

Embarazo y maternidad en menores de 15 años

Nina Zamberlin
Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia
Ministerio de Salud de la Nación - Argentina

Embarazo en menores de 15

DEUDA



Es una de las etapas más descuidadas desde la política pública, los programas y la investigación.

A pesar de la complejidad que reviste la ocurrencia del embarazo por debajo de los 15 años, existen muy pocos estudios que analicen la problemática en este grupo de edad en particular.

ALARMA



- **Alto riesgo psico-físico**
- **Vulneración de derechos**

Datos estadísticos

- Datos escasos, incompletos o inexistentes
- Limitaciones de los indicadores
- Encuestas: 15-49 (“edad fértil”)

Investigación

- Costo y tiempo requerido para alcanzar muestra
- Cuestiones éticas de la investigación
- Consentimiento informado (autonomía, normativas legales, requisito de autorización de madre/padre)
- Cuestiones “sensibles” ¿cómo dar seguimiento?
- Capacidad cognitiva para responder (validez de las respuestas)
- Datos se obtienen retrospectivamente a partir de mujeres 20-24

“Lo que sabemos es que no sabemos mucho”
(Blum, 2013)



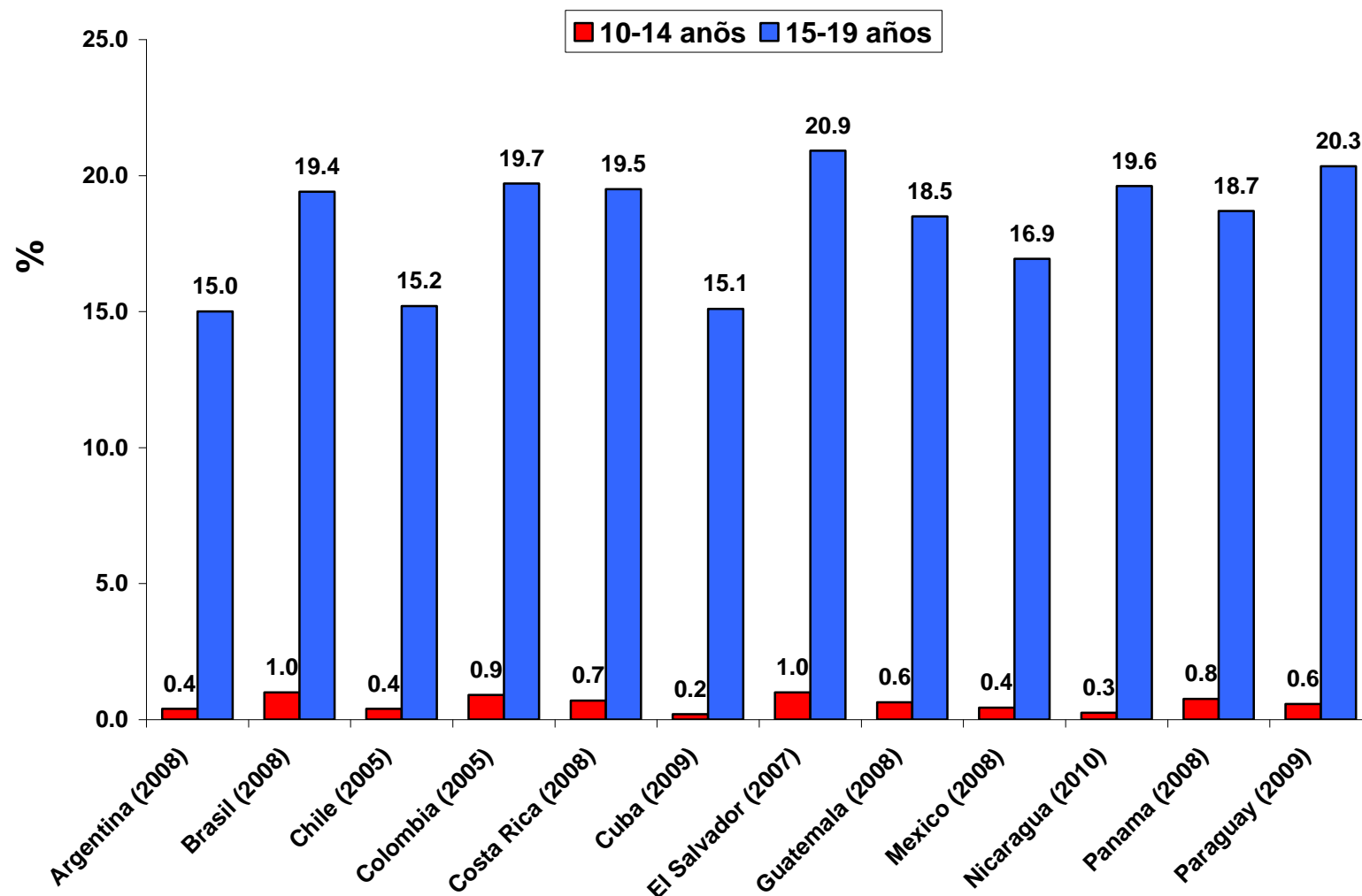
FEDERACIÓN LATINOAMERICANA
DE SOCIEDADES DE OBSTETRICIA Y
GINECOLOGÍA (FLASOG)



FLASOG
COMITÉ DE DERECHOS SEXUALES
Y REPRODUCTIVOS



Proporción de nacidos vivos según grupos de edad materna seleccionados. Países de las Américas, último año disponible



Fonte: BRA: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC

ARG, CHI, COL, COR, CUB, ELS, GUT, MEX, NIC, PAN, PRY: Estadísticas vitales nacionales

Determinantes sociales

- Pobreza y marginalización
- Ruralidad
- Poco acceso a sistema de salud
- Baja escolaridad
- Hijas de madres adolescentes
- Contextos familiares adversos
- +++ Vulneración de derechos, violencia y abuso

Fecundidad < 15 es un indicador de desarrollo “muy sensible” que refleja múltiples problemas sociales

	10-14	15-19
Argentina	1,8	65,6
Chaco	4,9	92,5
Corrientes	3,1	77,2
Formosa	6,1	89,5
<i>Ramón Lista</i>	<i>33,2</i>	<i>202,8</i>
Santa Cruz	1,9	72,3



Embarazo en menores de 15 es “pequeño” en número pero profundamente preocupante.

- Cuando el embarazo ocurre antes de los 15 años de edad amerita un **análisis particular** por la complejidad de sus causas y la gravedad de sus consecuencias.
- Embarazo es resultado de **ausencia de poder de decisión** y circunstancias que están fuera del control de la adolescente (abuso sexual)
- Reducción a cero

En algunos contextos el embarazo en la adolescencia es esperado, aceptado e incluso alentado, pero cuando ocurre antes de los 15 años representa una problemática que tiene graves consecuencias físicas, psíquicas y sociales.

10-11-12-13-14 ... **15** ... 16-17-18-19

Edad es un factor de riesgo para resultados maternos y perinatales adversos

Table II Rates of adverse maternal outcomes

Outcome	Maternal age (y)			All adolescents	
	≤15 (n = 33,498)	16-17 (n = 119,723)	18-19 (n = 191,405)	≤19 (n = 344,626)	20-24 (n = 509,751)
Preeclampsia	5.9	4.9	4.3	4.7	4.2
Eclampsia	1.1	0.6	0.4	0.5	0.2
Gestational diabetes	0.9	1.0	1.2	1.1	2.9
Urinary tract infection	4.3	4.4	4.3	4.3	4.0
Premature rupture of membranes	4.9	6.4	7.0	6.6	7.2
Third-trimester bleeding	0.2	0.5	0.6	0.5	0.9
Anemia	8.8	7.2	6.2	6.8	6.2
Cesarean delivery	15.3	14.0	13.9	14.1	17.6
Operative vaginal delivery	4.1	3.8	3.3	3.5	2.7
Episiotomy	75.7	71.0	67.2	69.3	53.7
Postpartum hemorrhage	7.0	5.6	5.0	5.4	4.2
Puerperal endometritis	16.7	9.7	7.2	9.0	4.7
Maternal death*	18.5	4.0	4.0	5.4	4.1

Values are percentage of women unless stated otherwise.

* Rate per 10 000 women.

Riesgos del embarazo adolescente temprano

En ALC, el riesgo de muerte materna en adolescentes < 15 es ampliamente superior al de las de 15-19

- Factores biológicos se combinan con factores sociales que incrementan el riesgo.
 - Inmadurez física
 - Diagnóstico tardío del embarazo (desconocimiento/ocultamiento del embarazo)
 - Comienzo tardío del cuidado prenatal
 - Número menor de controles prenatales
 - Menos recursos materiales y cognitivos para acceder al aborto seguro.
 - Barreras de acceso al aborto legal

La mortalidad infantil es muy superior en los hijos de madres < 15 años

- Parto prematuro, bajo peso al nacer, retardo de crecimiento intrauterino.
- Cuidados de crianza, accidentes, descuido, maltrato.

“Paradoja la de ser madre antes que ser mujer”

Planificación del embarazo y uso de MACs en adolescentes > 15 Argentina 2011 – Sistema Informático Perinatal

84,5% refiere que embarazo no fue buscado (*)

80% no usaba MAC al momento de quedar embarazada

		Edad materna					Total
		10	11	12	13	14	
Uso de MAC	No usaba	1	4	46	205	1033	1289
	Barrera	0	0	0	11	68	79
	Hormonal	0	0	0	2	59	61
	Emergencia	0	0	0	0	1	1
Total		1	4	46	218	1161	1430

↓

100%

↓

94%

↓

88%

→

No usaba MAC

Cuanto menor es la adolescente

- Mayor riesgo de relaciones no consentidas.
- Mayor la diferencia de edad con el varón coestante
- Menor probabilidad de uso de MACs

Abuso sexual

- Se ignora su real incidencia
- Chile: 80% de denuncias en comisarías de menores son por abuso
- Colombia. Tasa denuncia por abuso sexual (2008): 293 x 100.000 en < 15 y 168 x 100.000 en > 15
- Costa Rica/Perú: 90% de embarazos ♀ < 15 son por abuso/violación

Interrupción legal del embarazo

- La mayoría de los países de ALC permiten aborto por violación y/o por causal salud
- No obstante existen serias dificultades para su cumplimiento
 - Escaso apoyo político
 - Objeción de conciencia
 - Dilaciones innecesarias



Consecuencias psico-sociales

- Adolescente debe asumir un rol adulto cuando no es aun madura para hacerlo.
- Temor al parto
- Responsabilidades difíciles de afrontar
- Dependencia en adultos
- Cuesta posicionarse como madres (abuela asume crianza del niño)
- Apoyo de la pareja es menos frecuente
- Adopción suele ser decisión de la familia
- Vulnerables a circuitos de adopción ilegal
- Limita posibilidades de educación y trabajo



Desafíos

- Abordaje específico diferenciado > 15
- Heterogeneidad dentro del rango 10-14
- Reconocer adolescentes como seres sexuados y con derechos (diversidad de normativas en LAC)
- Educación sexual integral
- Prevención de abuso sexual (abordaje multisectorial con perspectiva de género).
- Equilibrio entre prevención de abuso y derecho al ejercicio de la sexualidad de las adolescentes
- Servicios de SSyR integrales, amigables, no expulsivos y confidenciales.
- Identificar intervenciones exitosas
- Generar datos y visibilizar realidad de adolescentes 10-14
- Fomentar investigaciones cualitativas (equilibrio entre cuestiones éticas y valor del dato).

“Investigación sobre embarazo adolescente en Argentina: bases para la reorientación de políticas públicas y programas de salud” Estudio piloto (1ª fase) para ser extendido en países seleccionados de América Latina

OBJETIVO: Generar conocimientos sobre el embarazo adolescente que aporten a la reorientación de políticas públicas y programas de salud de adolescentes, especialmente en adolescentes menores de 15 años.

- Caracterizar a las madres adolescentes (10-19 años)
- Determinar si las madres adolescentes menores de 15 años tienen características diferentes de las madres de otras edades
- Determinar si las mujeres que fueron madres antes de los 15 años difieren de las que no lo fueron.

Metodología:

- Cuanti: Análisis de datos secundarios (Estadísticas Vitales y SIP)
- Cualit: Entrevista a adolescentes menores de 15 que hayan tenido un hijo en período del trabajo de campo.