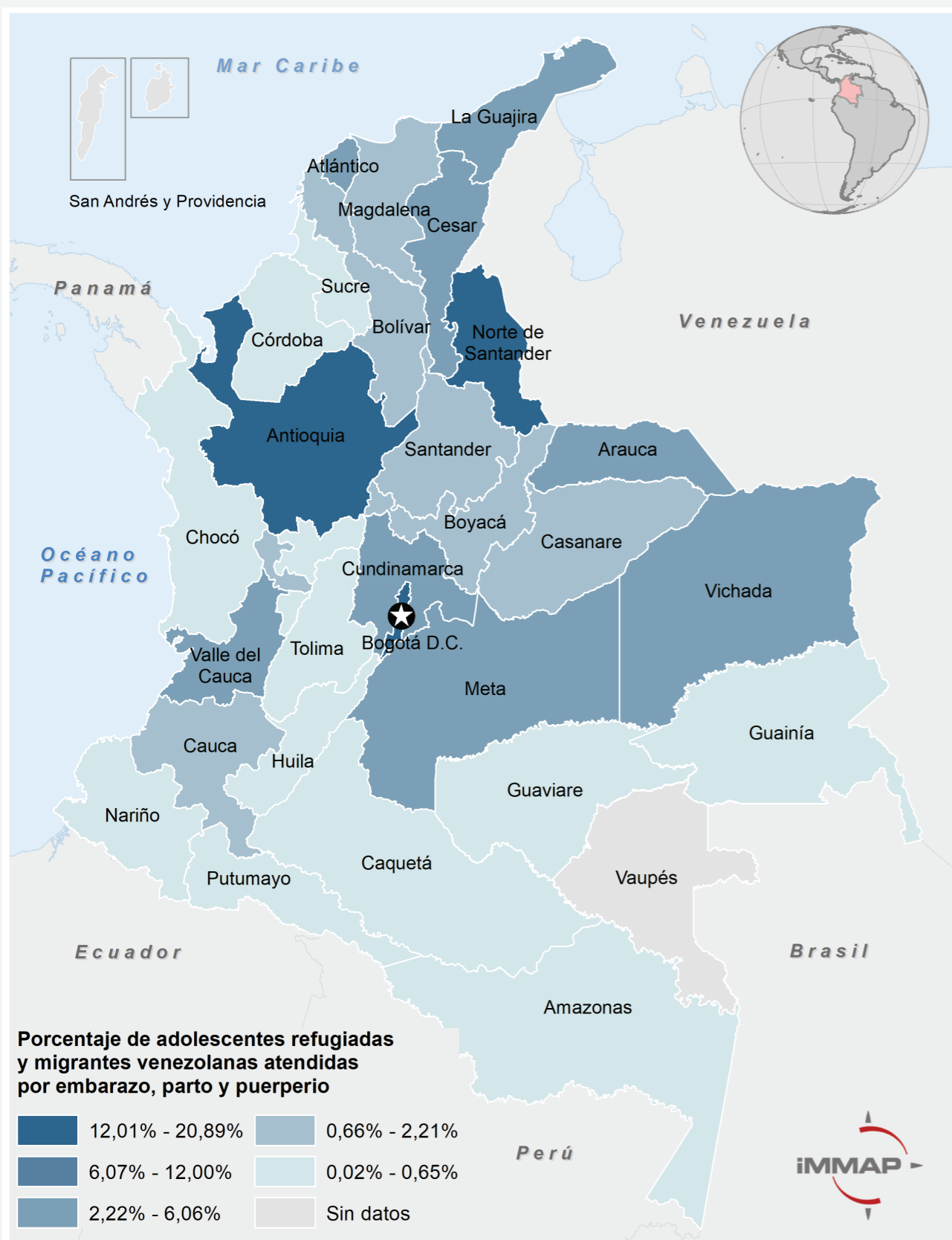


El embarazo en la adolescencia en población refugiada y migrante suele estar relacionado con situaciones de violencias basadas en género, falta de información y acceso a servicios e insumos anticonceptivos. Se presentan mayores riesgos para su vida y salud y la de sus hijos e hijas; adicionalmente es contraria a los derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, afecta particularmente la vida de las mujeres porque pone en peligro una transición segura y ventajosa de ellas a la edad adulta, limita su inserción social y socava su resiliencia frente a la crisis¹. A continuación, se presentan las atenciones por embarazo parto y posparto en adolescentes entre los 12 y 17 años según datos de la bodega de datos Sispro del Ministerio de Salud.

Mapa I. Adolescentes refugiadas y migrantes venezolanas atendidas por embarazo, parto y posparto durante el año 2022²

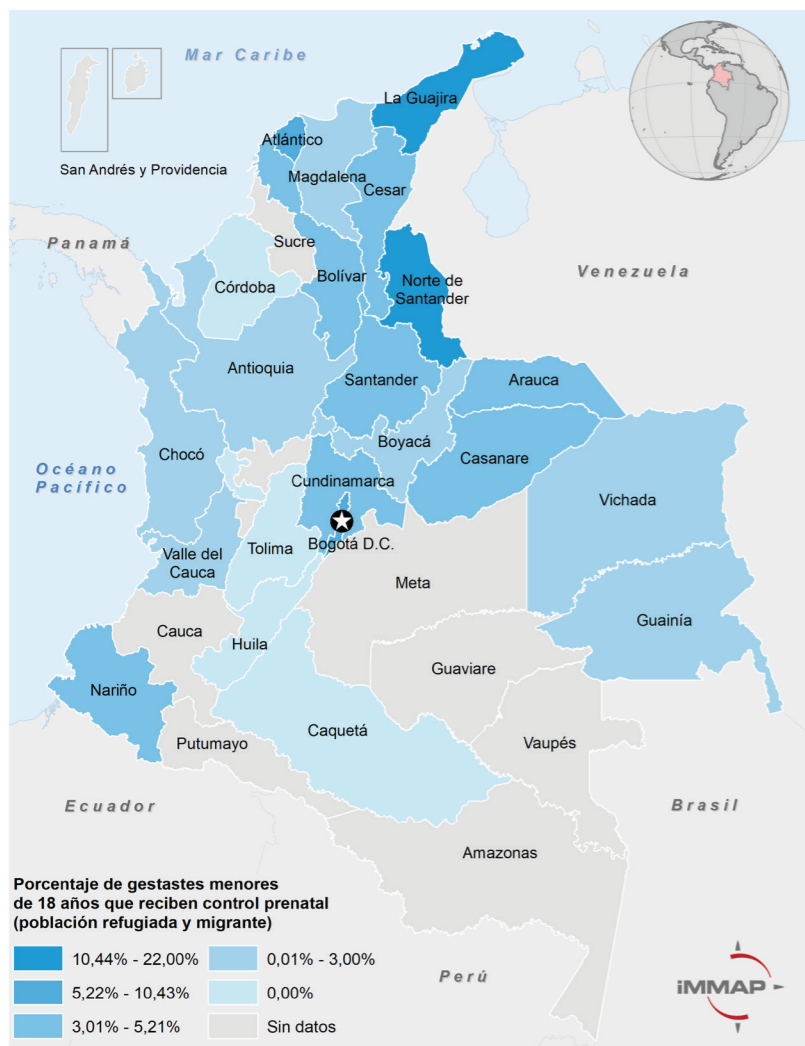


- **8.647 adolescentes refugiadas y migrantes**, entre los 12 y 17 años de edad, **fueron atendidas en Colombia** durante el año 2022 durante el embarazo parto y posparto (RIPS, Minsalud).
- Este total corresponde al **3% del total de mujeres refugiadas y migrantes** entre 5 y 17 años que se estimó en el país (326.090) en el 2022 (Migración Colombia).
- Los departamentos donde se presentó el **mayor número de atenciones por embarazo²**, parto y posparto en ese grupo de edad fueron:
 - Bogotá (21%)
 - Norte de Santander (18%)
 - Antioquia (12%)
 - Arauca (6%)
 - La Guajira (6%)
- Entre el año 2021 y 2022 **las atenciones disminuyeron en un 28%** del total de las atenciones por embarazo, parto y posparto en el periodo 2018 a 2023, **entre el 5 y el 6% fueron atenciones para IVE**

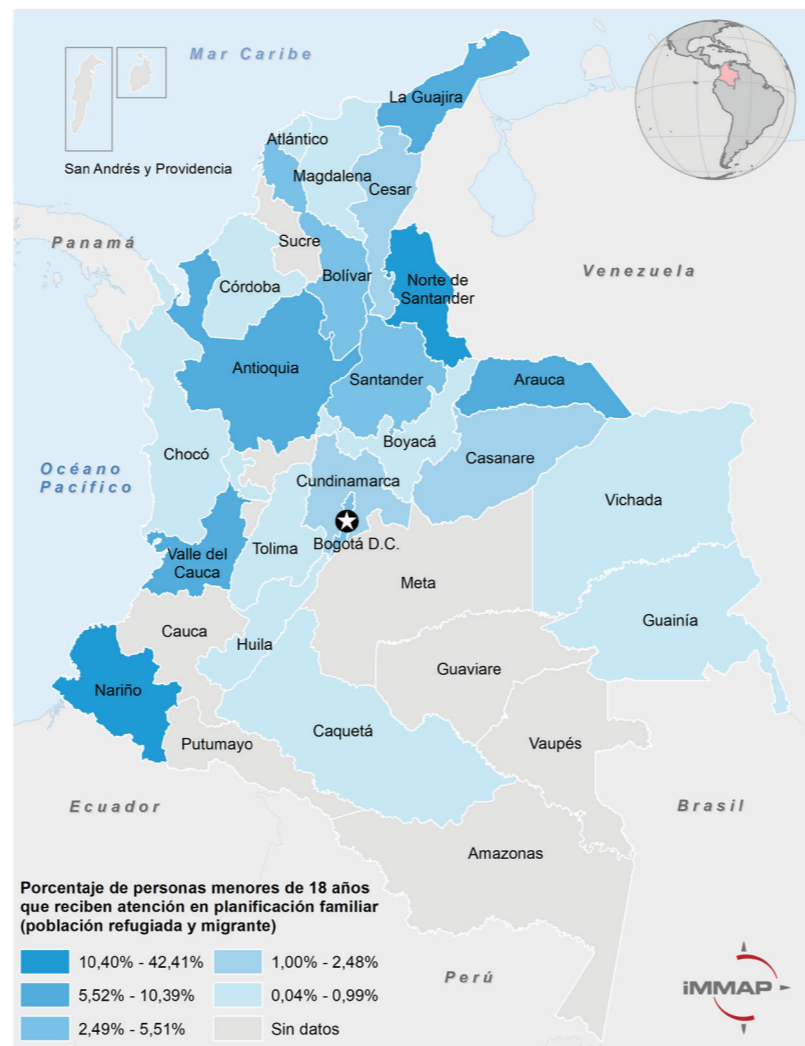
1. Fuente: tomado de: <https://colombia.unfpa.org/es/publications/proporcion-de-nacimientos-en-adolescentes-migrantes-y-refugiadas-residentes-en-colombia>
 2. Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud, RIPS, Circular 029, Ministerio de Salud. Consulta realizada en septiembre 2023.

A continuación, se presentan las atenciones a gestantes que reciben control prenatal (atención médica, especializada y exámenes), provisión de métodos de planificación familiar y atención en planificación familiar a personas menores de 18 años según los datos reportados en la plataforma 5W ActivityInfo entre enero y julio del 2023. El acceso efectivo a servicios de anticoncepción incluida la provisión de métodos anticonceptivos, es la estrategia más efectiva para la prevención de la morbilidad y mortalidad materna y la prevención de embarazos no planeados.

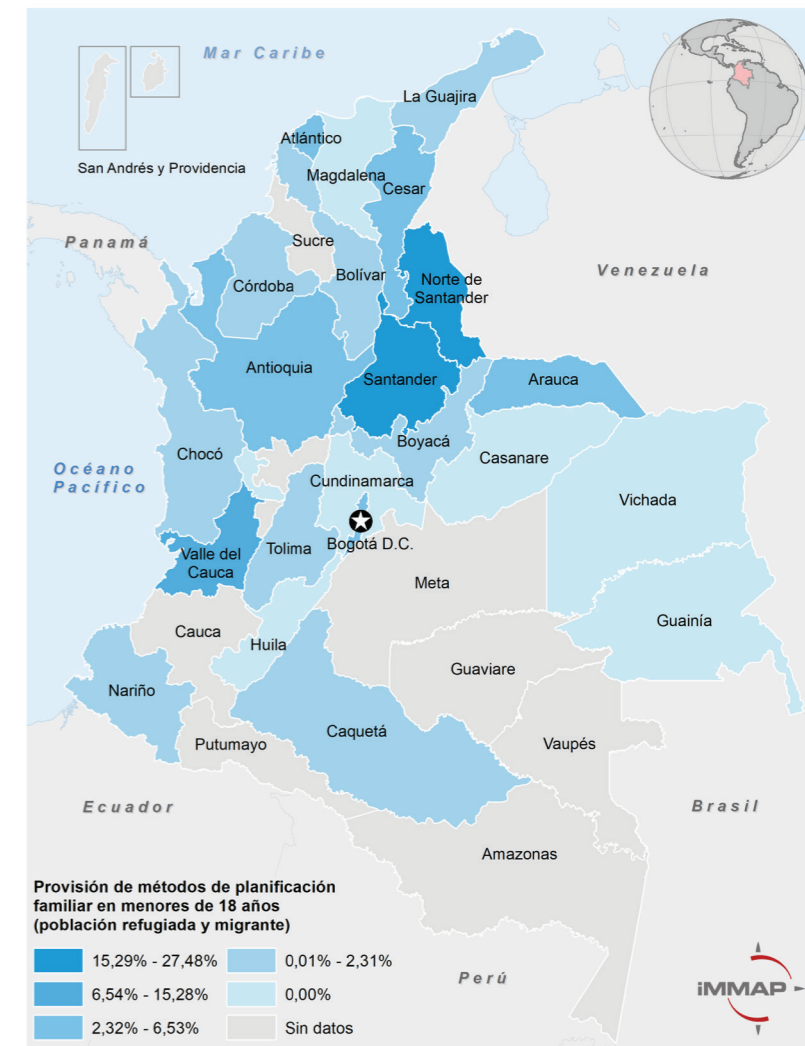
Mapa 2. Porcentaje de gestantes menores de 18 años que reciben control prenatal³



Mapa 3. Porcentaje de gestantes menores de 18 años que reciben atención en planificación familiar³



Mapa 4. Provisión de métodos de planificación familiar en menores de 18 años³



- Entre enero y julio del 2023 se atendieron 15.853 mujeres y adolescentes gestantes en el marco del plan de respuesta a personas refugiadas y migrantes venezolanas. De estas el 13% (2036) fueron niñas y adolescentes de 17 años o menos. Las atenciones prestadas incluyeron: acompañamiento psicosocial, control pre y post natal, atención por ginecólogo, entrega de micronutrientes, entre otros.
- En 2023 se presentó una disminución de un 56% de las atenciones con respecto al mismo periodo en el año 2022 (3.174).
- En La Guajira (16%), Norte de Santander (22%), Bogotá (9%) y Atlántico (8%) fueron los departamentos donde más se prestaron servicios a gestantes menores de 18 años.

- En el marco del plan de respuesta a personas refugiadas y migrantes venezolanas, entre enero y julio, 32.404 personas recibieron atención en planificación familiar y el 7% de estas fueron niñas y adolescentes menores de 18 años.
- En el año 2023 se presentó un aumento del 10% de las atenciones en menores de 18 años con respecto al mismo periodo en el mismo grupo en el año 2022 (4031)
- Las personas en edad fértil beneficiadas en atenciones en planificación familiar estuvieron principalmente en Norte de Santander (43%), Nariño (15%), La Guajira (8%) y Valle del Cauca (6%).

- 19.247 personas fueron beneficiadas con provisión de métodos anticonceptivos y de éstas, el 5% fueron niñas y adolescentes menores de 18 años.
- En el año 2023 se presentó un aumento del 57% de la provisión de métodos en menores de 18 años con respecto al mismo periodo en el mismo grupo en el año 2022 (1.554)
- En Santander (28%), Norte de Santander (25%), Valle del Cauca (14%), Antioquia (7%) y Bogotá (7%) fueron los departamentos donde se beneficiaron más personas de entrega de métodos de planificación familiar.

Organizaciones que han prestado servicios a gestantes y de planificación familiar en el marco del RMRP entre enero y julio 2023

Profamilia; International Organization for Migration (IOM); Fundación Unimédicos; Corporación Internacional PINOS (OCUPI); OXFAM; UNFPA; CARE COLOMBIA; Save the Children; OIM; IRC; World Vision; International Rescue Committee (IRC); Action against Hunger; Humanity & Inclusion; Samaritan's Purse; Acción Contra el Hambre; Diakonie (DKH); INTERSOS; Halü; FUPAD; Malteser Internacional; Fundación Baylor; Médicos del Mundo; Fundación Cultural Simón Bolívar; ADRA; Fundación Simón Bolívar; Caritas Alemania; Caritas Suiza; SJR Col

3. Fuente: Plataforma 5W-ActivityInfo, RMRP 2023, datos entre enero y julio de 2023

La mayoría de las muertes maternas son evitables. Todas las mujeres necesitan acceso a la atención prenatal durante la gestación, a la atención especializada durante el parto, y a la atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto. La salud materna y neonatal están estrechamente relacionadas. Es particularmente importante que todos los partos sean atendidos por profesionales sanitarios capacitados, dado que la atención y el tratamiento a tiempo pueden suponer para la mujer y el niño la diferencia entre la vida y la muerte⁴. A continuación se presentan los datos sobre Morbilidad Materna Extrema (MME), Mortalidad Materna (MM) y Mortalidad materna perineonatal (MMPN) según los datos del Instituto Nacional de Salud (INS). No se presentan las razones o tasas porque no se cuenta con datos de población refugiada y migrante entre 10 y 19 años de edad por departamento y sexo.

Mapa 5. Morbilidad materna extrema - casos de 10 a 14 años⁵



Mapa 6. Morbilidad materna extrema - casos de 15 a 19 años⁵



- A la semana epidemiológica VIII del 2023 se han presentado **24 casos de MME en niñas y adolescentes extranjeras entre los 10 y 14 años de edad.**
- Estos casos se presentaron en los departamentos de La Guajira (6), Bogotá (4), Norte de Santander (3), Antioquia (2), Santander (1), Meta (1), Arauca (1), Atlántico (1) y Cauca (1).

- Se han presentado **460 casos de MME en adolescentes entre los 15 y 19 años de edad.**
- Los cinco departamentos con el mayor número de casos fueron: Bogotá (82), Antioquia (42), La Guajira (37), Cundinamarca (31) y Norte de Santander (30).

4. Fuente: tomado de: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>

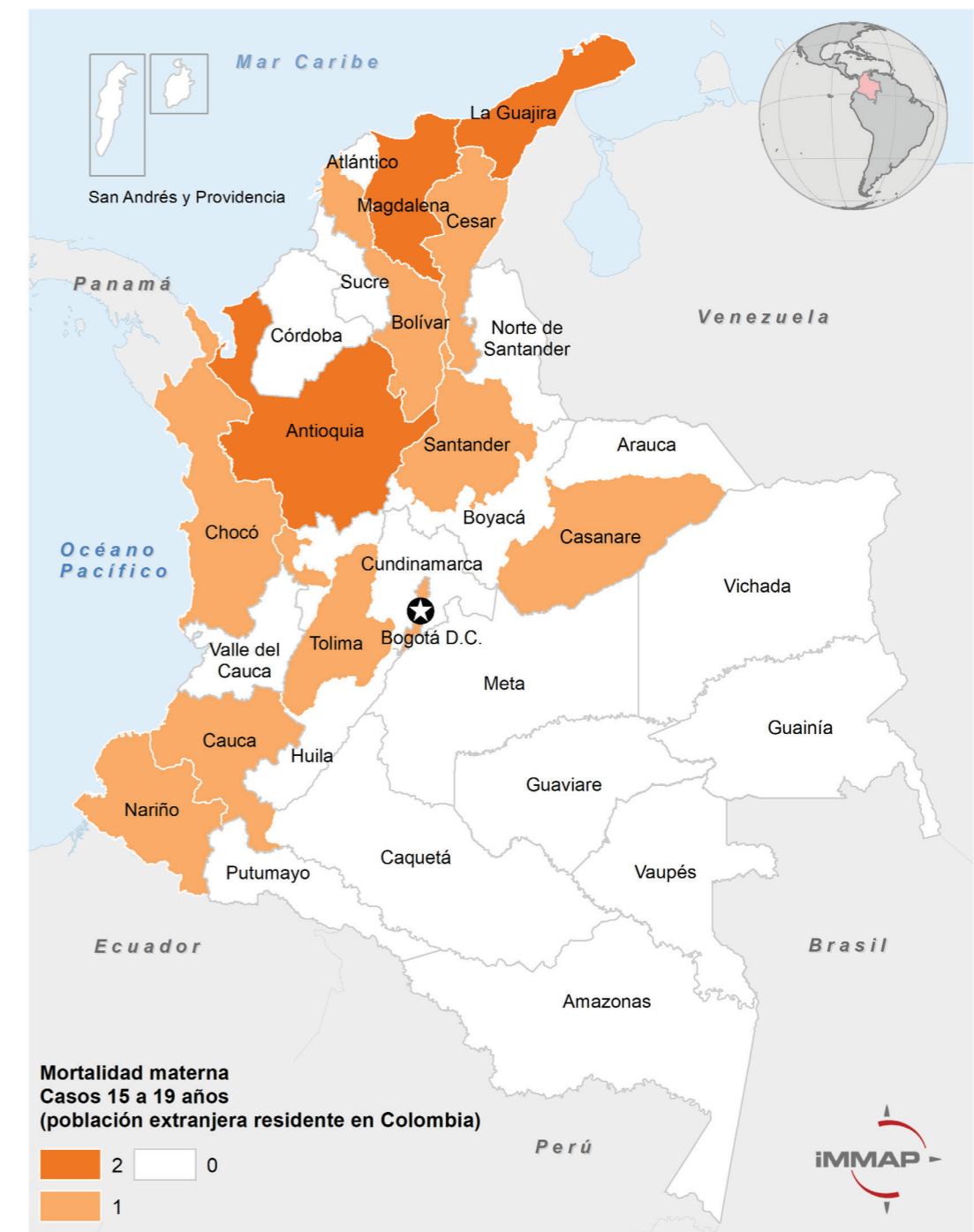
5. Fuente: Datos del Instituto Nacional de Salud correspondientes a la semana epidemiológica VII del año 2023

La mayoría de las muertes maternas son evitables. Todas las mujeres necesitan acceso a la atención prenatal durante la gestación, a la atención especializada durante el parto, y a la atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto. La salud materna y neonatal están estrechamente relacionadas. Es particularmente importante que todos los partos sean atendidos por profesionales sanitarios capacitados, dado que la atención y el tratamiento a tiempo pueden suponer para la mujer y el niño la diferencia entre la vida y la muerte⁴. A continuación, se presentan los datos sobre Morbilidad Materna Extrema (MME), Mortalidad Materna (MM) y Mortalidad materna perineonatal (MMPN) según los datos del Instituto Nacional de Salud (INS). No se presentan las razones o tasas porque no se cuenta con datos de población refugiada y migrante entre 10 y 19 años por departamento y sexo.

Mapa 7. Mortalidad Materna. Casos de niñas y adolescentes entre 10 y 14 años, provenientes del exterior residentes en Colombia⁵



Mapa 8. Mortalidad Materna. Casos de niñas y adolescentes entre 15 y 19 años, provenientes del exterior residentes en Colombia⁵



- Se han presentado **5 casos de MM en niñas y adolescentes de 10 a 14 años** (semana epidemiológica VIII del 2023).
- Estos casos se presentaron en Magdalena (2), Antioquia (1), La Guajira (1) y Sucre (1).

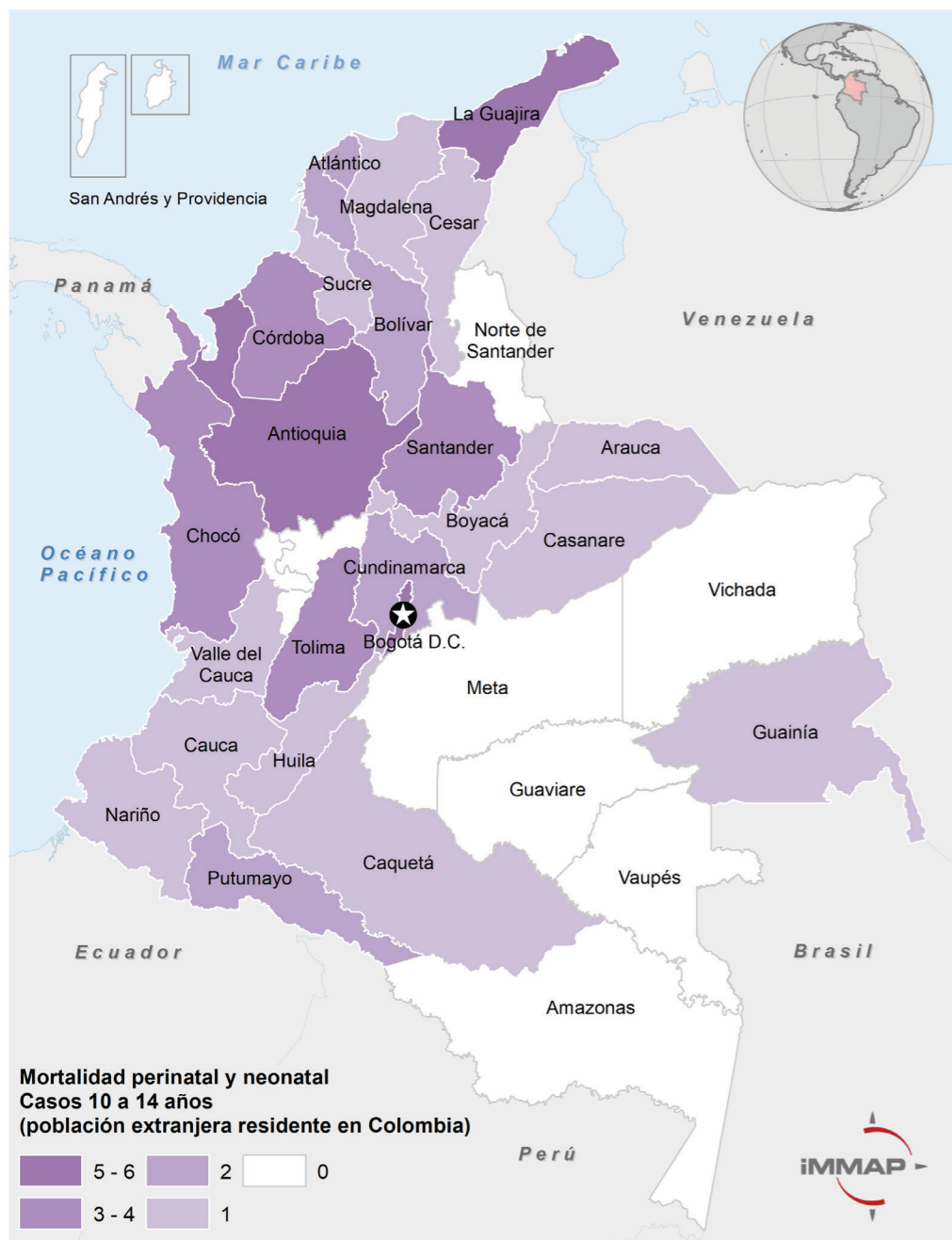
- Se han reportado **18 casos de MM en adolescentes entre los 15 y 19 años de edad**.
- Antioquia (2), La Guajira (2) y Magdalena (2) fueron los territorios con el mayor número de casos reportados

4. Fuente: tomado de: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>

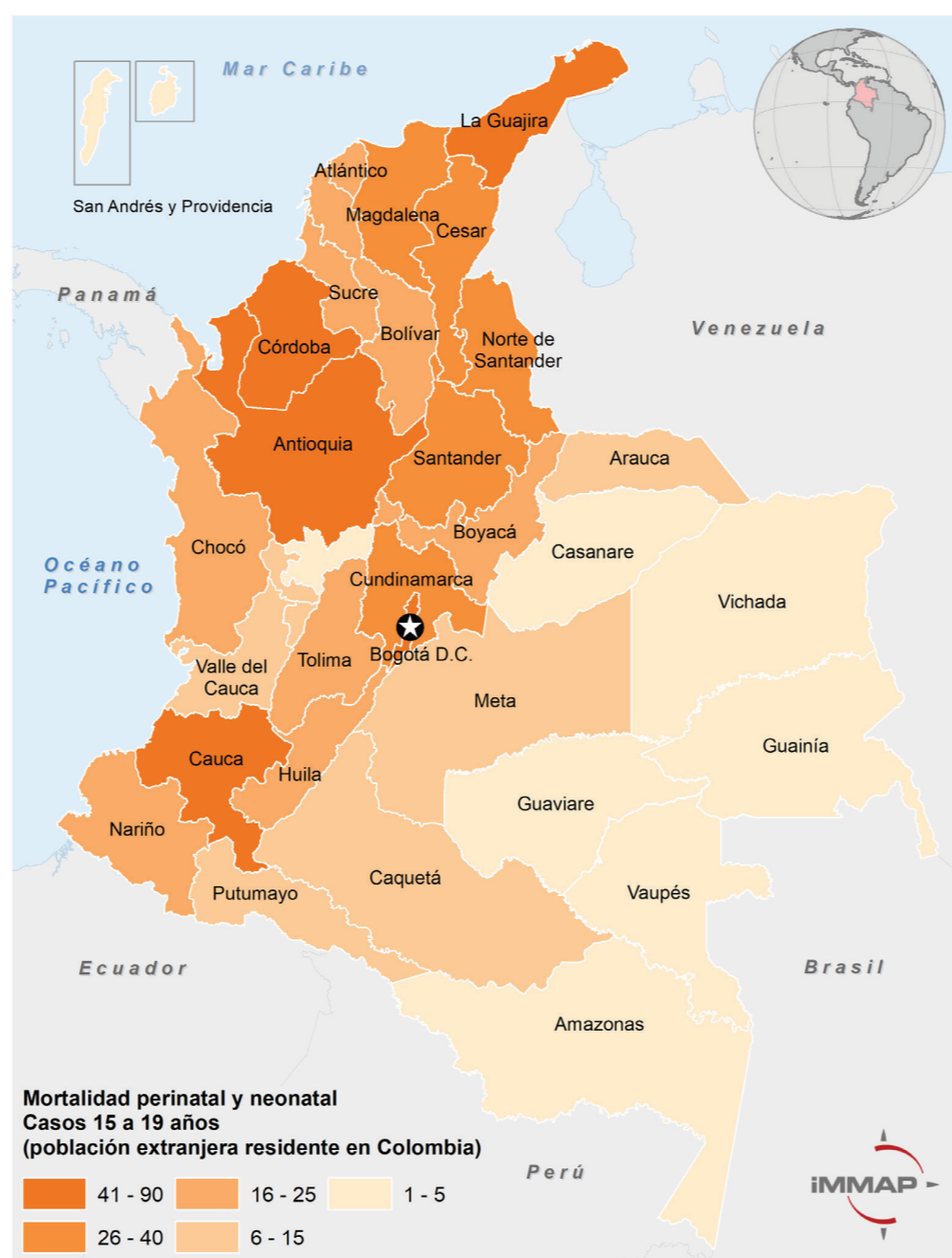
5. Fuente: Datos del Instituto Nacional de Salud correspondientes a la semana epidemiológica VII del año 2023

La mayoría de las muertes maternas son evitables. Todas las mujeres necesitan acceso a la atención prenatal durante la gestación, a la atención especializada durante el parto, y a la atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto. La salud materna y neonatal están estrechamente relacionadas. Es particularmente importante que todos los partos sean atendidos por profesionales sanitarios capacitados, dado que la atención y el tratamiento a tiempo pueden suponer para la mujer y el niño la diferencia entre la vida y la muerte⁶. A continuación se presentan los datos sobre Morbilidad Materna Extrema (MME), Mortalidad Materna (MM) y Mortalidad materna perineonatal (MMPN) según los datos del Instituto Nacional de Salud (INS). No se presentan las razones o tasas porque no se cuenta con datos de población refugiada y migrante entre 10 y 19 años de edad por departamento y sexo.

Mapa 9. Mortalidad perinatal y neonatal - Casos de 10 a 14 años⁵



Mapa 10. Mortalidad perinatal y neonatal - Casos de 15 a 19 años⁵



Mensajes Clave

- Las atenciones a **gestantes refugiadas y migrantes venezolanas menores de 18 años** prestadas en el marco del RMRP han **disminuido en más del 36% entre el año 2022 y 2023** (periodo enero-julio).
- Los departamentos de **Sucre, Caldas, Risaralda, Quindío, Cauca, Putumayo, Meta, Guaviare y Amazonas** son departamentos a los que **no ha llegado la cooperación** (de acuerdo con los datos del 5W-RMRP) y en los que se están presentando casos de morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal y atenciones en niñas y mujeres entre los 10 y 19 años de edad.
- En los departamentos de **Amazonas, Caquetá, Guaviare, San Andrés y Providencia y Sucre** no registra atenciones a **adolescentes**
- En los departamentos de **La Guajira y Antioquia** existe un **suministro moderado de métodos anticonceptivos a adolescentes** y son los departamentos con alto número de eventos de interés en salud pública en SSR de población migrante relacionados con la maternidad segura
- **Apertura de la frontera ha incrementado población pendular buscando servicios de Salud** generando condiciones graves por ejemplo aumento de los casos de Mortalidad Materna.

- 57 casos de MPNT en niñas y adolescentes entre los 10 y 14 años.
- Los departamentos con el mayor número de casos reportados fueron: Bogotá (6), Antioquia (5), La Guajira (5), Chocó (4), Santander (3) y Tolima (3).

- 792 casos de MPNT se presentaron en adolescentes entre los 15 y 19 años.
- Los 5 departamentos con el mayor número de casos fueron: Antioquia (90), Córdoba (50), La Guajira (52), Cundinamarca (50), Bogotá (48) y Cauca (41).

5. Fuente: Datos del Instituto Nacional de Salud correspondientes a la semana epidemiológica VII del año 2023

6. Fuente: tomado de: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>