

9° Congreso Argentino de Salud Integral en la Adolescencia.
Sociedad Argentina de Pediatría. CABA, Agosto 2016

Encuentro entre Salud y Educación: una oportunidad para el acceso a salud integral de calidad.

Dra Andrea Franck
Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia
Ministerio de Salud de la Nación Argentina



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

PNSIA

Favorecer las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud por parte de las y los adolescentes

Enfoque de Derechos

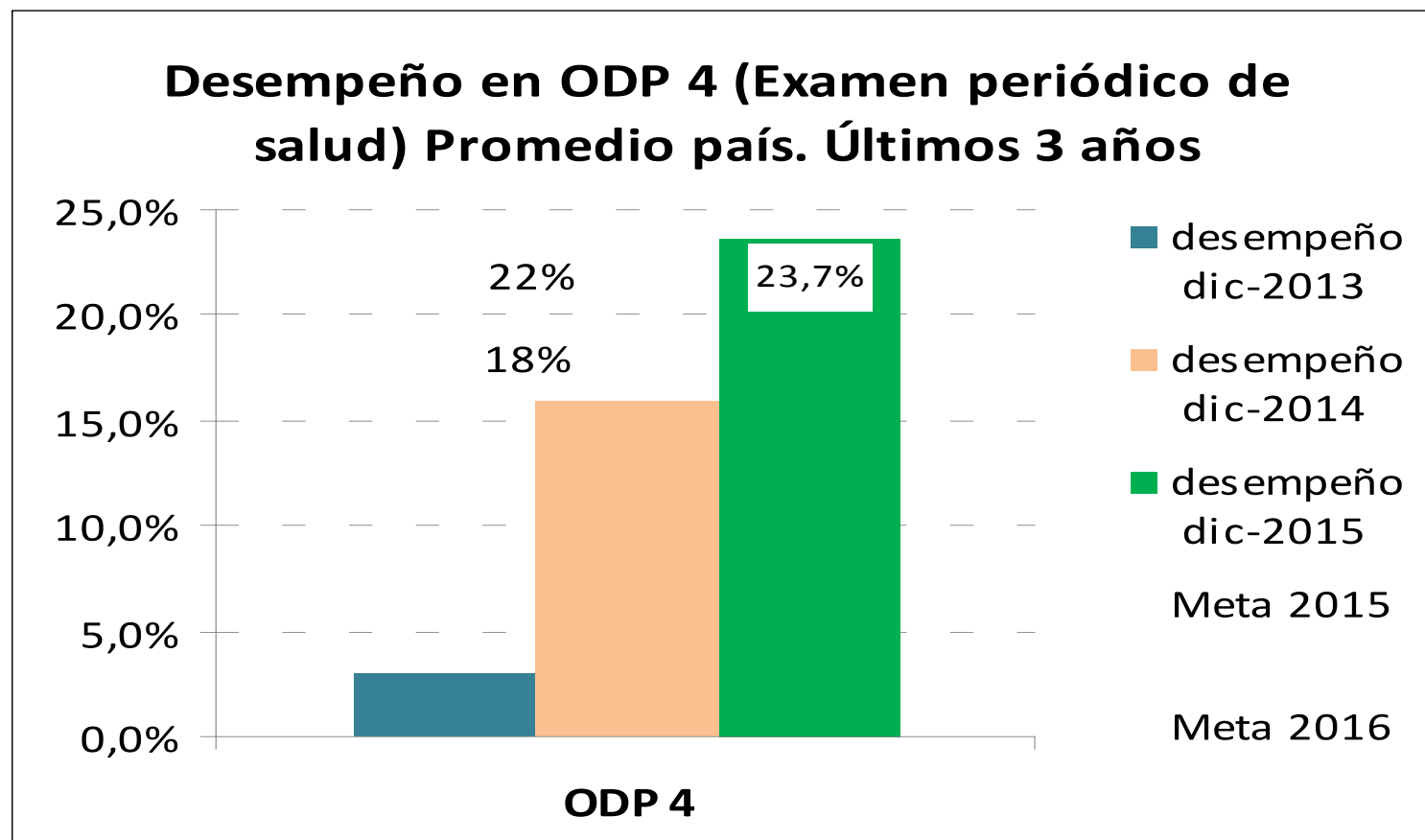
Perspectiva de Género

Determinantes Sociales

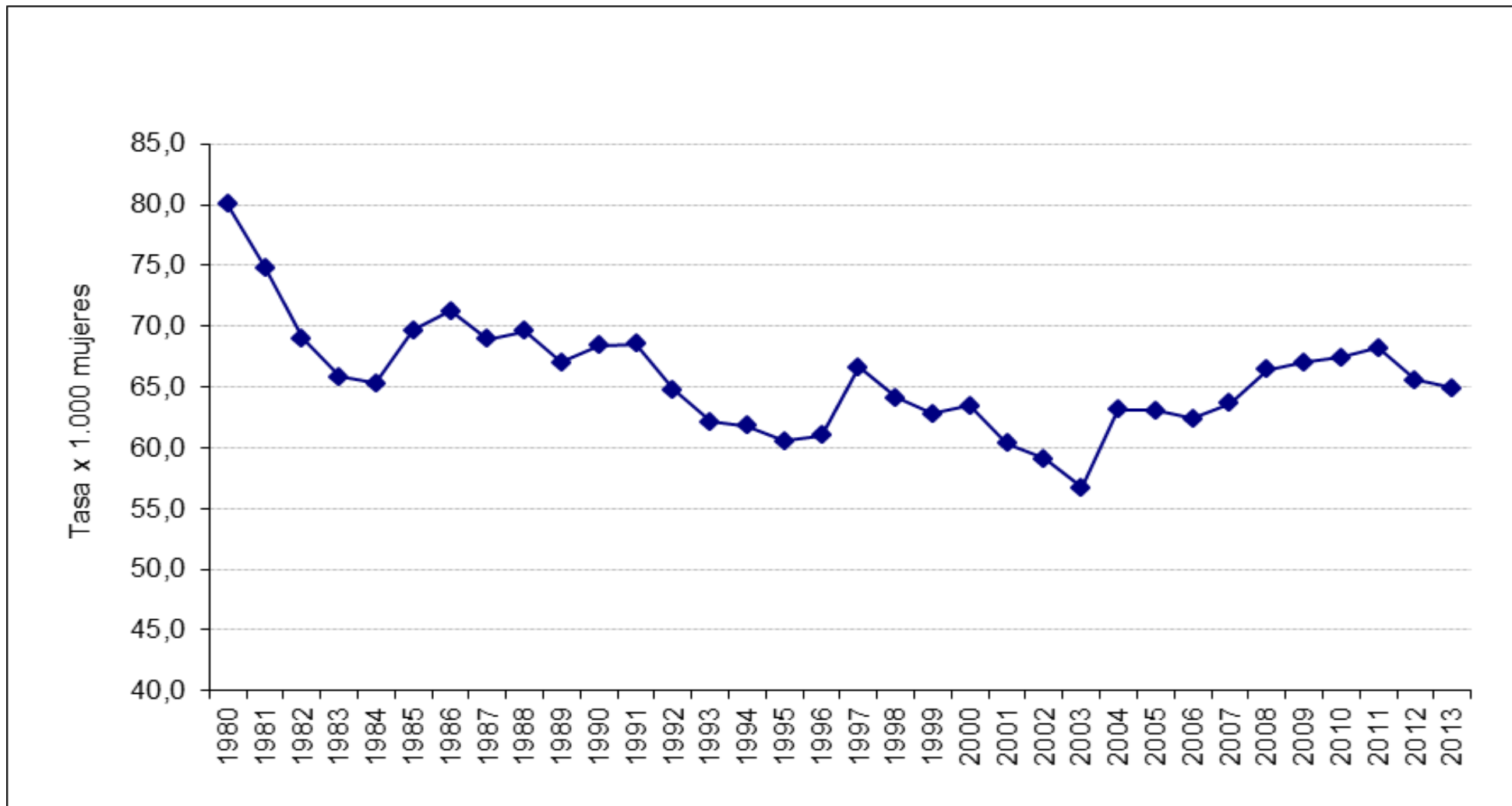
Mejorar el acceso de los y las adolescentes a los servicios de salud

- Entre las principales líneas de trabajo del PNSIA se encuentra
 - sensibilizar a los profesionales de salud para reducir las barreras que afectan el acceso de adolescentes poniendo el foco en derechos
 - ampliar y fortalecer la oferta de espacios de atención para adolescentes en el país
 - ✓ 2010 a la actualidad Programa de Capacitaciones en Servicio
 - ✓ 2012 - Plan de Servicios de Salud para Población Adolescente del Programa Sumar : Población objetivo 2 .944.076 adolescentes (40% de la población argentina de entre 10 y 19 años)

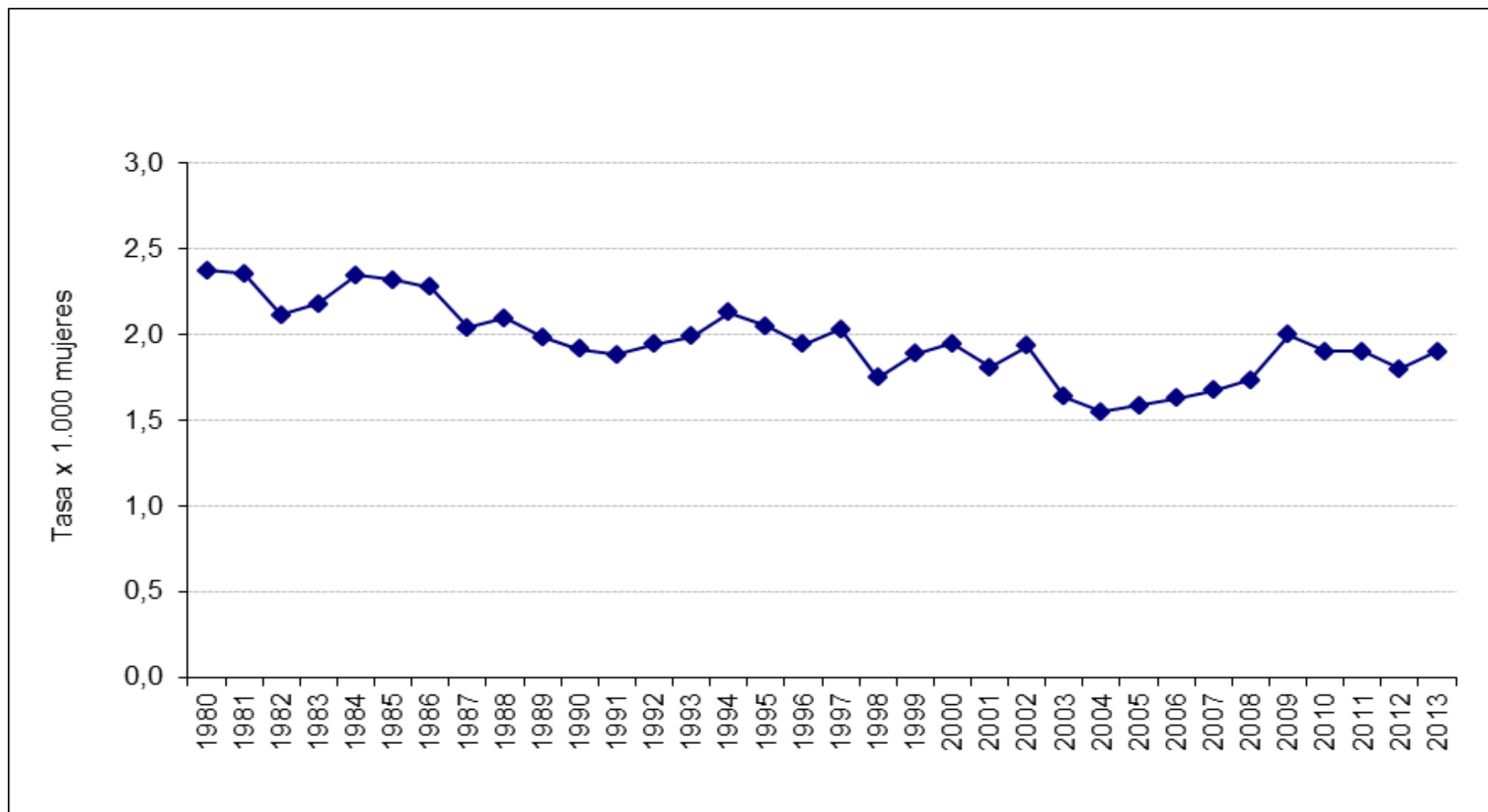
Acceso de Adolescentes dentro del Programa Sumar al Examen Anual de Salud



Evolución de tasa de fecundidad adolescente tardía (15-19)



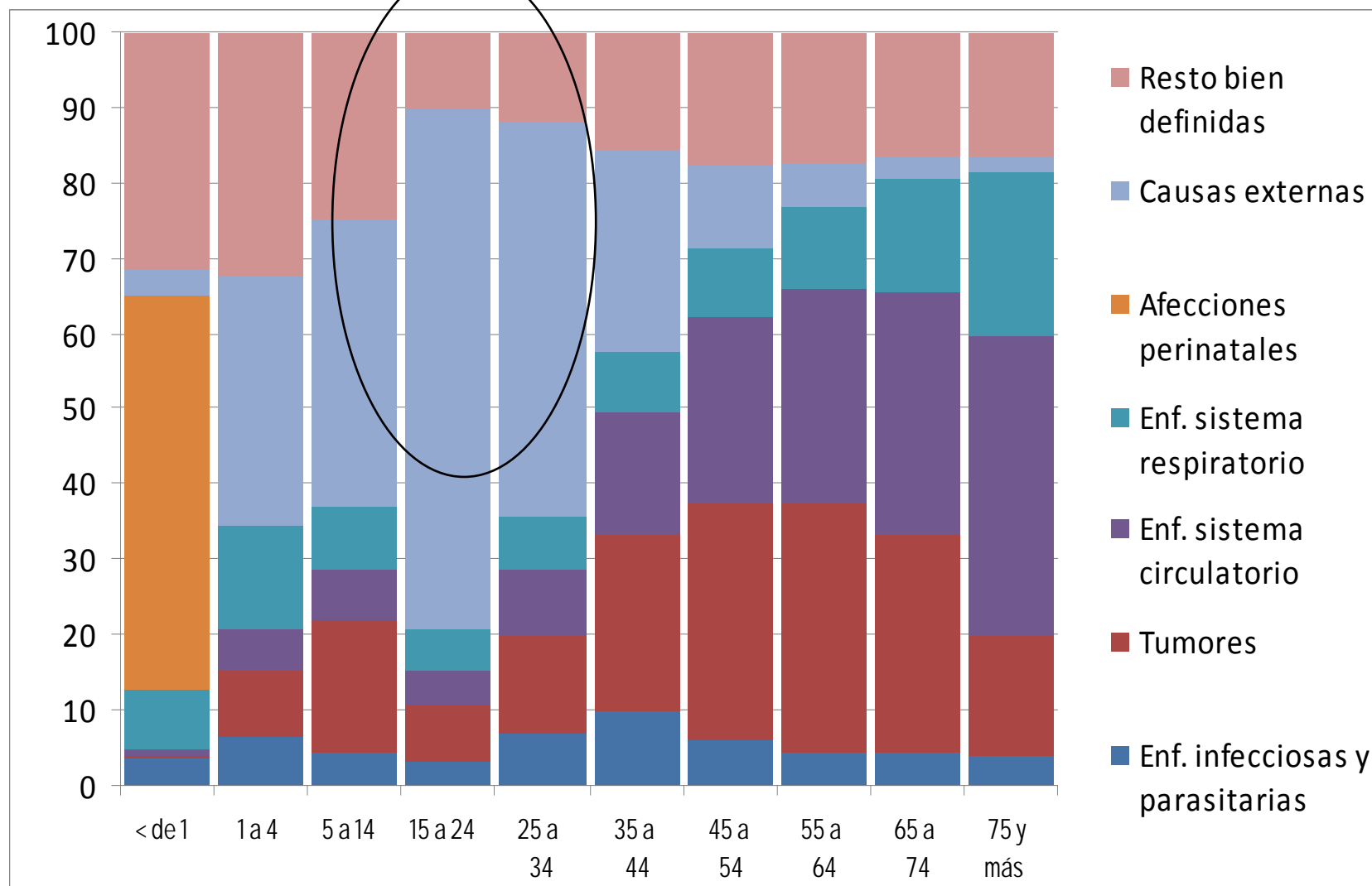
Evolución de tasa de fecundidad adolescente temprana (10-14)



Fecundidad

- **Principales indicadores (DEIS 2013):**
- Total de Nacidos vivos (NV) de madres adolescentes (10 A 19): 117.386
- Total de NV de madres adolescentes de 10 a 14 años: 3.261
- Total de NV de madres adolescentes de 15 a 19 años: 114.125
- Porcentaje de NV de madres adolescentes: 15,7
- Tasa de fecundidad temprana (< 15 años): 1,9 x 1.000
- Tasa de fecundidad tardía (15 a 19 años): 64,9 x 1.000
- Repitencia: Un quinto de los nacimientos que ocurren anualmente en adolescentes son de orden 2 o más, es decir de madres adolescentes que ya han tenido uno o más hijos

Estructura de la mortalidad según causas de muerte por grupo de edad. Argentina. 2012

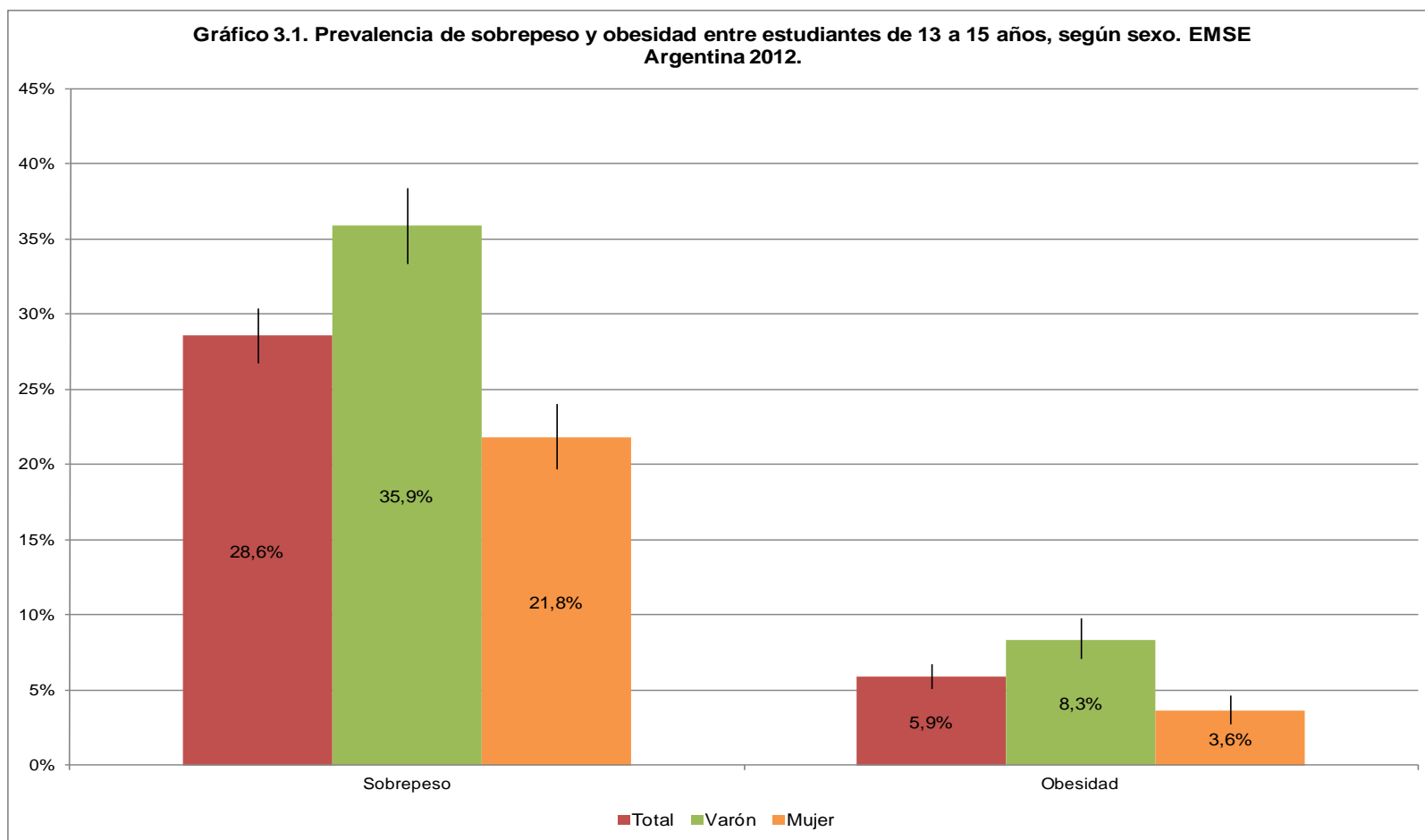


Fuente: elaboración en base a DEIS, Estadísticas Vitales.

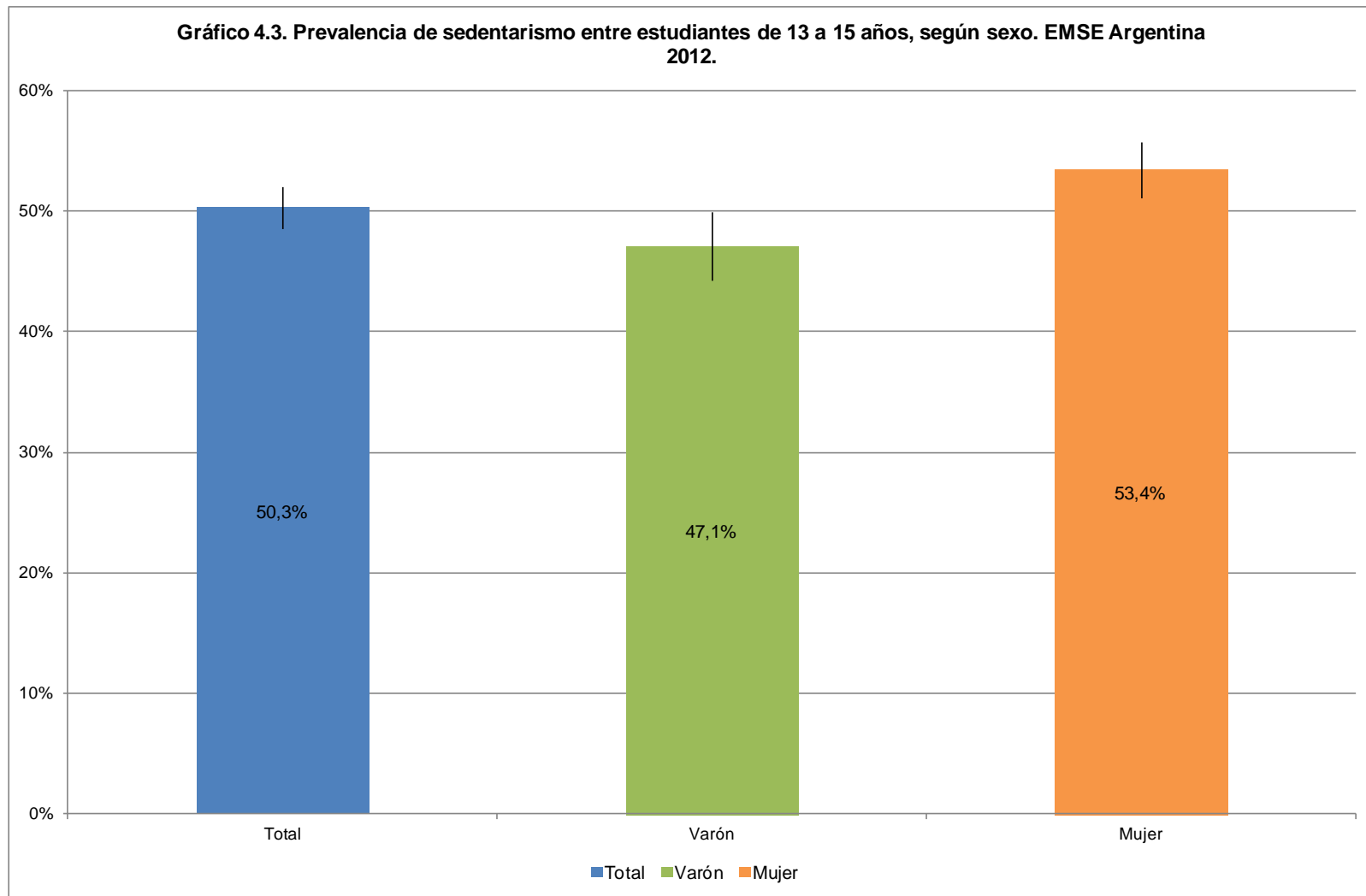
Mortalidad

- Tasa de Mortalidad 2014 : 5.4 x 10.000
- Total de Muertes 3.805
- 2.281 x C.E 2014
 - 46,2% Lesiones no intencionales
 - 22,8% Suicidios
 - 14,5% Homicidios
- 520 suicidios : 374 corresponden a varones de 10 a 19 años.

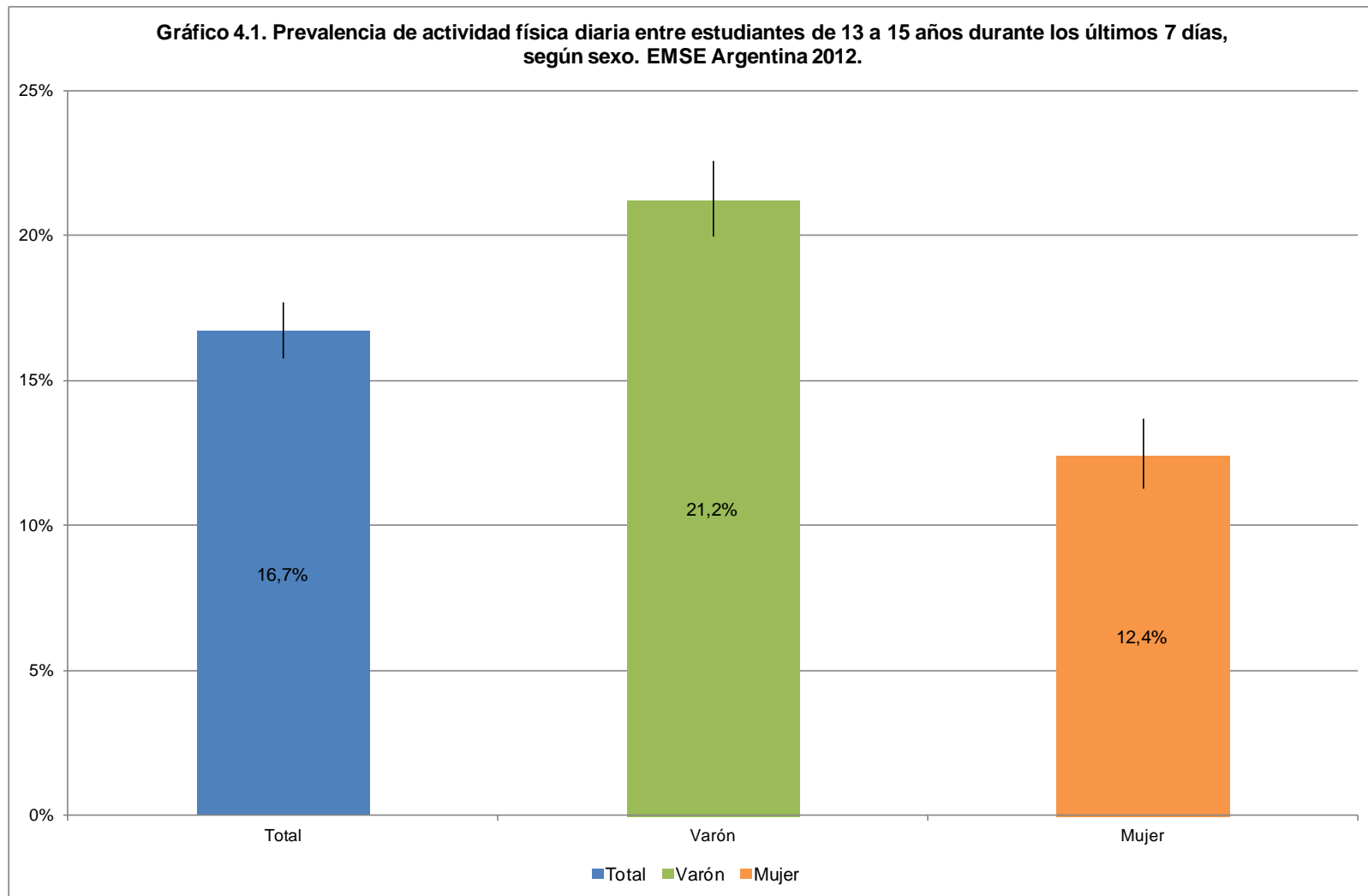
Prevalencia de obesidad y sobrepeso. EMSE 2012



Prevalencia de sedentarismo. EMSE 2012



Prevalencia de actividad física. EMSE 2012.



Mejorar el acceso de los y las adolescentes a los servicios de salud

- ✓ Adaptar las puertas del sistema de salud para la atención de adolescentes no es suficiente.
- Generar articulaciones intersectoriales
- Salir a la comunidad

La escuela

- En el año 2014, el 94% de los adolescentes argentinos entre 12 y 17 años asistían a la escuela (77.6 % - 98.5 %)

Sistema de información de tendencias educativas en América Latina

<http://publicaciones.siteal.org/perfiles-de-pais/4/argentina>

- **Allí emergen demandas a partir de situaciones de salud a veces complejas**, que requieren un abordaje en red.

Corresponsabilidad

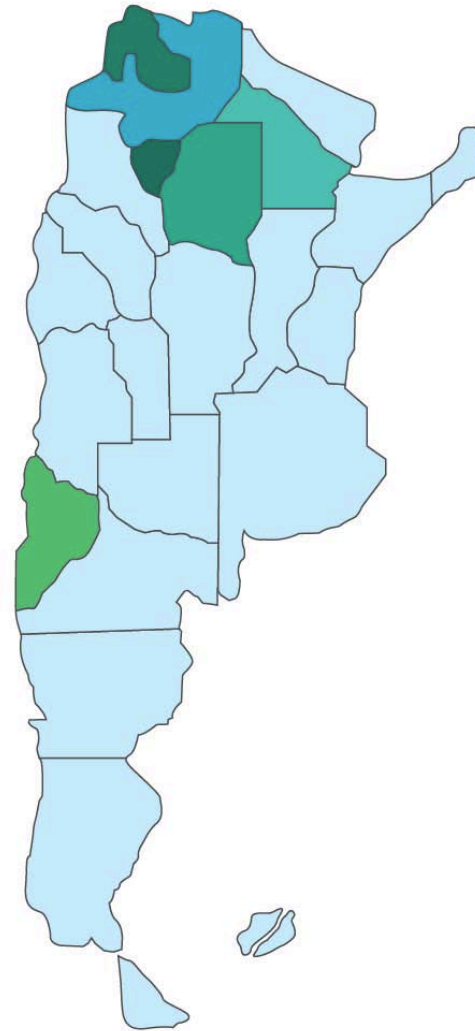
- Corresponsabilidad en la garantía de derechos.
- En los hechos estos se traduce en sustituir la práctica de la “derivación” de casos entre instituciones y propender a la “interdependencia” entre las mismas, evitando la intervención fragmentada.

ASESORÍAS EN SALUD INTEGRAL EN LAS ESCUELAS SECUNDARIAS

- Nexo intersectorial concreto entre salud y educación que responda a necesidades en salud de los/as adolescentes y jóvenes escolarizados (información, orientación dentro del sistema).
- Un integrante del equipo de salud, del Centro de Atención Primaria u Hospital, concurre a la escuela del área programática en horarios establecidos y de manera periódica, para brindar asesoramiento a estudiantes que lo deseen sobre temas de salud integral.
- El funcionamiento del dispositivo y la modalidad de asistencia de los/as estudiantes al espacio es acordado conjuntamente con el equipo directivo, los equipos de orientación y docentes.

Provincias Participantes

- * NEUQUÉN: 7 Asesorías
- * TUCUMÁN: 5 Asesorías
- * SANTIAGO DE ESTERO:
7 Asesorías
- * CHACO: 4 Asesorías
- * SALTA: 4 Asesorías
- * JUJUY: 13 Asesorías



En este marco...

**¿El certificado de salud es una
oportunidad?**



Reflexionemos juntos...

- ¿Cómo surge? ¿Es una demanda de Educación?
- ¿Es una manera de prevenir “riesgos” relacionados con la realización de actividad física ?
- ¿Favorece el vínculo de los chicos y las chicas con el sistema de salud?
- ¿Mejora el acceso a la salud integral de calidad?



Se transforma en una barrera al acceso a la salud cuando...

- es un mero trámite
- el diseño no está basado en el análisis sistemático de evidencia científica
- es realizada por profesionales que desconocen el marco de atención integral basada en derechos y niegan la realización del mismo a adolescentes que concurren sin acompañamiento de adultos
- cuando el objetivo de su realización está centrado en dar tranquilidad a la institución educativa en relación a los riesgos relacionados con la práctica de actividad física y no en favorecer el acceso derechos: salud, educación, práctica de actividad física y recreativa.
- cuando las escuelas no permiten a los estudiantes realizar educación física escolar ante la demora en su realización

El apto físico se transforma en una oportunidad cuando...

- El diseño de la intervención está basado en la mejor evidencia científica disponible para generar dispositivos efectivos, económicamente sustentables y adaptados a las características locales.
 - Marco de atención integral
 - Marco de derechos: Acceso con o sin acompañamiento de adultos (C. Civil Art. 26/ Ley 26.061). Respeto por la confidencialidad y autonomía progresiva.
 - Guía de práctica clínica : ¿El ECG en el apto físico pre realización de actividad física escolar es útil para identificar patología asociada a muerte súbita en población adolescente?

El apto físico se transforma en una oportunidad en tanto...

- Los objetivos de la estrategia y sus fundamentos son comprendidos y compartidos por Salud y Educación.
 - Favorecer el acceso de los chicos y chicas a la **salud integral de calidad** y el vínculo con el sistema de salud.
 - Identificar patologías o situaciones de salud que no resueltas o sin el acompañamiento oportuno pueden afectar las **trayectorias educativas** (por ej alt visuales, dificultades de aprendizaje, consumos, violencias, embarazo)
 - Favorecer la práctica de **actividad física** escolar eliminando la idea instalada en Educación de riesgo asociado.

Algunos números en relación al “riesgo” asociado a la actividad física.

Nº de defunciones por Muerte Súbita (Cardíaca y Desconocida) en adolescentes argentinos . Años 2001 - 2013

Edad	10-14 años	15-19 años
Nº M. Súbita Cardíaca	10	14
Nº M. Súbita causa desconocida	55	104
Total M.S. origen cardíaco y causa desconocida	65	118

Elaboración Dra. Débora Lev , PROSANE, a partir de datos de la DEIS

Algunos números relacionados a los beneficios asociados a la actividad física.

Las **enfermedades cardiovasculares** y los **tumores** constituyen las principales causas de muerte en Argentina en población mayor a 45 años (DEIS)

OMS estima que la **inactividad física** es responsable del 10-16% de los casos de Ca. de mama y colón y 22% de coronariopatía.

En caso de eliminar los principales factores de riesgo de las ECNT, un **80% de las enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares y diabetes tipo 2** podrían evitarse, como así también un **40% de los cánceres** (OMS, 2010.)



Constancia de Salud



Si querés que vuelvan a la consulta, esta es una buena oportunidad para que se los digas.



La
consulta
médica es
confidencial.

Todo lo que hablás con tu médic@
queda entre ustedes. **Animate a
preguntar lo que quieras saber**
y recordá que podés volver cada
vez que lo necesites.

Constancia de salud

Dejo constancia que
DNI N° de años de edad, ha sido evaluado clínicamente
en el día de la fecha encontrándose en condiciones de salud para realizar
actividades físicas y deportivas de tipo recreativas, que correspondan a su
edad, sexo y estadio de maduración. Bajo supervisión de personal idóneo.

Firma y sello del médico

Fecha / /



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



**Sacate
todas las
dudas.**

Podés venir en cualquier momento del año a que te expliquen cuál es el mejor método anticonceptivo para vos (preservativos, pastillas, DIU, inyecciones y anticoncepción de emergencia). Te los dan gratis en cualquier hospital público o centro de salud del país.

Constancia de salud

Dejo constancia que
..... DNI N° de
..... años de edad, ha sido evaluado clínicamente en el día de la fecha encontrándose en condiciones de salud para realizar actividades físicas y deportivas de tipo recreativas, que correspondan a su edad, sexo y estadio de maduración. Bajo supervisión de personal idóneo.

Firma y sello del médico

Fecha...../...../.....





msal.gob.ar



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación