

Salud de los adolescentes y jóvenes en las Américas : Análisis de situación

10 Noviembre, 2015

Sonja Caffé, Asesora Regional Salud Adolescente
Cristina Bianchessi, Consultora Salud Adolescente
OPS, FGL/HL



Poblacion Adolescente y Joven

Fuente: World Population Prospects

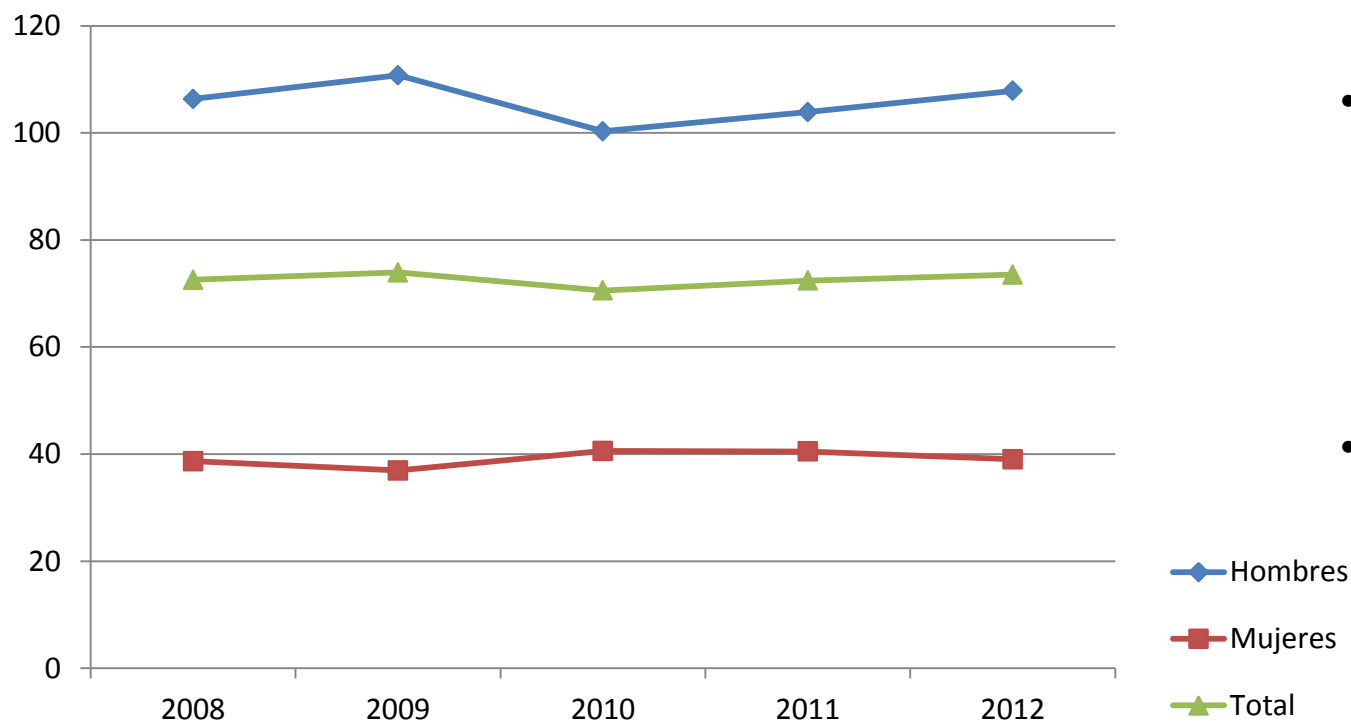
Poblacion mundial	7,349,000,000
LAC	634,000,000
< 15	165,000,000 (26%)
Jovenes (15-24)	108,000,000 (17%)

RESUMEN

- * MORTALIDAD**
- * SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**
- * FACTORES DE RIESGO**
- * EL COMPROMISO REGIONAL**

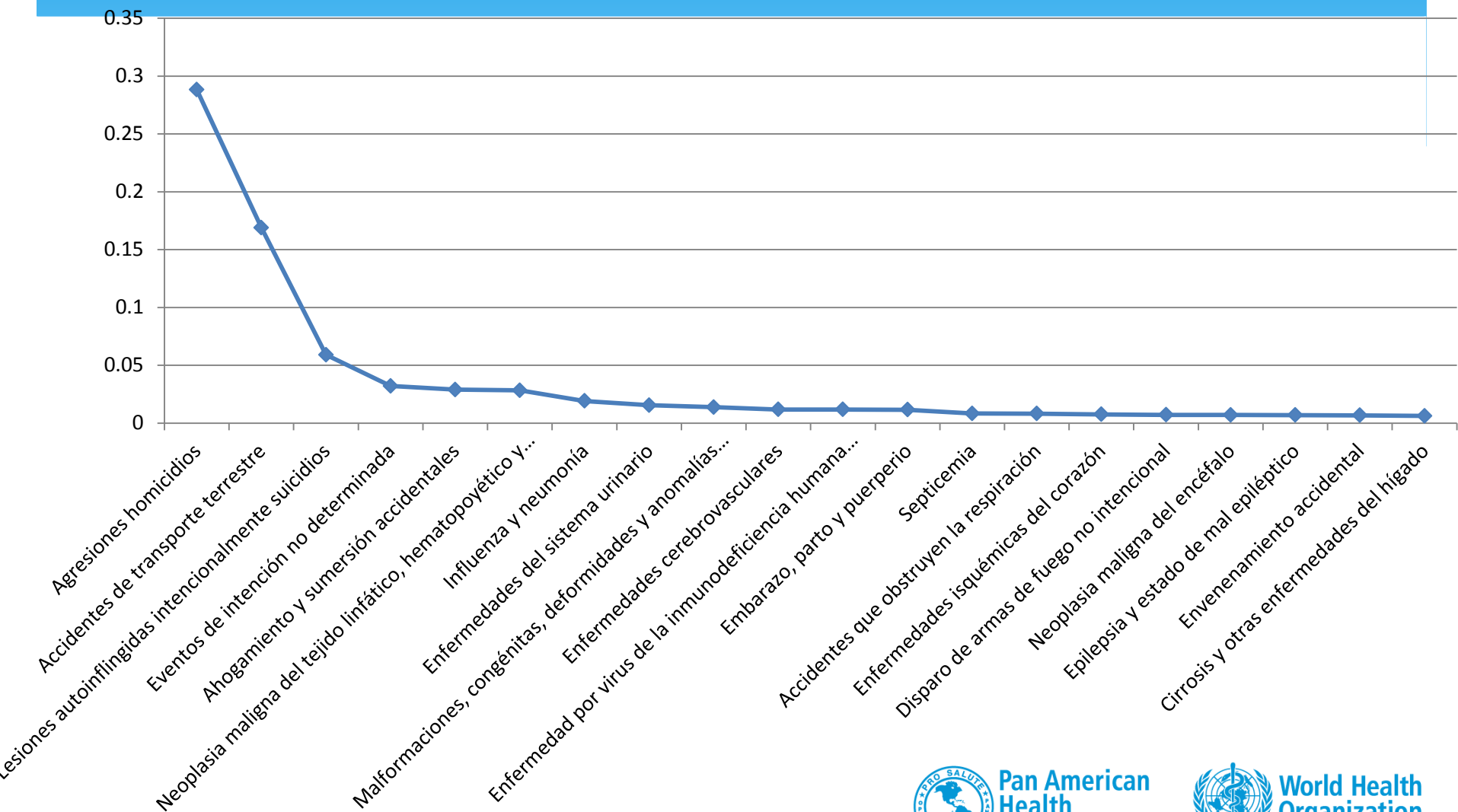
Tasa Ajustada de Mortalidad en Adolescentes y Jóvenes (10 -24 años) (por 100,000)

2008-2012



- Tasa de mortalidad sin mayor variación en el tiempo
- La tasa de **mortalidad** en los **hombres adolescentes** es **3 veces más alta** que en las **mujeres**.
- Países andinos y del Caribe presentan las tasas más altas

Principales causas de mortalidad (10-24 años): homicidios, accidentes de transito, suicidios



Source: OPS/HA 2015



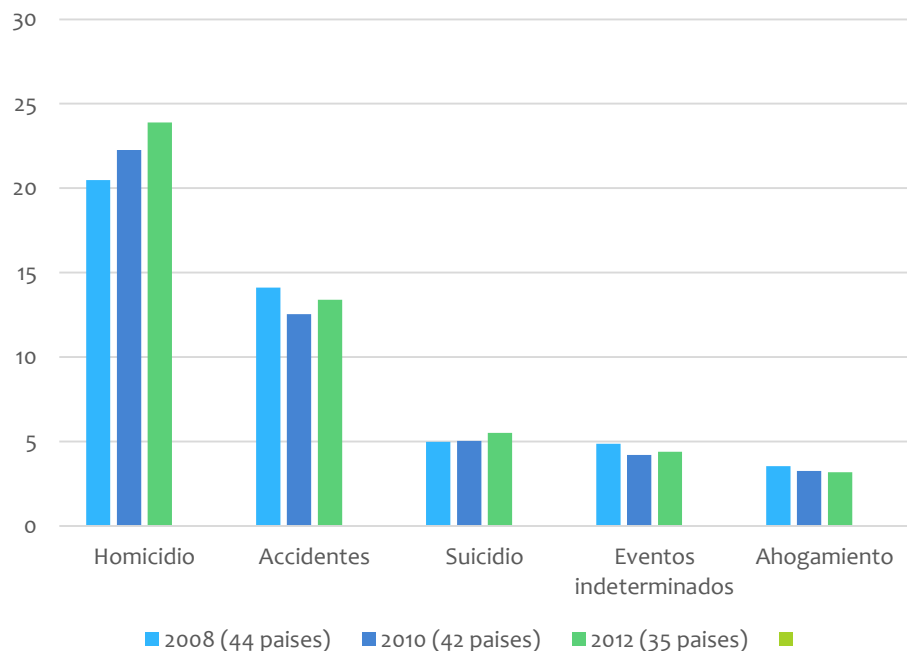
Pan American
Health
Organization



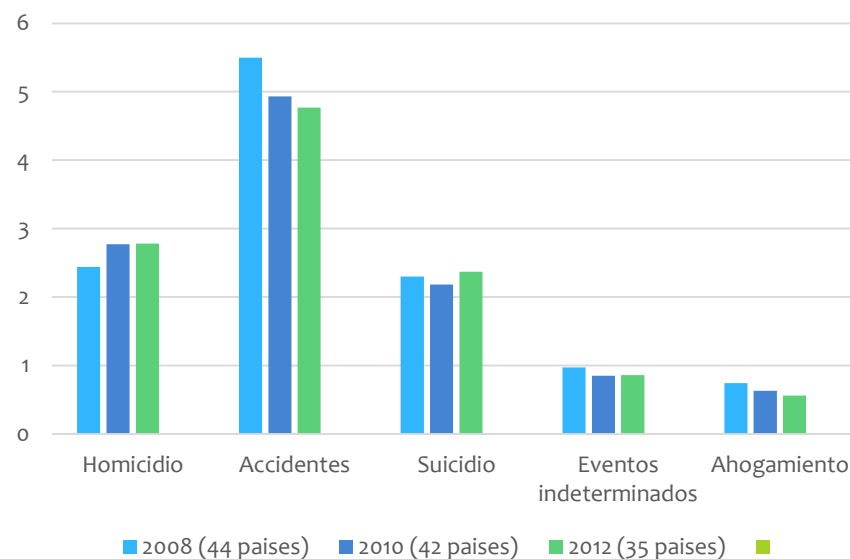
World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

Tasas ajustadas de mortalidad adolescente (15-19 años) (por 100,000)

Hombres 2008-2012



Mujeres 2008-2012



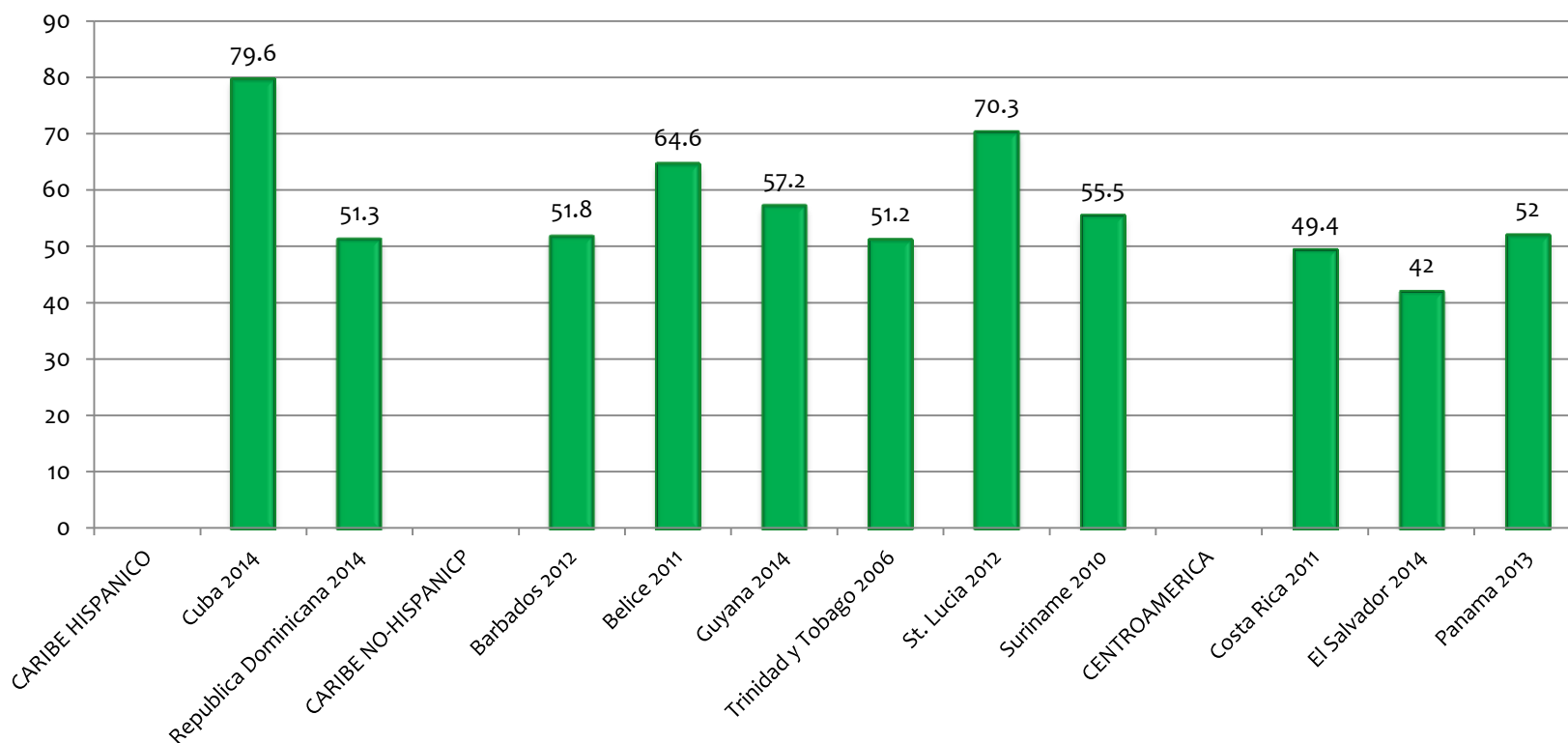
Fuente: OPS/HA, 2015

Salud Sexual y Reproductiva



Cada año, alrededor de 800 adolescentes mueren de causas relacionadas con embarazo, parto, y puerperium (OPS/HA)

Uso del condon: Porcentaje de mujeres jóvenes (15-24 años) que utilizaron un condón en la última relación sexual con una pareja no marital ni cohabitante en los últimos 12 meses



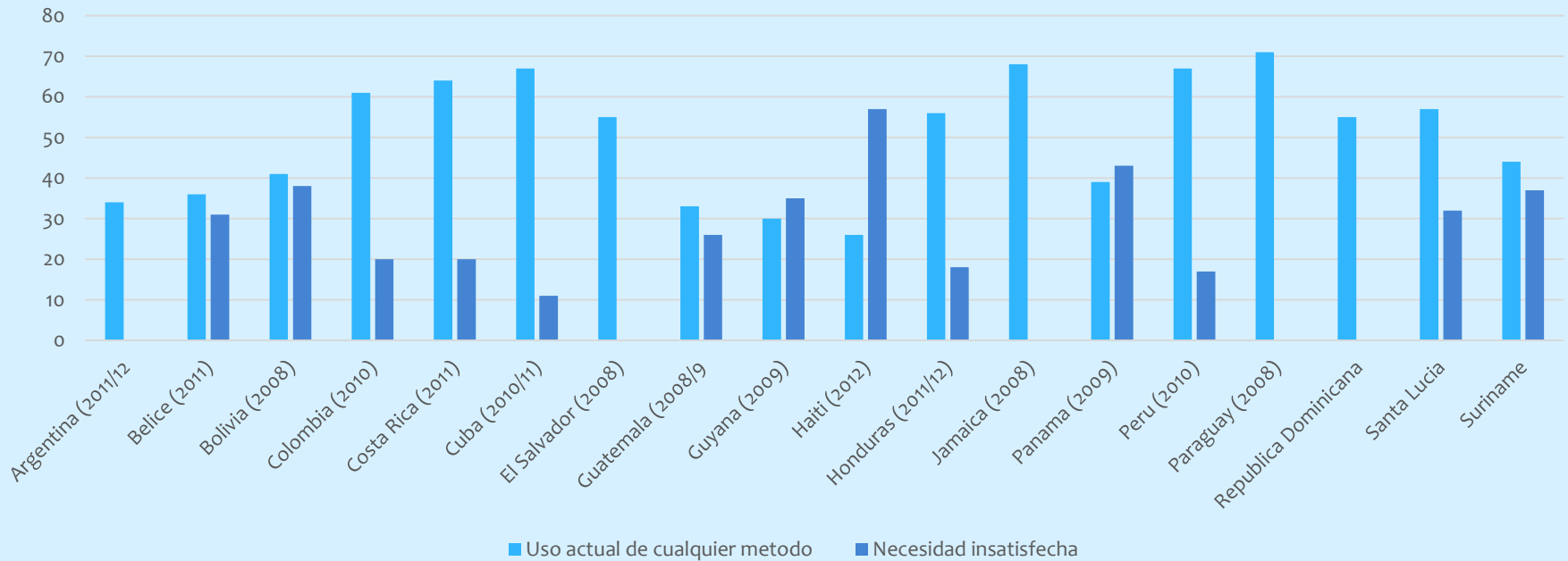
Tendencias positivas: el uso del condón en el último sexo adolescentes de 15-24 años (no casados)

País	Año de la encuesta	Mujer	Hombre
Bolivia	2008		47.4
Bolivia	2003	20.9	37.1
Colombia	2010	46.4	
Colombia	2005	37.7	
Republica Dominicana	2013	47.8	72.3
Republica Dominicana	2007	46.7	71.1
Haiti	2012	57.7	64.9
Haiti	2005-06	36.7	41.8
Honduras	2011-12	41.1	69.8
Honduras	2005-06	24.1	
Peru	2012	38.2	
Peru	2007-08	37.1	

Source: Demographic and Health Surveys

Uso de anticonceptivos (Mujeres de 15-19 años)

Chart Title



Aumentos en uso de anticonceptivos: Belice, Haiti, Honduras, Nicaragua, Peru, Republica Dominicana, Suriname

Fuente: Situation Analysis: Elimination of Mother-to-Child Transmission of HIV and Congenital Syphilis in the Americas Washington DC: Pan American Health Organization/ World Health Organization; 2010.

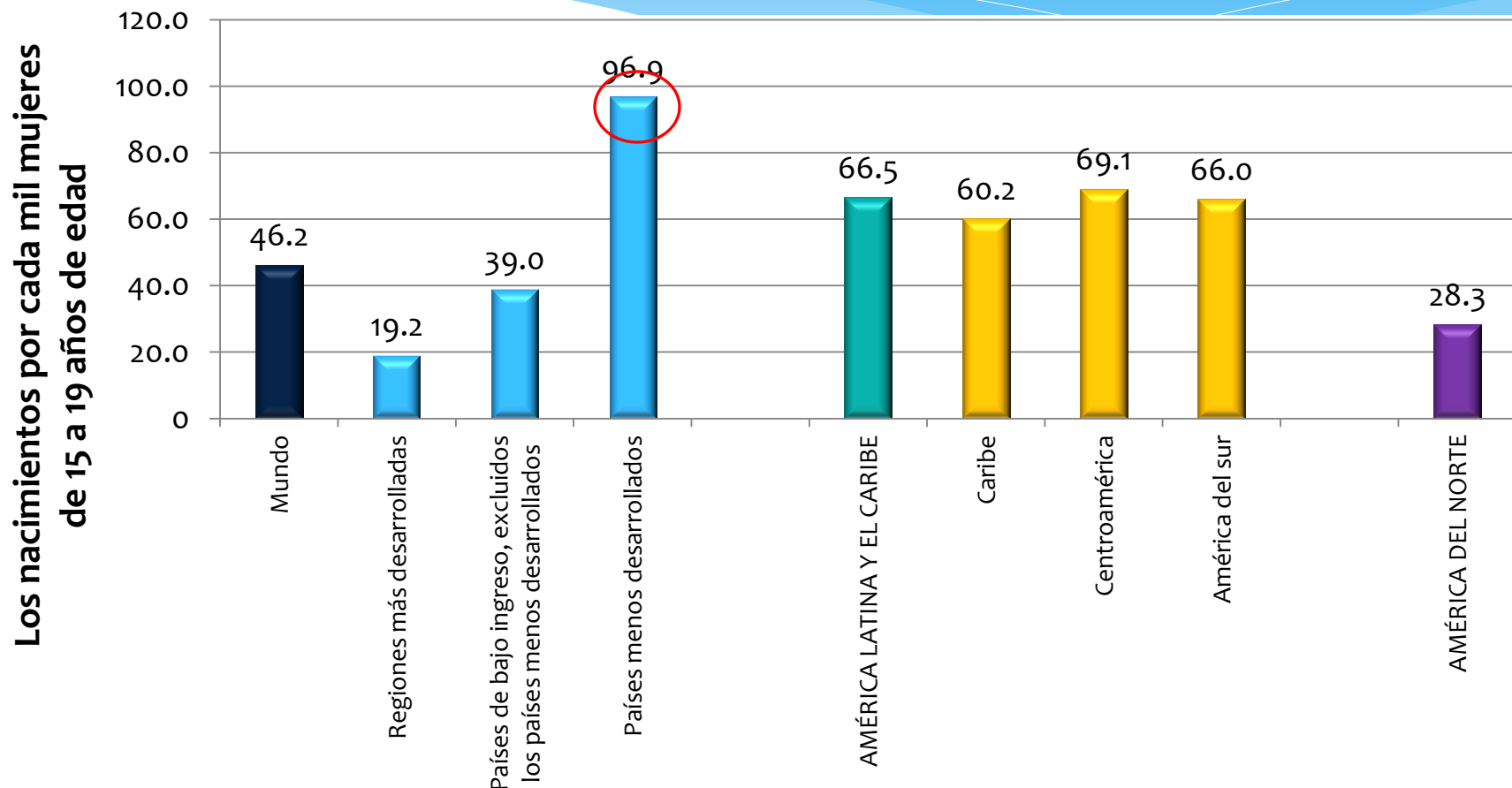


Pan American
Health
Organization



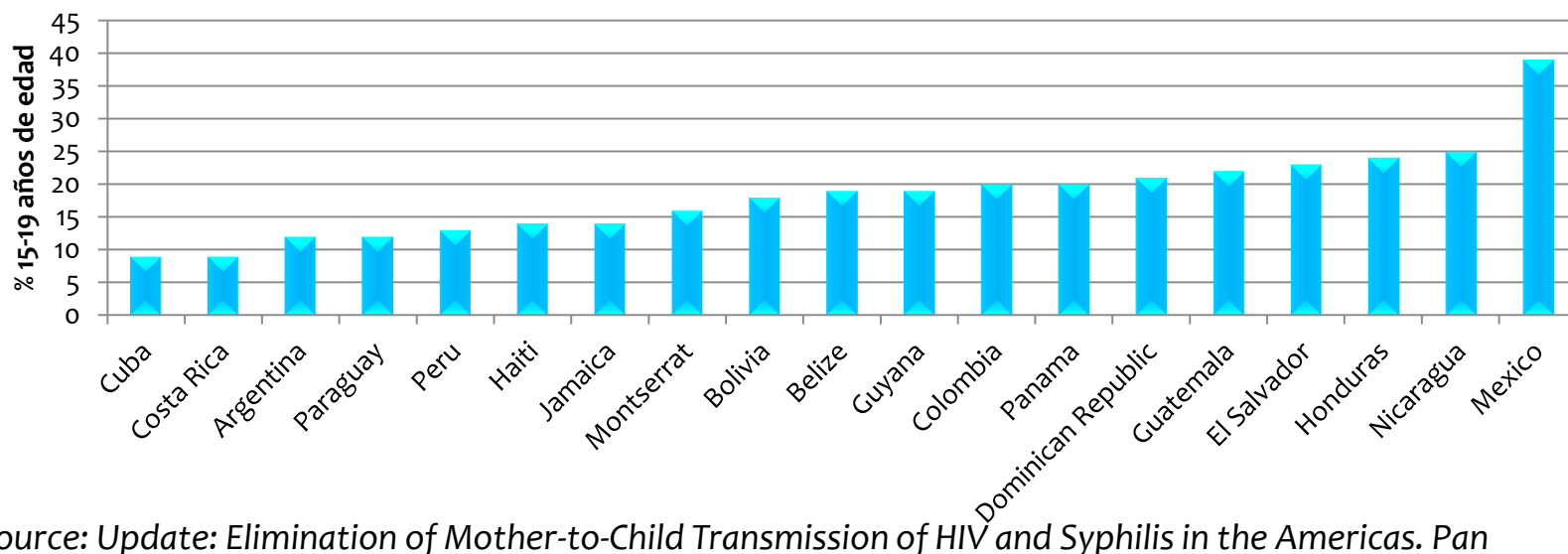
World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

Tasa estimada de fecundidad adolescente, 2014 (15-19 años)



Source: United Nations Department of Economic and Social Affairs. World Population Prospects, 2015 Revision. Geneva: United Nations; 2015.

% mujeres entre 15-19 años de edad que han estado embarazadas o tienen niños

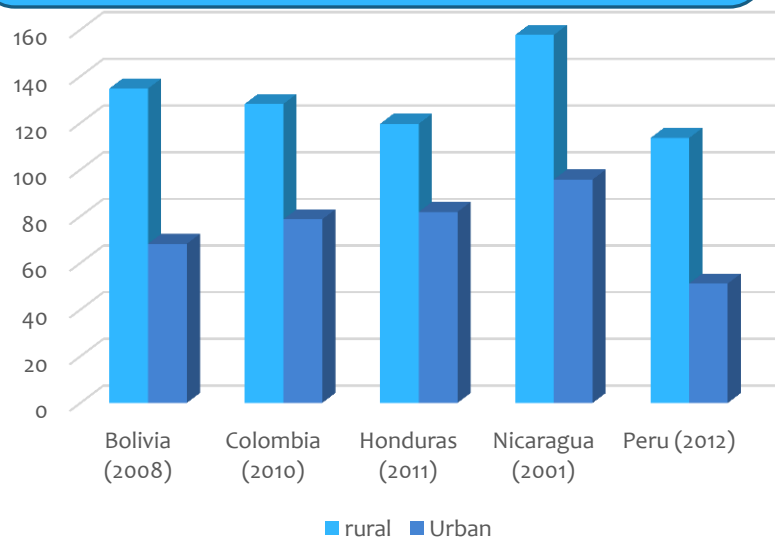


Source: Update: Elimination of Mother-to-Child Transmission of HIV and Syphilis in the Americas. Pan American Health Organization & UNICEF; 2014.

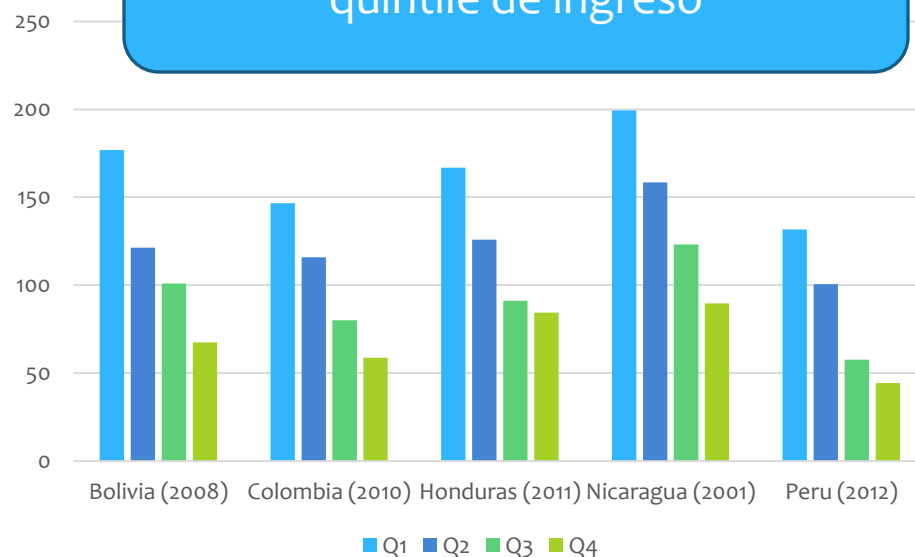
- * **LAC: la única región con un aumento en porcentaje de nacimientos en menores de 15 años** (Fuente: UNFPA, 2014)

Inequidades en fecundidad Adolescente

Fecundidad adolescente por lugar
de residencia

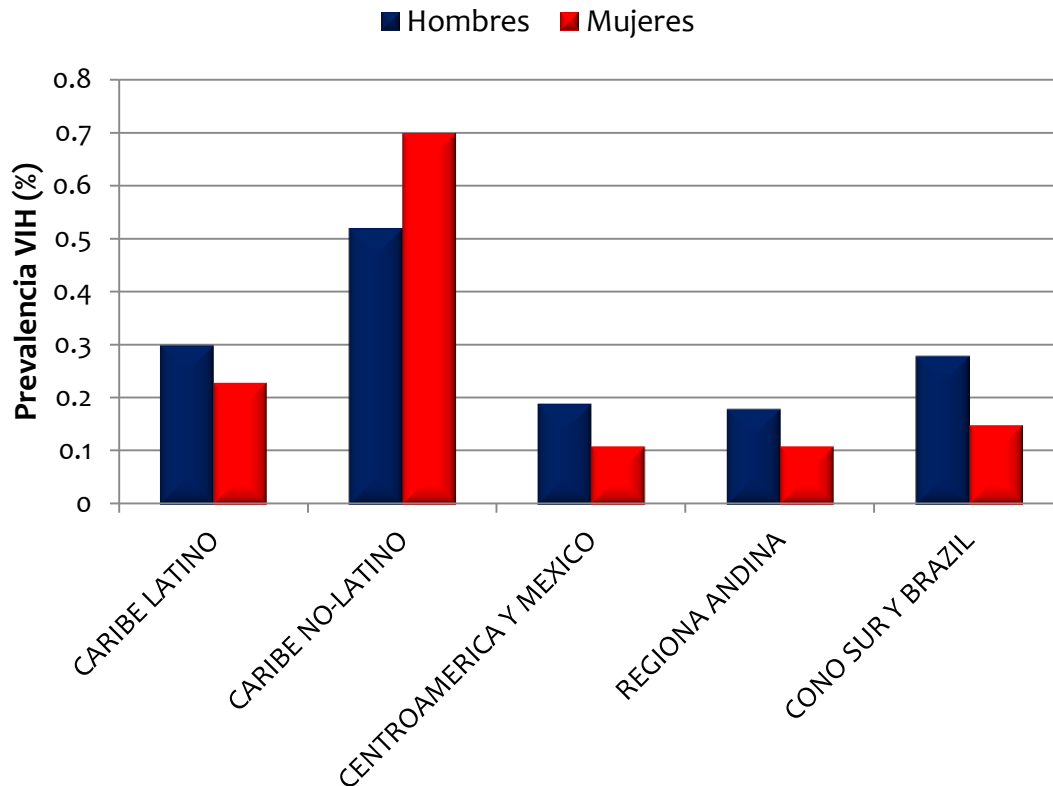


Fecundidad adolescente por
quintile de ingreso



Fuente: DHS

Prevalencia del VIH en los jóvenes de 15 a 24 años, por sexo y subregión (2014)



- Prevalencia mas alta en El Caribe
- Prevalencia más baja en América Central, México, y la Región Andina

Source: <http://aidsinfo.unaids.org/>

Factores de riesgo



Consumo de alcohol

- Los adolescentes son un grupo vulnerable, en promedio beben con menos frecuencia, pero más por ocasión.
- Promedio regional (mes pasado) entre los estudiantes de secundaria: 27% (1), 30% (2).
- Consumo episodio pesado (binge drinking): 29% hombres y 7.1% mujeres) en la Región de las Américas (3).

Source (1): Report on Drug Use in the America-2015/IDO (OAS, 2015).

Source (2): Global School-based Student Health Survey (GSHS) 2009-2013.

Source (3): Global status report on alcohol and health-2014 (WHO, 2014).

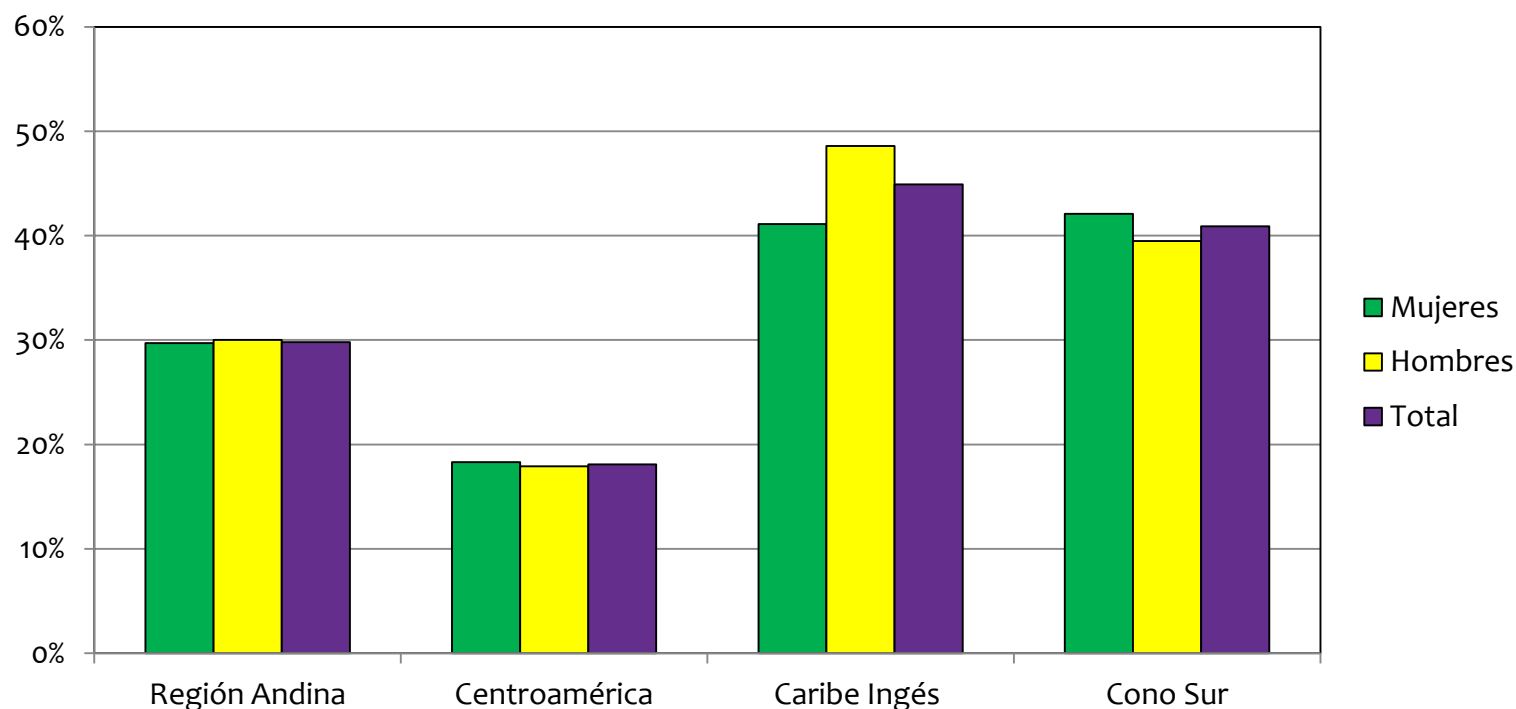


Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

Adolescentes (13-15 años) que consumían por lo menos una bebida alcohólica durante los últimos 30 días (encuesta)



Source: Global School-based student health survey (GSHS) (WHO 2015)

El uso de sustancias ilícitas entre los 13-15 años de edad

MARIHUANA

- Aumento en el consumo de sustancias en la mayor parte de la Región;
- Representa 73% de todos los usuarios de drogas ilícitas;
- El uso de marihuana entre usuarios de la escuela secundaria en CAR y LAT: : 21% alguna vez; 16.5% - el año pasado; 11% - mes pasado;

OTRAS DROGAS

	Los inhalantes	Cocaína	La anfetamina / Ecstasy
Región CAR y LAT	1.33	0.86	0.7

Source: Report on Drug Use in the America-2015/IDO (OAS, 2015)



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

El consumo de tabaco entre los adolescentes y los jóvenes

- Prevalencia de uso de tabaco (mes pasado) entre los jóvenes de 13 a 15 años, promedio regional: 16% (GYTS)
- Brecha está reduciéndose entre hombres y mujeres
- La industria del tabaco parece apuntar a las niñas, en comparación con otras regiones
crecientes tendencia en uso entre las mujeres

Source: Global Youth Tobacco Survey (GYTS, 2005-2014)

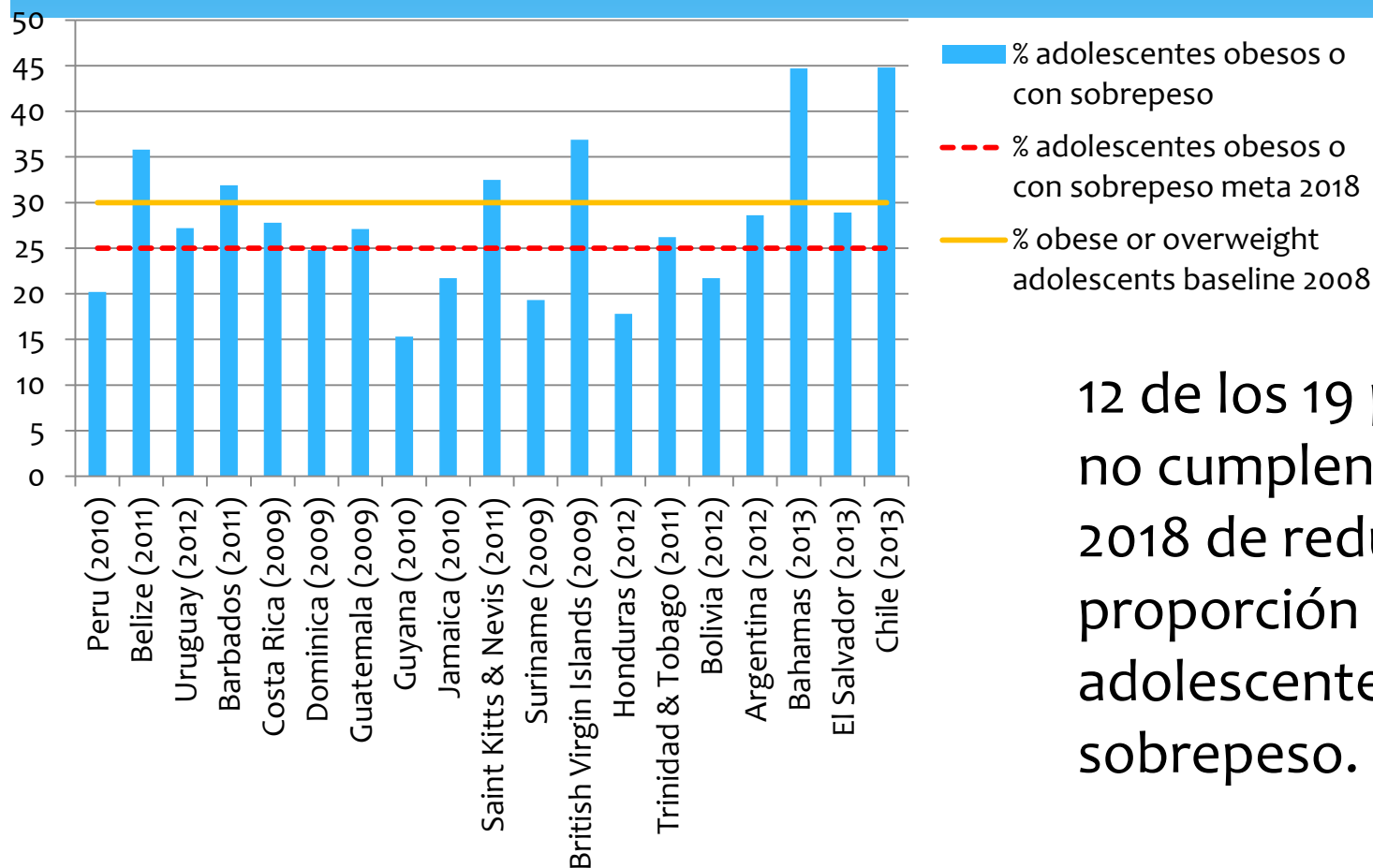


Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
Americas

La obesidad y el sobrepeso (IMC > 25) 13-15 años de edad

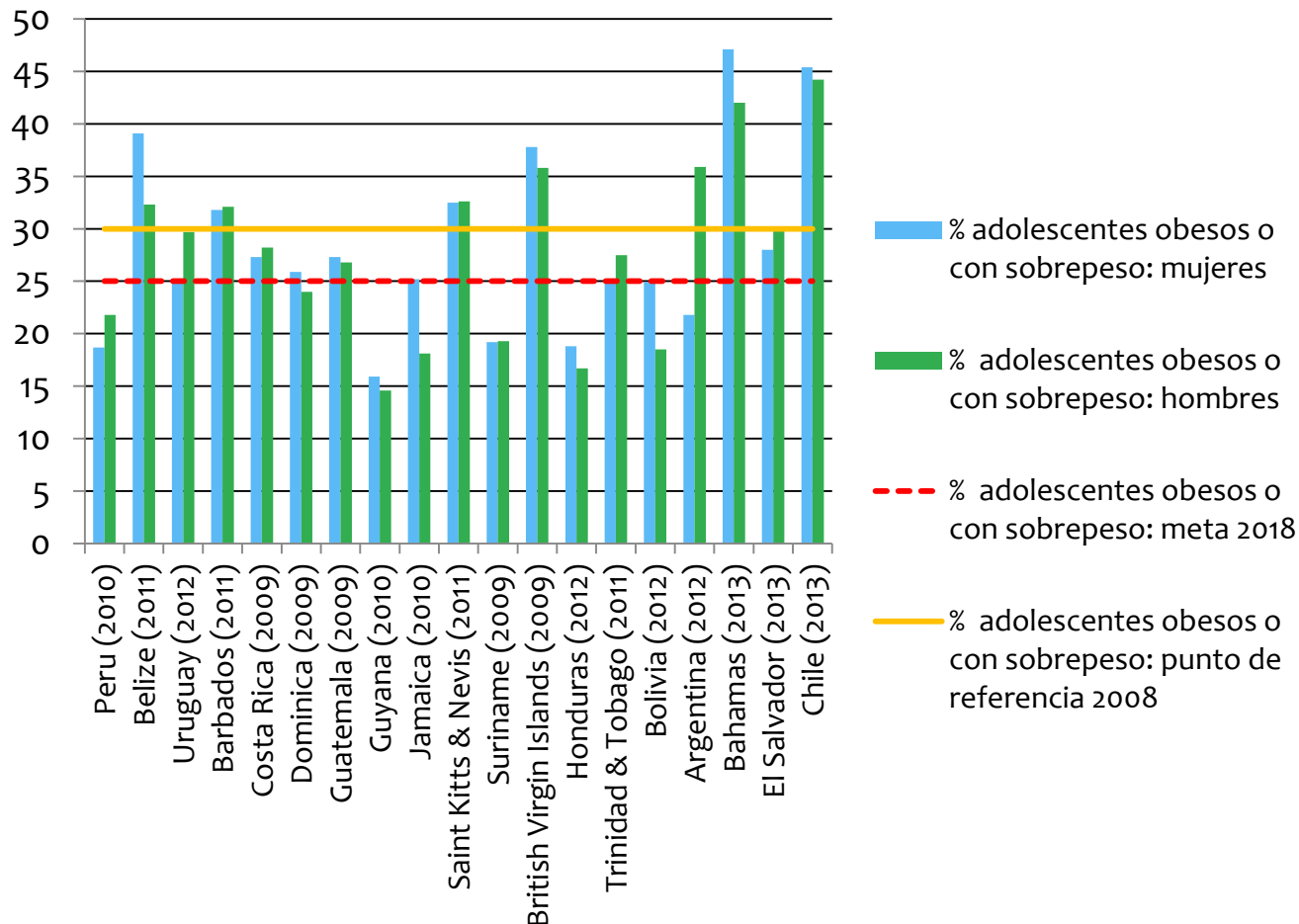


12 de los 19 países aún no cumplen el objetivo 2018 de reducir a 25% la proporción de adolescentes con sobrepeso.

Cada año alrededor de 500 adolescentes mueren por diabetes en LAC (OPS/HA)

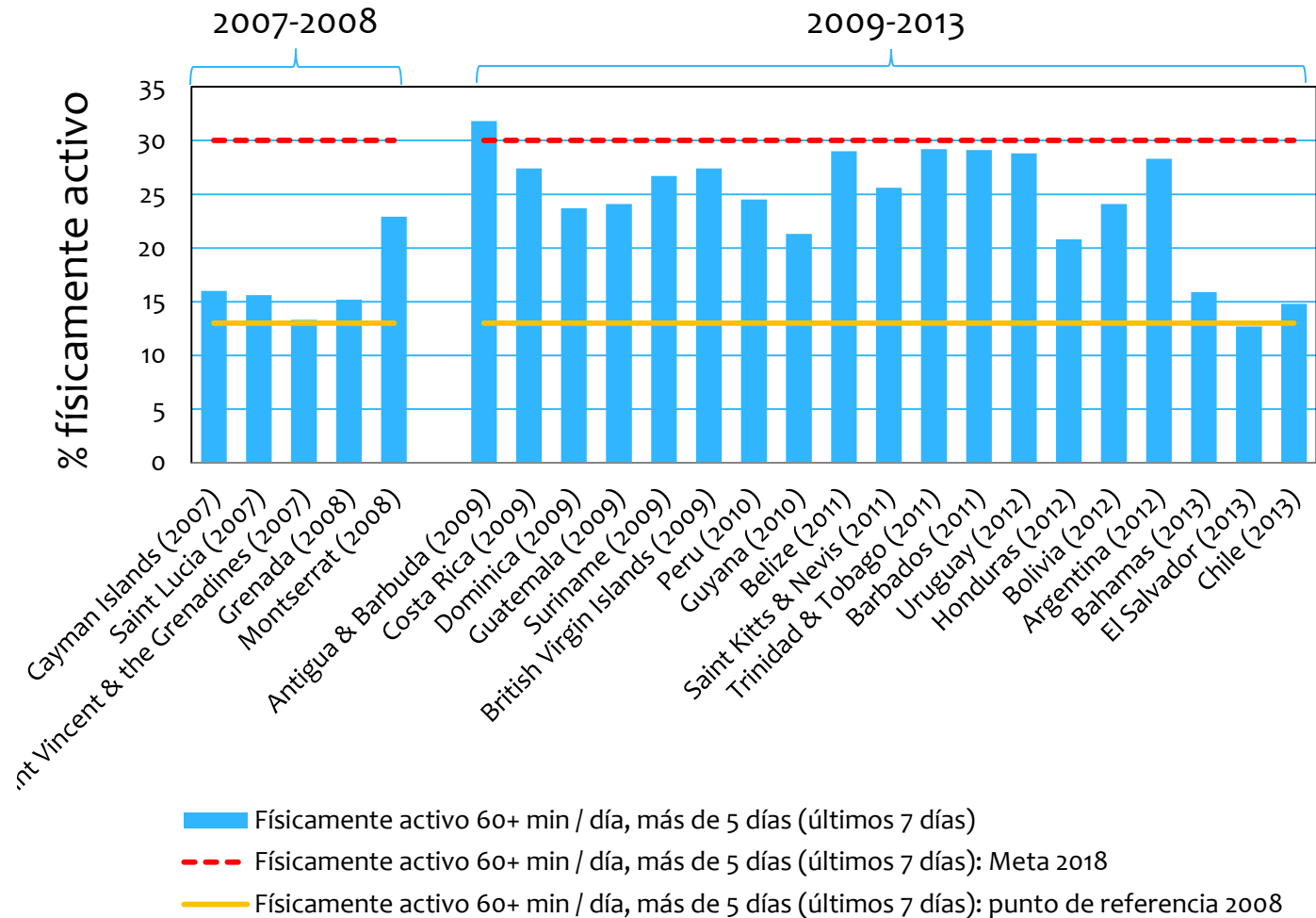
Source: Global School-based Student Health Survey (GSHS) 2009-2013

La obesidad y el sobrepeso (IMC = ≥ 25) 13-15 años de edad por sexo



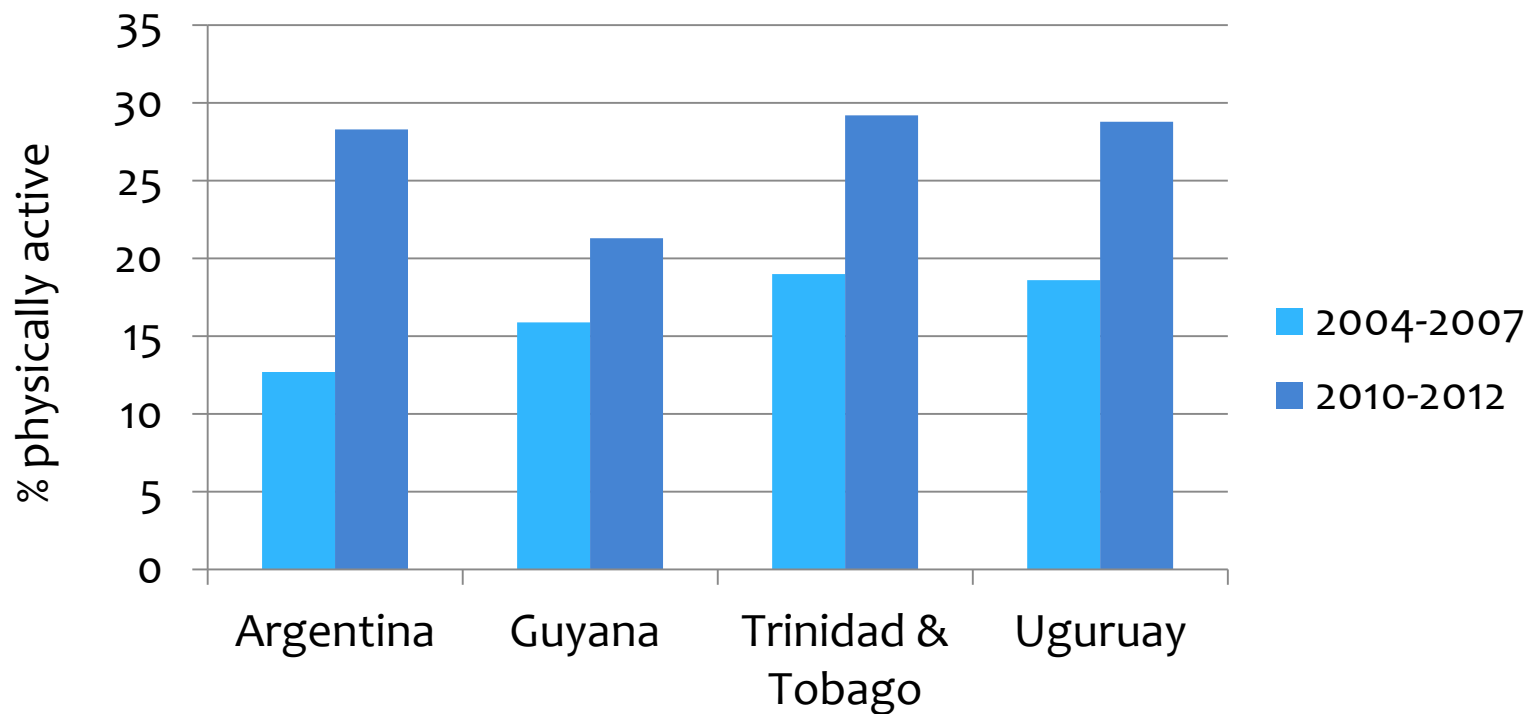
- No hay marcadas diferencias entre los sexos
- Excepción de ARG: 14% más hombres que mujeres con sobrepeso
- Belice, Jamaica y Bolivia: entre 6 y 7% más mujeres con sobrepeso

% 13-15 años de edad físicamente activo 60+ min / día, más de 5 días (últimos 7 días)



- Un país (Antigua y Barbuda) cumplió el objetivo 2018.
- Varios países (Belice, Uruguay, Barbados, Trinidad y Tobago) están muy cerca.

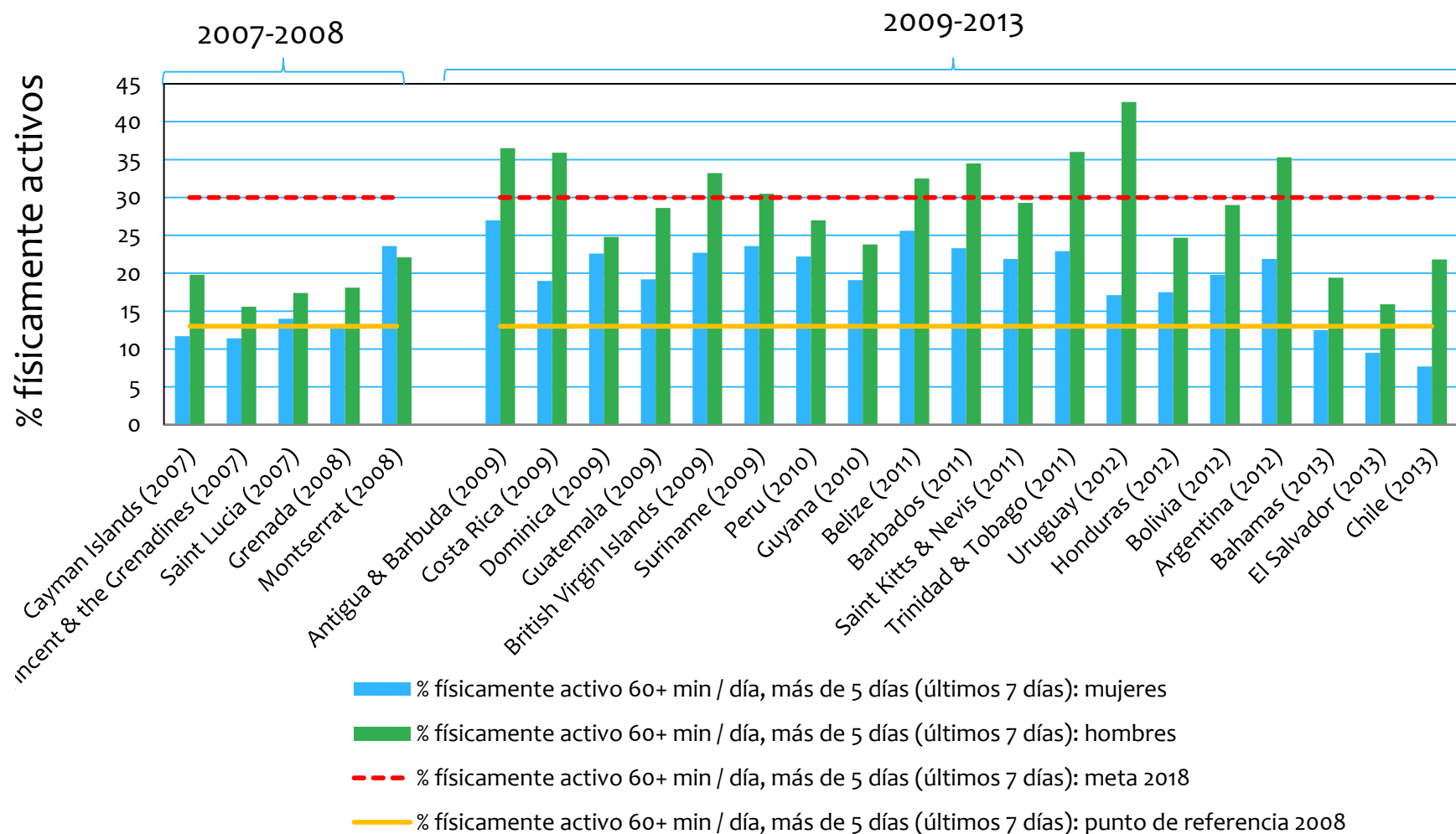
La actividad física: tendencia en el tiempo



Source: Global School-based Student Health Survey (GSHS) 2007-2013

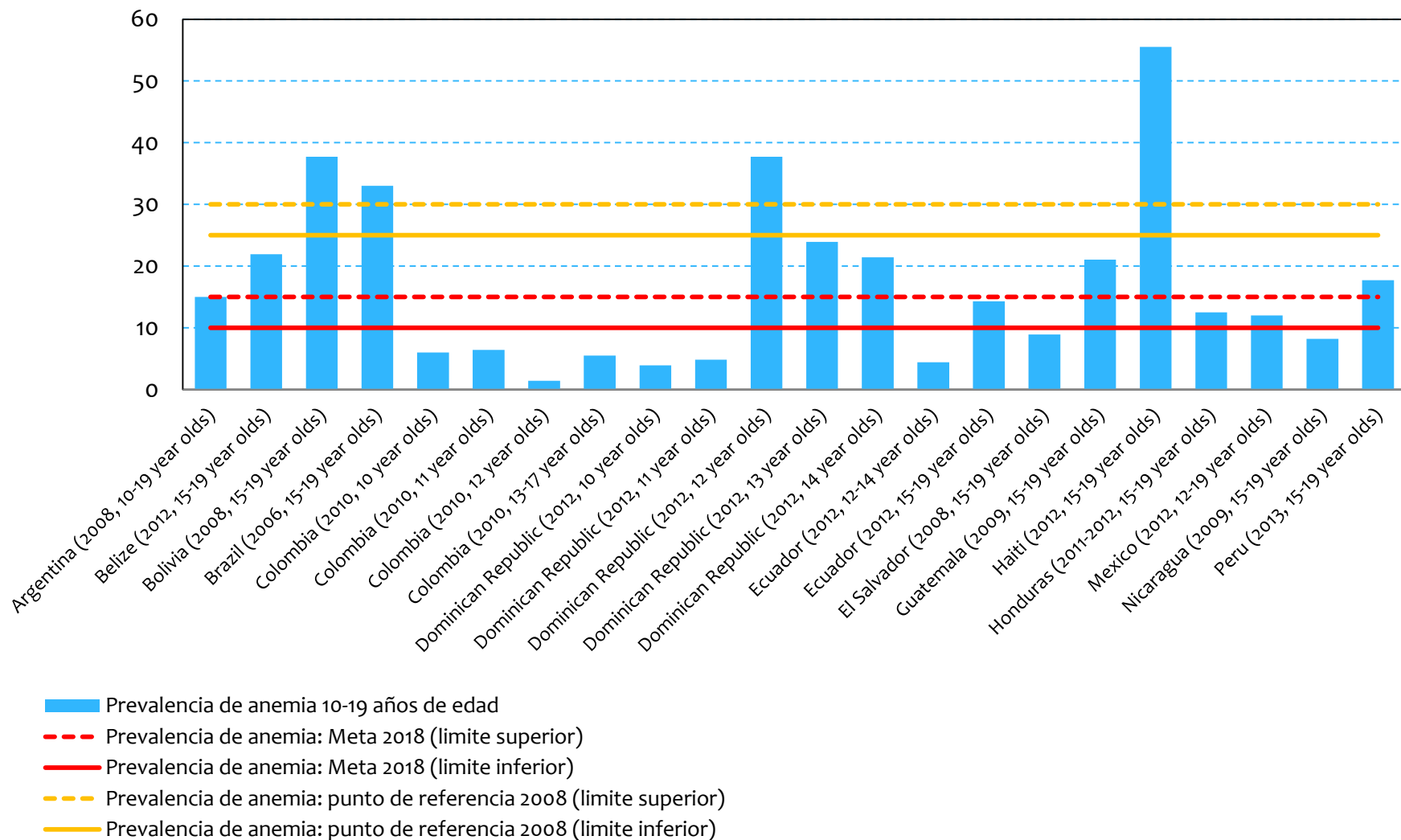
Tendencia positiva de aumento de la actividad física

% adolescentes (13-15 años) físicamente activos por sexo



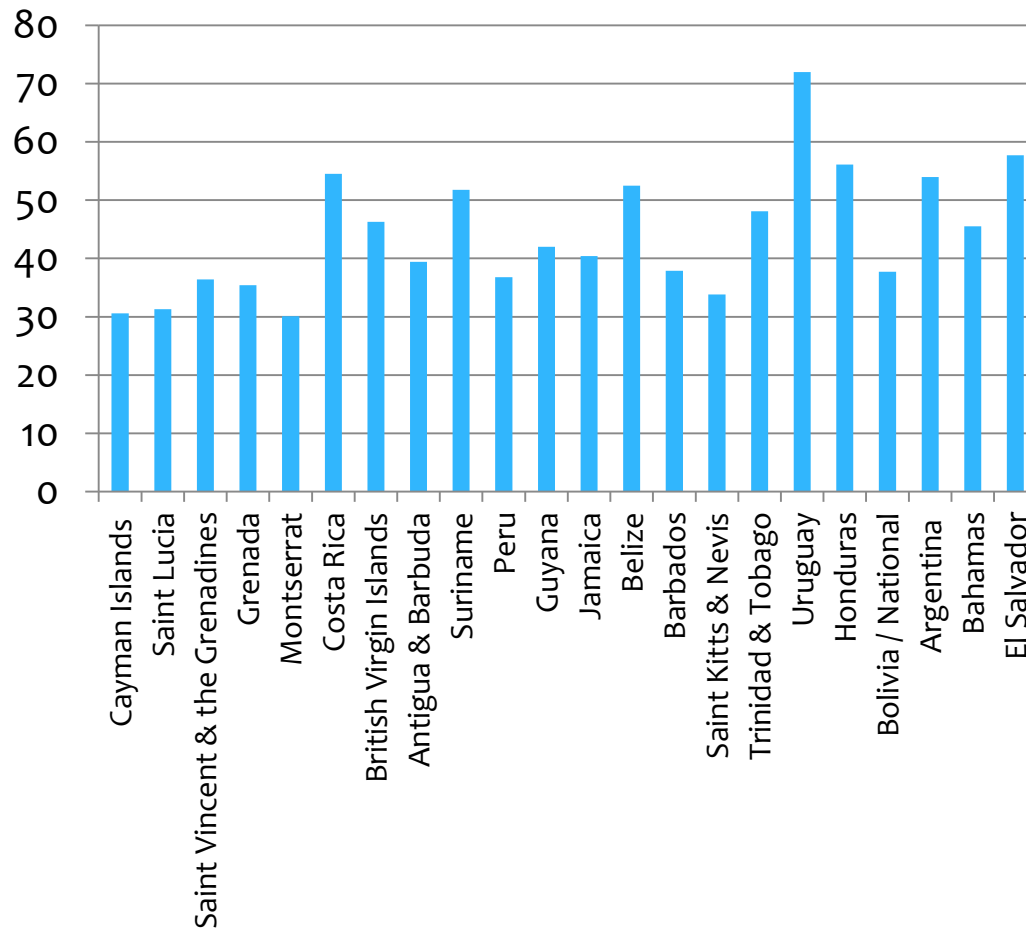
Source: Global School-based Student Health Survey (GSHS) 2007-2013

La prevalencia de anemia 10-19 años edad (mujeres)



Source: DHS, National Nutrition Surveys, National Micronutrient Surveys, National Health and Nutrition Surveys.

El conocimiento de los padres de las actividades de los adolescentes en el tiempo libre (últimos 30 días)

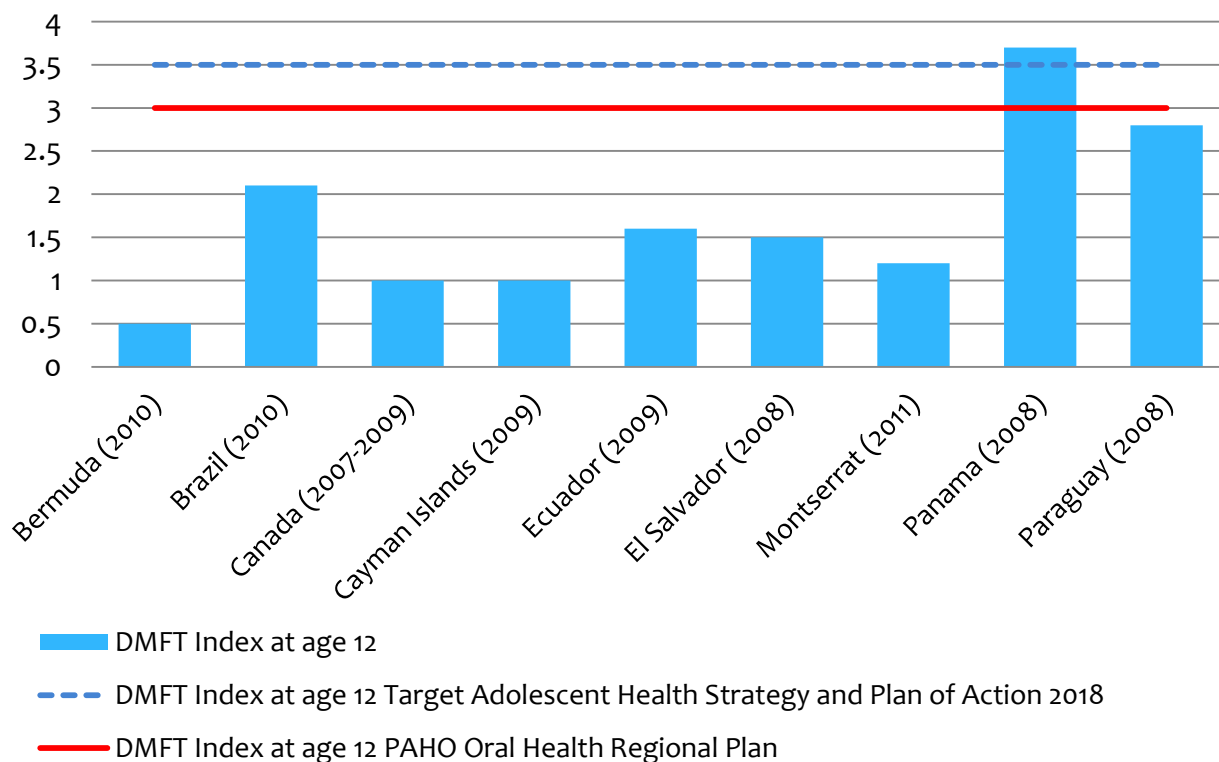


■ % conocimiento de los padres

- objetivo 2018 del 90% todavía fuera del alcance
- En 3 de 4 países, las mujeres reportan mayor conocimiento de los padres que los hombres

Salud Oral: Tasa de dientes cariados/ perdidos/ obturados (DCPO) en los adolescentes de 12 años

Indice DCPO 12 años (2008-2014)



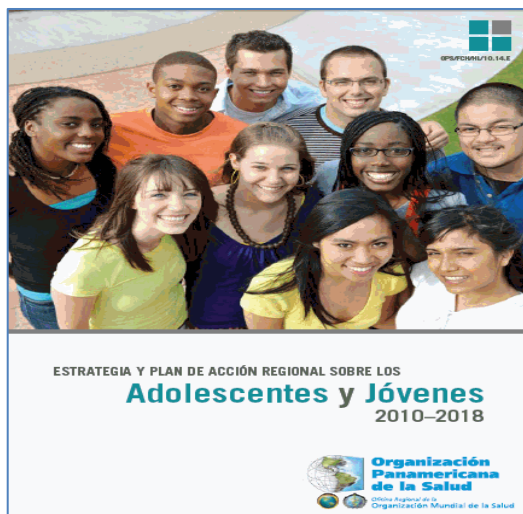
Source: PAHO 2015

Metodología OPS para el perfil de la salud oral del país con base en el índice DCPO.

En base a los datos disponibles, todos los países, excepto Panamá han alcanzado el objetivo DCPO 2018.

Programas económicos de sal y de fluoración del agua han sido esenciales.

EL COMPROMISO REGIONAL: RESOLUCION CD49.R14



La Estrategia Regional y Plan de Acción para la Salud de los adolescentes y jóvenes 2010-2018

Objetivos

Reducir la mortalidad de los adolescentes y los jóvenes

Garantizar la salud sexual y reproductiva

Reducir los traumatismos

Promover la nutrición y la actividad física

Reducir la violencia

Combatir las enfermedades crónicas

Reducir el uso de sustancias psicotrópicas y promover la salud mental

Promover los factores protectores

Resumen des objetivos

Objetivo		Punto de referencia 2008	Objetivo 2018	Situación actual
1	Reducir la mortalidad de los adolescentes y jóvenes			
1.1	Reducir la tasa de mortalidad de los adolescentes y jóvenes (10 a 24 años de edad)	15-19 años: : 44.57/100,000 (2008, 44 países)	N/A	15-19 años: 40.47/100,000 (2012, 35 países)
2	Reducir los traumatismos no intencionales			
2.1	Reducir la tasa de mortalidad causada por traumatismos por accidentes de tránsito en los hombres (15 a 24 años)	15-19 años: : 9.88/100,000 (2008, 44 países)	N/A	15-19 años: 8.18/100,000 (2012, 35 países)
3	Reducir la violencia			
3.1	Reducir la tasa de suicidio (10 a 24 años)	15-19 años: : 3.66/100,000 (2008, 44 países)	N/A	15-19 años: 3.92/100,000 (2012, 35 países)
3.2	Reducir la tasa de homicidios en los hombres (15 a 24 años)	15-19 años: : 11.59/100,000 (2008, 44 países)	N/A	15-19 años: 11.61/100,000 (2012, 35 países)
4	Reducir el uso de sustancias psicotrópicas y promover la salud mental			
4.1	Reducir el porcentaje de adolescentes de edades comprendidas entre los 13 y 15 años que han consumido una o varias bebidas alcohólicas en los 30 últimos días	36%	20%	30%
4.2	Reducir el uso de drogas el mes anterior (13 a 15 años)	10%	5%	11%
4.3	Reducir el consumo de tabaco en los adolescentes (15 a 24 años)	10%	5%	16% (13-15 años)

Objetivo		Punto de referencia 2008	Objetivo 2018	Situación actual
5	Garantizar la salud sexual y reproductiva			
5.1	Reducir el porcentaje de nacimientos por grupo de edad de madres (15 a 19 años)	17.5%	15%	18.40%
5.2	Aumentar el porcentaje de uso de preservativos durante las últimas relaciones sexuales de alto riesgo (15 a 24 años)	N/A	N/A	56.80%
5.3	Aumentar la prevalencia de anticonceptivos en las adolescentes (15 a 24 años)	N/A	N/A	15-19 años de edad: 26-67% (6 países) 20-24 años de edad: 36-78% (6 países)
5.4	Reducir la prevalencia de embarazadas infectadas por el VIH (15 a 24 años)	N/A	N/A	América del Norte: 0.03 (1 país) América Central: 0.03-0.56 (6 países) Región Andina: 0.13-0.22 (4 países) Cono Sur y Brazil: 0.02-0.8 (5 países) Caribe : 0.0-2.5 (15 países)
5.5	Reducir el número estimado de adolescentes y jóvenes (15 a 24 años) infectados por el VIH	América Latina 0.4% Caribe 0.4%	América Latina 0.15% Caribe 0.35%	Caribe: 0.5 (mujeres), 0.4 (hombres) América Latina: 0.1 (mujeres), 0.3 (hombres)
5.6	Reducir la tasa de fecundidad específica de las adolescentes (15 a 19 años) (definido como el número anual de nacidos vivos por 1.000 mujeres de 15 a 19 años)	75.6/1000	64/1000	66.5/1000

Objetivo		Punto de referencia 2008	Objetivo 2018	Situación actual
6	Promover la nutrición y la actividad física			
6.1	Reducir a la proporción de adolescentes obesos o con sobrepeso (13 a 15 años)	30%	25%	20-25%
6.2	Aumentar la proporción de adolescentes que realizan actividad física (13 a 15 años)	13%	30%	12.7-31.8% (24 países)
6.3	Disminuir la prevalencia de la anemia en las adolescentes (10 a 19 años)	25-30%	15-10%	N/A
7	Combatir las enfermedades crónicas			
7.1	Reducir la tasa de dientes cariados/perdidos/obturados (DCPO) en los adolescentes de 12 años	5.5	3.5	0.5-3.7 (9 países)
7.2	Aumentar la cobertura de la vacuna contra el tétanos y la difteria (DT) (10 a 19 años)	75%	95%	90%
8	Promote protective factors			
8.1	Aumentar el conocimiento de los padres de las actividades de los adolescentes	67%	90%	30.1-57.7 (22 países)

A blue header bar at the top of the slide, featuring a white wavy line that separates it from the main content area. Below the wavy line, there are several overlapping, semi-transparent light blue shapes that create a layered, wavy effect.

GRACIAS