

SALA DE SITUACIÓN

ANÁLISIS DE FECUNDIDAD, NACIMIENTOS Y EMBARAZOS DE LA POBLACIÓN ADOLESCENTE EN LA PROVINCIA DE SANTA FE, 2003-2013

Analysis of Fertility, Births and Pregnancy in Adolescents in Santa Fe Province, 2003-2013

Aunque en la provincia de Santa Fe la tasa de fecundidad adolescente no ha mostrado grandes cambios en los últimos diez años, los nacimientos ocurridos en este momento de la vida de las mujeres se asocia con mayor frecuencia a bajo peso al nacer y pretérmino. Es por ello que se debe reconocer este evento a fin de profundizar su abordaje local y detectar situaciones de vulneración de derechos.

PALABRAS CLAVE: Fecundidad - Adolescencia - Nacimientos - Embarazo - Derechos

KEY WORDS: Fertility - Adolescence - Births - Pregnancy - Rights

Gabriela O' Toole,¹ Valeria Bartolomé,¹ Claudia Cisneros,¹ Hugo Boggio,¹ Sonia Muro,¹ Paulina Díaz Prieto,¹ Daniel Teppaz,² Alberto Simioni,³ Oraldo Llanos⁴

¹ Sala de Situación de la Provincia de Santa Fe.

² Dirección Provincial de Políticas de Géneros e Interculturalidad.

³ Dirección Provincial de Salud en la Niñez, Adolescencia y Salud Sexual y Reproductiva.

⁴ Coordinación Provincial de Obstetricia, Salud Sexual y Reproductiva y Géneros.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo analiza las tendencias de fecundidad y caracteriza los nacimientos y los embarazos de la población de adolescentes de la provincia de Santa Fe durante el período 2003-2013.

Conforme a la definición de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, el grupo etario de 10 a 19 años se desagregó en dos: de 10 a 14, "adolescencia precoz o temprana"; y de 15 a 19, "adolescencia tardía". Esta diferenciación es fundamental, dado que la adolescencia precoz se corresponde con una población que, por razones biológicas, sociales y culturales, se encuentra en situación de vulnerabilidad.¹ En este grupo, el tema de la fecundidad o natalidad abarca múltiples aspectos de la salud sexual y reproductiva de estas jóvenes: inicio sexual consentido o forzado, acceso a métodos anticonceptivos, acceso a aborto no punible frente a situaciones que así lo requieran, acompañamiento familiar y contención del sistema de salud frente al embarazo.

La información se construyó a partir de estadísticas vitales provistas por la Dirección General de Estadísticas (nacidos vivos para cada año analizado) y de datos suministrados por el Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas de 2001 y 2010 y sus proyecciones.

FECUNDIDAD

El concepto de fecundidad revela la frecuencia con la que ocurren los nacimientos en la población en edad reproduc-

tiva. Las tasas de fecundidad por edad permiten conocer el aporte que cada grupo etario realiza a la fecundidad general y representa la frecuencia relativa de los nacimientos en un año determinado entre las mujeres de cada grupo de edad. Las tasas por edad se calculan como el cociente entre los nacimientos ocurridos en el grupo etario de interés en el periodo y la población de mujeres de ese grupo. Para la adolescencia, se utilizan las tasas de fecundidad en etapa precoz (10 a 14 años) y tardía (15 a 19).

Tasas de fecundidad específica por grupo etario

La Dirección de Estadísticas e Información de Salud de la Nación (DEIS) elabora periódicamente el indicador para la población adolescente; el último reporte disponible fue realizado para 2012. Según este informe, la tasa de fecundidad adolescente en Argentina era de 32,7 nacimientos por cada mil mujeres de 10 a 19 años (con diferencias que iban de 15,8 en Ciudad Autónoma de Buenos Aires a 47,7 en Chaco). A su vez, la tasa de fecundidad adolescente temprana era de 1,7 por mil y la tardía de 63 por mil.²

Se presenta la serie de tasas de fecundidad específica de la provincia de Santa Fe para este grupo etario. (Gráfico 1)

Para el período analizado, se observa que el descenso anual de esta tasa es en promedio de 6 nacimientos cada mil niñas de 10 a 14 años. Respecto a la fecundidad en la adolescencia tardía, la tendencia es levemente ascendente, con un aumento promedio anual de 11 nacimientos cada mil niñas de este grupo etario.

NACIMIENTOS

En Argentina, en 2013, el 7,4% de los 754 603 niños nacidos pesaban menos de 2500 gramos (55 373) y un 8,55% tenían menos de 36 semanas (64 540).

En la provincia de Santa Fe, en 2003-2013 nacieron en promedio 53 247 niños por año. El análisis siguiente considera la totalidad de los nacimientos ocurridos, su distribución según bajo peso al nacer (menos de 2 500 gramos) y edad gestacional menor o igual a 36 semanas, centrándose en el grupo etario adolescente. Para el mismo se utiliza como indicador el porcentaje de niños de cada grupo, siendo el denominador utilizado la población de mujeres de cada grupo etario analizado: adolescentes tempranas, tardías y mujeres mayores de 20 años.

Respecto al bajo peso al nacer, se observa un promedio de 7% en todos los nacimientos, aunque su distribución en función de la edad materna no es homogénea (ver Gráfico 2).

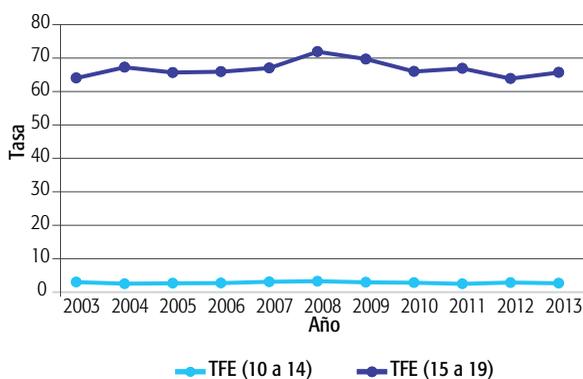
Los porcentajes de nacidos vivos con bajo peso de madres adolescentes tempranas y tardías resultaron superiores al de madres mayores de 20 años. Estas diferencias se analizaron para los años 2003 y 2013 y resultaron estadísticamente significativas para todos los casos ($p < 0,05$). A continuación se explicitan los riesgos relativos obtenidos en cada comparación.

En 2003, la probabilidad de nacer con bajo peso era dos veces mayor si la madre se encontraba en el grupo de adolescentes tempranas que si era mayor de 20 años (RR 2,092), mientras que en 2013 esta probabilidad fue 72% mayor (RR 1,719).

Para el año 2003, la probabilidad de nacer con bajo peso de madres adolescentes tardías fue 33% mayor respecto al grupo de adolescentes mayores de 20 años (RR 1,329), mientras que para el 2013, este porcentaje disminuyó a un 23% (RR 1,230). Otro hallazgo para este grupo etario fue el descenso de los porcentajes de nacidos vivos de bajo peso en el período analizado.

Respecto a los nacimientos con edad gestacional menor a 36 semanas, el promedio para el período fue de 9%, y cada grupo etario presentó un comportamiento diferente (ver Gráfico 3).

GRÁFICO 1. Tasas de Fecundidad Específica (por mil) en la adolescencia, 2003-2013, Pcia. de Santa Fe.



Fuente: Dirección General de Estadísticas-Ministerio Salud- Elaboración: SDSS

Se observó que la diferencia en el número de nacimientos de baja edad gestacional (nacimiento pretérmino) estaba asociada estadísticamente con el grupo etario. En 2003 la probabilidad de nacer con baja edad gestacional era casi dos veces mayor (RR 1,93) si la madre se encontraba en el grupo de adolescentes tempranas que si era mayor de 20 años, mientras que en 2013 esa probabilidad fue inferior (RR 1,63).

Respecto al grupo de adolescentes tardías, la asociación también fue significativa: presentó riesgos inferiores a los de las adolescentes tempranas (RR 1,93 frente a 1,36 en 2003 y RR 1,64 frente a 1,72 en 2013).

En resumen, el análisis desagregado para ambos grupos de adolescentes permite observar cómo se concreta en los hechos la vulnerabilidad mencionada: niños y niñas nacidos con menor peso y menores edades gestacionales que en grupos etarios mayores de 20 años. Sobre todo es evidente —aun considerando el bajo número relativo de nacimientos en estas edades— el mayor riesgo que presentan los niños de madres de 10 a 14 años.

EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA

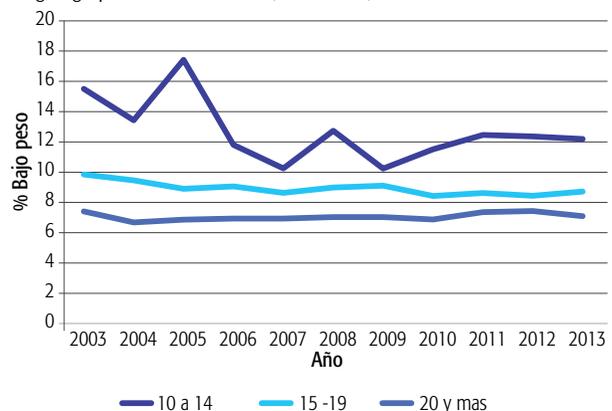
Se presenta a continuación una descripción de los embarazos previos (según figuran en el Certificado de Nacido Vivo) identificados en el grupo de adolescentes que tuvieron un parto en 2013. El dato "embarazos previos" refiere a la pregunta ¿cuántos embarazos, incluido éste, ha tenido la madre?

Para su mejor visualización se graficó a partir del segundo embarazo (se excluyeron a jóvenes con solo un embarazo) y se dejó el dato numérico del total de nacidos vivos en el eje de la abscisa (n) (ver Gráfico 4).

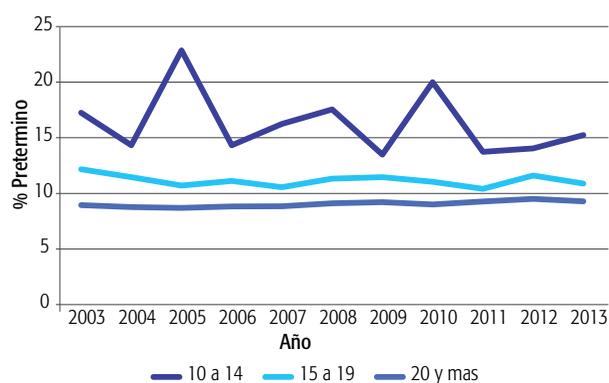
Los embarazos ocurridos en la adolescencia precoz o temprana muestran un comportamiento variable a lo largo del período analizado. En promedio, cada año se producen 363 nacimientos en niñas de 10 a 14 años. De esos nacimientos, un promedio de 346 niñas tiene su primer embarazo, 13 cursan el segundo y 2, el tercero.

Respecto a la adolescencia tardía, los valores promedio muestran cada año a 8994 jóvenes de 15 a 19 cursando un embarazo, de las cuales 6 745 son primerizas, 1 830

GRÁFICO 2. Porcentaje de Nacidos vivos con menos de 2500 gramos según grupo etario de la madre, 2003-2013, Pcia. de Santa Fe.



Fuente: Dirección General de Estadísticas-Ministerio Salud- Elaboración: SDSS

GRÁFICO 3. Porcentaje de nacidos vivos pretérmino según grupo etario de la madre.

Fuente: Dirección General Estadística -Ministerio Salud- Elaboración: SDSS

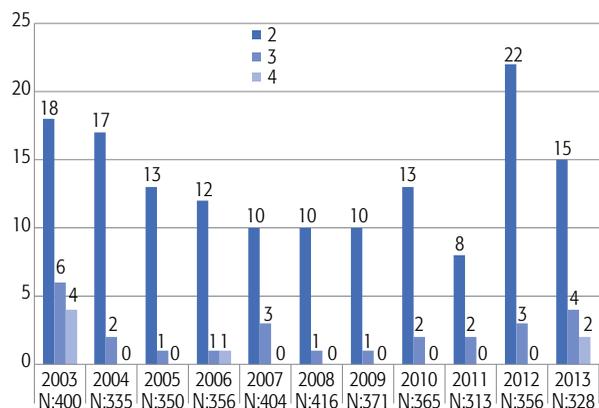
experimentan el segundo embarazo y 352, el tercero, con una tendencia levemente descendente en el período para ambas. Las jóvenes con dos y tres embarazos representan el 24% de este grupo etario. Cabe destacar, asimismo, la situación de adolescentes con cuatro o más embarazos (menos del 1%, 66 jóvenes por año en promedio) y con tendencia descendente.

DISCUSIÓN

La producción de información sanitaria de esta índole apunta a evidenciar problemas de salud importantes para la toma de decisiones y la intervención eficaz, así como a identificar las poblaciones de mayor vulnerabilidad por sus condiciones de vida y su momento vital.

En cuanto al primer punto, es útil conocer el comportamiento de la fecundidad de estas jóvenes, sobre todo en momentos de importantes reformas en la atención de salud sexual y reproductiva (implante subdérmico, accesibilidad a métodos anticonceptivos, interrupción legal del embarazo), además de un reconocimiento de derechos como es la asignación universal por hijo y por embarazo.

Respecto a los nacimientos, la mayor proporción de niños con bajo peso o pretérmino se registra en estos grupos.

GRÁFICO 4. Mujeres según número de embarazos en la adolescencia temprana (10 a 14 años), 2013.

Fuente: Dirección General Estadística -Ministerio Salud- Elaboración: SDSS

La situación presenta complejos determinantes,^{2,3,4} entre los cuales es fundamental el acceso formal y simbólico a la planificación de los embarazos y a la libertad de elegir.

En el marco de las leyes actuales de protección a la infancia, se considera que la maternidad de niñas de 10 a 14 años puede estar ocultando situaciones donde sus derechos son vulnerados. Por otro lado, la maternidad durante la adolescencia temprana es un indicador de inequidad,² con incidencia en el presente y el futuro de esas niñas madres.

Vale remarcar nuevamente la particular situación de las menores de 14 años (promedio de 363 nacimientos anuales), cuyas maternidades muchas veces revelan la vulneración de sus derechos y su salud integral. Las circunstancias se tornan más graves si se observan los embarazos repetidos: 346 niñas tienen su primer embarazo, 13 cursan el segundo y 2, el tercero.

También es preocupante la situación de jóvenes de 15 a 19 años que han tenido reiterados embarazos (un 25% con más de dos).

En conclusión, pese a que estos números tienen una baja incidencia en relación con el total de nacimientos, la maternidad de niñas y jóvenes de Santa Fe expone situaciones cuyo abordaje no debe ser postergado.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES: No hubo conflicto de interés durante la realización del estudio. Los datos brindados por la Dirección de Estadísticas de la Provincia se analizan y publican con la autorización de la Dirección de Planificación y Gestión.

Cómo citar este artículo: O'Toole G, Bartolomé V, Cisneros C, Boggio H, Muro S, Díaz Prieto P, y otros. Análisis de fecundidad, nacimientos y embarazos de la población adolescente en la provincia de Santa Fe, 2003-2013. Rev Argent Salud Pública. 2016; Jun;7(27):40-42.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Pantelides AE, Binstock G. La fecundidad adolescente en la República Argentina al comienzo del siglo XXI. *Revista Argentina de Sociología*. 2007;5(9):24-43.
- Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos. Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Indicadores seleccionados de salud para población de 10 a 19 años - Argentina, año 2012. Buenos Aires; 2014.
- ASUMEN (Alianza Argentina para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño) En

nuestro país, cada 3 horas, una niña da a luz y se convierte en madre de otro niño o niña); 2014 [Disponible en: http://www.unicef.org/argentina/spanish/ASUMEN_ALERTA_embarazo_menores_15_Mayo2014.pdf]. [Último acceso: 16 de junio de 2016]

⁴ Brizuela V, Abalos E, Ramos S, Romero M. Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva; 2014. [Disponible en: http://www.ossyr.org.ar/pdf/Hoja_Informativa_OSSyR_10.pdf]. [Último acceso: 19 de julio de 2016]