

Boletín Epidemiológico

PARTO EN ADOLESCENTES

Secretaría de Salud de Risaralda

Septiembre de 2015

Carlos Alberto Botero
Gobernador de Risaralda

Lina Beatriz Rendón Torres
Secretaría de Salud de Risaralda

Cristian Herrera
Director Operativo de Salud Pública

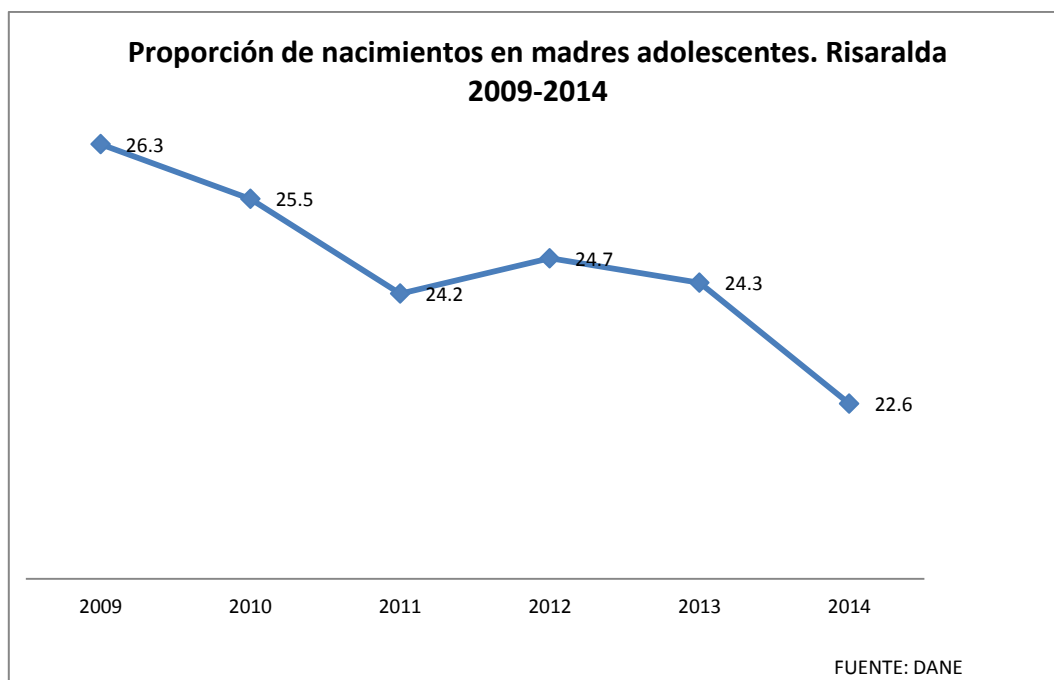
María del Pilar Gómez
Profesional especializada – Vigilancia epidemiológica

INTRODUCCION

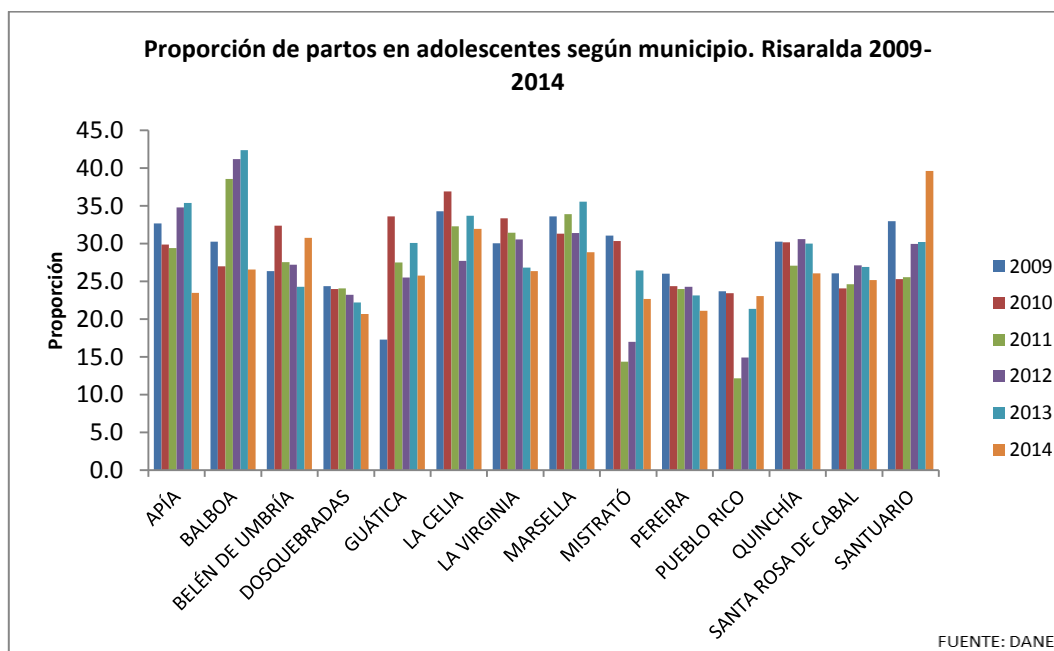
Según la UNICEF, en América Latina una de cada tres jóvenes es madre antes de cumplir los 20 años. Los países con mayores tasas de embarazo en adolescentes son Nicaragua con 28%, Honduras con 26%, República Dominicana con 25%, Guatemala y el Salvador con 24%, Ecuador con 21% y Bolivia y Colombia con 20%.¹ Actualmente es considerado un problema de salud Pública y no es exclusivo de los grupos más vulnerables de la sociedad aunque la pobreza y el bajo nivel educativo han jugado un papel importante.²

En la siguiente gráfica se muestra la tendencia de partos en adolescentes en Risaralda desde el año 2009 hasta el año 2014, se observa disminución en la proporción al pasar de 26.3% en el año 2009 a 22.6 en el año 2014.





Al calcular la proporción de partos en adolescentes por municipio en el mismo período, se observa que el municipio de Santuario ha aumentado la proporción en los últimos años, siendo más evidente en el año 2014 comparado con los anteriores. El municipio de Belén de Umbría también ha presentado tendencia al aumento aunque no tan marcada y Pueblo Rico también ha aumentado la proporción en 2013 y 2014. Entre los municipios en donde la proporción ha disminuido se encuentran Apía, Balboa, estos presentan una disminución significativa en la proporción en el último año, la disminución en Dosquebradas ha sido más sostenida. En la figura se muestra el comportamiento de todos los municipios.

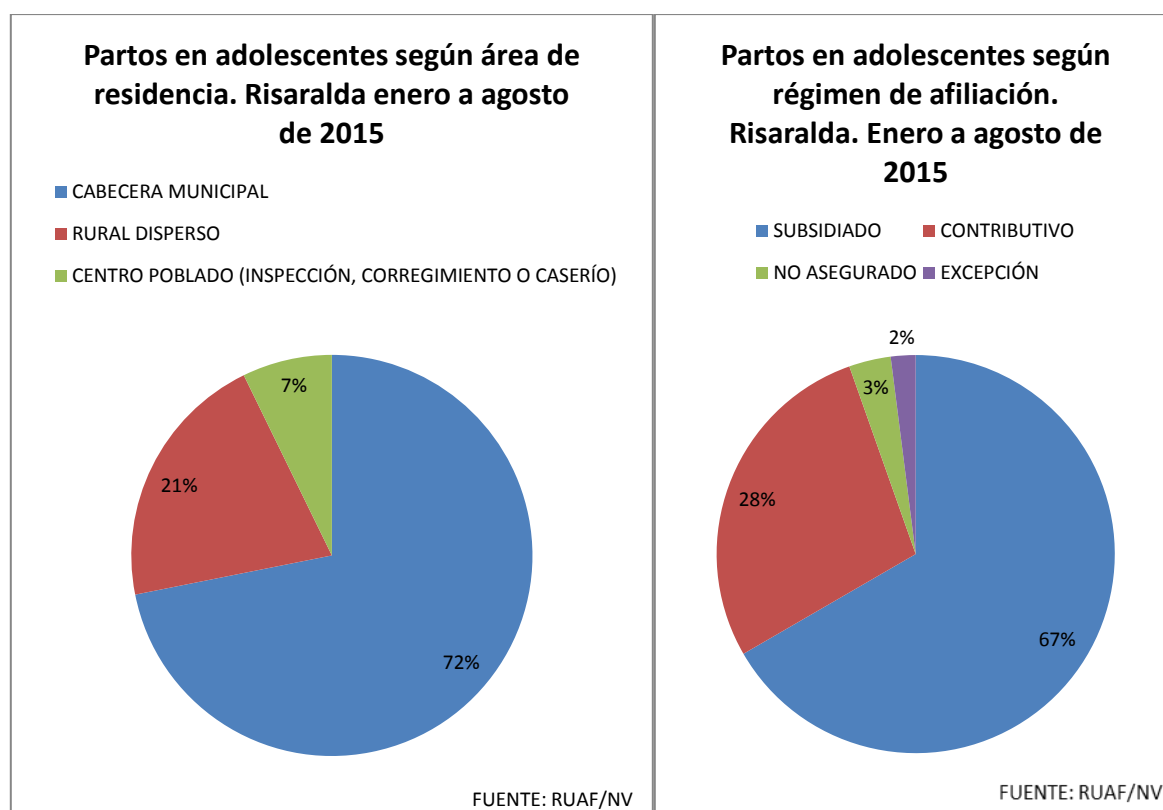


COMPORTAMIENTO EN EL 2015

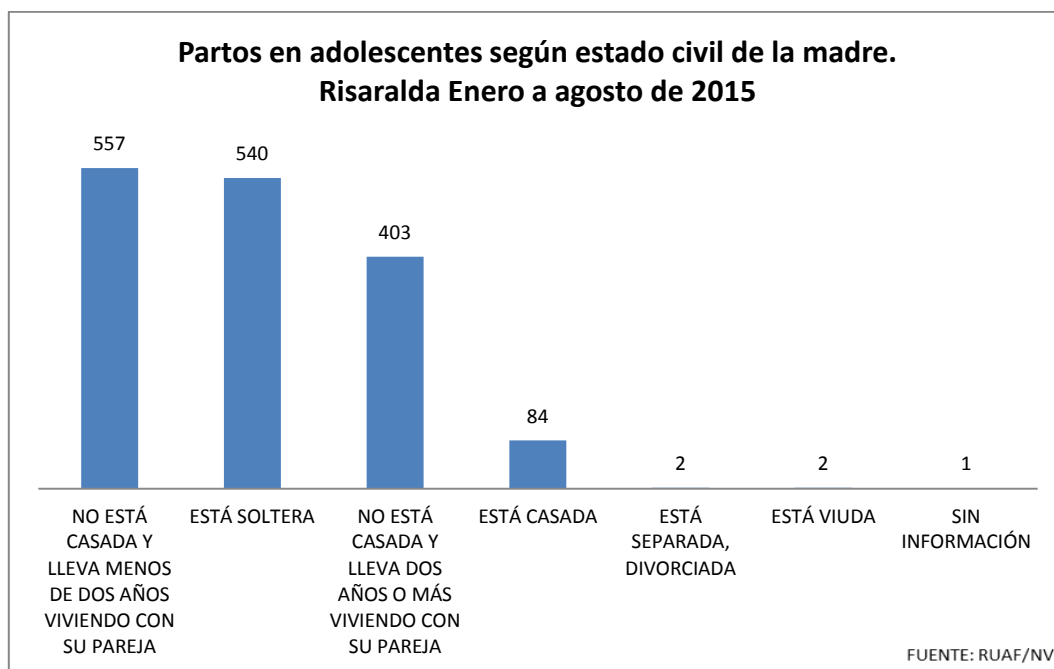
A continuación se presentan los datos de partos en adolescentes, (que es un acercamiento al embarazo en adolescentes como tal, pues no se toman los datos de abortos) ocurridos en el departamento de Risaralda entre enero y agosto de 2015. Los datos se tomaron de la base de datos del RUAF NV, de donde se seleccionaron las mujeres entre 12 y 19 años residentes en Risaralda.

Hasta el 31 de agosto de 2015 se registraron en el aplicativo RUAF/NV un total de 7016 partos de madres procedentes de Risaralda, de los cuales 1589 ocurrieron en mujeres entre 12 y 19 años, para una proporción de 22.6%.

El 72% de los casos pertenecen a la cabecera municipal, el 21% a rural disperso y el 7% pertenecen a centros poblados. En cuanto al régimen de afiliación, 67% de los casos son del régimen subsidiado, 28% del contributivo, 3% no asegurados y 2% son del régimen de excepción. Con respecto a la pertenencia étnica, 7% son indígenas, 2% afrodescendientes y 91% mestizas.



Teniendo en cuenta el estado civil, se encuentra que el 60.4% de las adolescentes tenían relación de pareja estable sin ser casadas, el 34% estaban solteras y el 5% casadas.



En relación a las variables relacionadas con la gestación, el 13.5% de los casos realizaron menos de 4 controles prenatales, lo cual quiere decir que en el 86.5% hubo un adecuado control prenatal. El 8% de los partos fue pretérmino, en 16.6% de los casos el parto fue por cesárea y en el 3% de los casos el parto fue en el domicilio.

En cuanto al nivel educativo, el 18% de las madres contaban con básica primaria, el 45% con básica secundaria, 32% tenían media académica. El 1% de las madres no contaban con ninguna educación y el 3% estaban entre, tecnólogo, tecnológico y profesional, siendo la variable profesional menor al 1%.

Finalmente se presenta la proporción de partos en adolescentes por municipio donde se observa que Santuario tiene la proporción más alta con 36%, seguido de Guática con 35.8% y Apía con 33.8%. El municipio de Dosquebradas presenta la proporción más baja de partos en adolescentes con 18.9% y es el único con una proporción por debajo del 20%.

Proporción de partos en adolescentes por municipio,

Risaralda. Enero a Agosto de 2015

Municipio	NV en adolescentes	Total nacidos vivos	Proporción
SANTUARIO	33	91	36.3
GUÁTICA	24	67	35.8
APÍA	22	65	33.8
PUEBLO RICO	83	253	32.8
MARSELLA	41	126	32.5
BALBOA	14	44	31.8
MISTRATÓ	47	148	31.8
QUINCHÍA	56	184	30.4
LA VIRGINIA	66	228	28.9
BELÉN DE UMBRÍA	50	199	25.1
LA CELIA	12	51	23.5
SANTA ROSA DE CABAL	117	514	22.8
PEREIRA	722	3452	20.9
DOSQUEBRADAS	302	1594	18.9
Total general	1589	7016	22.6

De acuerdo a lo anteriormente expuesto se hace necesario fortalecer en todo el departamento los programas de promoción y prevención que tienen relación con los adolescentes haciendo énfasis en los programas de planificación familiar y sexualidad. Igualmente es importante que se garantice el acceso a la educación superior de los adolescentes y se brinden mayores oportunidades con el fin de impactar de manera positiva el embarazo a tan temprana edad.

1. <http://www.eluniversal.com.co/mundo/informe-de-unicef-revelo-alta-tasa-de-embarazo-adolescente-en-america-latina-206801>

2. Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia. (2013) Flórez Carmen. ISBN: 978-958-8164-38-0.

