

# MEJORAR LA EQUIDAD EN SALUD DE LOS ADOLESCENTES: UN DESAFIO IMPOSTERGABLE



Dra. Sonja Caffè  
Asesora Regional Salud Adolescente  
Familia, Género y Curso de Vida  
FGL



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

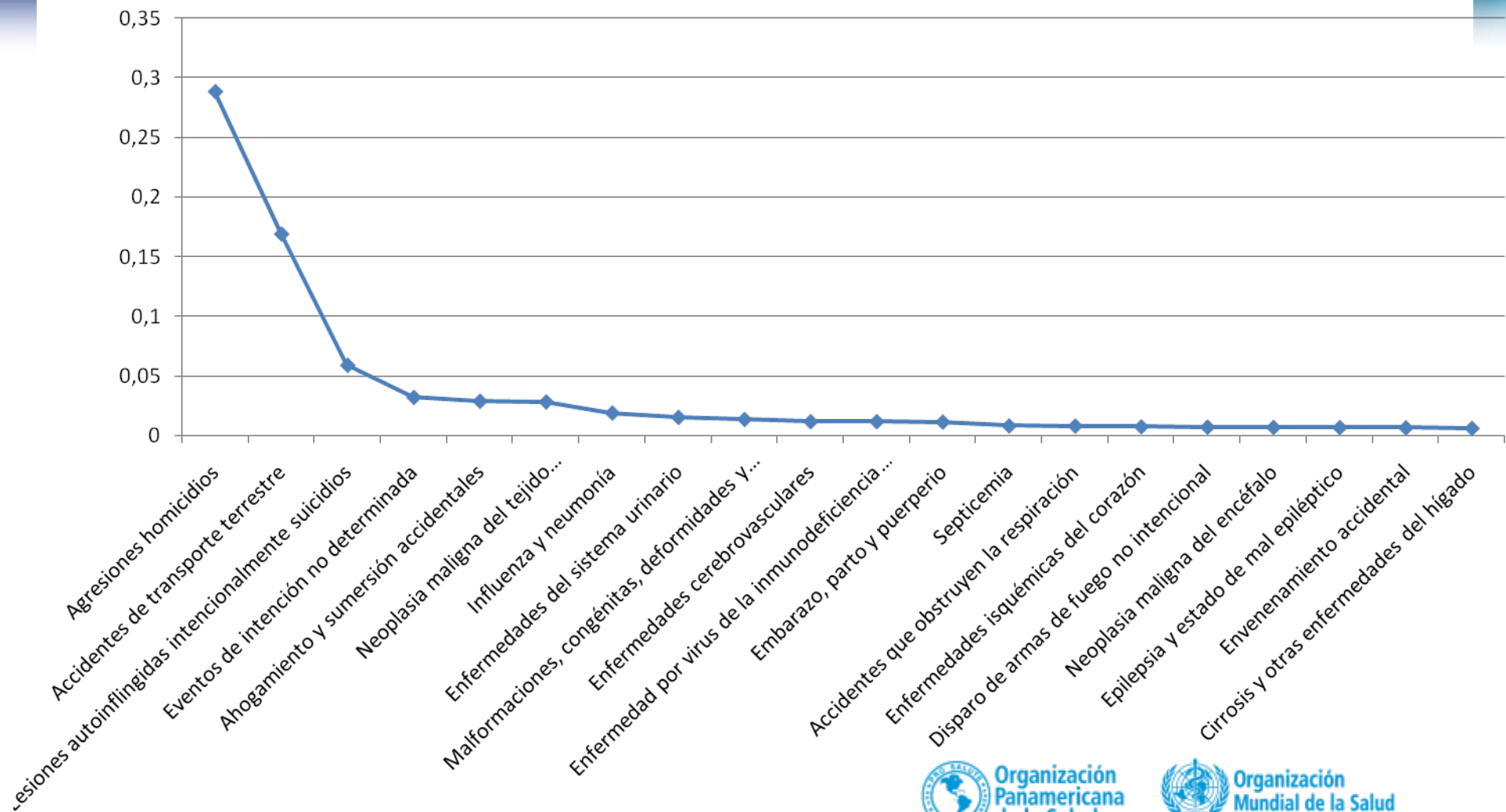
# POBLACIÓN JOVEN 2015

(Fuente: World Population Prospects)

<b>Población total de las Américas</b>	<b>992,000,000</b>
<b>ALC</b>	<b>630,000,000</b>
<b>Adolescentes ALC (10-19 años)</b>	<b>112,000,000 (18%)</b>
<b>Adolescentes y Jóvenes en ALC (10-24 años)</b>	<b>166,000,000 (26%)</b>

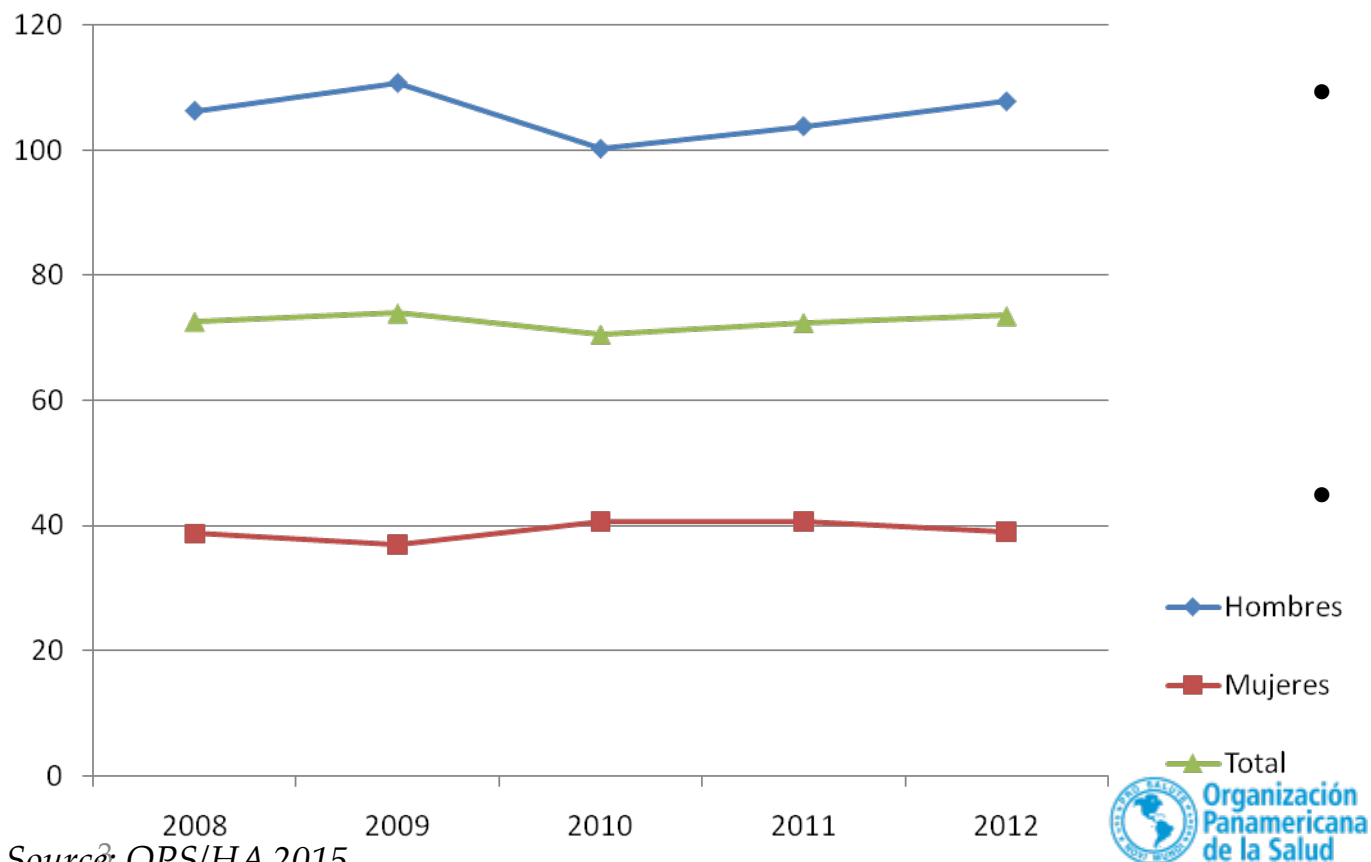
# PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD:

## HOMICIDIOS, ACCIDENTES DE TRANSITO, SUICIDIOS



# MORTALIDAD

Tasa Ajustada de Mortalidad en Adolescentes y Jóvenes (10 -24 años) (por 100,000), 2008-2012



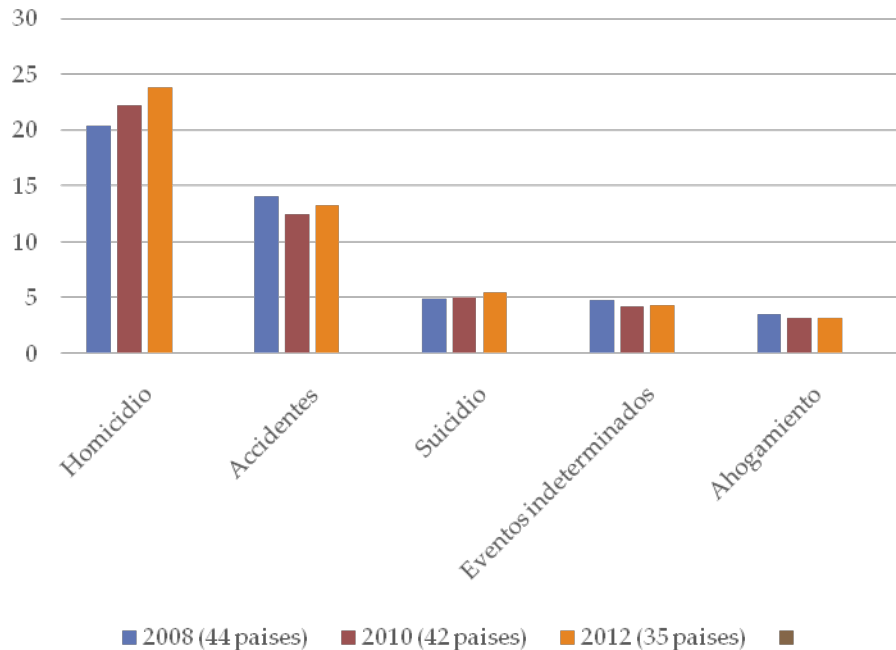
Source: OPS/HA 2015

- 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

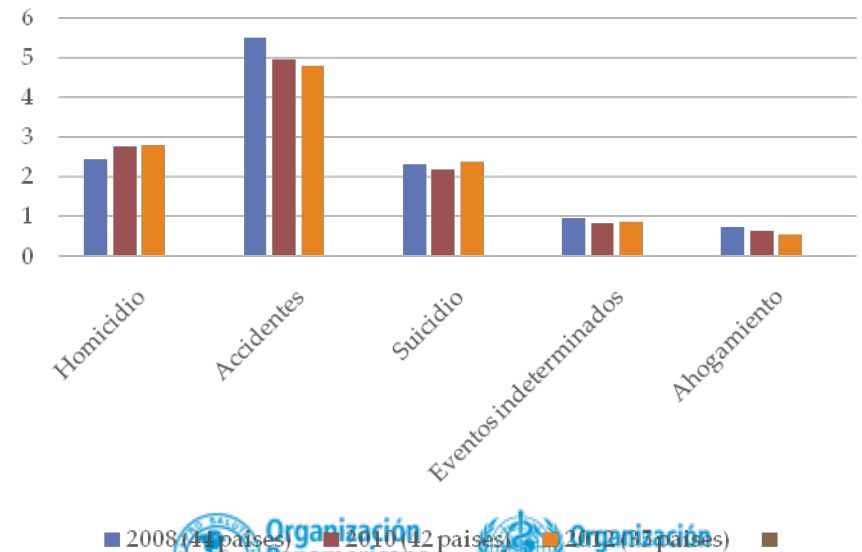
# TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD ADOLESCENTE (15-19

## ANOS) (POR 100,000)

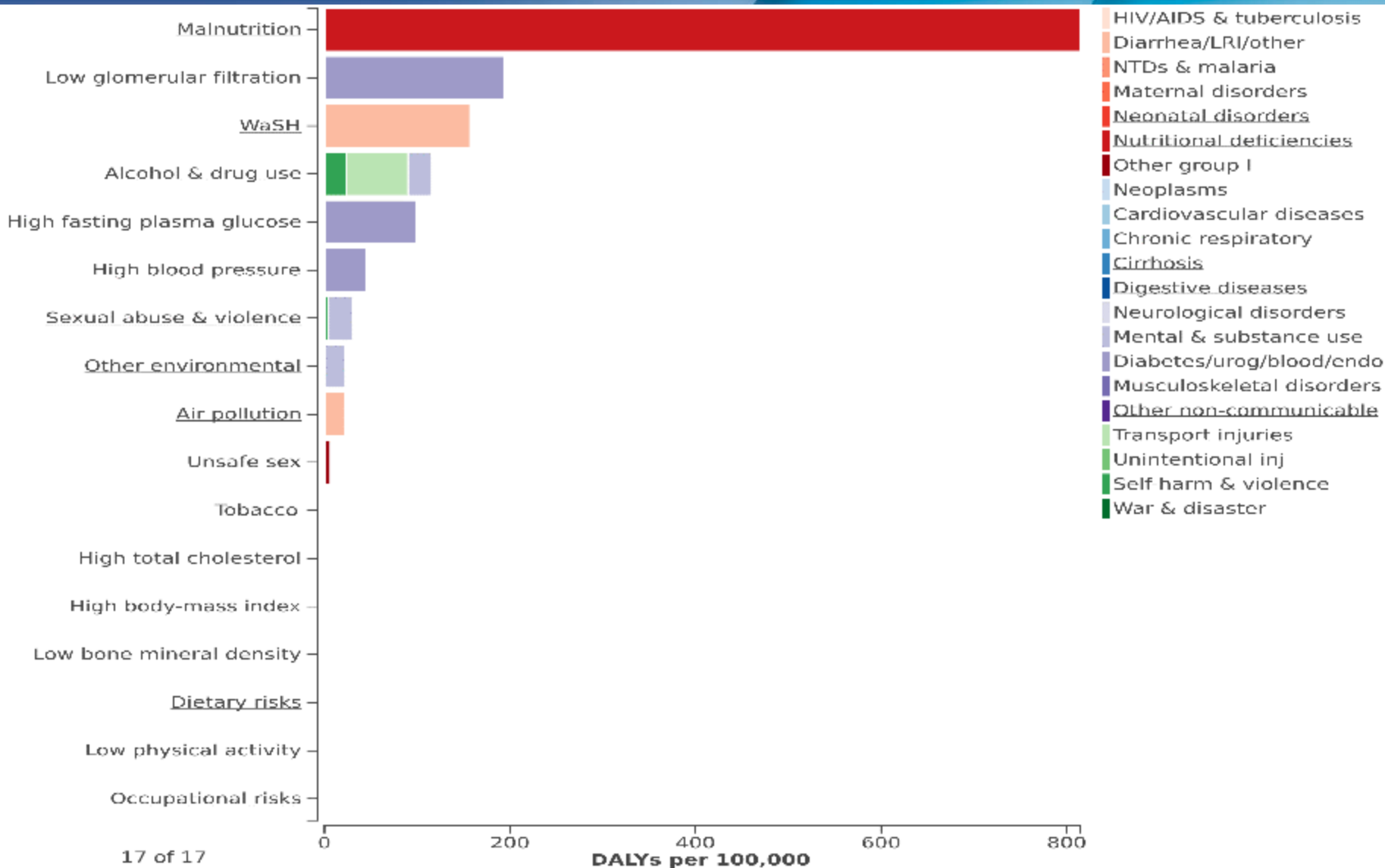
### Hombres 2008-2012



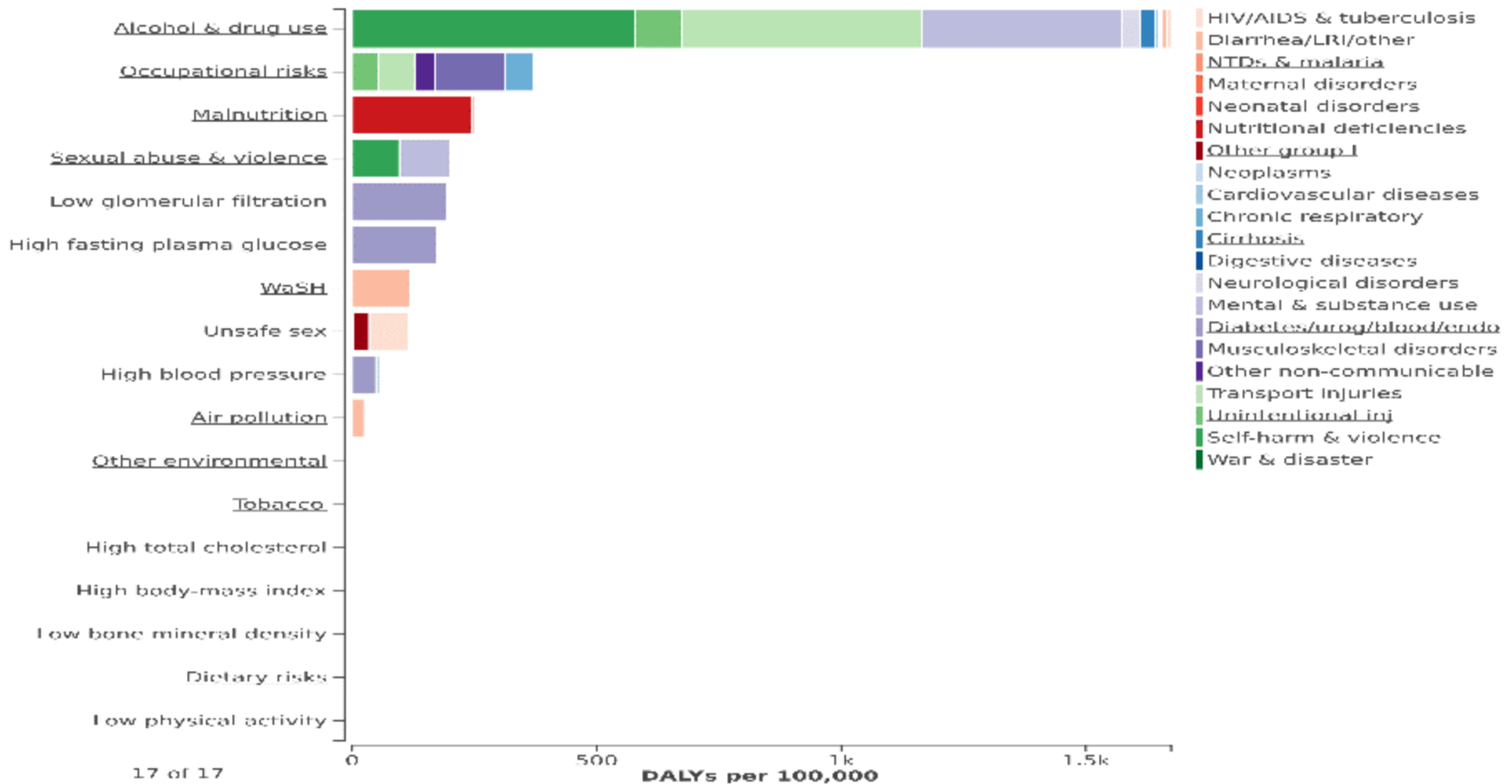
### Mujeres 2008-2012



# PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO, GRUPO DE EDAD 10-14 AÑOS

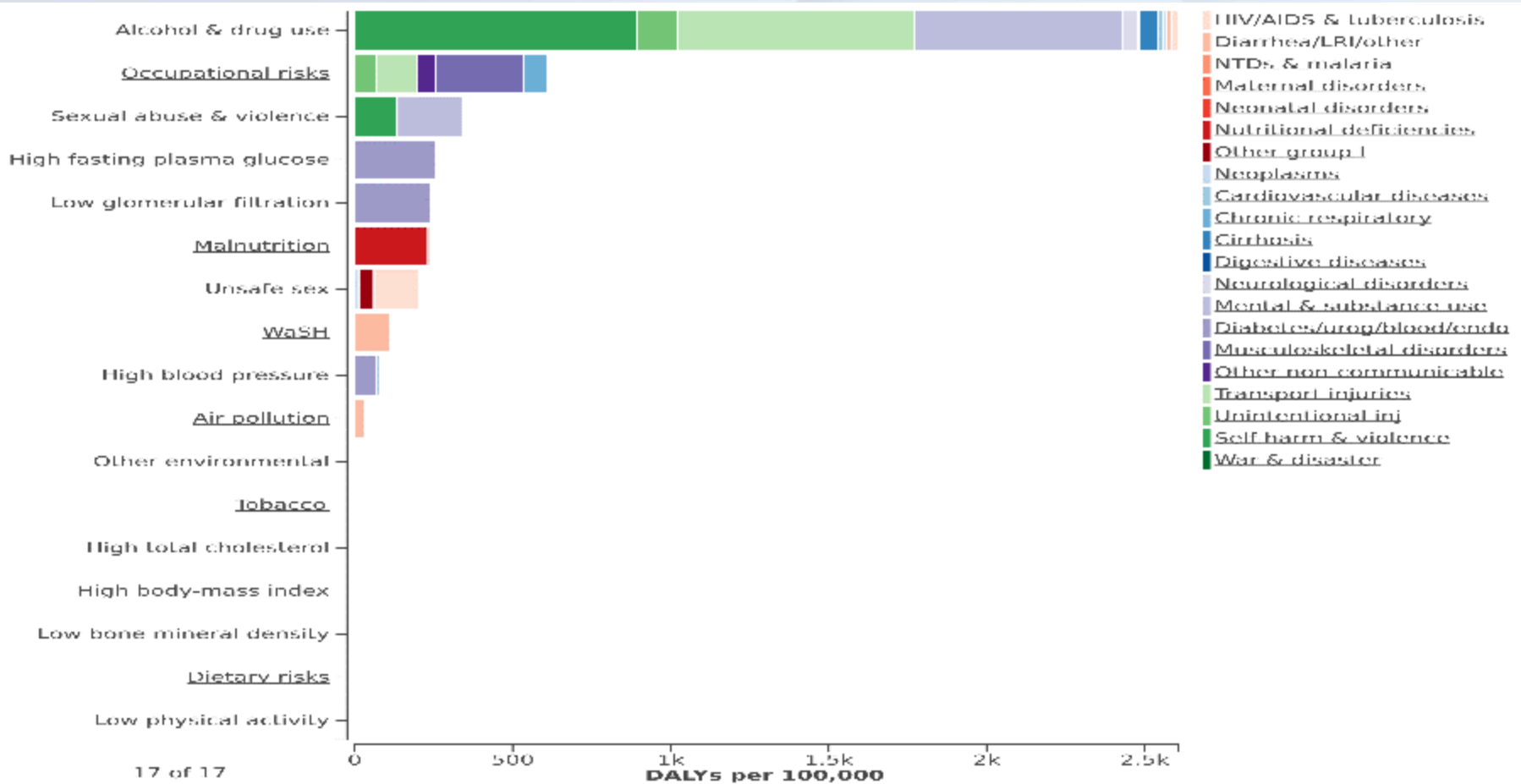


# PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO, GRUPO DE EDAD 15-19 AÑOS



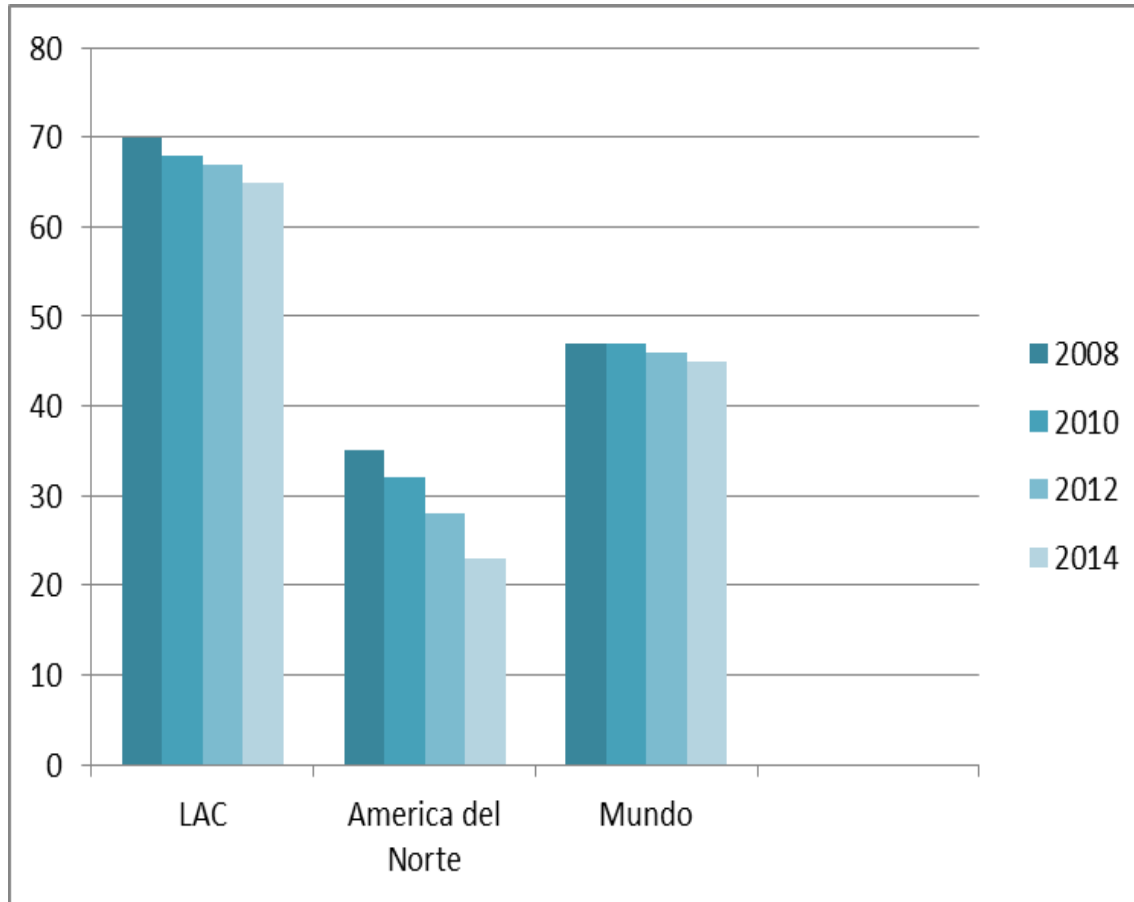


# PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO, GRUPO DE EDAD 20-24 AÑOS





# FECUNDIDAD DE LA ADOLESCENTE 2008-2012

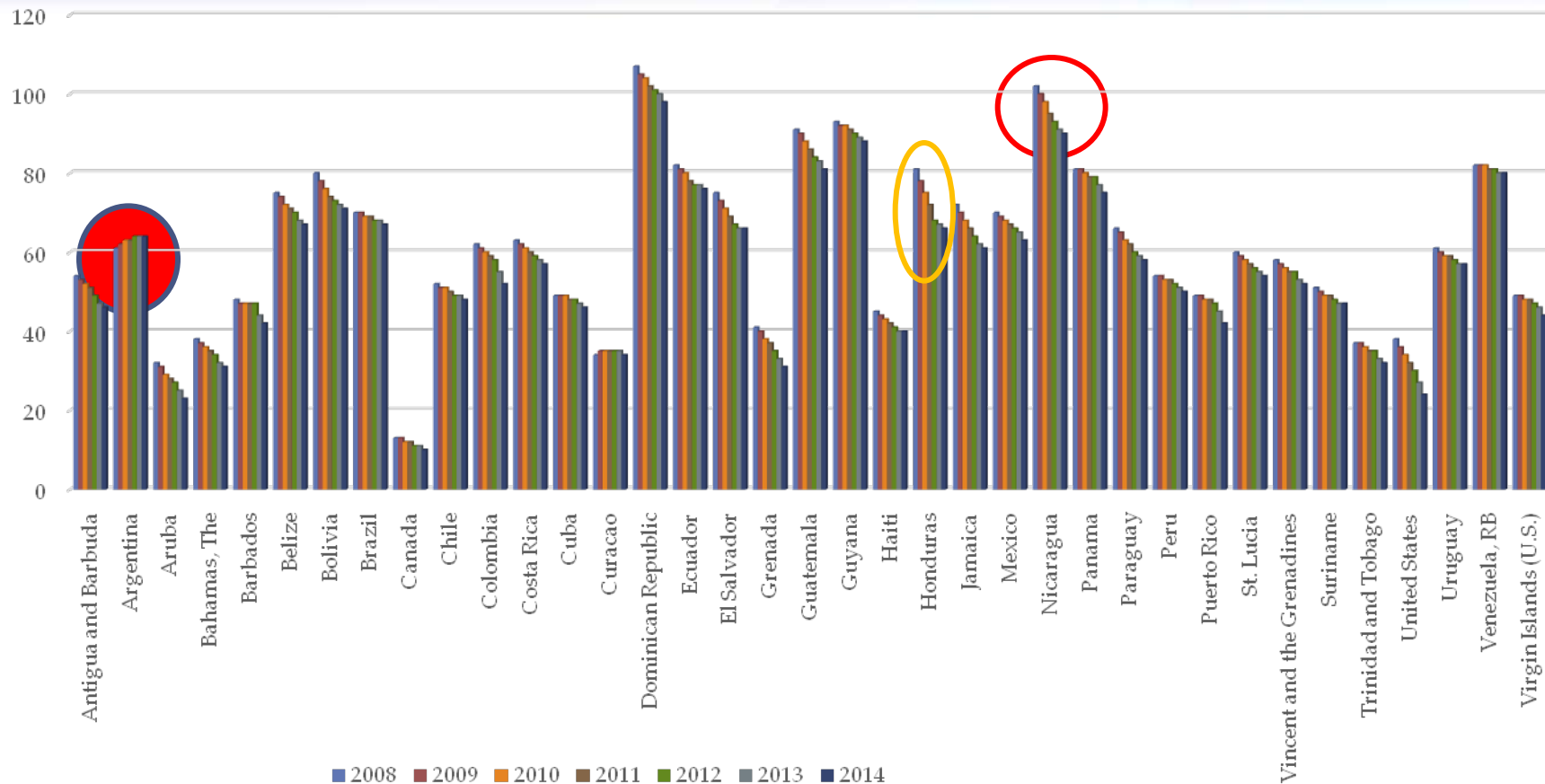


Reducción lenta de la fecundidad adolescente en la Región

Las ganancias no son iguales entre y dentro de los países

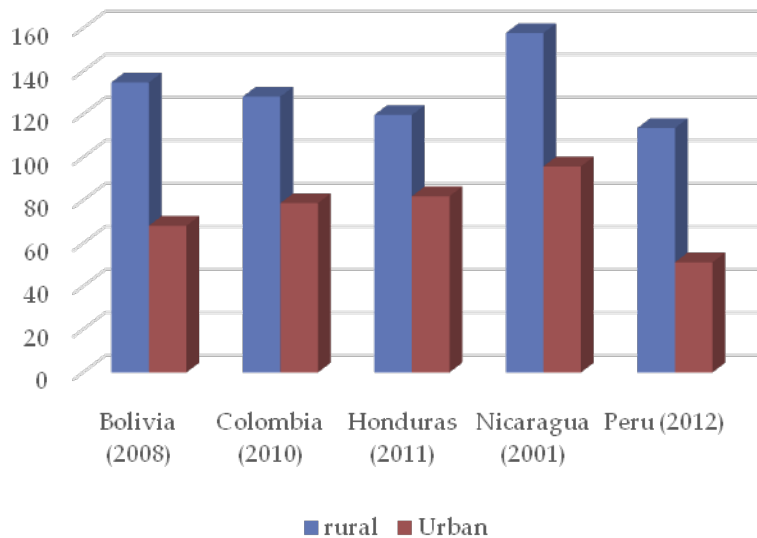
ALC sigue siendo la región con la tasa de fecundidad de las adolescentes segundo más alto, sólo superada por el África subsahariana

# LA TASA DE FECUNDIDAD DE LA ADOLESCENTE 2008-2014

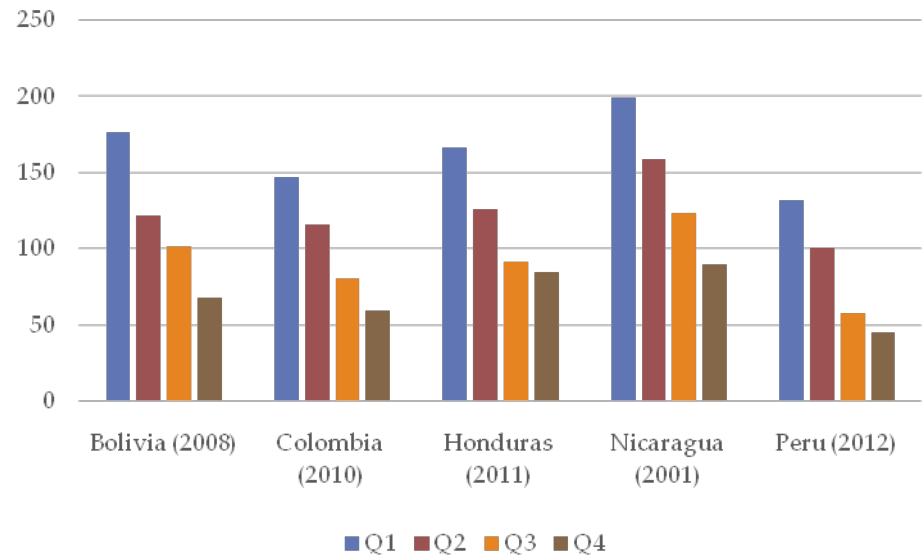


# LAS INEQUIDADES EN FECUNDIDAD ADOLESCENTE

## FECUNDIDAD ADOLESCENTE POR LUGAR DE RESIDENCIA

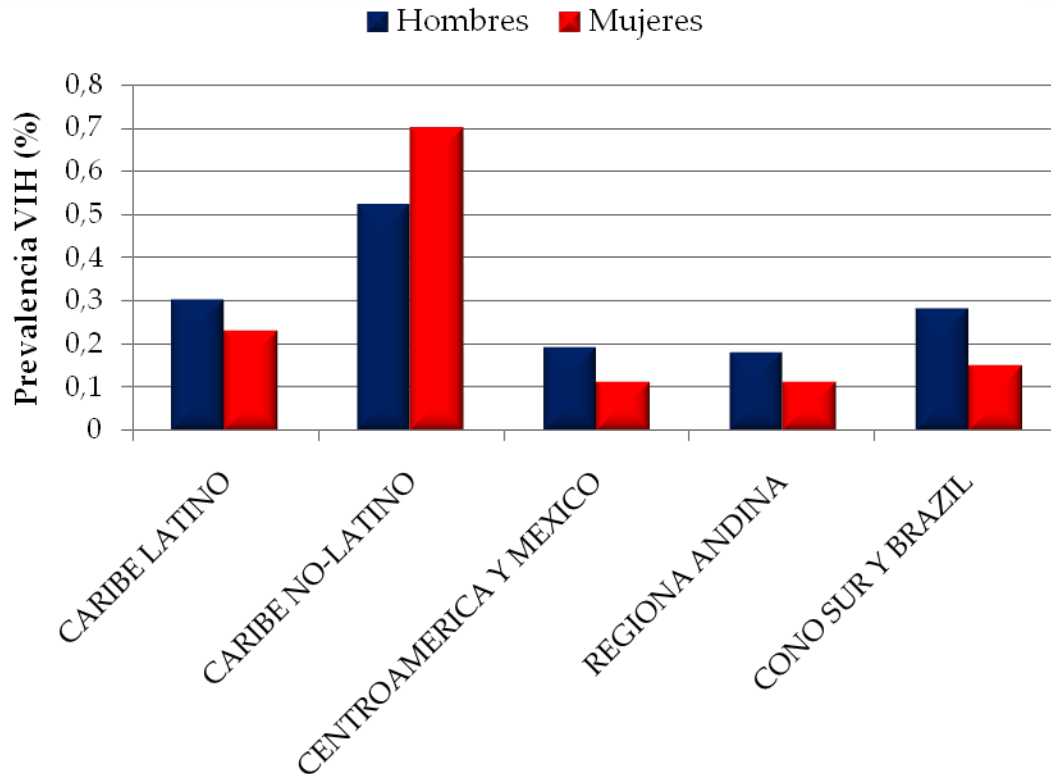


## FECUNDIDAD ADOLESCENTE POR QUINTIL DE INGRESO



Fuente: DHS

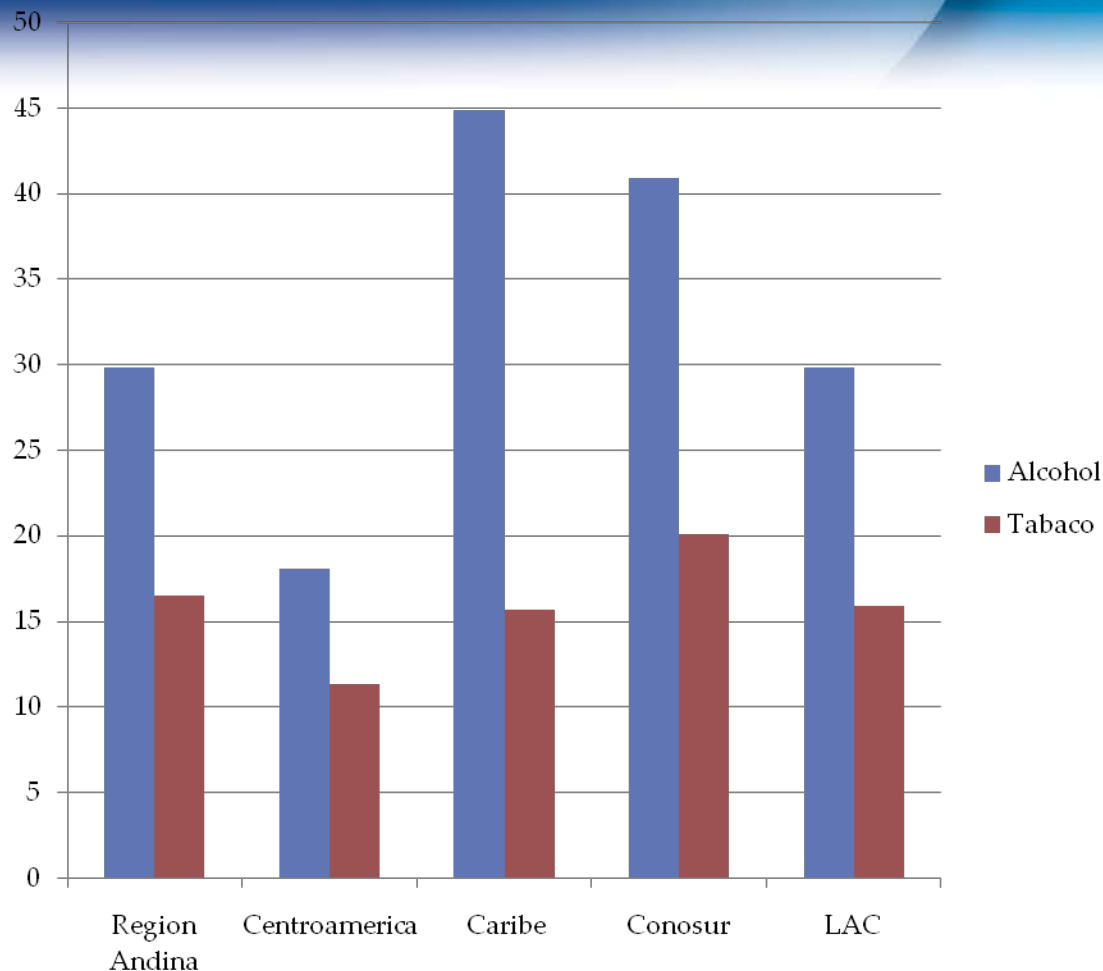
# PREVALENCIA DEL VIH EN LOS JÓVENES DE 15 A 24 AÑOS, POR SEXO Y SUBREGIÓN (2014)



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

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

# EL USO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA

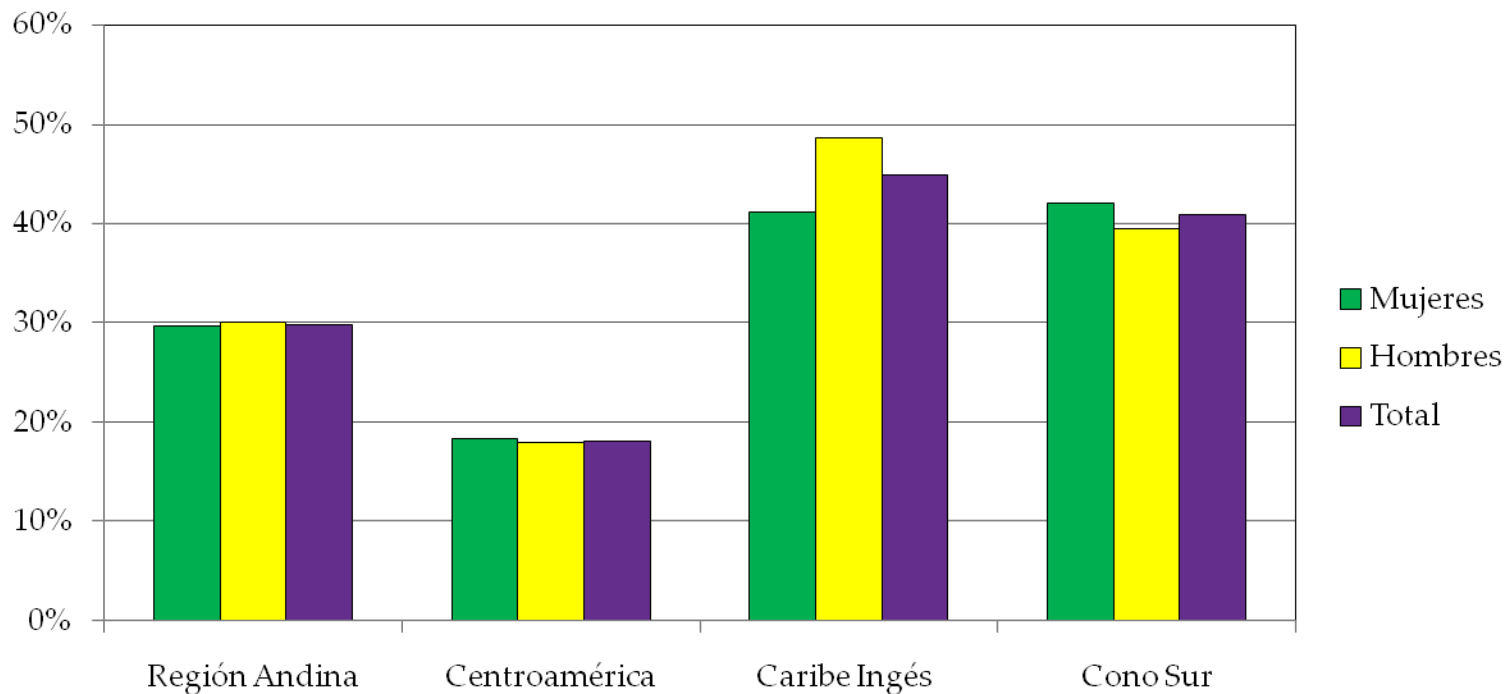


Promedio regional del uso de alcohol en el mes pasado: 27%, 30%

Consumo compulsivo de alcohol (binge drinking): 29% hombres y 7.1% mujeres en la Región de las Américas

(Fuentes: *Report on Drug Use in the America-2015/IDO* (OAS, 2015) & *Global status report on alcohol and health-2014* (WHO, 2014).

# EL USO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES 13-15 AÑOS (EN EL MES PASADO)



Fuente: 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;

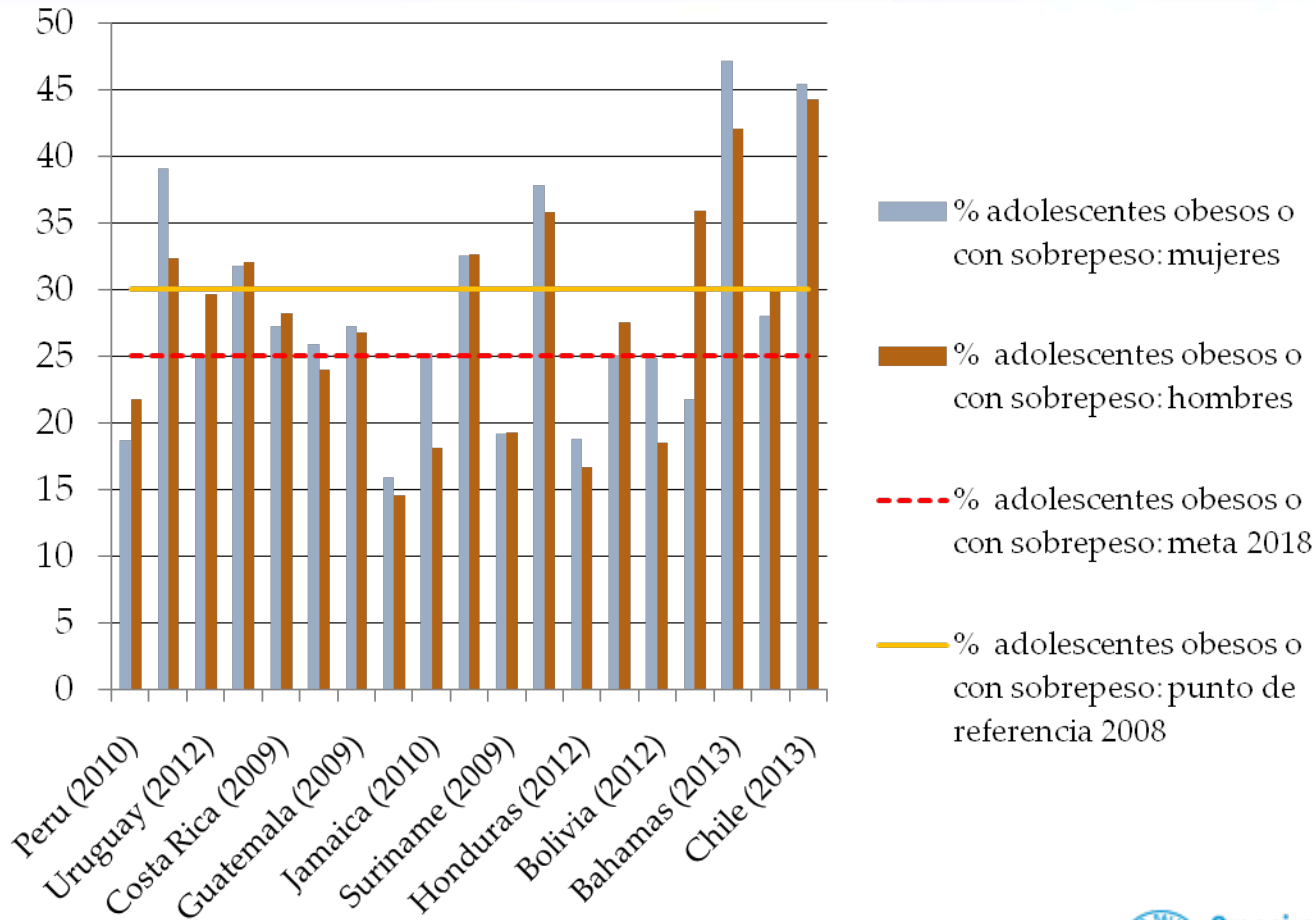
## OTRAS DROGAS

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

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

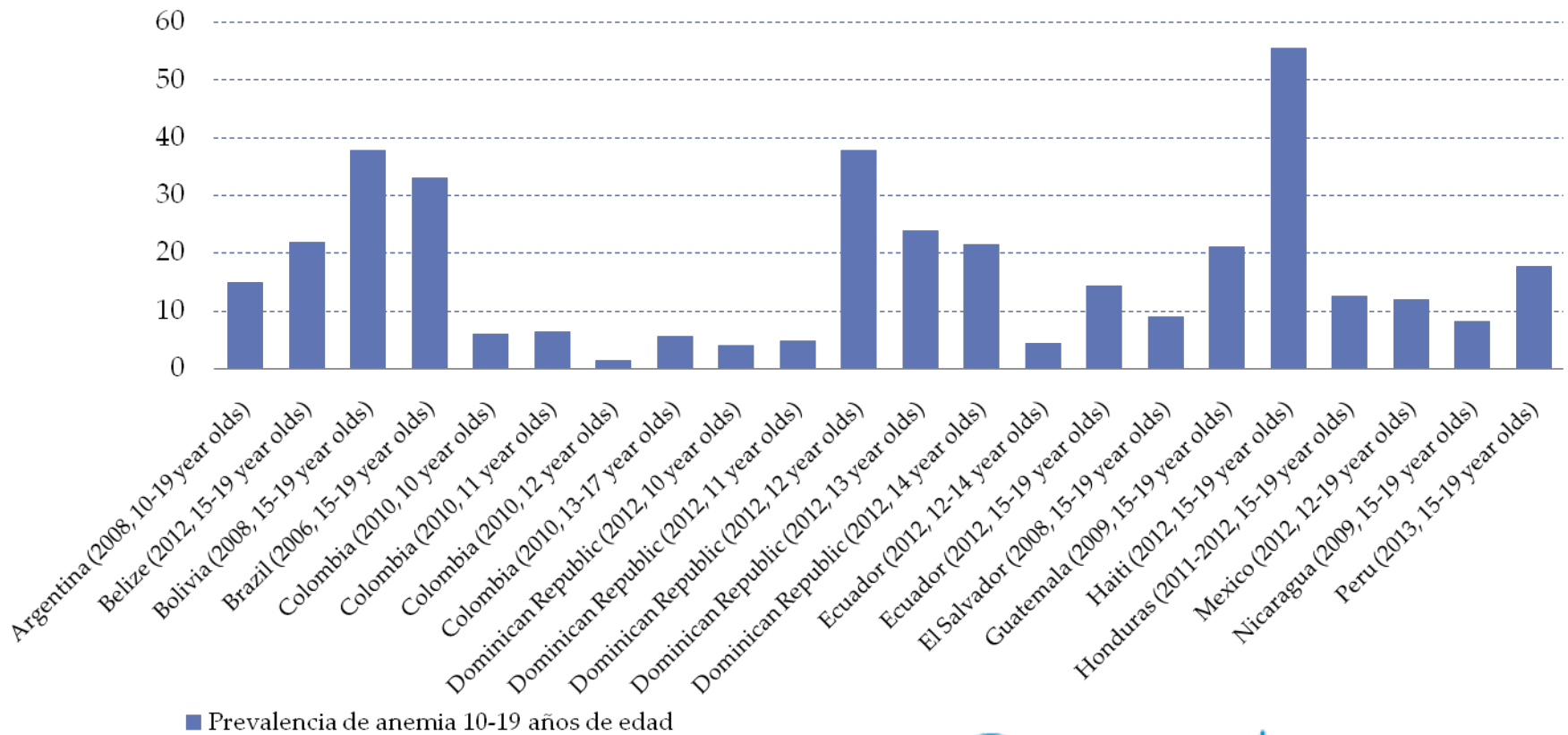


# LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO (IMC = O > 25) 13-15 AÑOS DE EDAD POR SEXO

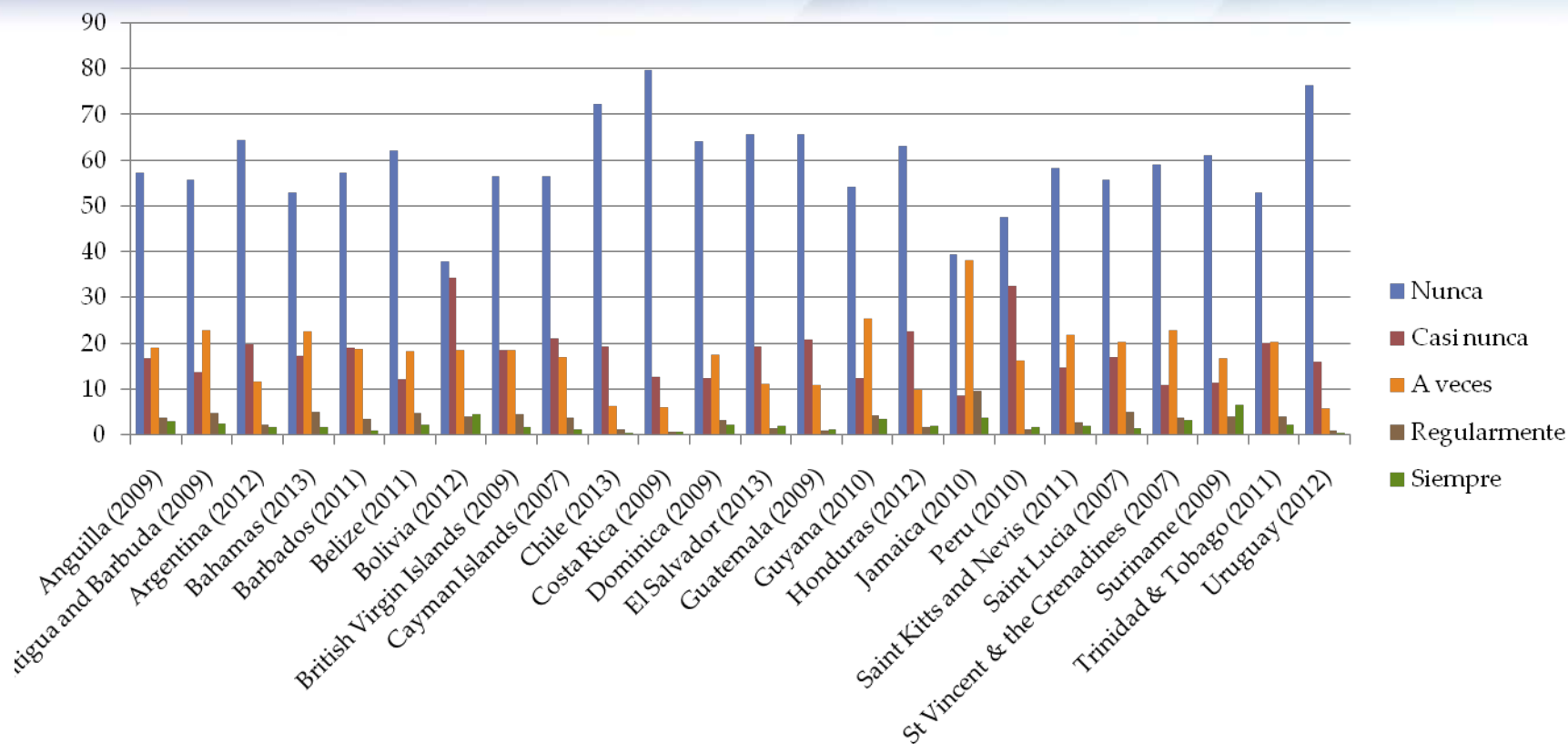


- No hay marcadas diferencias entre los sexos
- Excepción de ARG: 14% más hombres que mujeres con sobrepeso
- Belice, Jamaica y Bolivia: entre 6 y 7% más mujeres con sobrepeso

# ANEMIA EN ADOLESCENTES (MUJERES 10-19 AÑOS)



# HAMBRE: DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿CON QUÉ FRECUENCIA TE QUEDASTE CON HAMBRE PORQUE NO HABÍA SUFICIENTE COMIDA EN TU HOGAR?



Fuente: último GSHS

# NUEVAS AGENDAS GLOBALES: ODS



## LOS JÓVENES EN LOS ODS

Una panoramada variada:

- 3 de los 17 objetivos mencionan a los jóvenes
- 6 de las 169 metas

*Se menciona más a los jóvenes en los ODS en comparación con los ODM, pero aún sigue siendo limitado*

 **TEMA CENTRAL: ¡NADIE SE QUEDE ATRÁS!**

# VISIÓN

Forjar de aquí a 2030 un mundo en el que el conjunto de las mujeres, los niños y los adolescentes, en todos los entornos, realicen sus derechos a la salud y al bienestar físicos y mentales, tengan oportunidades sociales y económicas y puedan participar plenamente en la configuración de unas sociedades prósperas y sostenibles.



**SOBREVIVIR  
PROSPERAR  
TRANSFORMAR**

*OPERACIONALIZA LOS  
ODS PARA LA SALUD DE  
LAS MUJERES, LOS NIÑOS  
Y **LOS ADOLESCENTES***



# VISIÓN

Forjar de aquí a 2030 un mundo en el que el conjunto de las mujeres, los niños y los adolescentes, en todos los entornos, realicen sus derechos a la salud y al bienestar físicos y mentales, tengan oportunidades sociales y económicas y puedan participar plenamente en la configuración de unas sociedades prósperas y sostenibles.



Es la primera vez que los adolescentes ocupan, junto con las mujeres y los niños, el centro de atención de la *Estrategia Mundial*. De esta manera no solo se reconocen los problemas sanitarios específicos que afectan a los jóvenes, sino también la función fundamental que han de desempeñar, junto con las mujeres y los niños, como impulsores clave del cambio en la era posterior a 2015. Al invertir en las políticas y los programas adecuados para realizar el potencial de los adolescentes y sus derechos humanos a la salud, la educación y la plena participación en la sociedad, podemos liberar el enorme potencial humano de esta «generación de los ODS» para transformar nuestro mundo.

Jovenes: impulsores clave del cambio en la era posterior a 2015

Liberar el enorme potencial humano de esta "generación de los ODS" para transformar nuestro mundo

# THE LANCET

NUESTRO FUTURO: UNA  
COMISION DE THE LANCET  
SOBRE LA SALUD Y EL  
BIENESTAR ADOLESCENTE



*"Esta generación de adolescentes y adultos jóvenes puede transformar todos nuestros futuros; no hay nada más prioritario en la salud global que garantizar que tengan los recursos para ello."*

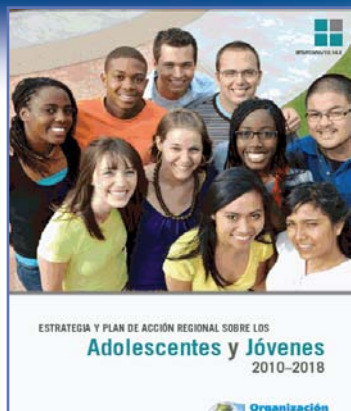




# RECOMENDACIONES DEL INFORME LANCET

- **REDEFINIR LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS ADOLESCENTES**
- **ESTABLECER OBJETIVOS CLAROS BASADOS EN NECESIDADES NACIONALES Y LOCALES**
- **RECONFIGURAR SERVICIOS DE SALUD PARA UNA COBERTURA UNIVERSAL**
- **CREAR SOPORTES SOCIALES PROTECTORES Y EMPODERANTES MEDIANTE ASOCIACIONES ENTRE SECTORES**
- **AUMENTAR LA PARTICIPACION DE LOS JOVENES**
- **AUMENTO DE CONOCIMIENTO Y CAPACIDADES**

# EL COMPROMISO REGIONAL DE OPS



## Estrategia y Plan de Acción Regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018

### Objetivos

Reducir la mortalidad de los adolescentes y jóvenes

Garantizar la salud sexual y reproductiva

Reducir los traumatismos no intencionales

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

# EL COMPROMISOS REGIONAL

- El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud

Implican que **todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna**, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, a la vez que se asegura que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras.

Requieren la definición e implementación de **políticas y acciones con un enfoque multisectorial** para **abordar los determinantes sociales de la salud** y fomentar el compromiso de toda la sociedad para promover la salud y el bienestar.



## VALORES:

- DERECHO A LA SALUD
- EQUIDAD
- SOLIDARIDAD

# **¡NADIE SE QUEDE ATRÁS!**

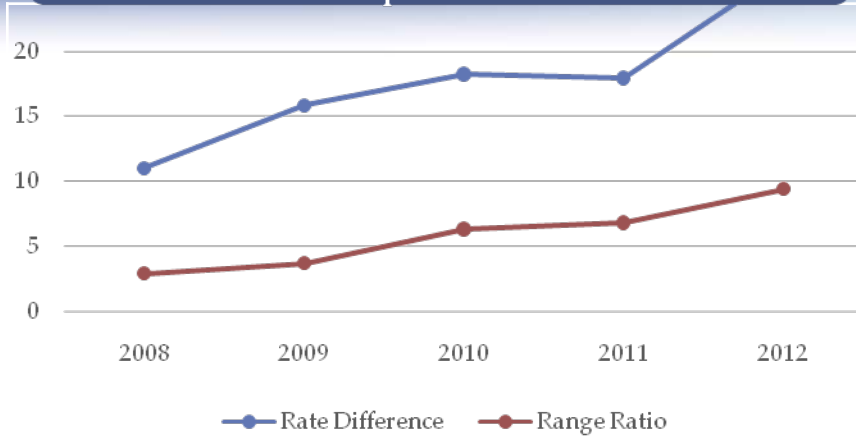
***COMO PODEMOS INCORPORAR LA  
NUEVA AGENDA Y LOGRAR LAS  
NUEVAS METAS PARA LOS  
ADOLESCENTES?***

# ¡NADIE SE QUEDE ATRÁS!

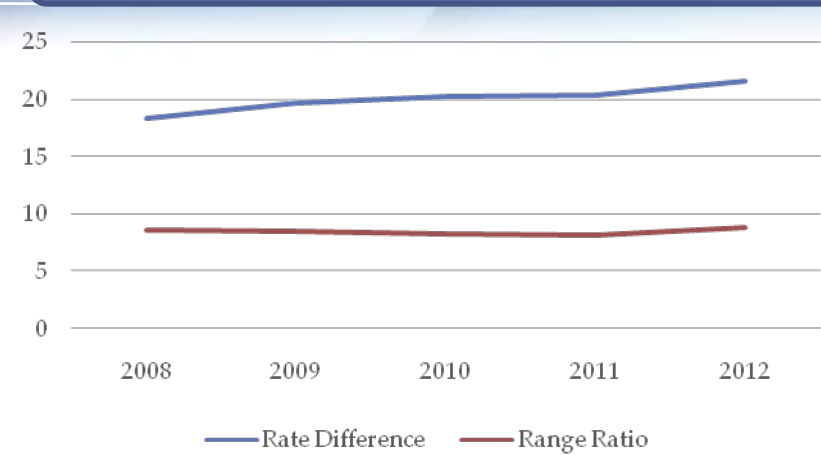
- COMPROMISO A NIVEL NACIONAL
- ACCION A NIVEL LOCAL
- PARTICIPACION ACTIVA DE GRUPOS VULNERABLES Y MARGINALIZADOS
- ACCION INTERSECTORIAL

# ANALISIS SISTEMATICA DE INEQUIDADES EN SALUD: homicidio

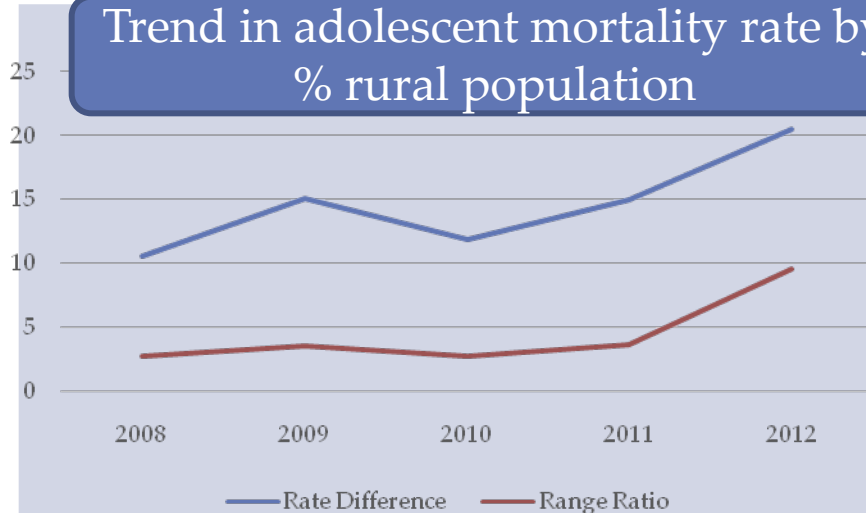
Trend in homicide rate by wealth quintile



Trend in homicide rate by gender



Trend in adolescent mortality rate by % rural population



- Incremento en homicidios en los mas pobres
- Incremento en homicidios en los paises con mas altos % de poblacion urbana
- Proporción mujeres/hombres estable

# ¡NADIE SE QUEDE ATRÁS!

## QUE OFRECEMOS COMO OPS/OMS?

- CAPACITACION EN ANALISIS DE INEQUIDADES EN SALUD
- HERRAMIENTAS PARA HACER ANALISIS DE CUELLOS DE BOTELLA
- HERRAMIENTAS PARA HACER PLANIFICACION EN BASE DE EQUIDAD
- INDICADORES



### Cadena:

- Identificación de inequidades
- Entender las causas
- Modificar planes, estrategias y servicios para abordar las causas
- Monitoreo y evaluación



*MUCHAS  
GRACIAS!!*

**¡NADIE SE QUEDE  
ATRÁS!**



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**



**Organización  
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**