

Algunas características de la morbilidad de los adolescentes y el uso que hacen de los servicios de salud

Dres. José Portillo ¹, Jorge Martínez Torena ²,
María Luisa Banfi ², Soc. Oscar Roba ³

Resumen

Como parte del proyecto "Programa de Salud Reproductiva para Adolescentes" que se ejecutó en la Facultad de Medicina, con el apoyo financiero del Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) y apoyo técnico de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se realizó una encuesta entre adolescentes de 13 a 19 años en Montevideo. Dicha encuesta, realizada a 1.475 adolescentes, es representativa de los 134.546 adolescentes montevideanos de esa edad, de acuerdo a los datos del último censo.

El objetivo principal de la encuesta fue una investigación sobre sexualidad.

Aprovechando la gran cantidad de información obtenida, aquí se presentan y se discuten datos sobre: presencia o ausencia de enfermedad; tipo de enfermedad padecida; servicios de salud utilizados y sus características; frecuencia y oportunidad de uso; conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS); incidencia de ETS.

Palabras clave: Adolescencia

Servicios de salud-utilización

Encuestas epidemiológicas

Encuestas de morbilidad

Introducción

Durante los años 1990, 1991 y 1992, el Grupo de Investigación en Adolescencia de la Facultad de Medicina, con apoyo económico del Fondo de Población de las Naciones Unidas y técnico de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha logrado efectivizar diferentes objetivos dentro del llamado Proyecto "Programa en Salud Reproductiva para Adolescentes" y vinculado a la ciudad de Montevideo, entre ellos se destaca la realización de

una encuesta en 1.475 hogares, sobre conocimientos, actitudes y prácticas sexuales ⁽¹⁾.

Importancia del tema

El comportamiento sexual y reproductivo del adolescente ha cambiado sustancialmente en todo el mundo. La influencia que en el mismo tienen los factores socio-económico-culturales es indudable y los problemas no son los mismos, por lo tanto, en las distintas clases o estratos sociales ni en los diferentes países ⁽²⁾.

En el momento actual, se puede describir una revolución sexual brindada a través de filmes, televisión, revistas y por otro lado, padres que no han realizado una educación sexual acorde a las vivencias actuales. El adolescente comienza a vivir su sexualidad en pareja, sin haber tenido la más de las veces un asesoramiento adecuado para emprenderla. En algunas oportunidades las conse-

1. Médico pediatra. Epidemiólogo. Coordinador del proyecto.

2. Médicos ginecotocólogos.

3. Sociólogo.

Correspondencia: Dr. José Portillo, Libertad 2378/201. CP 11300. Montevideo, Uruguay.

Presentado: 22/7/94

Aceptado: 12/8/94

aumenta año a año, siendo en 1981 (1981) 23.5% del total. En el caso de madres menores de 19 años ese porcentaje sube a 44%⁽¹⁰⁾.

Si bien el número de partos institucionales en Uruguay es de 97%, la mortalidad materna sigue siendo de 38/100.000.

En 1989, un estudio realizado en un liceo religioso de Montevideo, 48% de los encuestados tenía relaciones sexuales completas o incompletas, 37% de los varones manifestaron tener relaciones sexuales sin "lazos afectivos", mientras que sólo 18% de las mujeres dieron tal respuesta. La edad de comienzo de las relaciones sexuales, promedio, fue para los varones de 15 años y para las mujeres de 16 años⁽¹¹⁾.

Analizando la mortalidad del grupo de adolescentes en su globalidad, se encuentra que es baja (0.5%)⁽¹⁰⁾.

No obstante, el estudio de las causas de muerte de los adolescentes muestra que las mismas se encuentran determinadas por causas previsibles. La primera causa de muerte entre los 10 y 19 años la constituyen los accidentes y efectos adversos, que son casi la mitad de todas las muertes de adolescentes (47%). De ellas, constituyen una gran proporción los accidentes de tránsito y de vehículos automotores.

La segunda causa de muerte esta constituida por los tumores malignos, los que representan 12%. La tercera causa lo son las enfermedades del aparato circulatorio (7%), en tanto que en el cuarto lugar (4%), se encuentran los suicidios y lesiones autoinfligidas (Uruguay cuenta con la más alta tasa de suicidios de la región, similar a la de EE.UU.)^(10,12).

El conocimiento de la morbilidad es fragmentario porque en nuestro país no existe un sistema de información que incluya a todo el sector salud y sólo se cuenta con información puntual, no periódica, del sector oficial. El

Material y método

Para la investigación, se han tomado los adolescentes entre 13 y 19 años y 364 días de la ciudad de Montevideo, capital de la República Oriental del Uruguay. Se han descartado los adolescentes menores de 13 años, entendiendo que las dificultades en la aplicación del mismo cuestionario eran tan grandes que podían invalidar las respuestas.

De acuerdo con este último censo⁽⁸⁾, la cantidad de adolescentes entre 13 y 19 años (población objetivo) es de 134.546 (alrededor de 10% de la población de Montevideo).

Para ubicar o adscribir a los adolescentes a cierta clase social, ha sido necesario conocer la realidad socioeconómica de su hogar, interrogando también al jefe de familia o del hogar, entendiendo por tal "aquel que tiene la mayor responsabilidad en el aporte económico". Por clase social entendemos: "grandes grupos de hombres que se diferencian entre sí por el lugar que ocupan en un sistema de producción históricamente determinado, por las relaciones en que se encuentran con respecto a los medios de producción, por el papel que desempeñan en la organización del trabajo y consiguientemente por el modo y la proporción en que perciben la parte de riqueza social de que disponen".

El objetivo del diseño muestral es relevar información aportada por adolescentes —entre 13 y 19 años de edad— en el Departamento de Montevideo, con representación de las clases socio-económicas.

Dados los objetivos del trabajo, la muestra debió ser representativa de la población del departamento de Montevideo.

No existe un marco de referencia que permita ubicar a los hogares en los que residen adolescentes, así como tampoco existe uno que clasifique a los hogares o a las

