



I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de
Iberoamérica, Italia y Caribe

PRECONGRESO 23 de octubre de 2019 Universidad Libre Sede Norte- Salones Torreón 1 y 2

Km 7 Antigua Vía a Puerto Colombia- Barranquilla Colombia. <http://www.codajic.org/node/3461>

1. **Título y subtítulo de la PRESENTACIÓN Acciones del CEPA en Argentina**
2. **Primer AUTOR/A (Nombre y Apellido Completo) Myriam Prieto**
3. **Otros AUTORES /AS (Nombres y Apellidos Completos) CoMite de Estudios permanentes del Adolescente**
4. **PRESENTADOR/A:**
 - **Nombre Apellido Myriam Prieto**
 - **Correo electrónico**
5. **INSTITUCIÓN: Sociedad Argentina de Pediatría**
6. **CIUDAD /PROVINCIA-REGIÓN/PAÍS Ciudad Autónoma de Buenos Aires , Argentina**
7. **RESUMEN:**

En la Ronda de dialogo tratare los siguientes Temas

- **Plan Nacional de Prevención y Disminución del ENIA**
- **Curso virtual Consumo problemático**
PROYECTO MINISTERIO – UNICEF – SAP
- **Actualización de los "Lineamientos para la atención de adolescentes en espacios amigables y de calidad". Tiene como uno de los objetivos incluir género, participación juvenil y trabajo intersectorial en espacios de asesorías en salud integral en escuelas secundarias.**
- **Hoja de ruta para el abordaje de niñas y adolescentes embarazadas menores de 15. El intento es trazar rutas internas para el sector salud y rutas intersectoriales, en cuanto al sistema de protección de derechos de niñas/os y adolescentes para la activación de las medidas de protección integral. Incluir Paternidades, consumo en el embarazo y repercusión en los recién nacidos. Y el aumento de las ETS.**
- **Actualización del abordaje de la morbi- mortalidad por causas externas con foco en suicidio encaminada a fortalecer la capacidad instalada de gestión provincial y local para la instalación de comités o mesas de gestión para el análisis de la MMCE; así como las redes locales haciendo énfasis en la problemática del suicidio adolescente, y de esa manera establecer los circuitos de información e intervención. Se acompañará el desarrollo de la mesa de articulación a nivel nacional para su abordaje.**

DOCUMENTOS SAP EN LOS QUE CONTRIBUIMOS

- **Convenio entre el Ministerio de Educación de la Nación y la Fundación Conin**
- **Reflexiones del Comité de Estudios Permanentes del Adolescente, CEPA, a raíz del proyecto de despenalización del aborto.**
 - **1. Embarazos en la adolescencia en el país**
 - **2. Interrupción del embarazo en Argentina, algunos datos**
 - **3. La prevención de los embarazos no intencionales**



**I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de
Iberoamérica, Italia y Caribe**

- 4. Autonomía adolescente
- Documento final del Comité Nacional de Adolescencia sobre el proyecto de despenalización y legalización de la interrupción voluntaria del embarazo.
- Documento Final del Grupo Transversal de Trabajo sobre el Proyecto de Despenalización y Legalización de la Interrupción Voluntaria del Embarazo.
- **Proyectos convenio Sap ,Unicef cursos virtuales**
- -Suicidio
- - Prevención de embarazo adolescente
- Primeras Jornadas de diversidad y genero

Embarazo Adolescente

El embarazo en la adolescencia constituye actualmente uno de los principales temas de la agenda de salud pública nacional.

En la Argentina, del total de recién nacidos vivos, el 15 % corresponden a madres menores de 20 años, existiendo mucha desigualdad hacia el interior del país. En Ciudad de Buenos Aires, los recién nacidos de menores de 20 años representan un 6 % mientras que en las provincias de Misiones, Chaco y Formosa ese porcentaje alcanza casi el 25 %.

Estos embarazos son más frecuentes en sectores de mayor vulnerabilidad social y con menor nivel educativo.

La mortalidad materna y los riesgos del embarazo son mayor cuanto menor es la edad de la mujer embarazada.

Según datos de la Secretaría de Salud de la Nación, nacen por día 7 bebés hijos de madres menores de 15 años. Un embarazo a edades muy tempranas merece especial preocupación por el riesgo de mayores complicaciones físicas y porque a menor edad, mayor es la probabilidad de que ese embarazo sea producto de abuso sexual, relaciones forzadas y explotación sexual.

Entre las adolescentes de 15 a 19 años, el embarazo se encuentra más relacionado con condiciones de pobreza, estar fuera del sistema escolar, tener relaciones sexuales sin uso sistemático o adecuado de anticonceptivos y estar en pareja o conviviendo.

El 67 % de las madres adolescentes refieren durante el posparto que el embarazo fue no intencional. Esta cifra se eleva al 82 % en menores de 15 años.

El embarazo no intencional en la adolescencia está relacionado con situaciones de vulnerabilidad familiar y social; la desigualdad de género y la práctica sexual sin el uso de métodos anticonceptivos o consecuencia de situaciones de violencia sexual como ya se mencionó.

Por lo general se trata de un evento no planeado que se da en el marco de relaciones en las que el uso de métodos anticonceptivos es nulo o esporádico. Entre las menores a 15 años que quedaron embarazadas, casi 9 de cada 10 (88,3%) no usó ningún método anticonceptivo. Por otra parte, en el grupo de 15 a 19 años el 77,2% tampoco lo hizo.

Un embarazo no intencional a esta edad afecta sus trayectorias de vida. Interfiere en su inserción en la educación y al trabajo con mayor probabilidad de estar inactivas (no trabajar ni buscar trabajo) con respecto a las jóvenes que no son madres.

Hay evidencia de repetición del embarazo en la adolescencia: 1 de cada 4 argentinas que tuvo su primer hijo en la adolescencia, tendrá el segundo antes de los 19 años.

Es necesario trabajar sobre la prevención de estos embarazos, tanto en las niñas como en los varones adolescentes, con educación sexual integral desde la infancia. Es necesaria la educación en el hogar y en la escuela, las campañas públicas de concientización, los mensajes de los medios de comunicación y la atención integral brindada por profesionales de la salud.



**I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de
Iberoamérica, Italia y Caribe**

Debe respetarse la autonomía progresiva de los adolescentes, la privacidad, su derecho a expresar su opinión y a ser escuchado, pilares de la Convención de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes que los reconoce como sujetos de derecho.

Existen protocolos de acción para identificar, ante un embarazo adolescente, situaciones de abuso sexual, maltrato infantil y la posibilidad de recurrir a la interrupción legal del embarazo

Las consultas sobre anticoncepción constituyen una demanda que requiere ser satisfecha en forma urgente. La dación o prescripción de métodos anticonceptivos: de barrera, hormonales, de larga duración y la anticoncepción de emergencia, debe hacerse cada vez que sean requeridos por cualquier adolescente, sin ningún otro requisito que su consentimiento y su evaluación integral en Salud.

“El SUICIDIO EN LA ADOLESCENCIA Lineamientos para el abordaje integral, intersectorial y con enfoque de derechos desde la estrategia de Atención Primaria de la Salud” me parece sumamente interesante.

Así como estrategias diseñadas desde un “enfoque multidimensional que requiere, de la interdisciplina, la intersectorialidad y la participación comunitaria para promover el derecho a la salud y garantizar el abordaje integral de diversas problemáticas”; además de la “estrategia de APS que implica un posicionamiento estratégico de los equipos del primer nivel, al desplegar una función de mediación y coordinación que “transforma efectivamente la pirámide de la atención primaria en una red, donde las relaciones entre el equipo de atención primaria y los demás servicios e instituciones ya no están basadas únicamente en una jerarquía verticalista y en la derivación hacia arriba, sino en la cooperación y la coordinación. El equipo de asistencia primaria se convierte así en el mediador entre la comunidad y los demás niveles del sistema de salud.”

el enfoque MoRES es una herramienta que apoya el fortalecimiento de las prácticas existentes de planificación, programación y monitoreo, haciendo hincapié en la identificación y análisis de las privaciones experimentadas por los/as niños/as más desfavorecidos/as a lo largo del ciclo de vida. Usa un marco analítico común en todos los sectores buscando identificar, encarar y supervisar frecuentemente los cuellos de botella claves. Usa la información surgida del monitoreo frecuente para sugerir correcciones a los planes y estrategias a nivel nacional y sub-nacional para enriquecer el diálogo político en temas específicos”. “Mediante el seguimiento frecuente de los cuellos de botella, el enfoque MoRES contribuye al reconocimiento y a la construcción de recomendaciones como propuestas superadoras, para que los programas estén mejor dotados para hacer frente a las desigualdades”.

Esta estrategia fue utilizada por UNICEF durante la Jornada “El suicidio Adolescente en Argentina: Recomendaciones de Política Pública”, cuyo objetivo fue contribuir a la generación de recomendaciones para la implementación de políticas públicas que permitan fortalecer el abordaje del suicidio en la población adolescente de la Argentina. A estos fines, se implementó un diálogo entre los participantes, a partir de su organización en grupos de trabajo referidos a los siguientes cuatro ejes: (1) Prevención; (2) Atención; (3) Registro; y (4) Posvención.

De allí surgieron los relatos de diferentes actores para detectar los cuellos de botella priorizados en los cuatro ejes trabajados y las Intervenciones/estrategias para resolverlos.

Por ejemplo en atención los cuellos de botella priorizados fueron

1. Falta asignación presupuestal para el abordaje integral de la atención de los eventos relacionados con el suicidio en la adolescencia.

2. Es necesario Organización, coordinación e información para evitar:

-Fragmentación del sujeto y la problemática en la lógica de enfoques y abordajes de los eventos relacionados con el suicidio en la adolescencia.

-Fragmentación en las diferentes instituciones y sectores encargados de la atención (salud, educación, sistema de protección de derechos de Niños, Niñas y Adolescentes, seguridad, justicia, cultura y derechos humanos)

3. Accesibilidad: Deficiencia en la calidad, cantidad y disponibilidad de ofertas adecuadas para la atención integral de los eventos relacionados con el suicidio en la adolescencia en cada una de las regiones del país.

En cuanto a Intervenciones/estrategias para resolver los problemas de la atención fueron:

1- Sensibilización a autoridades a partir de la presentación y difusión de investigaciones y trabajos relacionados con la temática Para instalar el tema en la agenda pública.



**I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de
Iberoamérica, Italia y Caribe**

- 2-Espacios de debate en donde también participen los adolescentes y jóvenes, para que reclamen su derecho a la salud y pongan el tema en la agenda pública para asignación de recursos.
- 3- Establecer una normativa que regule la creación de mesas de articulación intersectoriales para NNyA y jóvenes y Salud Mental, donde se escuchen las lógicas de los distintos sectores y se puedan llegar a consensos sobre competencias y roles, y la definición de un modelo básico de abordaje que se adapte a las particularidades de cada territorio.
- 4-Priorizar la capacitación a los equipos de atención primaria en salud en el manejo inicial, y la atención grupal y comunitaria.
- 5-Creación de espacios grupales, e intersectoriales, apuntando a la resocialización y readecuación de adolescentes con intentos de suicidio.
- 6-Crear dispositivos intermedios de atención, con guías y protocolos socializados.