



WEBINAR

Continuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes: avances y desafíos en los países andinos en el marco de la COVID-19



Alessia Paredes
Ministerio de Salud



**Cettina D' Angelo
y Jorge Neyra**
Ministerio de Salud



Guillermo Atencio
Ministerio de Salud



Marisol Alvarado
Ministerio del Poder
Popular para la Salud

Contaremos con la participación de **Alma Virginia Camacho** del UNFPA



Jueves 25 junio 2020



11:00 a.m. / 12:00 m.

Colombia, Ecuador y Perú

Bolivia, Chile y Venezuela



WEBINAR

Continuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes: avances y desafíos en los países andinos en el marco de la COVID-19

IMPACTO DE LA PANDEMIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA ADOLESCENTES CON ÉNFASIS EN SSR

- **ANTECEDENTES**

- El 31 de diciembre de 2019 la República Popular China, comunica a la OMS varios casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan. Al igual que otros de la familia de los coronavirus, este virus causa diversas manifestaciones clínicas englobadas bajo el término COVID-19, que incluyen cuadros respiratorios que varían desde el resfriado común hasta cuadros de neumonía grave con síndrome de distrés respiratorio, shock séptico y fallo multiorgánico” (MINSAL, MINEDUC, 2020).
- OMS declara el 10 de marzo la pandemia por COVID-19.
- Chile: 1º Caso 3 de marzo.



SITUACION EPIDEMIOLOGICA CHILE COVID – 19

(Informe epidemiológico N° 27, 19/06/20)

- En Chile, hasta el 18 de junio han ocurrido 250.919 casos de COVID-19 (231.393 con confirmación de laboratorio y 19.526 probables, sin confirmación de laboratorio).
- Mayores tasas de incidencia acumulada por 100.000 habitantes, según casos confirmados por laboratorio: Región Metropolitana (2506,9), Región de Tarapacá (1338,7) y Región de Antofagasta (865,6).
- Mediana de edad es de 39 años, donde el 4,6% correspondieron a menores de 15 años, el 24,0% a personas de 15-29 años, el 31,5% a personas de 30-44 años, el 29,6% a personas de 45-64 años, mientras que el 10,3% restante a adultos de 65 y más años.
- Fallecidos al 24 junio: 4.731



WEBINAR

Continuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes: avances y desafíos en los países andinos en el marco de la COVID-19

Número de casos notificados y tasa de incidencia de casos confirmados por COVID-19 y notificados según grupo de edad y sexo. Chile, al 18 de junio de 2020

Grupo edad	Hombre			Mujer			Total		
	N°	%	Tasa	N°	%	Tasa	N°	%	Tasa
00 - 04 años	2058	1,7	339,3	1903	1,7	325,9	3961	1,7	332,8
05 - 09 años	1573	1,3	240,9	1483	1,3	235,6	3056	1,3	238,3
10 - 14 años	1851	1,5	287,5	1827	1,6	294,0	3678	1,6	290,7
15 - 19 años	3286	2,7	512,9	3718	3,3	600,2	7004	3,0	555,8
20 - 24 años	9355	7,8	1276,2	9144	8,2	1287,6	18499	8,0	1281,8
25 - 29 años	15283	12,7	1825,2	14731	13,2	1814,6	30014	13,0	1820,0
30 - 34 años	15456	12,9	1907,6	13729	12,3	1746,7	29185	12,6	1828,4
35 - 39 años	12873	10,7	1774,7	11028	9,9	1553,5	23901	10,3	1665,3
40 - 44 años	10562	8,8	1564,1	9132	8,2	1359,5	19694	8,5	1462,1
45 - 49 años	10289	8,6	1630,2	9685	8,7	1512,4	19974	8,6	1570,9
50 - 54 años	9839	8,2	1637,0	8966	8,0	1438,3	18805	8,1	1535,8
55 - 59 años	9217	7,7	1661,1	8106	7,3	1372,5	17323	7,5	1512,3
60 - 64 años	6764	5,6	1436,0	5626	5,0	1085,3	12390	5,4	1252,3
65 - 69 años	4180	3,5	1103,1	3680	3,3	844,6	7860	3,4	964,9
70 - 74 años	2948	2,5	1116,3	2813	2,5	881,0	5761	2,5	987,5
75 - 79 años	2022	1,7	1146,3	2122	1,9	893,9	4144	1,8	1001,5
80 y más años	2334	1,9	1187,7	3769	3,4	1075,9	6103	2,6	1116,1
Total	119.980	100	1249,0	111.462	100	1130,5	231.352	100	1189,0

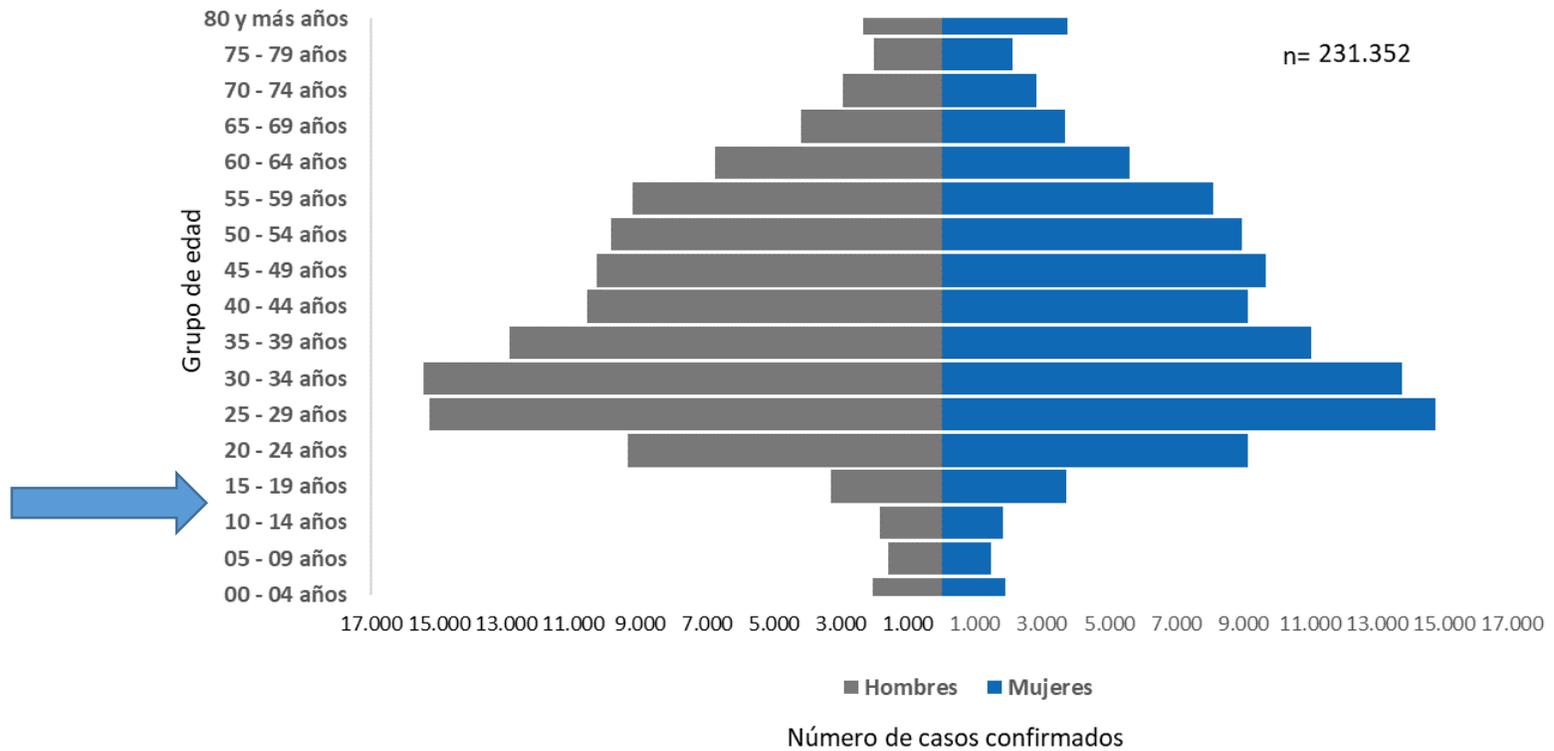
4,6% de contagios, tramo 10 a 19 años (10,682 casos)

Datos provisorios al 18/06/2020

Siete casos se excluyen del análisis por falta de información de sexo, edad y fecha de nacimiento

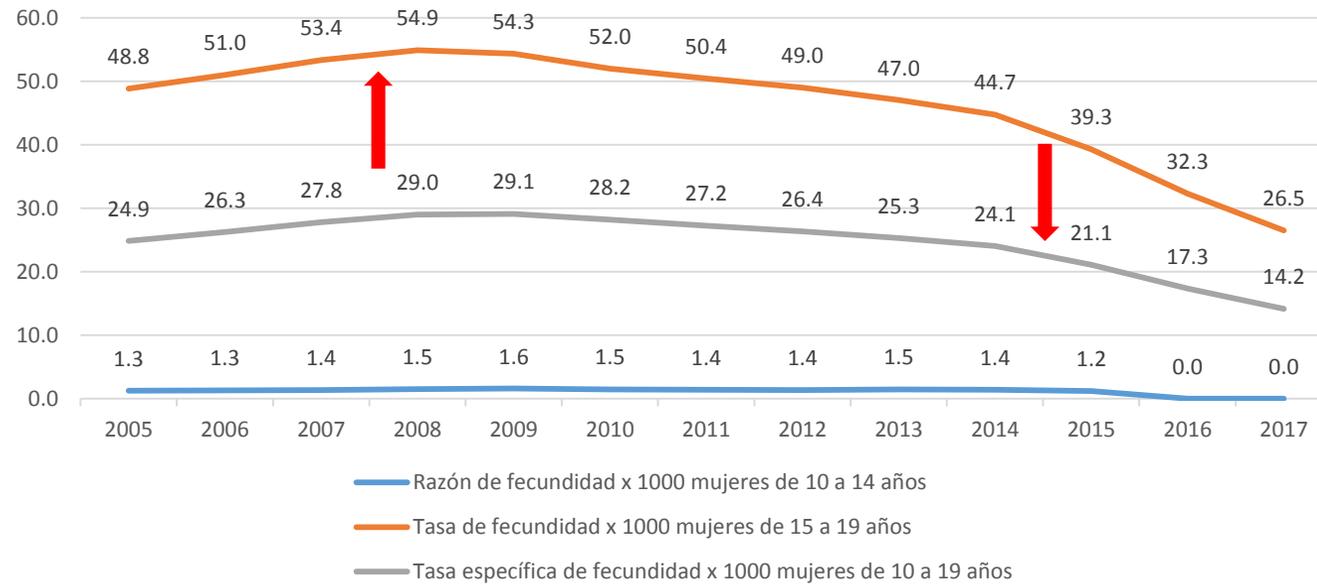
Fuente: Sistema de notificación EPIVIGILA, Dpto. de Epidemiología, DIPLAS-MINSAL.

Grafico 1: Distribución del número de casos por COVID-19 notificados (confirmados y probables) según grupo de edad y sexo. Chile, al 18 de junio de 2020.



FECUNDIDAD ADOLESCENTE EN CHILE

Gráfico 2: Razón y tasa de fecundidad. Serie 2005 – 2017. CHILE



SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES AMIGABLES PARA ADOLESCENTES, CON ENFASIS EN SSR, se pueden definir como aquellos donde existen oportunidades de atención de salud, cualquiera sea la demanda y son agradables para adolescentes y sus familias. Se caracterizan por el vínculo que se establece entre usuarios y equipo de salud, donde se resguarda la integralidad, interdisciplina y la calidad del servicio que entrega.

CHILE: Cuenta con 3 modalidades básicas de organización amigable de servicios de salud de calidad para la atención de adolescentes en el nivel primario de salud.

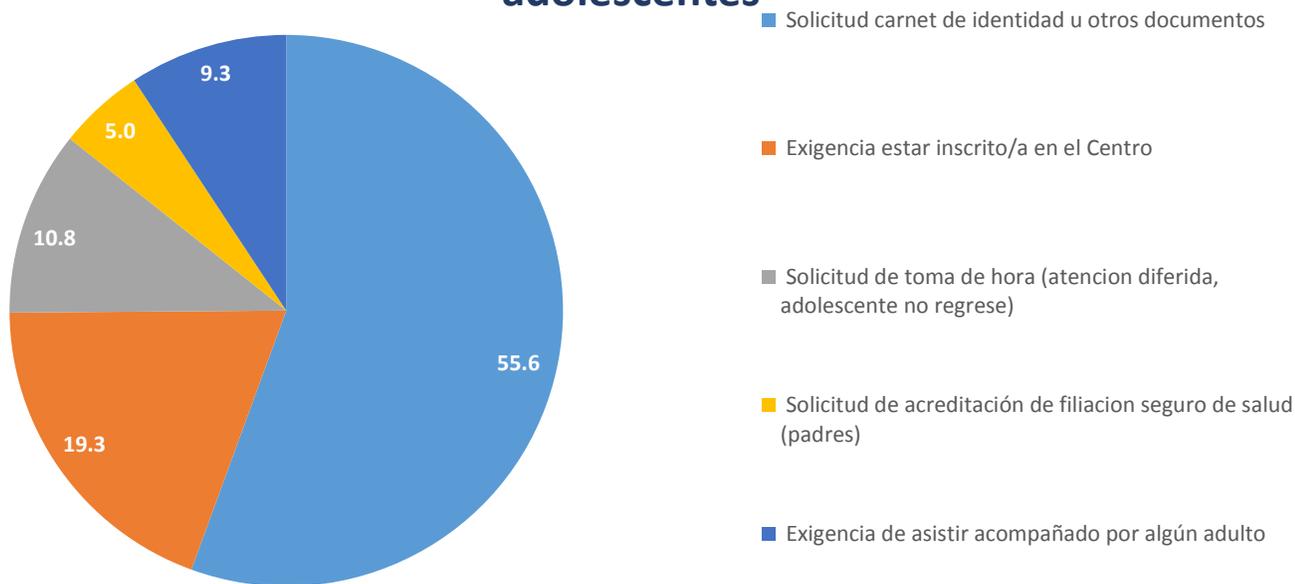


100 de éstos funcionarían a partir de este año en establecimientos educacionales en modalidad itinerante o fija.

RESULTADOS ENCUESTA BARRERAS DE ACCESO DE ADOLESCENTES A LA ATENCIÓN DE SALUD EN APS. Mayo 2020

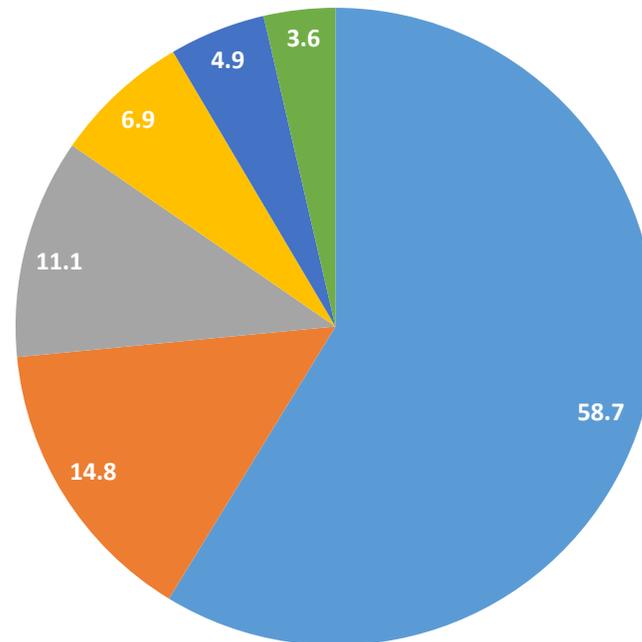
Durante mayo 2020, se realizó encuesta dirigida a adolescentes y también a equipos de salud, con el propósito de evaluar barreras de acceso a los servicios, en especial en el ámbito de SSR. Respondieron 2.055 personas, de los cuales **637 fueron adolescentes (31%)**. Algunos resultados, en base a respuestas adolescentes:

Gráfico 3: Barreras burocráticas atención de adolescentes



RESULTADOS ENCUESTA BARRERAS DE ACCESO DE ADOLESCENTES A LA ATENCIÓN DE SALUD EN APS. Mayo 2020

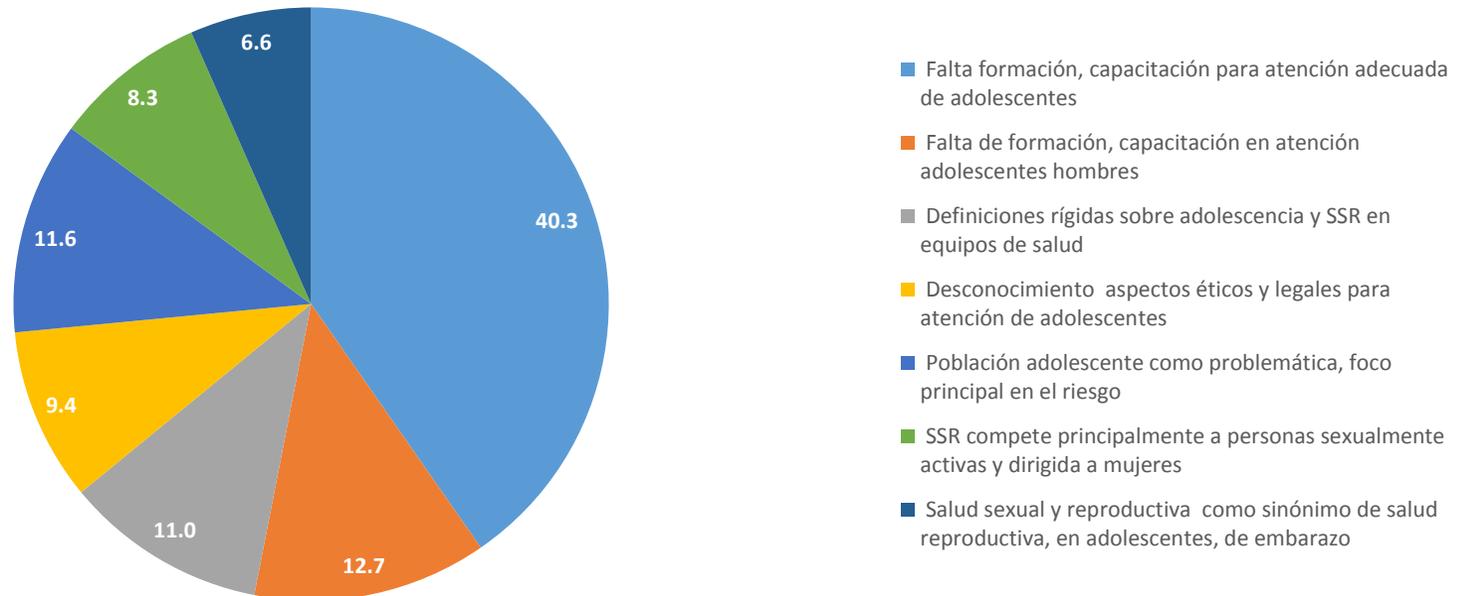
Gráfico 4: Horarios, tiempo y oportunidad de atención



- Atención coincide con horarios de clases (en Centros de Salud sin Espacio Amigable)
- Duración de consultas muy breve para satisfacer necesidades
- No se prioriza atención a adolescentes
- Centros con profesionales con dedicación horaria para adolescentes, cuentan con pocas Hrs./ semana
- Sobretiempo en consulta dedicado a completar formularios, restando tiempo a la atención cara a cara con adolescentes
- Alta rotación de personal asignado a adolescentes, perdida continuidad en la atención

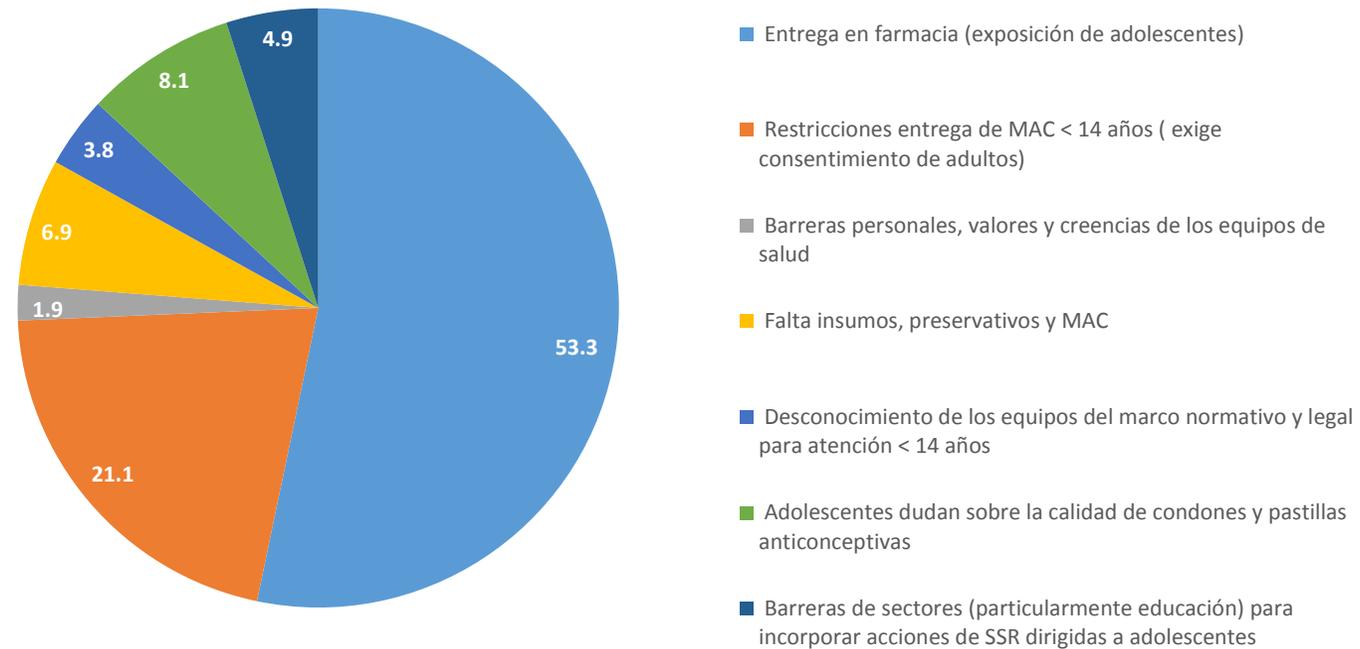
RESULTADOS ENCUESTA BARRERAS DE ACCESO DE ADOLESCENTES A LA ATENCIÓN DE SALUD EN APS. Mayo 2020

Gráfico 5: Falta de información, capacitación de equipos de salud.



RESULTADOS ENCUESTA BARRERAS DE ACCESO DE ADOLESCENTES A LA ATENCIÓN DE SALUD EN APS. Mayo 2020

Gráfico 6: Barreras entrega anticoncepción



Barreras que en contexto de pandemia y confinamiento se verían incrementadas, disminuyendo el acceso a servicios de salud, en especial SSR.



IMPACTO DE LA PANDEMIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA ADOLESCENTES CON ÉNFASIS EN SSR

- Disminución de la demanda en SSR, a razón del confinamiento y distanciamiento social. Comunas de Chile con cuarentena obligatoria.
- Eventual interrupción en el uso de anticoncepción.
- Embarazos no planificados: Aumento Tasa de fecundidad específica adolescente.
- Aumento ITS.
- Violencia sexual.
- Riesgo abuso sexual, a causa del hacinamiento / confinamientos
- Reconversion de atenciones clínicas por medios no presenciales.



RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

1.- REGULACIÓN DE LA FERTILIDAD

El acceso a los métodos de regulación de la fertilidad es particularmente importante en contextos de crisis, emergencias y/o desastres cuando las personas se encuentran afectadas por la pérdida de las estructuras de apoyo social y cuando pueden estar interrumpidos los sistemas para brindar información sobre los servicios relacionados.

Prestaciones críticas en APS , población adolescente:

a) Ingreso a Regulación de Fertilidad:

- Criterios de elegibilidad no presentan modificación en el actual contexto.
- Favorecer el inicio de inmediato de la anticoncepción ("*Quick Start*") cuando el/la adolescente lo solicita, sin esperar hasta el próximo periodo menstrual, si se está razonablemente segura/o que la mujer no está embarazada o no tiene riesgo de embarazo.



RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

b) Realizar controles de regulación de fertilidad priorizados:

- Recambio implantes anticonceptivos en usuarias con plazo vencido.
- Atención ante riesgo de disminución de protección anticonceptiva.
- Control del primer mes post inserción de DIU Cu y LNG y de acuerdo a criterio profesional.

La Modalidad de atención puede ser presencial y remota (realizar controles de regulación de fertilidad modo presencial para: recambio implantes anticonceptivos en usuarias con plazo vencido, con riesgo de disminución de protección anticonceptiva y control del primer mes post inserción de DIU Cu y LNG y de acuerdo al criterio profesional)

- Garantizar continuidad en despacho de Métodos Anticonceptivos (MAC) e insumos de Salud Sexual por 3 meses de acuerdo al tipo de producto o fármaco y stock disponibles. Reforzar medidas de almacenamiento en domicilio.



RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

- La entrega de Métodos Anticonceptivos puede ser presencial y remota y para el caso de adolescentes debe ser en horarios diferidos o en domicilio, **siempre previo acuerdo con el/la adolescente.**

c) Consulta por Anticoncepción de Emergencia en Adolescentes:

- Acoger a adolescentes que acuden por consulta espontánea.
- La atención y prescripción debe ser presencial, y de acuerdo a protocolo PAE (consejería y consentimiento).
- Otorgar atención a adolescentes que consultan por atraso menstrual.
- Se recomienda hacer seguimiento remoto una vez prescrita la anticoncepción de emergencia.

Red de Webinars del DRAE - COVID-19



WEBINAR

Continuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes: avances y desafíos en los países andinos en el marco de la COVID-19

Consulta por Anticoncepción de Emergencia en Adolescentes

Periodo enero a mayo 2019 v/s enero – mayo 2020:

DEMANDA PAE	TOTAL	10 a 14 años	15 a 19 años
2019	1.603	142	1.461
2020	1.133	101	980
DIFERENCIA	- 470	- 41	- 482
% DISMINUCION (DECREMENTO)	29,3 %	28,9 %	33,0 %



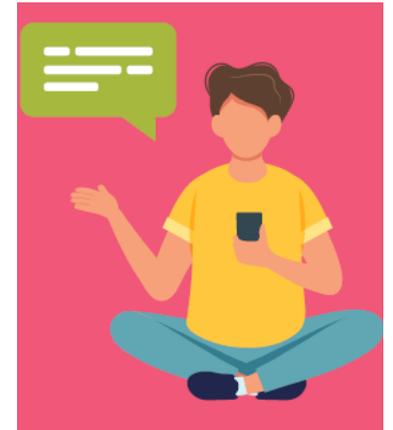
RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

2.- SALUD SEXUAL E ITS:

- Las Normas Nacionales sobre Regulación de la Fertilidad en situaciones de emergencia y desastre recomiendan abordar todas las necesidades urgentes de salud sexual considerando la protección contra la violencia sexual; prevención y tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) incluido el VIH/SIDA.
- Se recomienda priorizar las siguientes prestaciones críticas en este ámbito:
 - Consulta ITS.
 - Acceso a exámenes de laboratorio: VIH y VDRL para Gestantes (ex. rutina) y en consultas ITS o sospecha clínica.
 - Acceso a Test rápido para detección de VIH, priorizando según riesgo, en especial población adolescente y joven.

RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

- Continuidad de entrega de insumos de Salud Sexual (condones y/o lubricantes) por 3 meses, de acuerdo al tipo de producto o fármaco y stock disponibles. Reforzar medidas de almacenamiento en domicilio.
- Consejerías vía remota: videollamadas, wssp, mensajería; supervisión y acompañamiento MAC.
- Se estableció registro estadístico para estas prestaciones en Atención Primaria de Salud





RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

3.- CONTROL PRENATAL

Gestantes COVID-19 negativas

Atenciones críticas presenciales:

- Ingreso a control prenatal.
- Controles a la semana 11 a 14 - 22 a 24 - 28 a 32 y 37 semanas. Resguardar la indicación y toma de exámenes de rutina de acuerdo a Guía Clínica Perinatal vigente.
- Consulta de Morbilidad Obstétrica.
- En el caso de gestantes con riesgo obstétrico se deben mantener los controles habituales: Presencial en establecimiento o visita domiciliaria).

Atenciones "Seguimiento Remoto":

Con el fin de salvaguardar la vigilancia de la salud materno-fetal y la continuidad de la atención a la gestante, se recomienda que los controles a las 20 – 25 – 30 – 34 – 40 semanas se puedan sustituirse por seguimientos telefónicos u otro mecanismo de seguimiento remoto. Se debe resguardar la indicación y toma de exámenes de rutina de acuerdo a Guía Clínica Perinatal vigente.



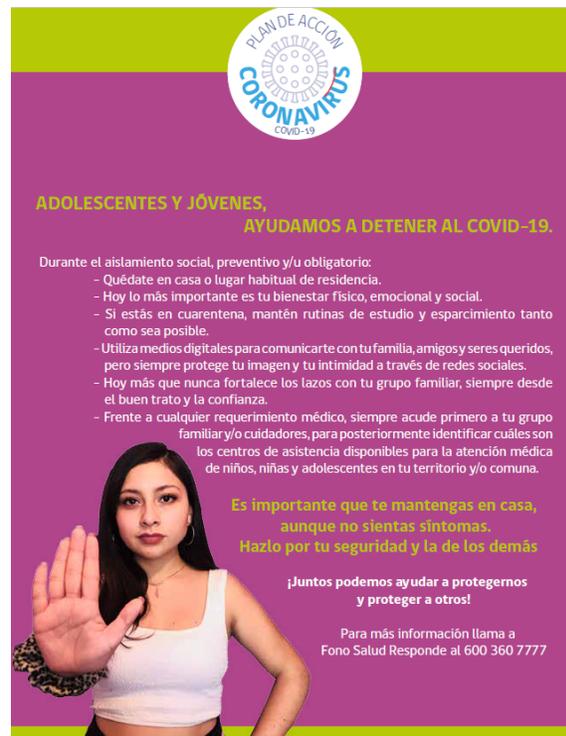
RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

GESTANTE COVID-19 (+): En el caso de gestantes confirmadas, sospechosas o casos probables de COVID-19, que tengan indicación de manejo ambulatorio:

- Aislamiento domiciliario (O en residencia sanitaria si es requerido por condiciones particulares de la gestante) durante 14 días. Para que pueda finalizarse el tiempo de aislamiento la gestante debe estar recuperada de los síntomas y completar 3 días sin fiebre, sin uso de antipiréticos, previo al término de aislamiento.
- Posponer los controles presenciales obstétricos programados en su centro de salud, la realización de ecografías y exámenes de laboratorio de control hasta finalizar el período de aislamiento.
- Educar en la identificación de signos y síntomas sugerentes de agravamiento del cuadro COVID-19 como signos y síntomas de alerta de carácter obstétrico con el fin de **intencionar la consulta temprana en servicio de urgencia Gineco-obstétrica.**

RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS PARA CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

- Diseño, y masificación de estrategias con participación del Consejo Consultivo de Adolescentes y Jóvenes del Ministerio de Salud, Chile.



PLAN DE ACCIÓN CORONAVIRUS COVID-19

ADOLESCENTES Y JÓVENES, AYUDAMOS A DETENER AL COVID-19.

Durante el aislamiento social, preventivo y/u obligatorio:

- Quédate en casa o lugar habitual de residencia.
- Hoy lo más importante es tu bienestar físico, emocional y social.
- Si estás en cuarentena, mantén rutinas de estudio y esparcimiento tanto como sea posible.
- Utiliza medios digitales para comunicarte con tu familia, amigos y seres queridos, pero siempre protege tu imagen y tu intimidad a través de redes sociales.
- Hoy más que nunca fortalece los lazos con tu grupo familiar, siempre desde el buen trato y la confianza.
- Frente a cualquier requerimiento médico, siempre acude primero a tu grupo familiar y/o cuidadores, para posteriormente identificar cuáles son los centros de asistencia disponibles para la atención médica de niños, niñas y adolescentes en tu territorio y/o comuna.

Es importante que te mantengas en casa, aunque no sientas síntomas. Hazlo por tu seguridad y la de los demás

¡Juntos podemos ayudar a protegernos y proteger a otros!

Para más información llama a Fono Salud Responde al 600 360 7777



PLAN DE ACCIÓN CORONAVIRUS COVID-19

TÚ PUEDES PORTAR EL VIRUS Y ESTAR ASINTOMÁTICO, PERO IGUAL TRANSMITIRLO A LAS PERSONAS MAYORES.

¡SE RESPONSABLE CON TU SALUD Y LA DE LOS DEMÁS!

- **NO** visites a tus abuelos o personas mayores. Comunícate con ellos por medios seguros.
- Hoy más que nunca fortalece la comunicación con tu familia y pide que respondan tus dudas y preguntas de manera clara y sencilla.
- **Recuerda que como adolescente tienes derechos.** En este contexto lo más importante es tu bienestar físico, emocional y social.
- **NO** acudas a espacios públicos y masivos, no te juntes con amigos en lugares cerrados y/o abiertos, mantén siempre la distancia de 1 metro mínimo. **PERMANECE EN TU HOGAR.**
- Si debes salir a lugares públicos **USA SIEMPRE** mascarilla.
- El fono **Salud Responde 600370777**, cuenta con profesionales disponibles las 24 horas del día para atender tus consultas.

ADOLESCENTES Y JÓVENES, AYUDAMOS A DETENER AL COVID-19

Red de Webinars del DRAE - COVID-19



WEBINAR

Continuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes: avances y desafíos en los países andinos en el marco de la COVID-19

Muchas gracias...

