

*Organismo Andino de Salud –  
Convenio Hipólito Unanue*

**Reunión del Comité Especial  
de la CEPAL sobre Población y  
Desarrollo**

**Quito, del 4 al 6 de julio de 2012  
Dra. Caroline Chang**

***Organismo Subregional Intergubernamental  
que promueve la integración andina en salud***





# **ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPOLITO UNANUE**

**Creado en 1971**

**Adscrito al Sistema Andino de  
Integración en 1998**

## **Países Miembros**

**Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú  
y Venezuela**

**Organismo Subregional Intergubernamental que promueve la  
integración andina en salud**

**Secretaría Ejecutiva de los Ministerios de Salud**

# SISTEMA ANDINO DE INTEGRACION



# ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPOLITO UNANUE



El Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) es un órgano intergubernamental creado hace 40 años por los ministros de Salud de la Región Andina con el propósito de hacer de la salud un espacio para la integración, desarrollar acciones coordinadas para enfrentar problemas comunes y contribuir a garantizar el derecho a la salud.

El ORAS CONHU está dirigido por la Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA) y cuenta con una Secretaría Ejecutiva permanente con sede en la ciudad de Lima.

**MISION**

**Armonizar y construir políticas, propiciar espacios para el intercambio de experiencias y diseñar estrategias en respuesta a problemas comunes de salud.**

# PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA





# El embarazo adolescente en el área andina

---

- En el área andina hay 29 millones de adolescentes, 15 millones (51%) son hombres y 14 millones (49%) son mujeres.
- De los 14, 7 millones de adolescentes mujeres (15 y 19 años), 1.5 millones ya son madres o están embarazadas (21.7%)
- 50% de los embarazos adolescentes son no planificados



# El embarazo adolescente en el área andina

---

- Cada año se producen 490,000 nacimientos de madres adolescentes
- Mientras la fecundidad en mujeres en edad fértil bajó un 33%, entre 1980 y el 2005, en la subregión andina en este mismo período la fecundidad en adolescentes disminuyó en un 6%.
- Los embarazos en adolescentes representan aproximadamente el 18% de todos los embarazos en el área andina.
- Se estima que en el área andina se registran alrededor de 70,000 abortos por año entre las adolescentes



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA

# DETERMINANTES DEL PROBLEMA





# Determinantes del Problema

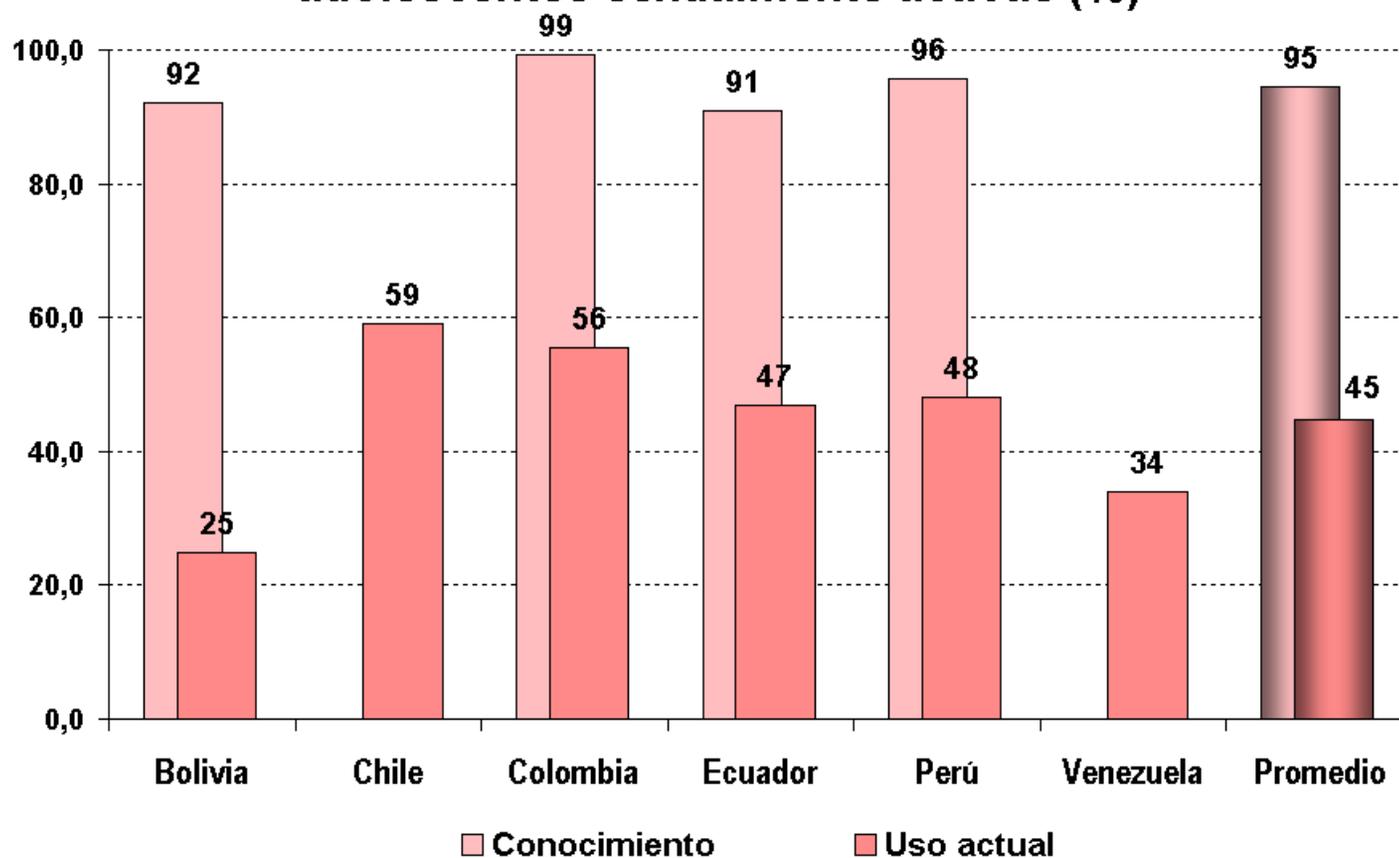
---

- Limitaciones al ejercicio de derechos
- Poco acceso a información y a servicios amigables
- Inequidad de género
- La falta de educación: la probabilidad de embarazo de una adolescente sin o con poca educación es 9 veces mayor que la de una adolescente con educación superior
- La pobreza: la probabilidad de embarazo de una adolescente perteneciente al quintil más pobre es 7 veces más alta que la de una adolescente del quintil más rico.



# Poco conocimiento y uso de métodos modernos de anticoncepción

Conocimiento y uso de anticoncepción entre las adolescentes sexualmente activas (%)





# Otros Determinantes del Problema

---

- Cambios Poblacionales
  - Transición Demográfica
  - Migración
  - Urbanización
- Crisis de Valores
- Falta de Soporte Familiar y Social
- Influencias Externas
  - Medios de Comunicación
  - Comportamiento de Pares



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA

# IMPLICACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS





# Implicaciones sobre la salud pública

---

- Riesgos de Salud:
  - Mortalidad materna (cuatro veces mayor que las mujeres de 20 años o más)
  - Mortalidad infantil, (50% más de riesgo en neonatos)
  - Alta Incidencia de abortos (36 por cada 1,000 mujeres)
- Mayor Fecundidad, sobre todo en adolescentes pobres  
(2do embarazo ocurre pronto)



# Implicaciones sociales y de desarrollo

---

- Deserción escolar
- Pérdida del Proyecto de Vida
- Abandono por parte de sus parejas
- Inserción laboral a trabajos de baja productividad, con bajos salarios y sin cobertura de seguridad social
- Refuerza las inequidades existentes en nuestros países, pudiendo reforzar el círculo inter generacional de la pobreza.



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ

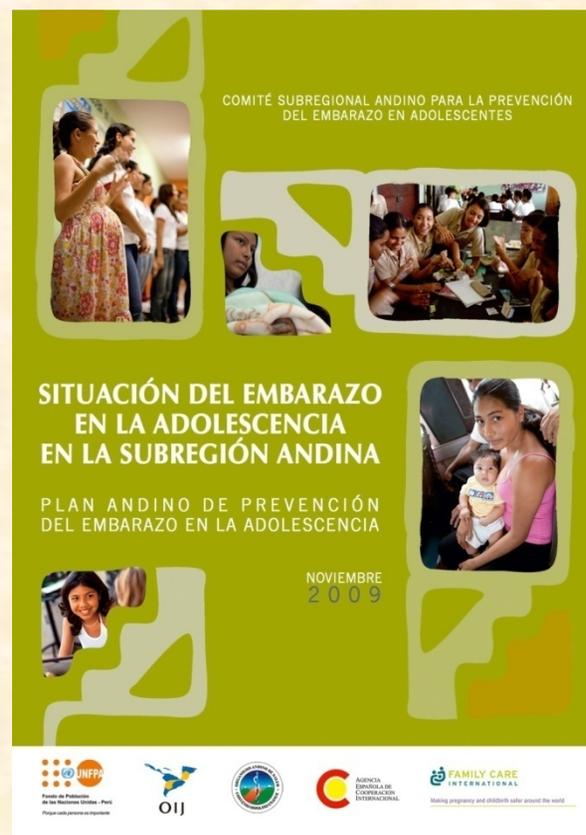


VENEZUELA

# PLAN ANDINO PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES



# Diagnóstico Andino sobre la situación del embarazo en adolescentes





# Prevención del Embarazo en Adolescentes

---

- Constitución del Comité Subregional andino para abordar los temas que determinan el embarazo no planificado en adolescentes y elaborar el Plan. Resolución REMSAA XXVIII/437.
- Convenio de colaboración con UNFPA, con apoyo de AECID para la implementación del Plan Andino para la Prevención del Embarazo Adolescente - PLANEA.
- Convenio de Colaboración con la Organización Iberoamericana de Juventud - OIJ  
(conformar el Comité Consultivo de Jóvenes)
- Convenio de Colaboración con Family Care International - FCI



# Logros Regionales

---

Se declaró Posicionar el tema en las políticas de la región y agendas de desarrollo social, comprendiéndose como un problema de salud pública y su impacto en el desarrollo social.

- *En los seis países se han fortalecido los Programas nacionales de salud para adolescentes con recursos humanos y económicos.*
- *Se cuenta con el mandato REMSAA para diseñar la Política Andina en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes con enfoque intersectorial, la misma que está en proceso.*
- *Se realizaron estudios sobre el embarazo en adolescentes en poblaciones originarias, indicándonos la importancia de considerar el enfoque intercultural en el abordaje de esta problemática.*



# Logros Regionales

*En los seis países se celebra la Semana Andina, declarada por Resolución REMSAA.*

*Se elaboró la Declaración de Medellín, donde se resalta la importancia de abordar el tema de manera intersectorial.*

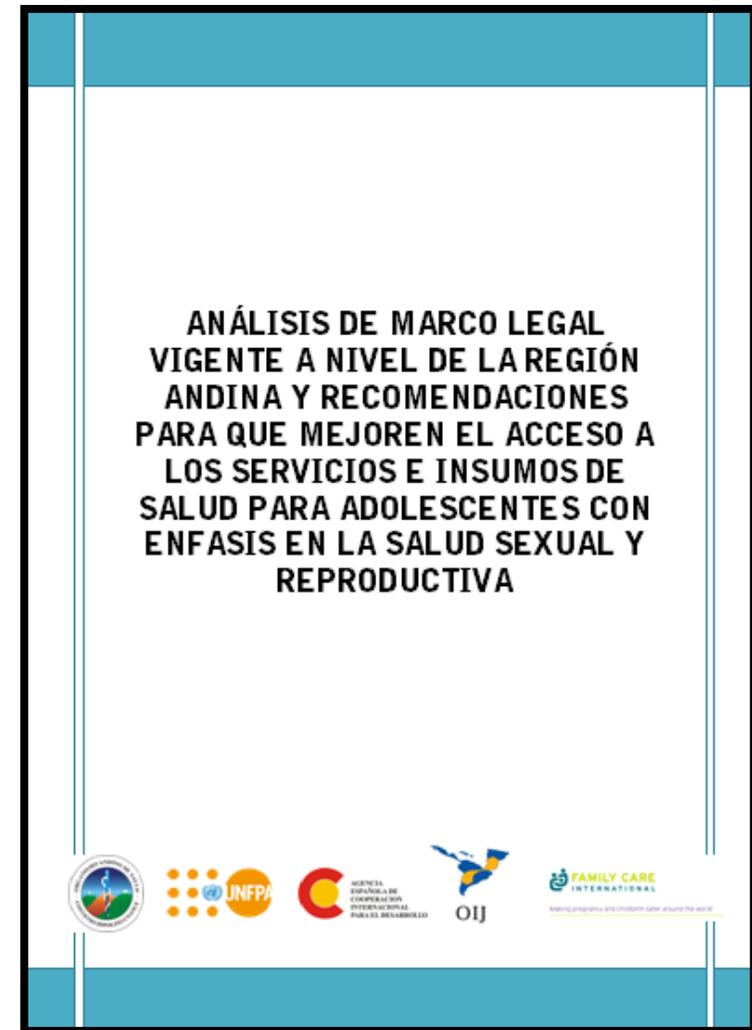




# Logros Regionales

Se realizó el análisis del marco legal vigente a nivel de los países de la región andina.

*Se elaboró un informe y un documento con recomendaciones que fortalezcan las acciones para la prevención del embarazo en adolescentes incluyendo el acceso a educación sexual integral en articulación intersectorial.*





# Logros Regionales

Se identificaron barreras de acceso a los servicios de salud, contribuyéndose con ello a reconocer la necesidad de fortalecer las habilidades de los profesionales de la salud.





# Logros Regionales

---

- Se ha incorporado en los programas nacionales acciones que abogan por la defensa de los derechos de los adolescentes con la participación de los adolescentes.

Se ha contribuido a fortalecer la capacidad de incidencia política de los jóvenes en las instancias públicas vinculadas con la salud de los adolescentes.

Se ha articulado y fortalecido las redes juveniles conformando el Comité Consultivo de Jóvenes que acompaña y participa en la implementación del Plan Andino.





# Logros Regionales

Se cuenta con una plataforma virtual que conecta el Plan con los adolescentes, jóvenes y público en general. A través del blog, los adolescentes comunican sus acciones e involucran a otros adolescentes en la defensa de sus derechos.

The screenshot displays the website for 'Plan e0', which is the 'Plan Andino para la Prevención del Embarazo en Adolescentes'. The page features a navigation menu with options like 'Sobre el plan', 'Lineas de Acción', '¿Quiénes somos?', 'Países', 'Contactos', 'Archivo de noticias', 'Registro', and 'Buscar'. The main content area is titled 'Sobre el Plan' and includes a brief introduction to the plan's mission and objectives. On the right side, there is a 'HERRAMIENTAS' section with icons for 'Banco de Experiencias' and 'Banco de Materiales'. The footer mentions that the plan has been active since 2007 under the leadership of the Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unzué, and is supported by the Ministries of Health of Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú, and Venezuela.



# Logros Nacionales

---

- En cinco países se han conformado “El Comité Consultivo Nacional de Adolescentes y Jóvenes”
- En los seis países se están facilitando la atención a través de servicios amigables para adolescentes (con enfoque de interculturalidad)
- Se ha fortalecido a nivel nacional, la aproximación con los medios de Comunicación a través de Conferencias de prensa y talleres de capacitación.
- Se han iniciado acciones intersectoriales para el trabajo conjunto en la prevención del embarazo en adolescentes.
- Los países están sensibilizando y capacitando a los profesionales de la salud que laboran con adolescentes.



# Agenda pendiente

---

- Mantener la problemática del embarazo en adolescentes en la agenda política de la subregión andina.
- Implementar las recomendaciones hechas desde el análisis de los marcos legales a fin de modificar aquellas barreras legales, existentes en algunos países, que obstaculizan el acceso a los servicios de salud.
- Aprobar la Política Andina sobre la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes, con enfoque intersectorial e intercultural.
- Fortalecer el trabajo con adolescentes de poblaciones originarias respetando su culturas.



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA

# GRACIAS!

[www.orasconhu.org](http://www.orasconhu.org)