

# Rompiendo el Silencio

Hoja de  
Abogacía  
No. 6:  
Julio 2004



Prevención del VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe



## Servicios de salud de adolescentes: ¿Por qué son necesarios?



Los adolescentes, que representan un tercio de la población de América Latina y el Caribe, necesitan una atención especial. El comienzo de las conductas de riesgo, tales como el abuso de sustancias y el sexo sin protección a una edad temprana, añadidos al hecho de que los adolescentes suelen ser ignorados por los sistemas de salud, representan una enorme carga para los adolescentes, sus familias y comunidades y los sistemas de salud, que fácilmente podría prevenirse.

Por ejemplo, las tasas de embarazo en adolescentes son altas y, en consecuencia, las complicaciones del embarazo, las condiciones durante el puerperio y el aborto son las causas principales de muerte en adolescentes mujeres en la Región. Para formar una generación sana y productiva, debemos asegurar que todos los adolescentes gocen de buena salud.

•Debutando sexualmente a una edad temprana, el 50% de los adolescentes sexualmente activos no usa ningún método anticonceptivo

•Uno de cada 10 adolescentes vive con una infección de transmisión sexual

•Entre un 20 y un 35% de casos de VIH/SIDA ocurren en jóvenes de entre 10 y 24 años de edad

## ¿Qué servicios de salud existen para adolescentes?

Los enfoques tradicionales hacia los servicios de salud para adolescentes demuestran que no sólo son necesarios la acción y el apoyo políticos (leyes y políticas), sino que también se debe entender las necesidades, las esperanzas y las experiencias con el sistema del adolescente, su familia y su comunidad. Muchos países de América Latina y el Caribe han establecido servicios integrales de salud de adolescentes en diversos entornos, entre ellos hospitales, centros de salud comunitarios, escuelas, centros comunitarios, ONGs y otras organizaciones.

- Los servicios de Salud de Adolescentes en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires, **Argentina**, ofreció servicios especializados asegurando privacidad y confidencialidad (OMS 2002)
- El programa *Gente Joven* de **México** dio servicios de salud a adolescentes y diseminó información y materiales sobre salud sexual en barrios pobres rurales y urbanos (JOICFP 1999)
- El Programa Nacional de Salud de Adolescentes de **Costa Rica** mejoró el sistema de salud escolar proveyendo educación sexual, una línea de atención telefónica y cursos de consejería para enfermeras (OMS 2002). Asimismo, el Ministerio de Salud ha empezado a utilizar metodologías de evaluación para asegurar que los servicios están cumpliendo las normas y pautas en salud juvenil
- El Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes en **Panamá** ofreció información y consejería y creó una campaña enfocada en ITS/VIH/SIDA, la prevención del embarazo y los derechos de salud reproductiva, resultando en legislación aprobada en 2002 que garantiza la salud y la educación de adolescentes embarazadas (reunión de Honduras 2003)
- El Centro Nacional de Salud Reproductiva de Adolescentes en **Nicaragua** utilizó un enfoque amplio a nivel local para capacitar a más de 7.000 adolescentes y jóvenes y crear una red de promotores de educación de pares en áreas rurales (FNUJAP 1997)
- El Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes en **Honduras** se enfoca en temas de salud mental, como pueden ser la violencia y el abuso de sustancias, así como en salud sexual y física (Reunión Costa Rica 2004)

Por fortuna, los directores de programa ven como algo esencial la participación y las opiniones de los adolescentes, asegurando así que la gente joven esté satisfecha con los criterios de calidad de atención en cada programa.

# ¿Cuáles son algunos componentes esenciales de los servicios para adolescentes?

Los programas nacionales suelen contener atención para adolescentes en los servicios, que varían según el país, programa y hospital. Una manera sistemática de analizar la adecuación de los servicios de salud a las necesidades y expectativas de los adolescentes es usando los *Lineamientos para la provisión de servicios de salud de calidad para los jóvenes en las Américas*, publicación de OPS que ofrece los siguientes componentes esenciales: **modelo de atención, organización, gestión y monitoreo y evaluación.**

El modelo de atención mide hasta qué punto se ajustan los servicios a la edad, el género, el entorno y la etnia de los adolescentes. La organización de servicios de salud califica la eficiencia e integración de dichos servicios a la hora de cubrir las necesidades de los adolescentes. La gestión de los servicios evalúa la efectividad de los servicios y la satisfacción y participación de los clientes. Los procesos de monitoreo y evaluación miden la implementación, la calidad y el impacto de los servicios usando los mismos criterios que los de los componentes mencionados anteriormente.

Los países presentes en la Conferencia sobre Servicios de Salud de Adolescentes en Costa Rica (julio de 2004) revisaron y realizaron auto-evaluaciones sobre los componentes de sus programas con ayuda de esta guía. La mayor parte de los programas nacionales tenían los elementos necesarios para el modelo de atención y los componentes de organización, aunque pocos contaban con un currículo universitario en salud de adolescentes, sólo la mitad tenía lineamientos técnicos y la cobertura de los servicios de salud adolescente era baja, del 48% en el mejor de los casos. Los otros dos componentes, gestión y monitoreo y evaluación presentaron debilidades, ya que la mayoría de los países no tenían servicios integrales ni mostraban sostenibilidad.

En general, la participación juvenil y la atención en los servicios de salud para adolescentes existen en todos los países, pero se debe mejorar la adecuación de los servicios a las necesidades y expectativas de los adolescentes, la evaluación de los sistemas de servicios existentes, y prestar más atención a la gestión y el monitoreo de esos servicios.

## Sitios web de interés

### OMS

• [www.who.int/child-adolescent-health](http://www.who.int/child-adolescent-health)

### FNUAP

• [www.unfpa.org/adolescents/index.htm](http://www.unfpa.org/adolescents/index.htm)

### UNICEF

• <http://www.unicef.org/spanish/adolescence/index.html>

### YouthNet

• [www.fhi.org/en/youth/youthnet/ynetindex.html](http://www.fhi.org/en/youth/youthnet/ynetindex.html)

### OPS

• [www.paho.org/adolescencia](http://www.paho.org/adolescencia)

### Biblioteca Virtual Salud Adolescentes

• [www.adolesc.org](http://www.adolesc.org)



### Fuentes:

\*Adolescent Friendly Health Services: An Agenda for Change. Informe de la OMS escrito por Peter McIntyre, WHO/FCH/CAH/02.14, Organización Mundial de la Salud, 2002, Ginebra. <http://www.who.int/child-adolescent-health/publications/>

\*Lineamientos para la provisión de servicios de salud de calidad para los jóvenes en las Américas. Borrador de informe de OPS escrito por Rafael Flores, FCH/CA/ADH, Organización Panamericana de la Salud, 2004, Washington, DC.

\*Autor no mencionado. "Adolescents Get the Picture in Mexico". *JOICFP News*. 1999 Nov;(305):2.

\*FNUAP 1997. <http://www.unfpa.org/about/report/report97/adolesce.htm>