



SITUACION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL CONO SUR

El embarazo adolescente no solamente pone de relieve la falta de acceso de las niñas y adolescentes a bienes y servicios que les permitan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos, sino que además constituye en sí mismo una barrera para que las niñas ejerzan su derecho a la educación y a un desarrollo saludable, y que logren una transición exitosa hacia la vida adulta. Sus consecuencias tienen amplio impacto a lo largo de la vida de las adolescentes e incluso en las siguientes generaciones.

Desde el punto de vista de la salud, tanto las madres como los niños se encuentran en situación de mayor riesgo, ya sea por aumentar la morbilidad materna (asociada entre otros factores a los riesgos derivados de los abortos inseguros) o por asociarse a prematurez y bajo peso al nacer en los hijos de madres adolescentes, en especial menores de 15 años.

El embarazo adolescente y la maternidad temprana tienen también un impacto negativo en el curso de vida de las adolescentes, dado que pone en riesgo la continuidad educativa, con las consecuencias en las oportunidades laborales, que podrían posteriormente llevar a la pobreza.

Por otro lado, estudios de corte socio-antropológico ilustran que en contextos en los que las jóvenes tienen muy pocas oportunidades y expectativas, la maternidad puede constituir una experiencia positiva en tanto provee reconocimiento social, auto estima y respeto por parte de la comunidad.

Recientemente se está planteando la problemática del embarazo y maternidad adolescente desde un enfoque de derechos, ya que cuando no es fruto de la planificación y deseo, es una clara manifestación de la vulnerabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes y, por ende de sus derechos humanos.

La salud sexual y reproductiva es un derecho humano e implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos. En este sentido, se

estima que una proporción significativa de los nacimientos de madres adolescentes no son planificados, o al menos considerados inoportunos.

De acuerdo a estimaciones de Naciones Unidas, cada año nacen 14 millones de niños de madres adolescentes en el mundo¹. EL 95% tienen lugar en países en desarrollo y las tasas de fecundidad adolescente son más altas en las zonas rurales, entre las más pobres y con menor nivel educativo.

Casi 2 millones ocurren en América Latina y el Caribe, lo que representa el 13% de todos los nacimientos. Es la segunda región del mundo con mayor tasa de fecundidad adolescente, sólo superada por África.

Según las mismas estimaciones, dos de cada tres de dichos nacimientos (alrededor de 1.250.000) ocurren en los países del Cono Sur.

Frente a esta problemática y para conocer la situación de la fecundidad y maternidad de las adolescentes en el Cono Sur, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en coordinación con los Ministerios de Salud y Educación de los países que lo integran² (Argentina, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay) realizó el primer estudio sobre maternidad adolescente.

A pesar de que varios países del Cono Sur están industrializados y cuentan con índices de desarrollo humano elevados, la prevalencia del embarazo adolescente no ha disminuido, y está vinculada a:

- la desigualdad económica,
- el acceso a la educación,
- y la disponibilidad de servicios de planificación familiar.

Si bien la maternidad en la adolescencia ha descendido en todos los países, los resultados del informe en el Cono Sur muestran resultados alarmantes:

- Cada año nacen 1.250.000 niños de madres adolescentes en el Cono Sur.
- Concentra 2/3 del total de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años de Latinoamérica y el Caribe (2 millones de embarazos adolescentes).
- Representa el 15 % a 20 % de los nacimientos, proporción que se ha mantenido estable la última década.

¹ Estado de la población mundial 2017. UNFPA (FONDO DE POBLACIÓN DE NACIONES UNIDAS)

² Fecundidad y maternidad adolescente en el Cono Sur: Apuntes para la construcción de una agenda común. UNFPA, 2016.

- 20% de los nacimientos que ocurren anualmente en adolescentes son de orden 2 o más (madres adolescentes que ya han tenido uno o más hijos). En el caso de Chile dicha proporción es algo menor (14%).
- 1 de cada 5 mujeres será madre antes de terminar la adolescencia, proporción que descendió sólo en Paraguay en las últimas dos décadas.
- En todos los países se registran diferencias sociales, étnicas, educativas y económicas en relación a la maternidad adolescente.
- Entre el 40% y 55% de las adolescentes ha tenido relaciones sexuales. La iniciación sexual se ha adelantado en todos los países.
- El uso de anticonceptivos en la iniciación sexual ha aumentado, al igual que en relaciones posteriores, pero persisten desigualdades sociales.
- La ocurrencia de embarazos no planificados es muy frecuente en todos los países.
- La mayoría de las adolescentes que fueron madres están fuera del sistema educativo al momento del embarazo. A su vez, de estar estudiando, el embarazo y nacimiento precipita el abandono escolar.

La tasa de fecundidad adolescente/1000 niñas de 15 a 19 años de edad es:
(datos 2015)

- Argentina 68 ‰
- Bolivia 88 ‰
- Brasil 65 ‰
- Chile 52 ‰
- Paraguay 63 ‰
- Uruguay 64 ‰

Fuente: División de Población de las Naciones Unidas y UNFPA. Las tasas están sujetas a limitaciones que dependen del grado de exhaustividad de los registros del nacimiento, la forma en que se inscribe a los niños nacidos vivos pero muertos antes de registrarlos o dentro de las primeras 24 hs de vida, la calidad de la información proporcionada, respecto a la edad de la madre y la inclusión de nacimientos en períodos anteriores. Es posible que estas limitaciones afecten a las estimaciones de la población, al representar erróneamente las edades y la cobertura.

Según el informe, a pesar que Paraguay y Brasil tienen un descenso sostenido de la maternidad adolescente, ha crecido el número de partos en niñas por debajo de los 15 años, o sea que el embarazo ocurre a edades más tempranas.

Los embarazos en estas niñas están frecuentemente vinculados al abuso sexual, pese a que el estudio de UNFPA no ha logrado precisar qué porcentaje de los embarazos en niñas y adolescentes es fruto de relaciones sexuales consentidas y cuáles son embarazos después de relaciones bajo coacción.

El embarazo en una menor de 14 años, aún en pareja o por relaciones con adultos, se considera un abuso sexual. Sin embargo, este tipo de relaciones están naturalizadas, y es necesario cambiar ciertas pautas culturales para que dejen de verse como algo normal.

En las niñas menores de 14 años embarazadas, el riesgo de morir por complicaciones derivadas de embarazo, parto o posparto se multiplica por cinco, mientras que las adolescentes de 15 a 19 años tienen el doble de posibilidades de fallecer por estas causas.

Además, los hijos de madres adolescentes tienen también el doble de riesgo de morir durante su primer año de vida.

Otro riesgo implica que las adolescentes, una vez quedan embarazadas, no encuentran condiciones para volver al sistema educativo, y terminan por tener oportunidades laborales mucho más en desventaja que las que hubieran tenido de haber postergado su maternidad.

Los embarazos no deseados de menores están relacionados a la pobreza, a la falta de salud y educación. Muchas veces se trata de abusos del entorno más cercano como los parientes, profesores o los 'amigos' de los padres.

A todo lo anterior hay que añadirle otros delitos relacionados con la trata de personas, la prostitución infantil, la violencia sexual y la violencia sexual comercial.

REFERENCIAS

- 1) Fecundidad y Maternidad Adolescente en el Cono Sur: Apuntes para la Construcción de una Agenda Común- UNFPA 2016. Disponible en <http://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Fecundidad%20y%20Maternidad%20Adolescente%20en%20el%20Cono%20Sur-Ultima%20version.pdf>
- 2) UNFPA. Estado de la población mundial 2017. Mundos aparte: la salud y los derechos reproductivos en tiempos de desigualdad. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/sowp/downloads/UNFPA_PUB_2017_ES_SWOP_Estado_de_la_Poblacion_Mundial.pdf



Por todo lo expuesto, las Sociedades de Pediatría integrantes del Foro de Sociedades de Pediatría del Cono Sur (FOSPECS), nos comprometemos a:

- la difusión de esta problemática en el ámbito pediátrico,
- ampliar la disponibilidad y accesibilidad de la información de la situación regional y local,
- instalar la problemática en las actividades científicas,
- reclamar a los gobiernos por la accesibilidad de servicios de planificación familiar y atención del adolescente
- fortalecer la abogacía por los derechos de la salud reproductiva en adolescentes,
- fomentar campañas en contra de la trata, prostitución infantil y violencia sexual

Buenos Aires, 1 de diciembre de 2017.