



Universidad  
del Chubut



[www.codajic.org](http://www.codajic.org)



[www.adolescenciaalape.com](http://www.adolescenciaalape.com)

## Prematuridad y Embarazo Adolescente

**Dra. Mónica Borile**

**[borilemonica@gmail.com](mailto:borilemonica@gmail.com)**

**<https://www.facebook.com/borilemonica>**



Tiene el agrado de invitar a la ponencia sobre:

# PREMATURIDAD Y EMBARAZO ADOLESCENTE

**Lunes 18  
de Noviembre  
3:00 p.m.**

**PONENTE INTERNACIONAL**  
**Dra. Mónica Elba Borile**  
Invitado de la Etapa de Vida Adolescente y Joven  
de la Dirección Ejecutiva por Curso de Vida y  
Cuidado Integral  
de la Dirección General de Intervenciones  
Estratégicas en Salud Pública

LINK  
DE TELECAPACITACIÓN:  
<https://zoom.us/j/469021155>

*Pueden acceder gratuitamente desde  
cualquier dispositivo (computadora,  
laptop, tablet, y teléfono inteligente).*



# Prematuridad y Embarazo Adolescente

- **Etiología**

**Factores de Vulnerabilidad**

**Impacto -Perspectiva de género.**

- **Buenas prácticas**

**Educación Sexual Integral / Educación Afectivo Sexual**

- **Servicios que respondan a las necesidades de los/as adolescentes**

**Prevención del embarazo en la adolescencia.**

**Reducción de impactos y control de daños.**

**Prevención del segundo embarazo en la adolescencia.**



*El embarazo en adolescentes representa un complejo problema de salud pública y de vulneración de derechos humanos, con graves consecuencias biológicas, psíquicas y sociales.*

**LAC es la segunda región del mundo  
con la tasa de fecundidad específica más alta del mundo  
61 por 1.000 mujeres 15-19 años  
(2015-2020)  
vs  
109 por 1.000 - África Sub-Sahariana  
45 por 1.000 - Mundo.**



## Más de 100 mil bebés prematuros nacen al año, según Minsa

Muchos de estos niños mueren debido a complicaciones en el parto o por no haber recibido cuidados sencillos.



Más de 30,750 bebés que nacieron de forma prematura y pesaron menos de kilo y medio. (Foto: Difusión)

REDACCIÓN REDACCIÓN  
redaccion10@wfams.com

Actualizado el 15/11/2018 a las 13:16

El Ministerio de Salud ([Minsa](#)) informó que de los 480,483 nacimientos registrados en el año 2017, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), la prematuridad representó el 21,8% (104,745) del total, de los cuales 6,4% (30,750) son prematuros extremos, es decir, pesaron menos de

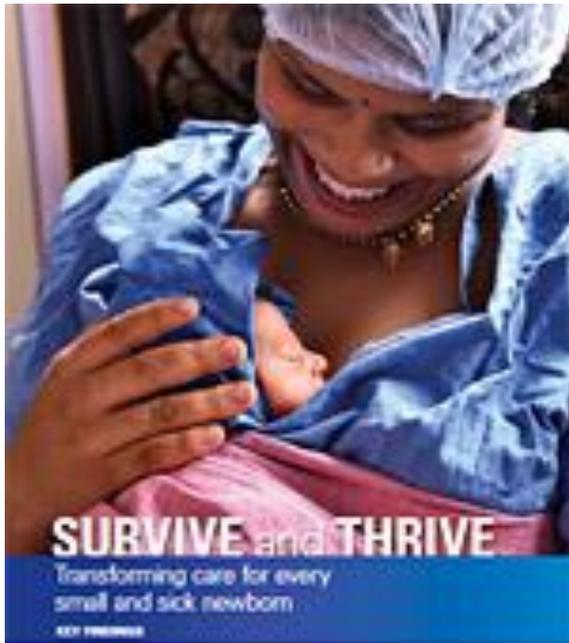
**Actualizado el 15/11/2018**

**El Ministerio de Salud (Minsa) informó que de los 480,483 nacimientos registrados en el año 2017, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), la prematuridad representó el 21,8% (104,745) del total, de los cuales 6,4% (30,750) son prematuros extremos, es decir, pesaron menos de kilo y medio.**

**El Minsa detalló que muchos de estos niños mueren debido a complicaciones en el parto o por no haber recibido cuidados sencillos, como lactancia materna exclusiva, evitar la pérdida de calor o el uso de antibióticos para combatir infecciones.**



**Un porcentaje de los que sobreviven sufren discapacidades relacionadas con el aprendizaje, neurodesarrollo, problemas visuales y auditivos.**



El reporte **Sobrevivir y prosperar: transformando la atención del recién nacido pequeño y enfermo** refiere que entre los bebés recién nacidos con mayor riesgo de muerte y discapacidad están aquellos que tienen complicaciones debido a la prematuridad, lesiones cerebrales durante el parto, infecciones bacterianas graves o ictericia, y aquellos con afecciones congénitas. Esto, además del estrago financiero y psicológico que causa en sus familias, puede tener efectos perjudiciales en su desarrollo cognitivo, lingüístico y emocional. De acuerdo con el informe, sin tratamiento especializado muchos recién nacidos en riesgo no sobrevivirán a su primer mes de vida.

En 2017, cerca de 2,5 millones de recién nacidos murieron, la mayoría por causas prevenibles.

Casi dos tercios de los bebés que fallecen nacieron prematuros. Se estima que un millón de recién nacidos pequeños y enfermos sobreviven con una discapacidad a largo plazo.

**Con cuidados maternos estos bebés pueden vivir sin mayores complicaciones. Este informe muestra que para 2030, en 81 países, las vidas de 2,9 millones de mujeres, mortinatos y recién nacidos pueden salvarse. El 68% de las muertes de recién nacidos podrían evitarse en 2030 con soluciones simples como :**



**SURVIVE and THRIVE**

Transforming care for every  
small and sick newborn

KEY PROMISE



- **El mismo equipo de salud que asiste a la madre y su bebé durante el parto les atiende más allá de este evento identificando rápidamente los problemas .**
- **Lactancia materna exclusiva.**
- **Contacto piel a piel entre la madre o el padre y el bebé.**
- **Medicamentos y equipos esenciales.**
- **Acceso a instalaciones sanitarias limpias y bien equipadas, con personal de salud calificado.**
- **Resucitación con técnicas adecuadas.**
- **Retrasar el corte del cordón umbilical.**
- **Prevenir el sangrado materno.**

# Bebés prematuros: historias de seis madres

***Uno de cada diez niños nace antes de las 37 semanas de gestación. Garantizarles atención básica, temperatura adecuada, leche materna y un seguimiento integral, son clave para prevenir complicaciones y asegurarles un desarrollo saludable. Aquí, compartimos historias de mujeres que dieron a luz antes de tiempo***

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15581:por-una-atencion-apropiada-en-el-momento-justo-y-en-el-lugar-adecuado&Itemid=72543&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15581:por-una-atencion-apropiada-en-el-momento-justo-y-en-el-lugar-adecuado&Itemid=72543&lang=es)



**15 de noviembre de 2019 (OPS/OMS – CLAP) Dr. Pablo Durán**

- Dejar de fumar, evitar el alcohol, las drogas y los medicamentos no prescritos por un proveedor de salud.
- Mantener un peso saludable y la presión arterial bajo control.
- Evitar situaciones de estrés, violencia y otras formas de abuso.
- Asistir al menos a ocho controles durante el embarazo.
- Prevenir las infecciones durante el embarazo.
- Evitar jornadas laborales de más de 6 horas de pie.
- Eliminar las cesáreas electivas y no médicamente necesarias antes de las 39 semanas de gestación.

**En América Latina y el Caribe hay alrededor de 165 millones de adolescentes y jóvenes, que necesitan educación de calidad, oportunidad de empleo, seguridad, espacios de participación y servicios de salud, incluyendo salud sexual y reproductiva.**

**A pesar de los avances en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, nuestra región presenta la segunda tasa de fecundidad adolescente más alta del mundo.**

**Dos de cada tres nacimientos ocurren en los países del Cono Sur**

*“165 millones de razones para invertir en adolescencia y juventud” de UNFPA que rescata el tremendo potencial sociodemográfico de nuestra región y suma a diversos actores sociales con el objetivo de movilizar, amplificar y coordinar esfuerzos a favor de las futuras generaciones.*

*Si no hacemos frente al embarazo adolescente, nuestros países sufrirán pérdidas inaceptables en términos de capital humano, una situación que se traducirá en enormes costos sociales y económicos, además de menoscabar los derechos humanos de estas niñas, adolescentes y sus familias. El embarazo de niñas y adolescentes es el rostro de la desigualdad*





**Acción 1:** No dejar a ninguna persona adolescente o joven atrás

**Acción 2:** Garantizar que todas las personas puedan concluir la educación secundaria.

**Acción 3:** Apoyar el empleo juvenil .

**Acción 4:** Crear más espacios para el involucramiento y la participación .

**Acción 5:** Garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva integrados y de alta calidad .

**Acción 6:** Reducir los embarazos no deseados en adolescentes.

**Acción 7:** Ofrecer educación integral para la sexualidad apropiada a las diferentes edades.

**Acción 8:** Evitar la violencia por razón de género contra las mujeres y las niñas.

**Acción 9:** Poner fin a las uniones y matrimonios tempranos y forzados antes de los 18 años.

**Acción 10:** Garantizar la paz y la seguridad para adolescentes y jóvenes

# Adolescentes y embarazo



Consecuencias socioeconómicas del embarazo adolescente en Paraguay. Aplicación de la metodología MILENA 1.0

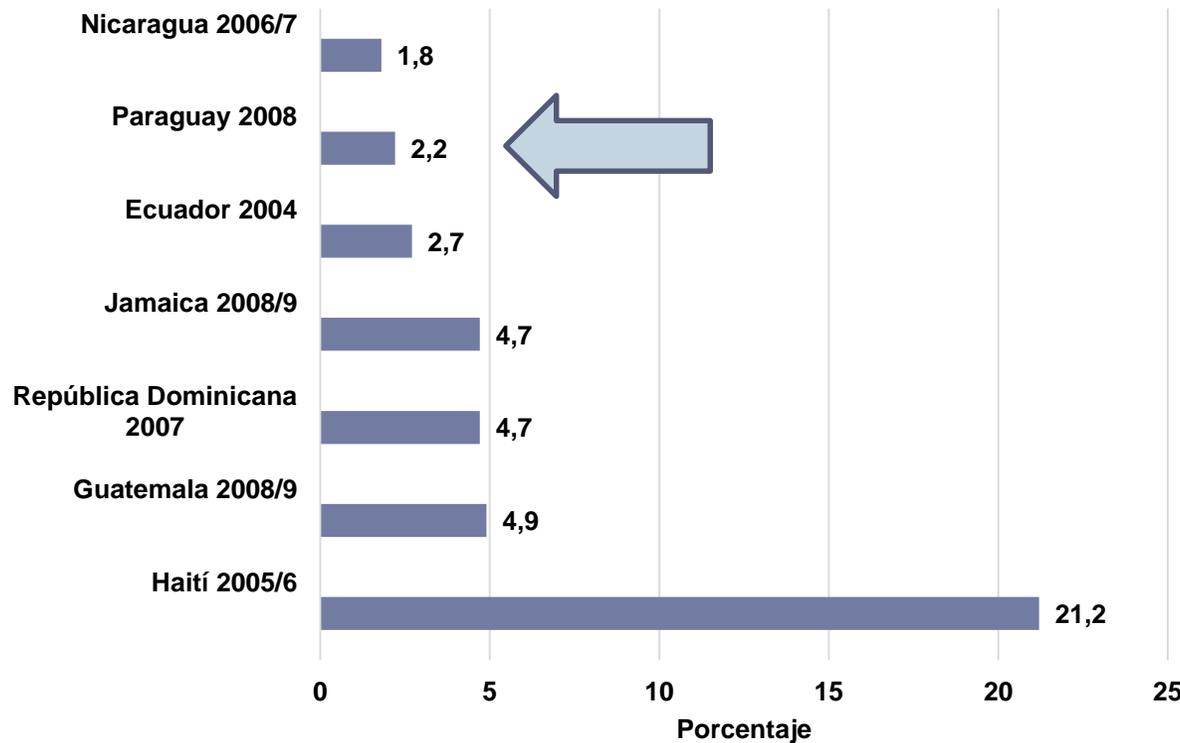
<http://www.codajic.org/node/4140>

Costo económico del embarazo adolescente. El Salvador Autores: Walter Sotomayor ,Federico Tobar ,Walter Mejía

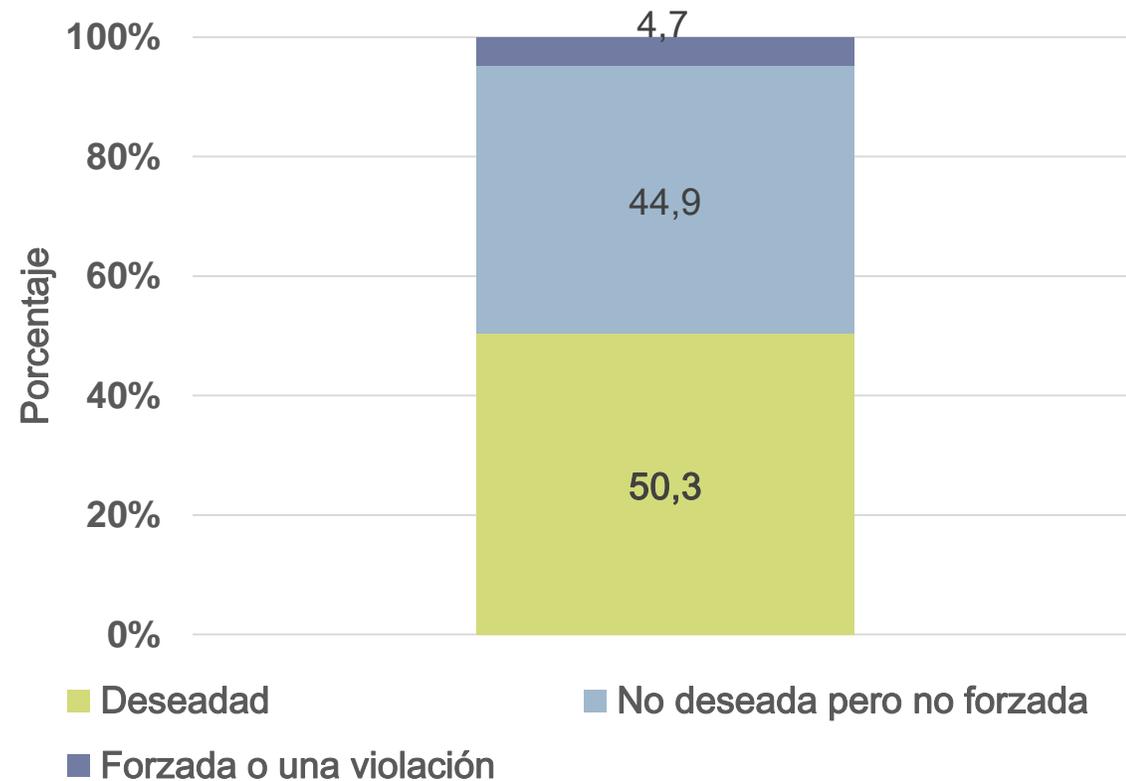
UNFPA . El Salvador Septiembre 2017 <http://www.codajic.org/node/4143>

# Iniciación sexual forzada

% de mujeres que informaron que su primera relación sexual había sido 'forzada' o una 'violación'



% de mujeres que informaron que su primera relación sexual había sido deseada, no deseada pero no forzada, o una violación



## Una realidad oculta para niñas y adolescentes. Matrimonios y uniones infantiles, tempranas y forzadas en América Latina y el Caribe.

Greene, Margaret E. Reporte Regional. Plan International Américas y UNFPA. Panamá 2019

<http://www.codajic.org/node/4006>

***La investigación se centra en aquellas adolescentes que se encuentran en matrimonios y uniones tempranas y forzadas (MUITF) con el fin de visibilizar sus necesidades específicas y trabajar para transformar las normas sociales que perpetúan esta violación de sus derechos humanos.***

*“Matrimonio Infantil, Temprano y Forzado” es el término aceptado en los documentos de las Naciones Unidas a nivel internacional para describir esta práctica. El término infantil se refiere a aquellos matrimonios y uniones que tienen lugar antes de los 18 años de edad, momento que, de acuerdo con la Convención sobre los Derechos del Niño, representa el final de la infancia. Temprano se refiere al principio de la vida conyugal que, en el caso de las niñas y las adolescentes, resulta una situación problemática al competir, por ejemplo, con el derecho de las niñas a una educación. El término forzado se usa para visibilizar las desigualdades de género estructurales que dan lugar a esta realidad para las niñas en el mundo entero. También cuestiona si las condiciones que determinan el establecimiento de un matrimonio o una unión en realidad implican una “decisión”, si se toman en consideración las pocas expectativas futuras para las niñas, el trabajo doméstico, el control que experimentan en sus hogares de origen y el limitado compromiso hacia su educación por parte de sus familias.*

### Una realidad oculta para niñas y adolescentes

Matrimonios y uniones infantiles, tempranas y forzadas en América Latina y el Caribe



# Madres adolescentes y matrimonio a edad temprana (antes de los 18 años)

País	Madres Adolescentes %	Matrimonio a Edad Temprana (Antes de los 18 Años) %
Nicaragua	25.2 (2007)	41 (2006)
Honduras	24.0 (2012)	34 (2011-12)
El Salvador	15.5 (2014) MICS	29.1 (2014) MICS
Guatemala	16.2 (2014-15) DHS	34.0 (2014-15)
República Dominicana	16.7 (2013) DHS	38.4 (2013) DHS
Colombia	13.6 (2015) DHS	23.8 (2015) DHS
Guyana	18.0 (2009)	23 (2009)
Bolivia	17.9 (2008)	22 (2008)
Belice	16.9 (2011)	29 (2011) MICS
Jamaica	14.9 (2011)	8 (2011)
Haití	11.2 (2012) DHS	20.0 (2012) DHS
<b>Perú</b>	<b>10.1 (2016) DHS</b>	<b>19.5 (2016) DHS</b>
Paraguay	11.6 (2008)	18 (2004)
Argentina	11.6 (2014) MICS	--
Surinam	--	23 (2010) MICS
Trinidad y Tobago	--	10.7 (2006) MICS

Fuente: Datos del Banco Mundial, a menos que exista una Encuesta MICS indicadores Múltiples por Conglomerados en los casos en los que se in

# Individual:

- **Neurodesarrollo en la adolescencia. Control de impulsos.**
- **Habilidades para enfrentar la adversidad.**
- **Falta de conocimiento sobre sexualidad y reproducción**
- **Iniciación sexual temprana o forzada**
- **Unión temprana o forzada**
- **Uso inconsistente de anticonceptivos.**
- **Conceptos erróneos sobre anticonceptivos**
- **Proyecto de vida / sentido del yo**



# Relacional:

- Valores y expectativas de la familia, compañeros, maestros, etc., relacionados con la sexualidad, el embarazo, la violencia, etc.
- Presión de los compañeros para tener sexo temprano.
- Presión de la pareja para tener sexo temprano.
- Bajos niveles de conexión/ ausencia de adultos en el hogar, la escuela y / o en la comunidad.
- Apoyo familiar limitado y transferencia de recursos personales
- Tolerancia o práctica de la violencia sexual.
- **NATURALIZACION DE LA MATERNIDAD**



## Comunidad:

- **Falta de acceso a ESI en el hogar , en la escuela o en la comunidad**
- **Falta de acceso a anticonceptivos y servicios de salud que respondan a las necesidades de los/as adolescentes**
- **Falta de activos comunitarios de apoyo**
- **Falta de normas y valores culturales , de género, apoyo y empoderamiento**



## Social:

- **Falta de normas sociales, leyes y políticas que reconozcan la sexualidad de los adolescentes y la necesidad de educación sexual y servicios de SSR, incluyendo anticonceptivos**
- **Oportunidades limitadas de educación y empleo para jóvenes**
- **Normas y valores de género**
- **Tolerancia y aceptación de la violencia de género**



# Lo que dicen evidencias

**Intervenciones  
múltiples**

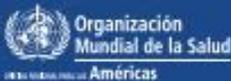
**Familia - Escuela  
Factor protector  
Educación Sexual  
Integral**

**Servicios que  
respondan a las  
necesidades de  
los/as  
Adolescentes  
Acceso a SSR  
Participación  
Juvenil**

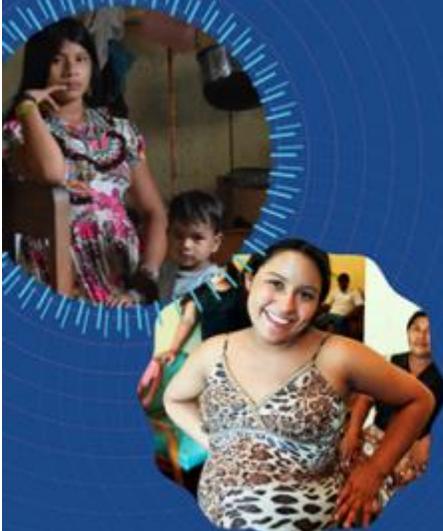
**Servicios  
comunitarios.  
Rol de municipios  
Redes de detección  
y protección.  
Programas  
laborales y de  
identificación de  
carreras  
ocupacionales**

**Legislación**

# Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe



<http://www.codajic.org/node/2993>



El 15% de todos los embarazos registrados en América Latina y el Caribe se producen en **menores de 20 años**



## Última década marcada por progresos sólidos en la reducción del embarazo adolescente.

- Tenemos mas y mejores evidencias científicas y mejor uso de evidencias en marcos estratégicos y políticas para la prevención y reducción del embarazo adolescente.
- Políticas centradas en los **derechos sexuales y reproductivos** de adolescentes.
- Reducción importante de la fecundidad adolescente en Uruguay, Chile, Costa Rica y Argentina
- Políticas nacionales con enfoque en reducción de brechas de desigualdad.
- La mayoría de los países cuentan con políticas multisectoriales para abordar el embarazo no intencional
- Incluye en algunos **hojas de ruta** para abordar la respuesta en el **embarazo en menores de 15 años** producto del abuso sexual y coerción sexual
- Coloca en la agenda de educación: la **Educación Integral de la Sexualidad** es un avance importante en algunos países de la región
- Cambios en los marcos legales para reducir las barreras de adolescentes a información, **consejería y acceso a anticoncepción ( LARCs)** en varios países de la región

**Costa Rica - Embarazo adolescente se redujo a la mitad en 19 años –**

**Nota : Natasha Cambronero- La Nación 9.11.2019.**

**Costa Rica Tasa de fecundidad pasó de 0,20 a 0,11 hijos por mujer, entre el 2000 y el 2018, esa cifra es la más baja registra a lo largo del siglo XXI.**

**Programas de educación sexual del MEP**

**Colocación de implantes anticonceptivos ,**

**serían algunas de las causas de la disminución.**

**<http://www.codajic.org/node/4138>**

The image shows the front page of the newspaper 'LA NACIÓN' from San José, Costa Rica, dated Saturday, November 9, 2019. The main headline reads: 'Embarazo adolescente cayó a la mitad en 19 años'. A sub-headline states: 'En el 2000 nacían 21 bebés al día de madres de 10 a 17 años; hoy, 11'. The main image is a photograph of a pregnant woman in a white top, holding her belly. There are two quotes from experts: Angélica Vargas, CCS, Programa de la Mujer, and Luis Rosero Bixby, Exdirector Centro Centroamericano de Población. At the bottom, there are three boxes with additional information: 'Cambio dramático' (adolescent fertility rate from 0.20 to 0.11), 'Denominadores comunes' (poverty and lack of school), and '¿Por qué?' (since 2013, when MEP included sexual education).

**LA NACIÓN**  
San José, Costa Rica  
SÁBADO  
09 de noviembre del 2019  
C400  
www.nacion.com

HOY EN EL EDITORIAL  
El colapso del último imperio  
Hace 26 años cayó el Muro de Berlín, símbolo de la unidad y el fracaso del régimen y dominio soviéticos. P. 10

En el 2000 nacían 21 bebés al día de madres de 10 a 17 años; hoy, 11

# Embarazo adolescente cayó a la mitad en 19 años

“ HAY VARIAS ACCIONES QUE VAN DE LA MANO CON ESA REDUCCIÓN. UNA DE ELLAS, DEL 2012, SON LOS PROGRAMAS DE SEXUALIDAD Y AFECTIVIDAD DEL MEP, QUE POR MUCHO QUE SE HA CRITICADO LA EDUCACIÓN SEXUAL, SÍ HA FUNCIONADO.”  
**Angélica Vargas**  
CCS, Programa de la Mujer

“ LOS EFECTOS EN LA POBREZA NO SE VAN A SENTIR DE UN AÑO PARA OTRO. ES UN FACTOR A FAVOR DE QUE BAJE LA POBREZA, SINO ESTÁ BAJANDO ES POR OTRAS RAZONES.”  
**Luis Rosero Bixby**  
Exdirector Centro Centroamericano de Población

**Cambio 'dramático'**  
Tasa de fecundación adolescente pasó de 0,20 hijos por mujer a 0,11

**Denominadores comunes**  
Mayoría son pobres, viven en zonas alejadas y quedaron fuera del colegio

**¿Por qué?**  
Tasa baja más desde 2013, año en que MEP incluyó educación sexual

## ¿Qué propone UNFPA?

1. Fortalecer los servicios de salud integral para adolescentes, con **LARCS**.
2. **Reducir barreras culturales** sensibilizando a profesionales de salud en la oferta libre e informada de anticonceptivos para adolescentes.
3. Consolidar **ESI** dentro y fuera de la escuela.
4. **Entrenar a docentes** en los contenidos de educación sexual integral.
5. Combinar ESI, con **turnos protegidos** en los servicios de salud para adolescentes que busquen consejería y dispensación de anticonceptivos.
6. **Aplicativos para celulares** con información sobre prevención de abuso sexual, anticonceptivos, servicios de salud sexual y reproductiva (turnos, localización, ubicación y horarios de atención).
7. **Campañas de comunicación** para prevenir el embarazo adolescente y desnaturalizar el abuso sexual.
8. **Unidades móviles** de atención en salud sexual y reproductiva que hacen rondas con circuitos y horarios previamente establecidos y conocidos y también dispensadores de preservativos.
9. **Sistema de información** que mida la cantidad de adolescentes que han sido protegidas por servicio y adherencia.
10. Ampliar **atención integral de víctimas de abuso sexual**.

# Embarazo Adolescente .

<http://www.codajic.org/node/3517>

Ver Editar

## Embarazo Adolescente . <http://www.codajic.org/node/3517>

**Autor:**  
Compilado Dra. Mónica Borile CODAJIC



**Documento:**

- Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe UNFPA OPS 2018
- Orientaciones técnicas internacionales Sobre Educación Sexual
- Plan Nacional de Prevención y Reducción del Embarazo no Intencional en la Adolescencia. Argentina 2018
- Embarazo Adolescente y Oportunidades en América Latina y el Caribe sobre maternidad temprana, pobreza y logros económicos
- Webinar Podemos acelerar la reducción del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe
- Nuevo Protocolo para la atención del embarazo adolescente en menores de 15 años Jujuy Argentina 2018
- Protocolo de atención en la Adolescencia - Prevención y Atención del embarazo. Uruguay 2017
- Manual de capacitación para la incorporación de los hombres en la prevención del embarazo
- Prevención y reducción del embarazo no intencional en la población adolescente del cono sur
- Experiencias para armar Manual para talleres en salud sexual y reproductiva Argentina 2014
- Estrategia intersectorial de prevención del embarazo no intencional en adolescentes Uruguay 2017
- Embarazo Adolescente Argentina Anistía Internacional 2016

**Chile : Guía de Recomendaciones para la Prevención de la Repetición del Embarazo en la Adolescencia.** Autores: Centro Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente (CEMERA), Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Julio 2019.

<http://www.codajic.org/node/3998>



**Argentina : Abusos sexuales y embarazo forzado en la niñez y adolescencia. Lineamientos para su abordaje interinstitucional .**

Plan nacional de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia Silvia Chejter. - 1a ed . - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia. Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la Adolescencia, UNICEF Argentina 2018.

<http://www.codajic.org/node/3440>





# Parentalidad Positiva



YouTube PY

Buscar

YouTube PY

Página principal

Tendencias

Suscripciones

Biblioteca

Historial

Ver más tarde

Sexualidad

Nadie es perfecto...

Mostrar más

SUSCRIPCIONES

Asociación Mexic...

Explorar canales

Parentalidad Positiva CODAJIC

Parentalidad Positiva

1,62 mil suscriptores

PERSONALIZAR CANAL

VERSIÓN BETA DE YOUTUBE STUDIO

INICIO

VÍDEOS

**LISTAS DE REPRODUCCIÓN**

COMUNIDAD

CANALES

MÁS INFORMACIÓN

Listas de reproducción creadas

ORDENAR POR

Sexualidad

Nadie es perfecto . Crianza

Género

Facilitadores CODAJIC

Tecnologías . Acoso . Sexting .

40

13

26

17

36

EL LÍQUIDO QUE SE EXPULSA ANTES DE LA EVACUACIÓN TAMBIÉN CONTIENE ESPERMATOZOIDES

Y UNO SOLO SERÁ SUJECIO

LESBIANA GAY BISEXUAL TRANSG

***"Después de escalar una montaña muy alta,  
descubrimos que hay muchas otras montañas por escalar"***



***Nelson Mandela***

***Gracias!***

**Dra. Mónica Borile**

**[borilemonica@gmail.com](mailto:borilemonica@gmail.com)**

**<https://www.facebook.com/borilemonica>**

**<https://www.facebook.com/groups/CODAJIC/>**