumo de drogas . Las mujeres consumen más tabaco.
- Entre los 13 y 14 años se duplican todos los consumos.
- El 6,1% del grupo adolescente controlado ya ha iniciado actividad sexual, de ellos el 19% ha tenido varias parejas,
- 10,9% ha tenido relaciones sexuales bajo coerción
- 40,3% ha utilizado condón

Zubarew et al, 2012

Análisis inicial Fichas CLAPS 2011

- Diagnósticos registrados primer lugar ; trastornos nutricionales: sobrepeso y obesidad, seguido de problemas dentales, oculares, ortopédicos y de salud mental.
- 4,8% del grupo adolescente registra presión arterial elevada en el examen físico.
- 40% presenta sobrepeso u obesidad, de acuerdo a información de peso y talla registrados.

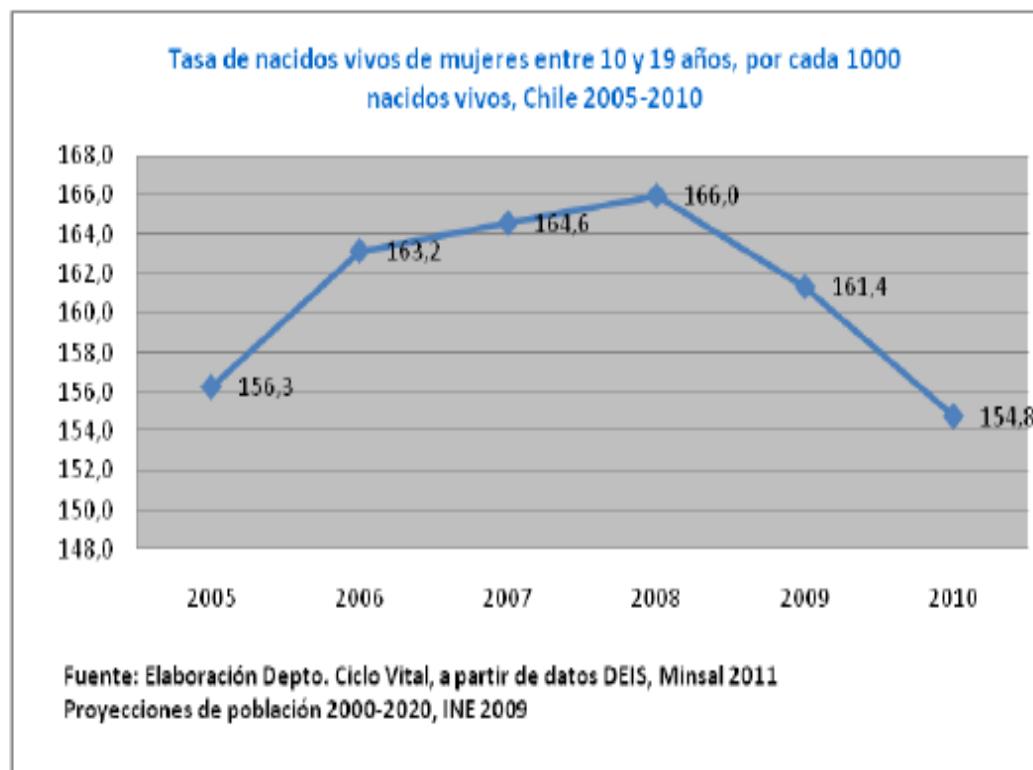
Zubarew et al, 2012



¿Y QUÉ HA SUCEDIDO?

Evolución Tasas de Nacidos vivos en mujeres de 10 a 19 años 2005-2010

Gráfico N°8: Tasa de nacidos vivos de mujeres entre 10 a 19 años, por cada 1000 nacidos vivos, Chile 2005-2010



Porcentaje de Adolescentes Embarazadas 2005-2010

Tabla N°4: Porcentaje de embarazadas adolescentes del total de nacidos vivos,
Chile 2005-2010

Año	Total de nacidos vivos	Madres menores de 15 años	%	Madres 15 a 19 años	%	Total madres adolescentes	Porcentaje total madres adolescentes
2005	230.831	935	0,40	35.143	15,22	36.078	15,62
2006	231.383	954	0,41	36.816	15,91	37.770	16,32
2007	240.569	955	0,39	38.650	16,06	39.605	16,45
2008	246.581	1025	0,42	39.902	16,18	40.927	16,60
2009	252.240	1075	0,43	39.627	15,71	40.702	16,13
2010	250.643	963	0,38	38.047	15,18	39.010	15,56



Fuente: Elaboración propia Depto. Ciclo Vital, Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes, a partir de base de datos DEIS- Minsal 2011.

Evolución uso MAC en adolescentes 2005-2011

Tabla N°1: Total de Población bajo control en Regulación de Fecundidad, según grupos etarios, SNSS, Chile 2005-2011.

Total Población bajo control	Menor de 15 años	15 - 19 años	20 - 34 años	35 - 44 años	45 - 54 años
2011	1.257.226	6.917	161.856	647.460	317.502
2010	1.237.670	5.453	153.118	621.578	329.432
2009	1.198.048	4.784	143.331	652.893	397.040
2008	1.162.707	4.282	137.518	625.343	395.564
2007	1.161.559	3.635	133.750	631.036	393.138
2006	1.165.372	4.158	124.060	640.631	396.523
2005	1.150.646	2.831	109.092	613.077	425.646



Fuente: Elaboración propia Programa de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes, Depto. De Ciclo Vital, según datos DEIS-MINSAL, 2005-2011.

Lo pendiente

- Contexto legal coherente y que resguarde los derechos de adolescentes y jóvenes
- Política integral en adolescencia y juventud
- Cambio cultural y discusión societal de lo que se quiere construir



!!!! MUCHAS GRACIAS !!!!!
pachirobledo@yahoo.com

WWW.ADOLESCENCIAALAPE.ORG