



LA PEDIATRIA DE HOY CON PERSPECTIVA DE DERECHOS

¿QUÉ HACEMOS HOY?

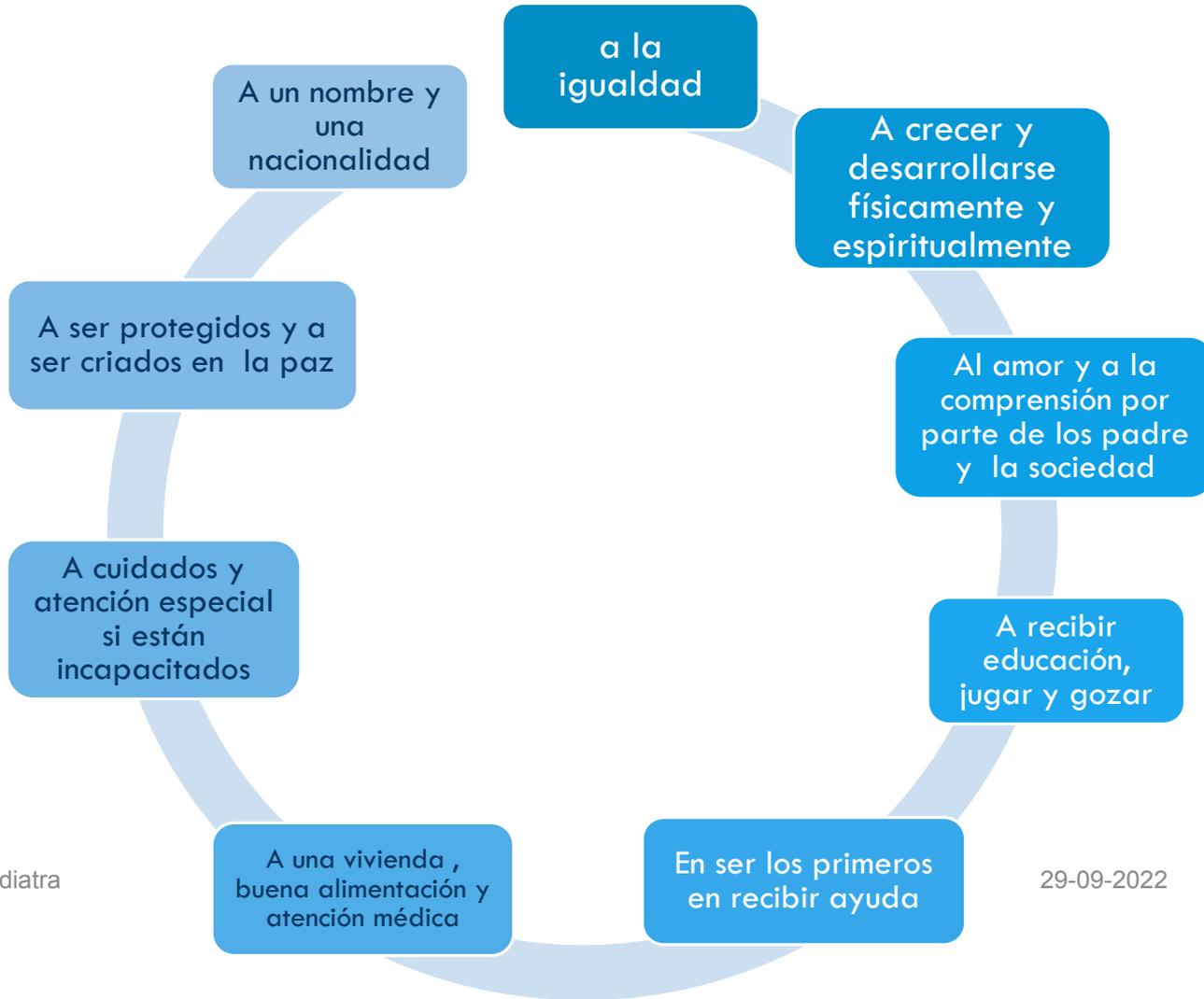
Dra. Aida Solís N.
Pediatra Campus Centro.
Mg. Salud Pública.

- **LA SALUD EN LA INFANCIA HA SIDO UNA PRIORIDAD CONSTANTE EN LA SALUD PÚBLICA CHILENA DESDE INICIOS DEL SIGLO XX.** EN 1990 CHILE RATIFICÓ LA CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO (CDN), CON LO CUAL ASUMIÓ UN CONJUNTO DE OBLIGACIONES DESTINADAS A ASEGURAR A TODOS LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES LOS DERECHOS QUE EN ELLA SE ESTABLECEN



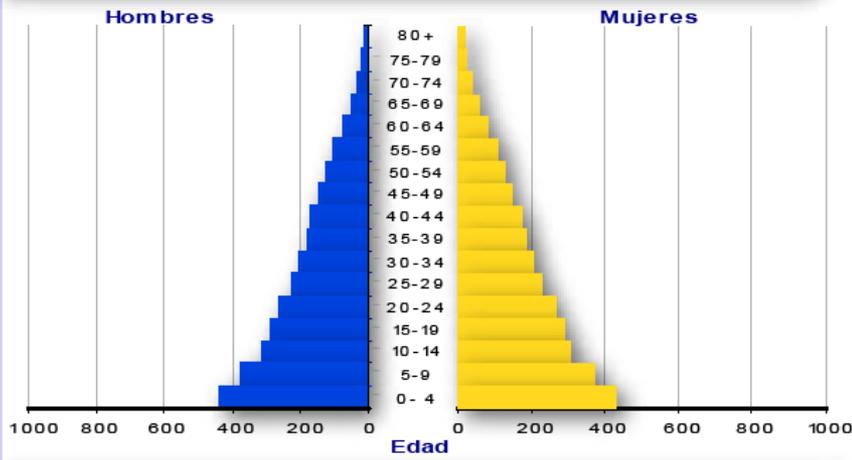


DERECHOS DEL NIÑO Y LA NIÑA



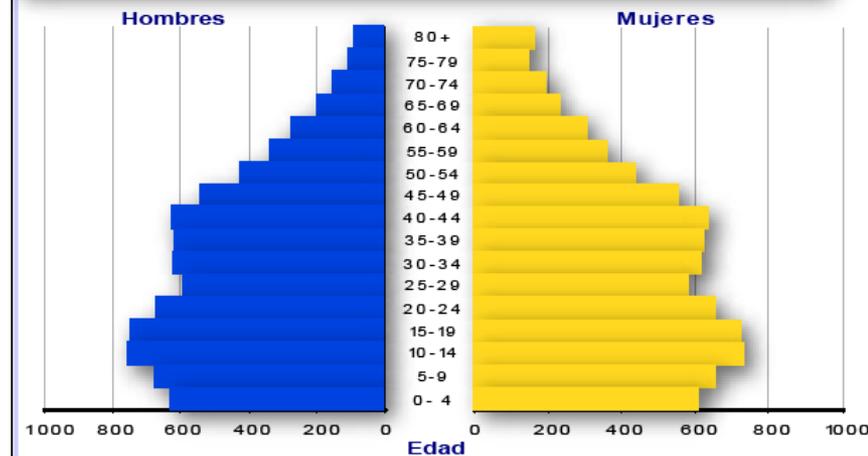
Cambios en el perfil demográfico Chile

CHILE: Pirámide de población - 1950

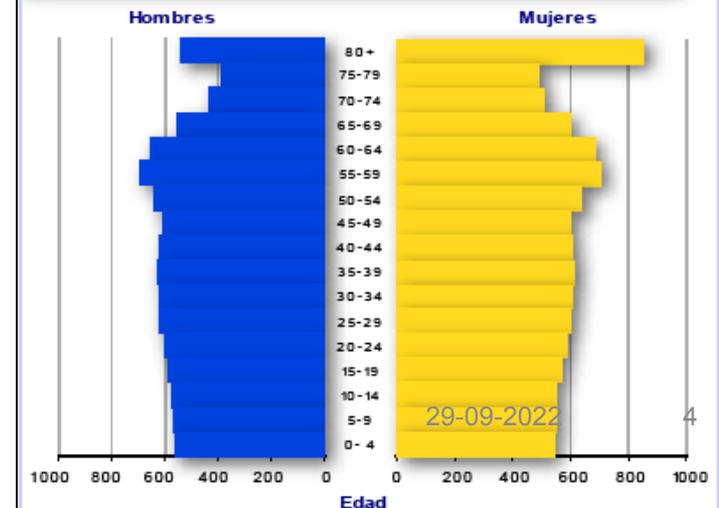


- ❑ 2019: 19.107.216 millones
- ❑ Fecundidad: 1,5 hijos/mujer
- ❑ Esperanza vida al nacer: 80,6 años
- ❑ Natalidad: 11,01 por mil habitantes.
- ❑ Mortalidad Infantil: 6,52 por mil NV
- ❑ Índice de Desarrollo humano: 0,85

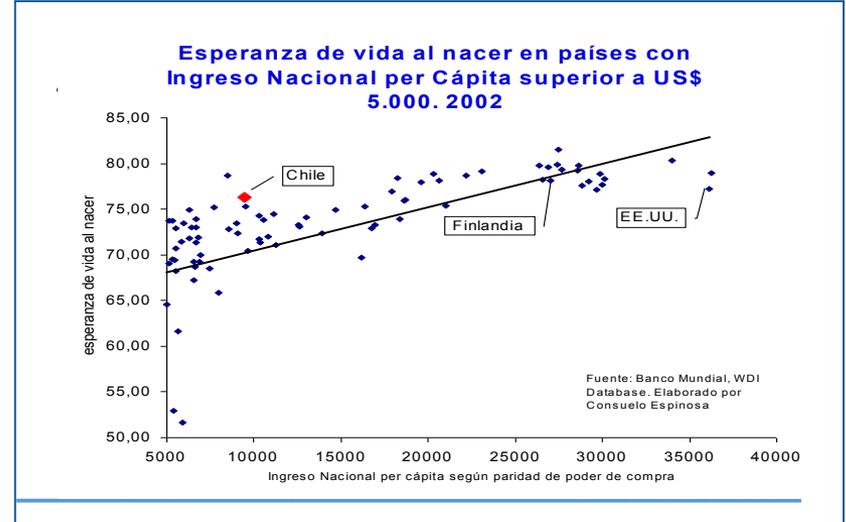
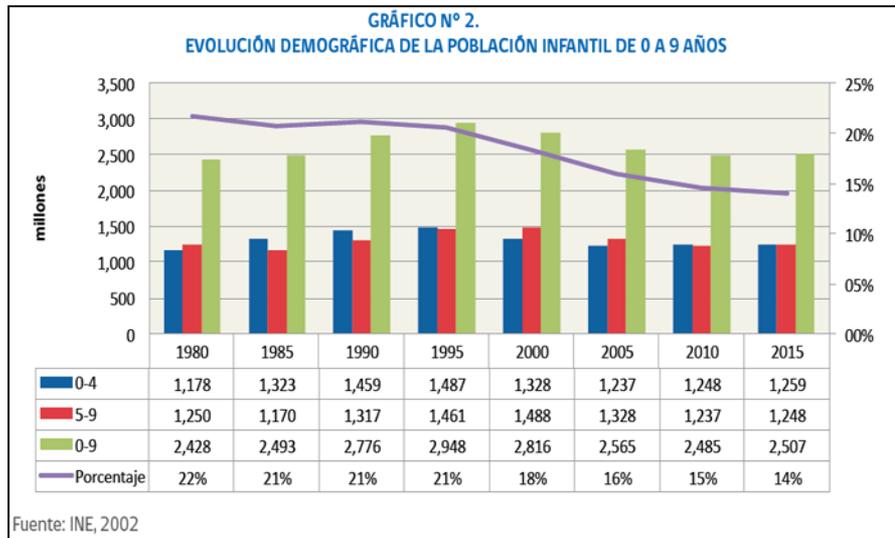
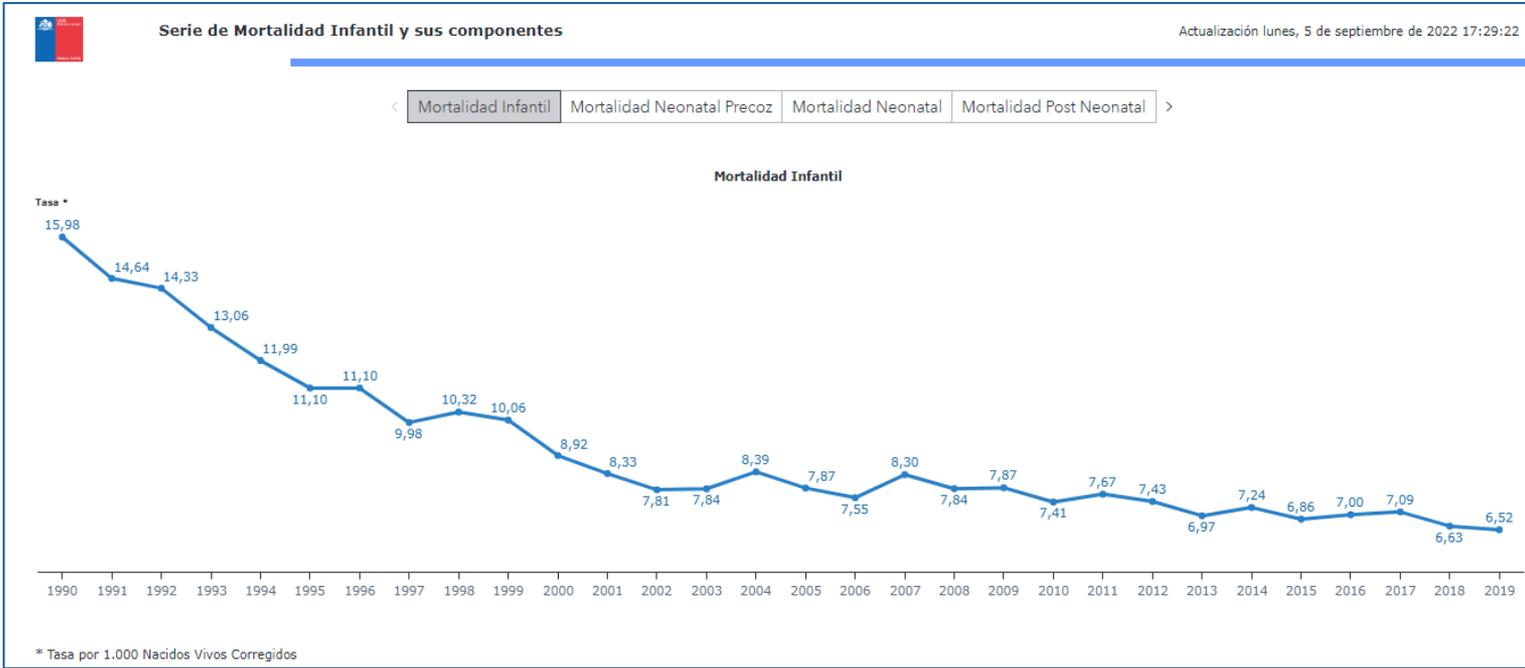
CHILE: Pirámide de población - 2005



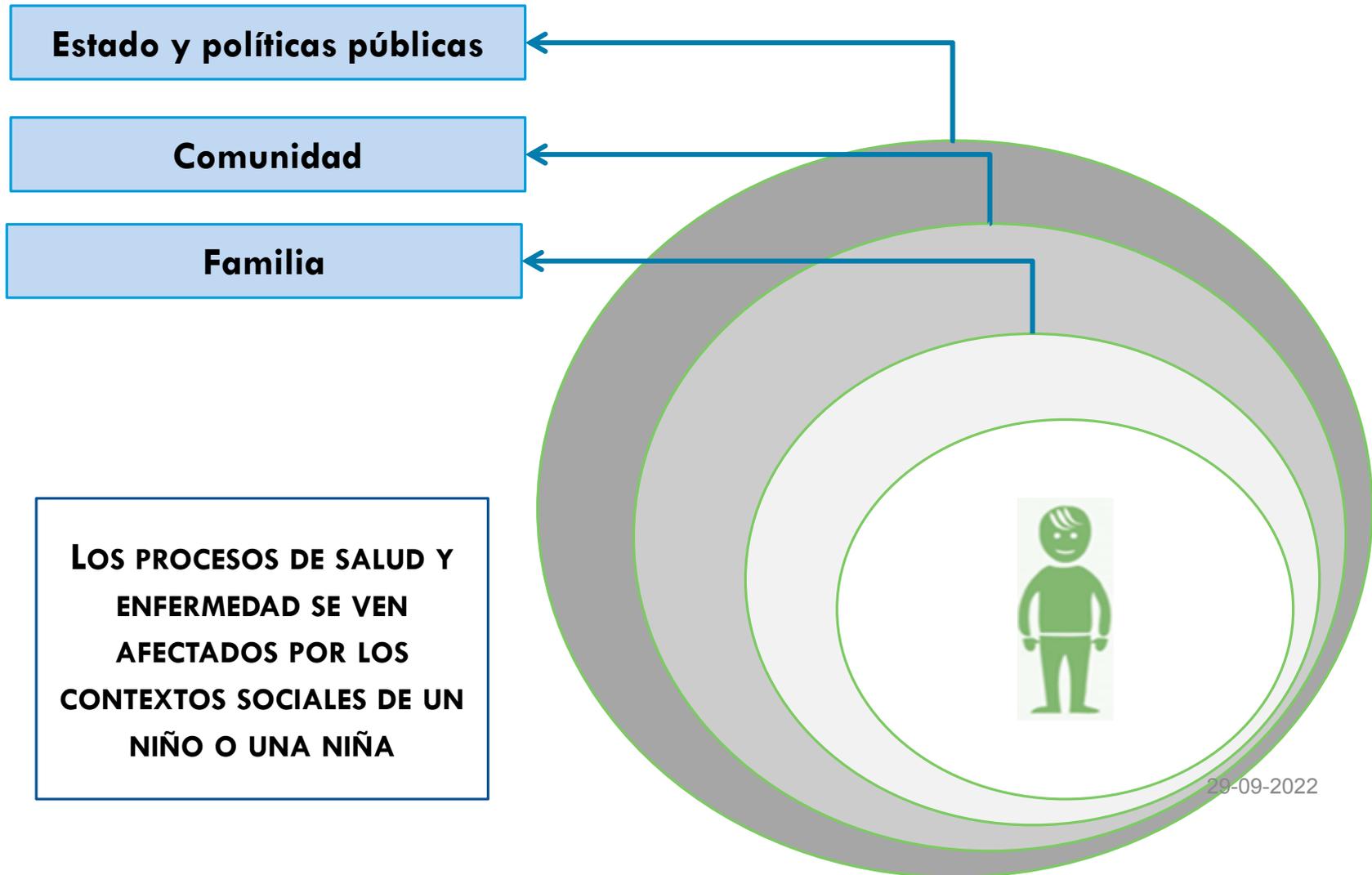
CHILE: Pirámide de población - 2050



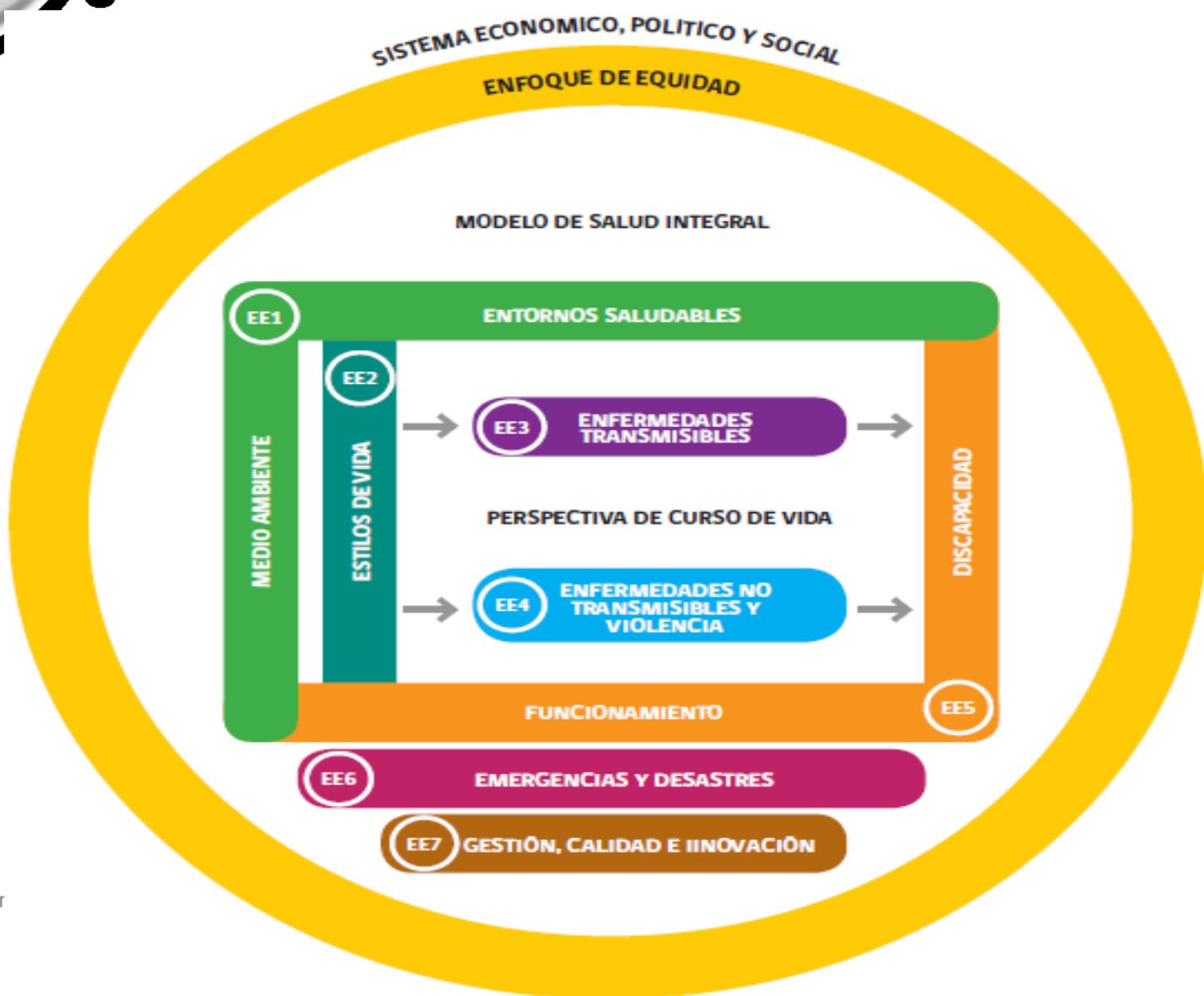
PROGRESO SANITARIO



MODELO DE SALUD, CON ENFOQUE DE SALUD Y COMUNITARIO



Ejes Estratégicos y Componentes Transversales Estrategia Nacional de Salud 2021-2030





OBJETIVOS SANITARIOS 2021-2030

- LA CONSTRUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS SANITARIOS DE LA DÉCADA 2021-2030 CONSIDERA LOS LINEAMIENTOS PROVENIENTES DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE DE LAS NACIONES UNIDAS AL 2030 (ODS), SUSCRITA POR CHILE EN SEPTIEMBRE DE 2015.
- ADOPTA COMO PRINCIPIOS COMO PRINCIPIOS RECTORES EL ASEGURAR LOS DERECHOS EN SALUD, ALCANZAR LA COBERTURA UNIVERSAL Y REDUCIR LAS INEQUIDADES EN SALUD.
- A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN EXENTA 528 DE ABRIL DE 2021 SE FIJAN PARA LA DÉCADA 2021-2030 LOS SIGUIENTES OBJETIVOS SANITARIOS:
 - MEJORAR LA SALUD Y BIENESTAR DE LA POBLACIÓN.
 - DISMINUIR LAS INEQUIDADES.
 - ASEGURAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD.
 - AVANZAR HACIA LA CONSTRUCCIÓN DE COMUNIDADES Y ENTORNOS SALUDABLES.

OBJETIVOS SANITARIOS DE LA DECADA 2021-2030



Mejorar la salud y bienestar de la población



Disminuir las inequidades



Asegurar la calidad de la atención en salud



Avanzar hacia la construcción de comunidades y entornos saludables

EJES ESTRATÉGICOS Y OBJETIVO DE IMPACTO POR TEMA

Medio Ambiente y Entornos Saludables



Condiciones Sanitarias Ambientales



Salud Ocupacional

Estilos de Vida



Alimentación Saludable e Inocua



Actividad Física

Enfermedades Transmisibles



Tuberculosis



VIH/SIDA

Enfermedades Crónicas No Transmisibles y Violencia



Enfermedades Cardiovasculares y Cerebrovasculares



Cáncer

Funcionamiento y Discapacidad



Desarrollo Integral Infantil



Desarrollo integral en personas en el espectro autista

Emergencias y desastres



Gestión del riesgo en emergencias y desastres



Impacto negativo cambio climático

Gestión, calidad e innovación



Gestión del personal de salud



Infraestructura y equipamiento

+
Salud Familiar y Comunitaria

-
Consumo de Tabaco

-
Consumo de Alcohol

-
Consumo de Drogas

+
Salud Sexual y Salud Reproductiva

+
Salud Mental

-
Enfermedades Transmisibles en eliminación

-
Enfermedades Zoonóticas y Vectoriales

-
Infecciones Respiratorias Agudas

-
Resistencia a los Antimicrobianos

-
Diabetes Mellitus

-
Enfermedad Renal Crónica

-
Obesidad

-
Enfermedades Respiratorias Crónicas

-
Trastornos bucodentales

-
Trastornos Mentales

-
Violencia

-
Alteraciones Musculoesqueléticas

+
Calidad de vida en personas con Artritis reumatoide

+
Calidad de vida en personas con Enfermedades Poco Frecuentes

-
Accidentes de tránsito

-
Dependencia severa

+
Tecnología e información en salud

+
Gestión financiera

+
Participación Social

+
Salud Digital

-
Morbimortalidad en personas trasplantadas

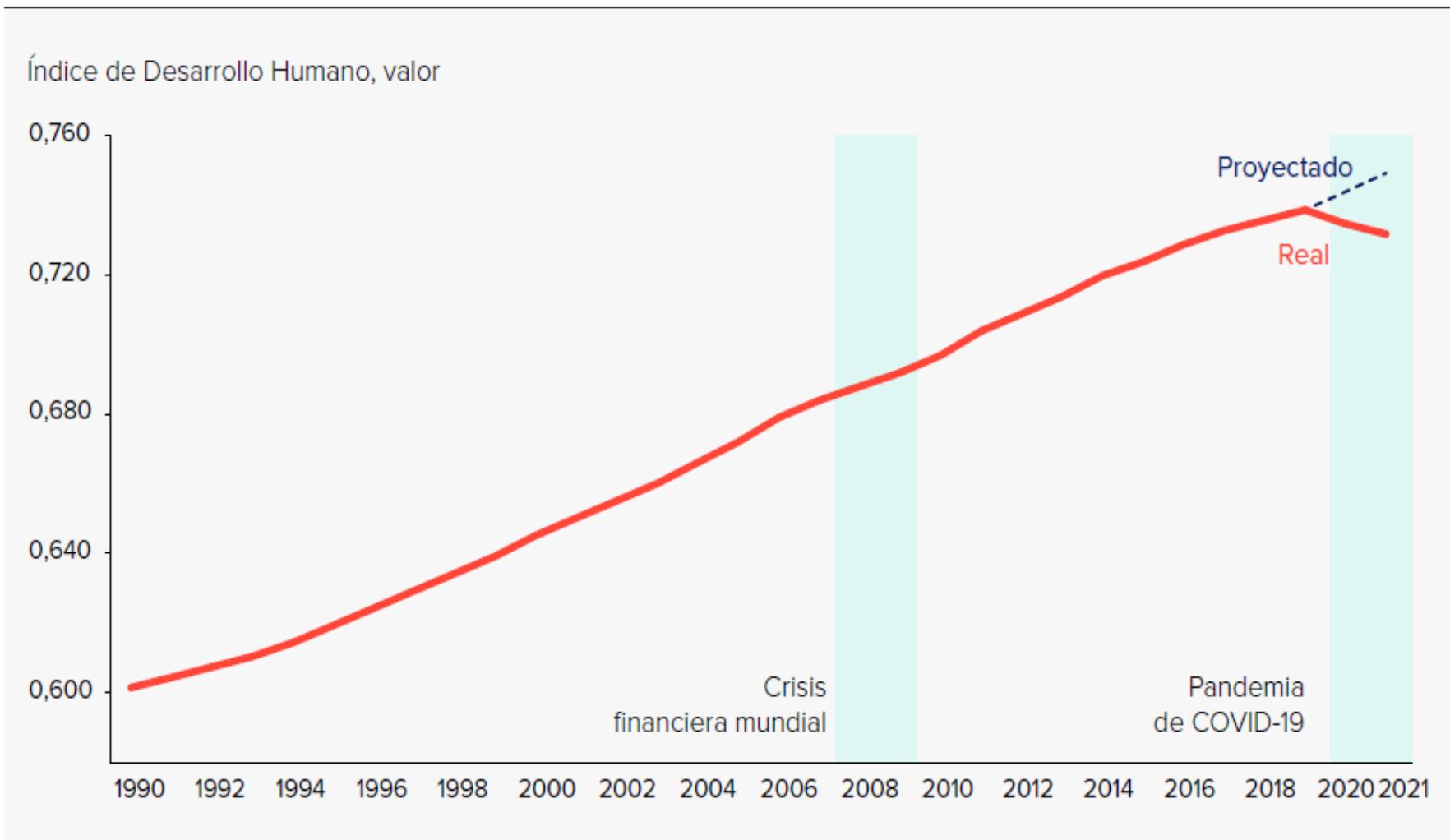
+
Calidad de la atención

2. CHILE: Coeficiente Gini 0,55

Este índice de equidad mide los términos de distribución global y permite conocer las diferencias entre los mas pobres y los más ricos. Indica que Chile es uno de los países con mayor inequidad.

Alemania	0,295	China	0,387	Brasil	0,513
Japón	0,379	E.E.U.U	0,418	Chile	0,45
Dinamarca	0,276	Rusia	0,32	México	0,426
Francia	0,293	Italia	0,331	Argentina	0,424
		Francia	0,293	Namibia (mayor inequity)	0,61
		España	0,345		

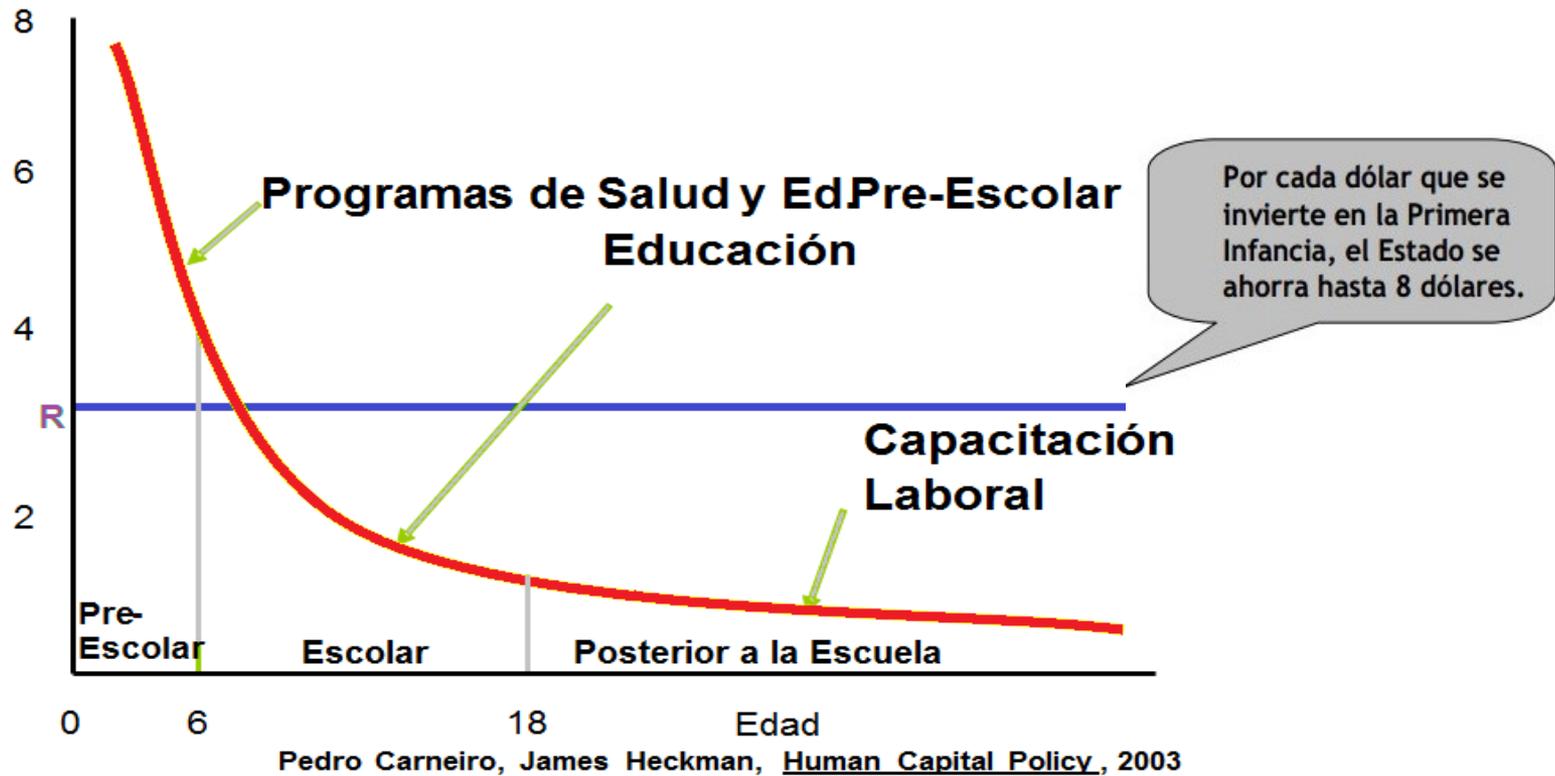
Figura 2 El Índice de Desarrollo Humano lleva dos años consecutivos disminuyendo a escala mundial, revirtiendo los logros alcanzados durante los cinco años anteriores



Nota: el período de la crisis financiera mundial es indicativo.

Fuente: cálculos de la Oficina del Informe sobre Desarrollo Humano basados en datos de Barro y Lee (2018), FMI (2021b, 2022), ONU-DAES (2022a, 2022b), Instituto de Estadística de la UNESCO (2022), División de Estadística de las Naciones Unidas (2022) y Banco Mundial (2022).

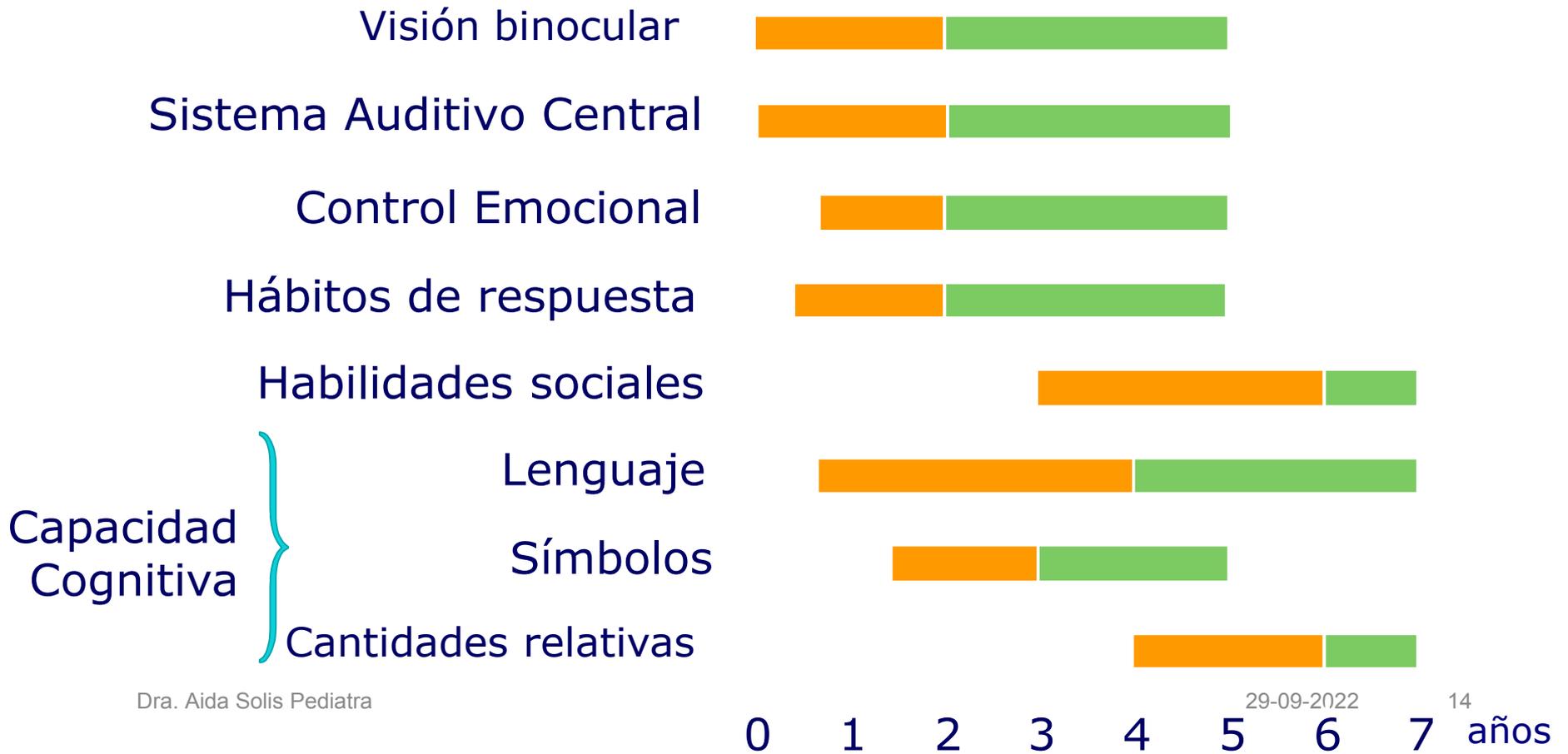
UNA INVERSIÓN EN CAPITAL HUMANO

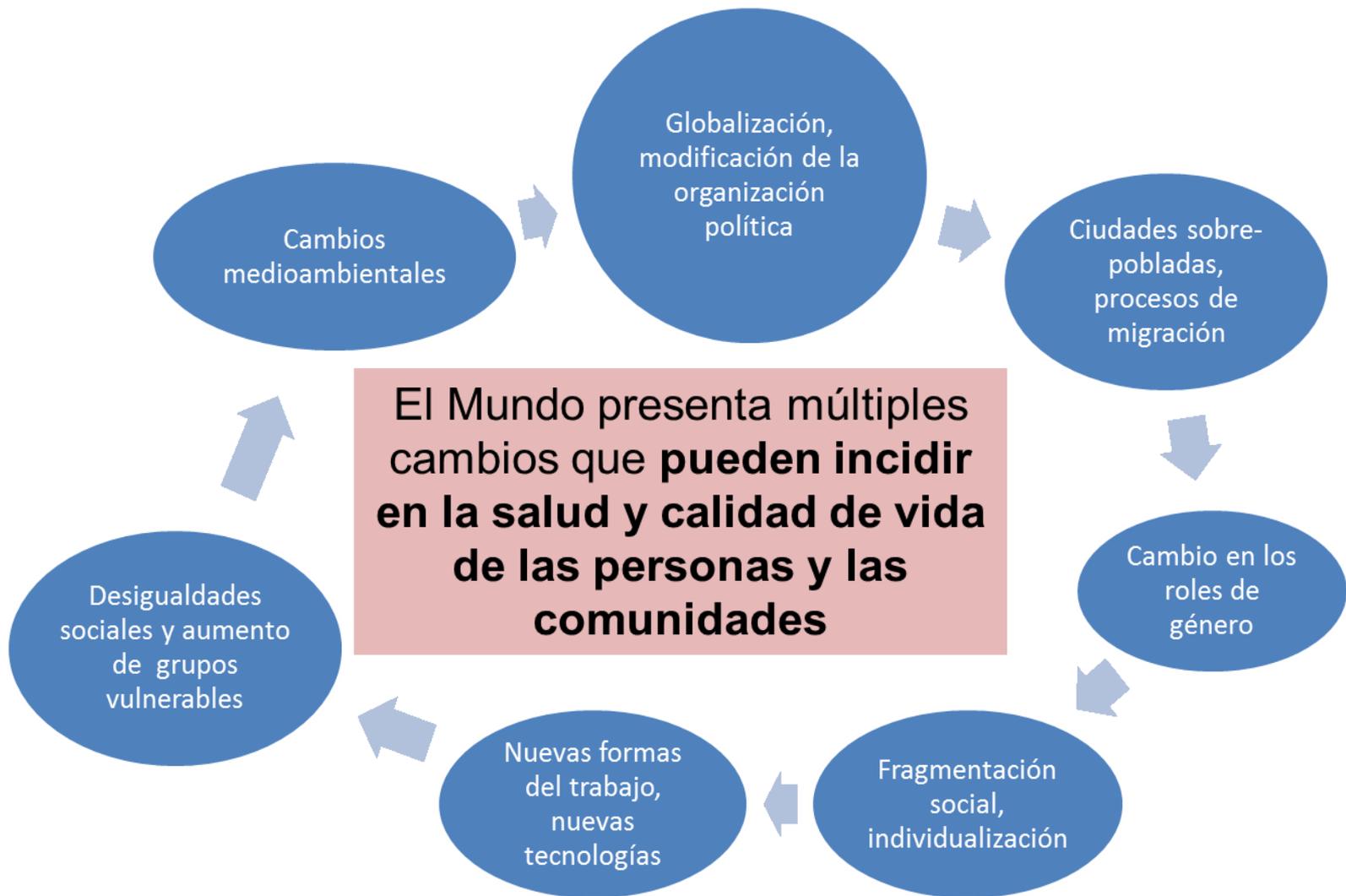


No sólo implica una inversión , sino que los resultados de las intervenciones son mayores y mejores

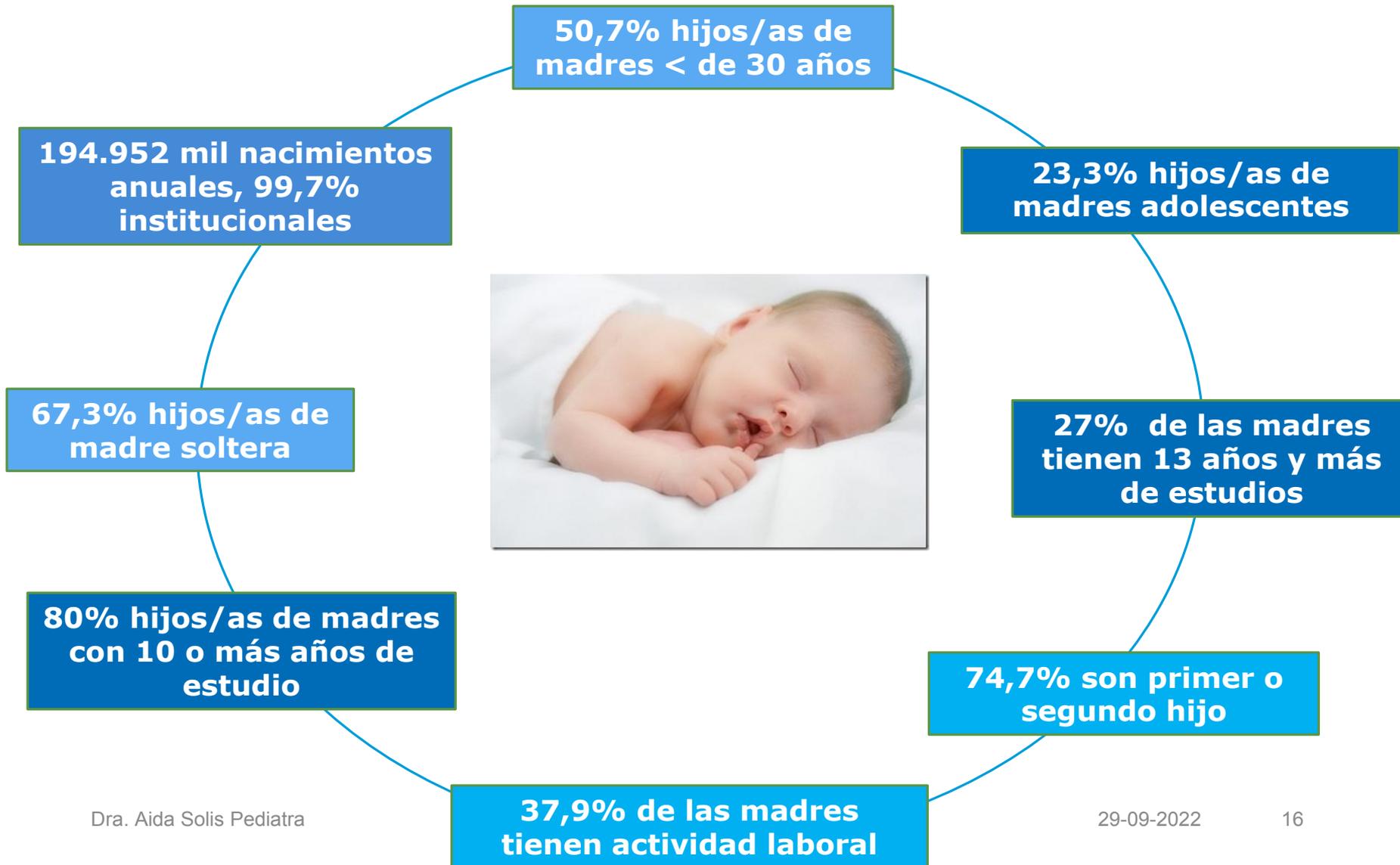
PERIODOS CRÍTICOS DEL DESARROLLO TEMPRANO

Periodo crítico Periodo crítico se debilita





NACIMIENTOS EN CHILE HOY



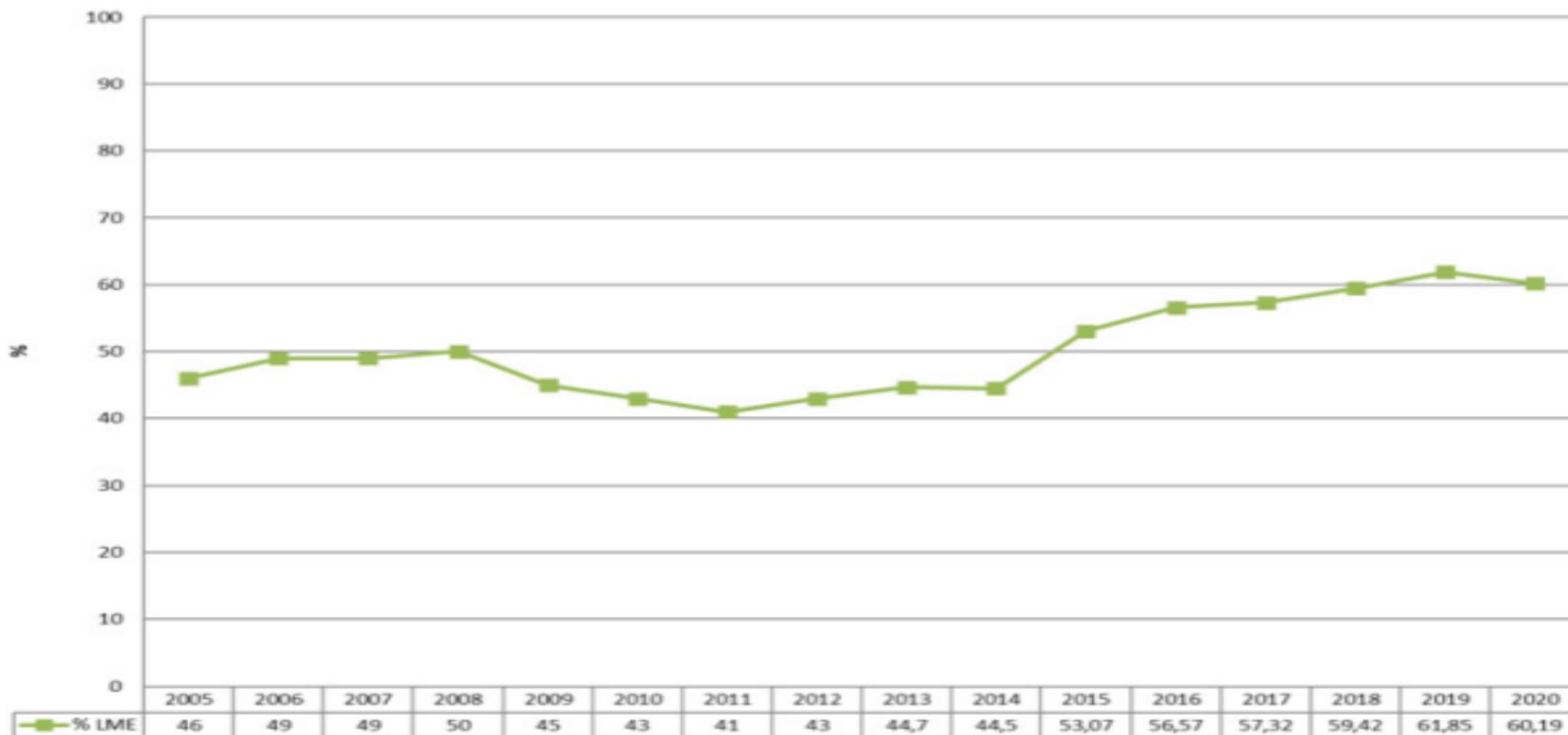
Dra. Aida Solis Peditra

29-09-2022

16

EN QUÉ ESTAMOS:

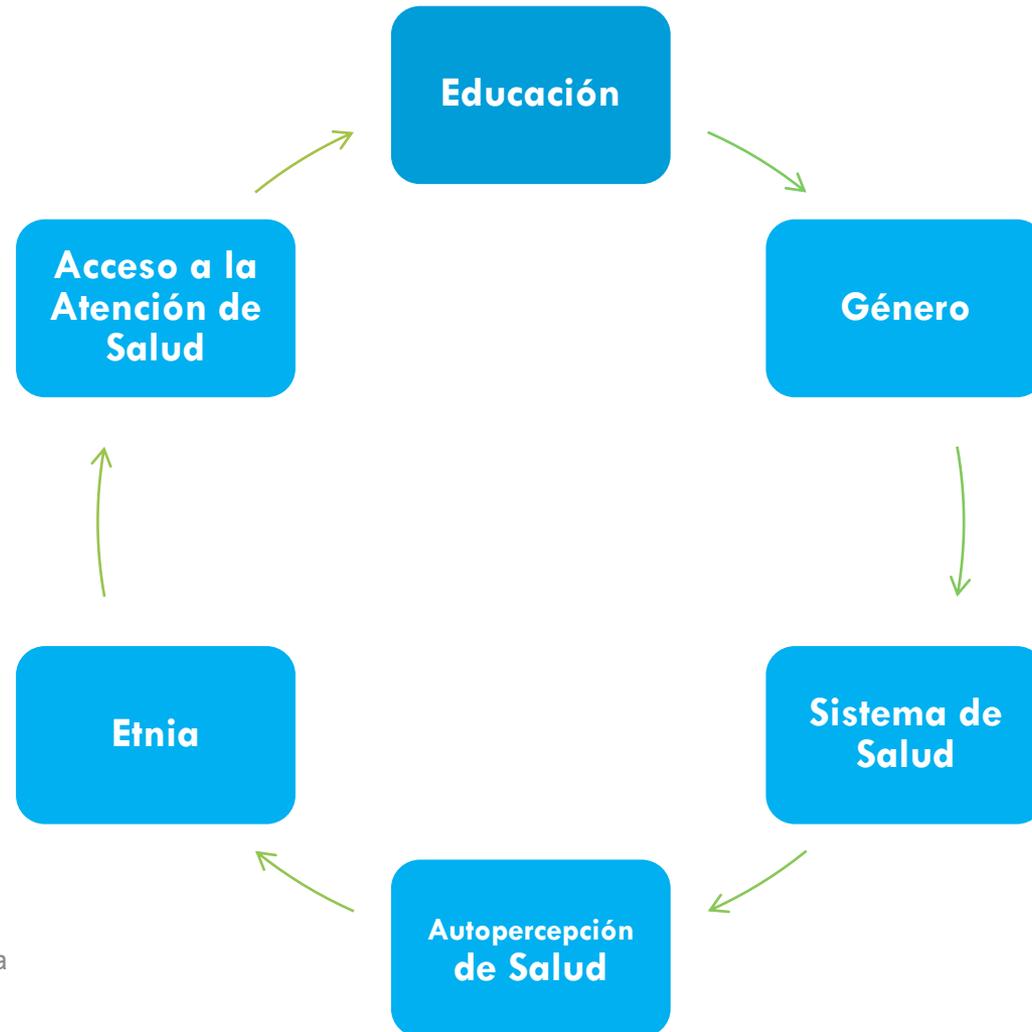
GRÁFICO Nº29: PREVALENCIA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA AL 6º MES. POBLACIÓN BAJO CONTROL EN EL SISTEMA PÚBLICO. CHILE 2005-2020.



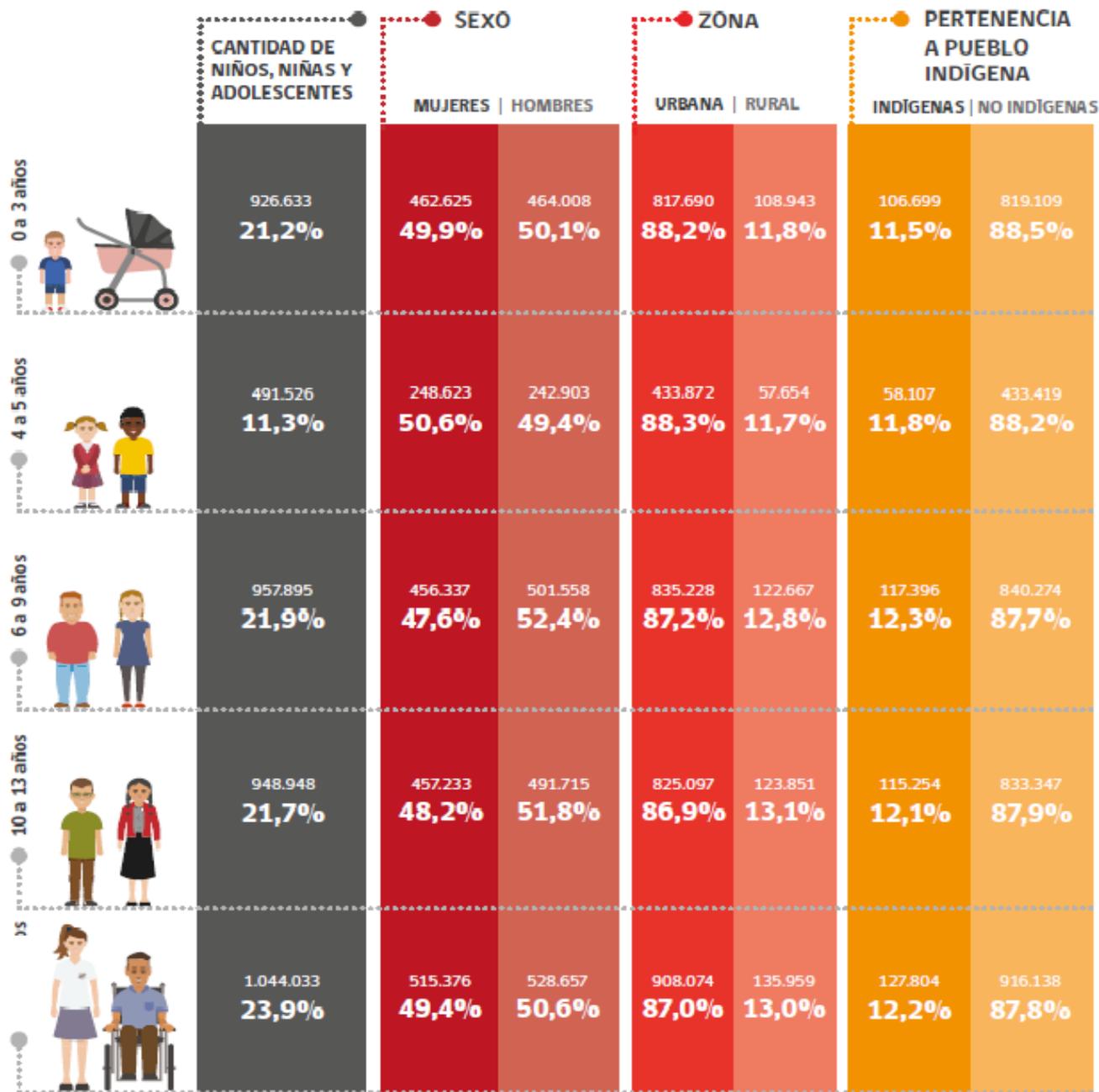
Fuente: Elaboración Departamento de Nutrición y Alimentos. Información Serie REM-2020 (Ministerio de Salud, 2020).

La lactancia materna exclusiva presenta un aumento sostenido desde el año 2012 hasta alcanzar el valor de 60,19% en el 2020. Se reporta una leve baja respecto al año 2019, cuyas posibles explicaciones deben analizarse detenidamente.

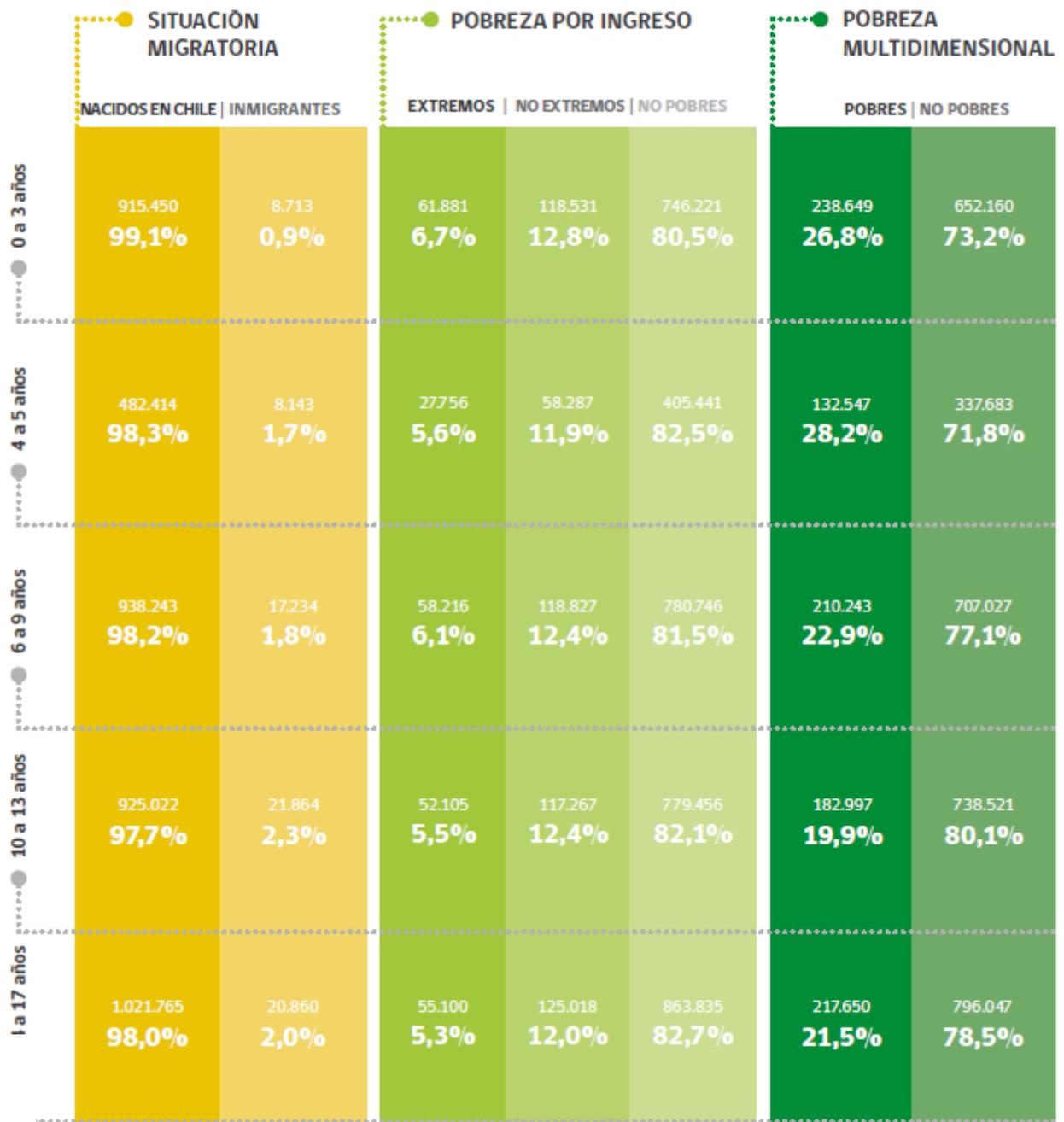
INEQUIDADES EN CONDICIONES DE VIDA Y DETERMINANTES DEL NIVEL DE SALUD



En Chile hay **4.369.035** niños, niñas y adolescentes, los cuales representan un **24,9%** del total de la población.



Plan de Acción Nacional de Niñez y Adolescencia 2018-2025



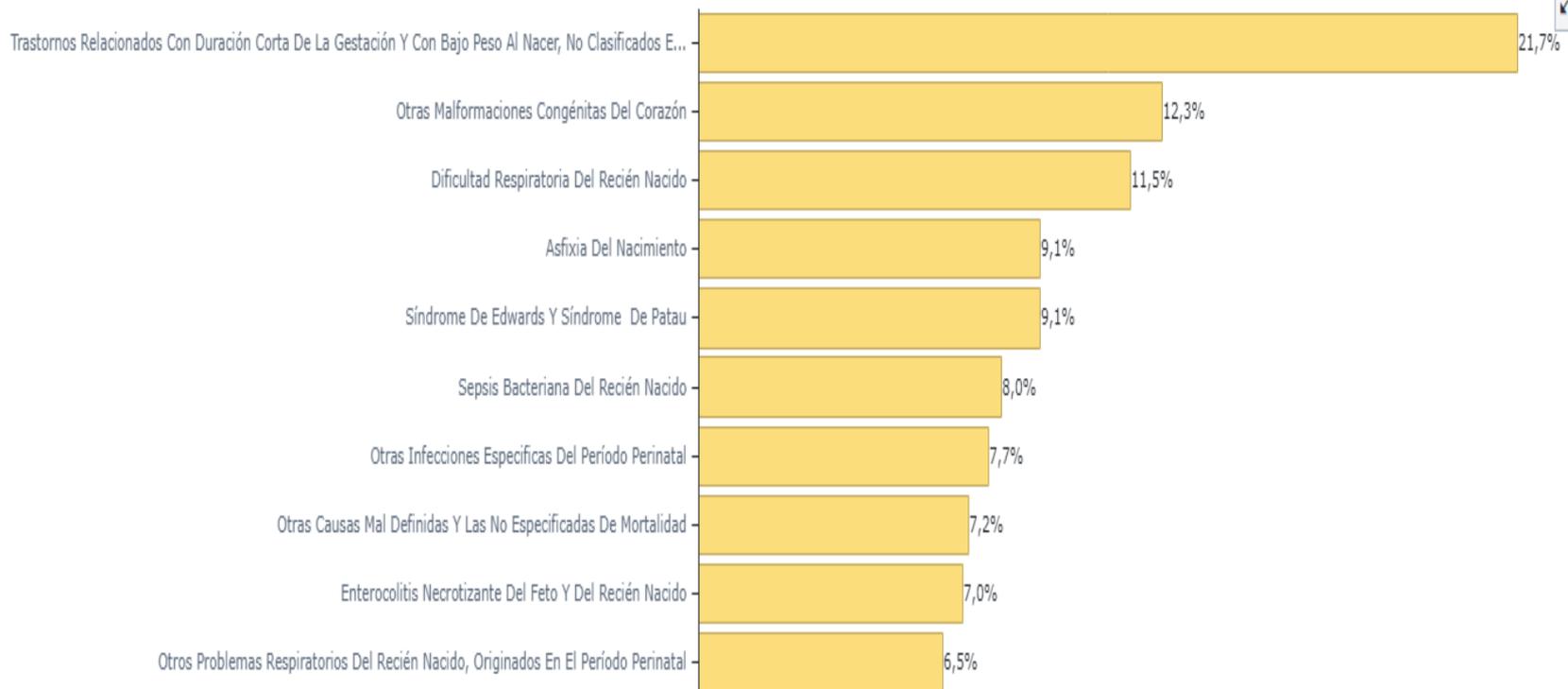


Defunciones en menores de un año y Mortalidad Infantil, según causa de defunción

Actualización lunes, 5 de septiembre de 2022 17:25:05

< Tabla de defunciones y mortalidad por causa Principales causas de defunción >

Las 10 principales causa de defunción en menores de un año

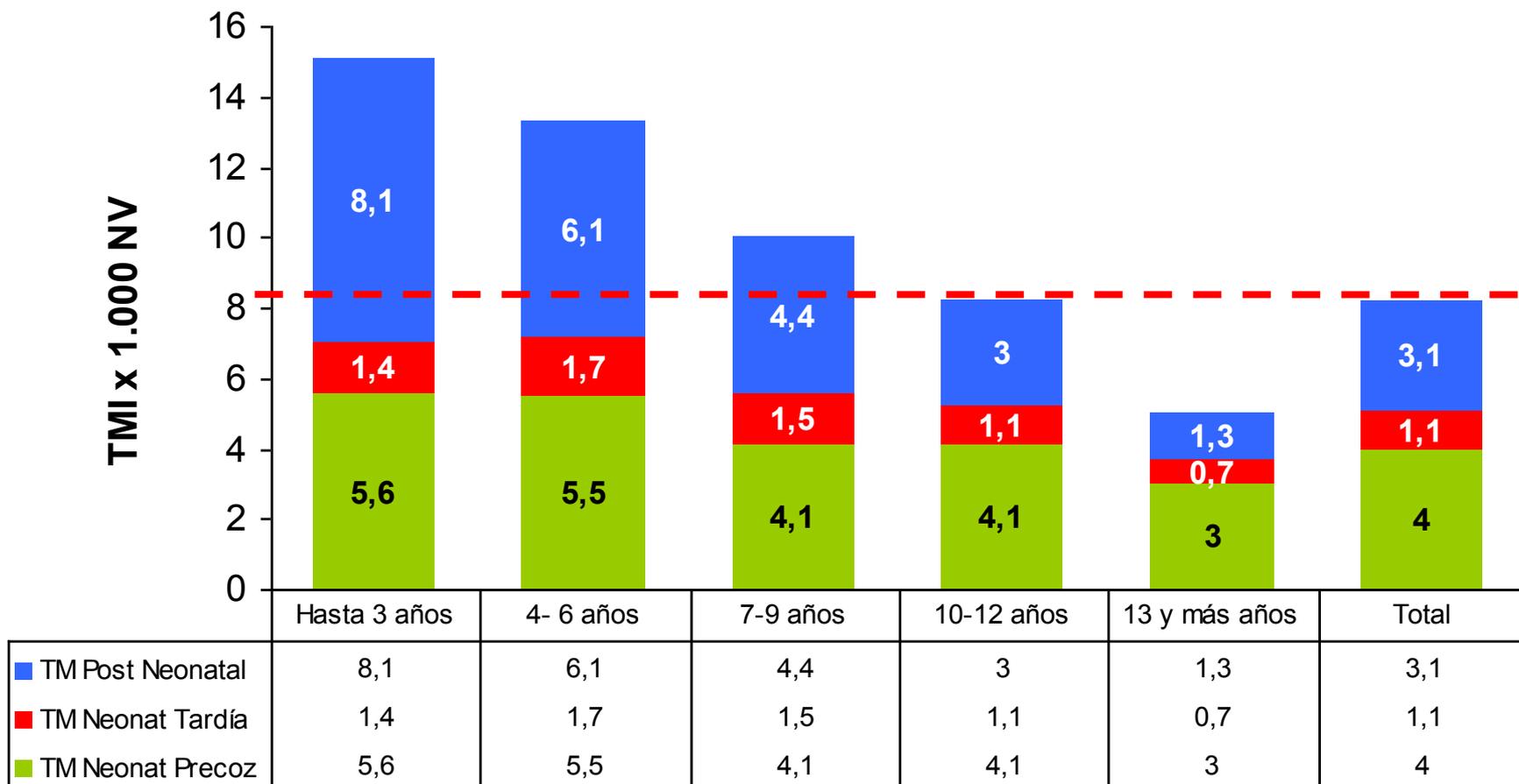


Año
2019

Región
País

* Tasa por 10.000 Nacidos Vivos Corregidos. **Nota:** 1.La información a nivel de causa de defunción, sólo está disponible desde el año 1997 dado que es en este periodo que se comienza con la codificación según Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, CIE-10. 3.La información a nivel regional, se despliega sólo cuando existan registros de defunciones en menores de un año.

Tenemos que hacer visibles las diferencias”



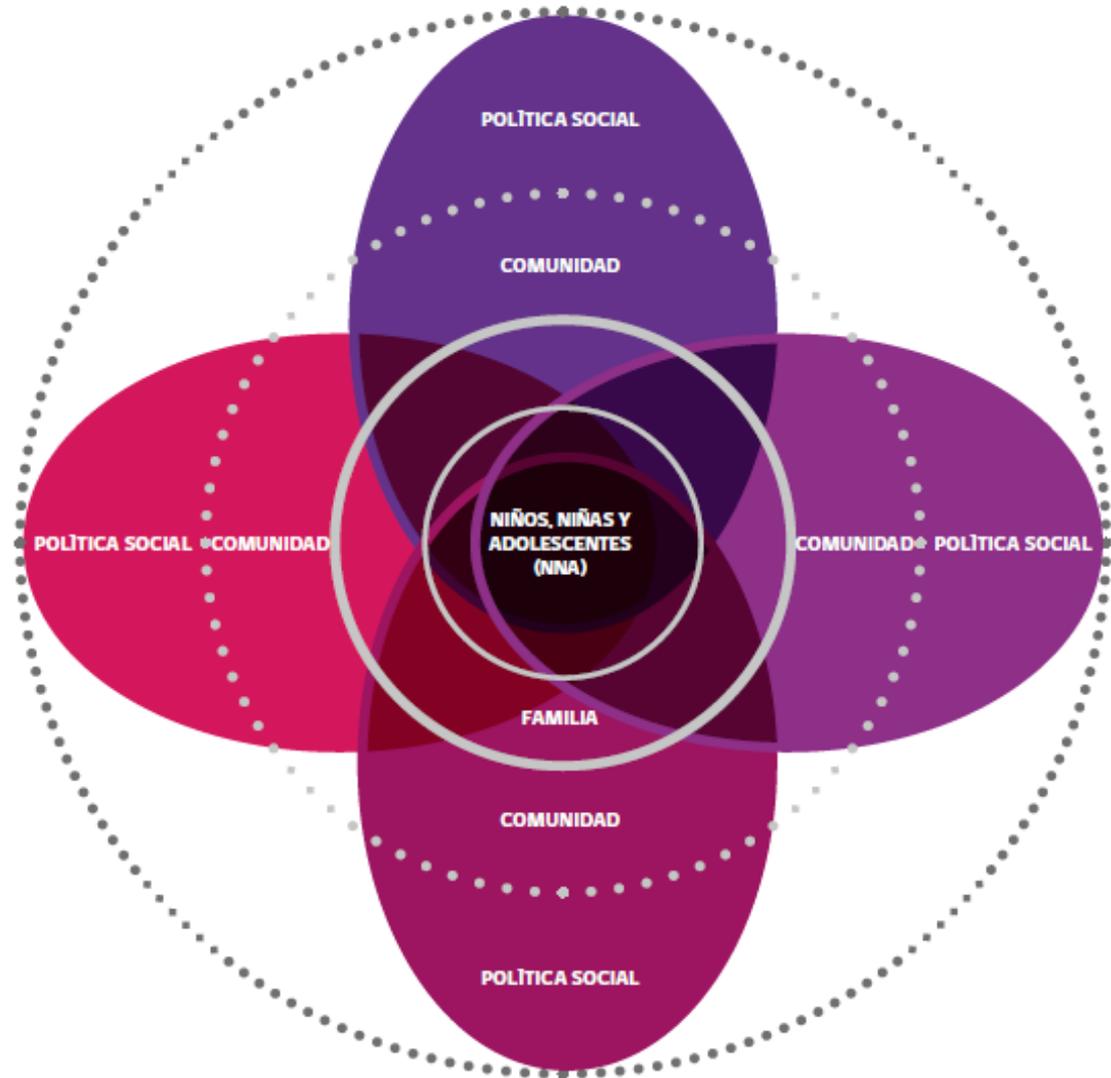
Educación de la madre - en años de escolaridad

2019-2022

22



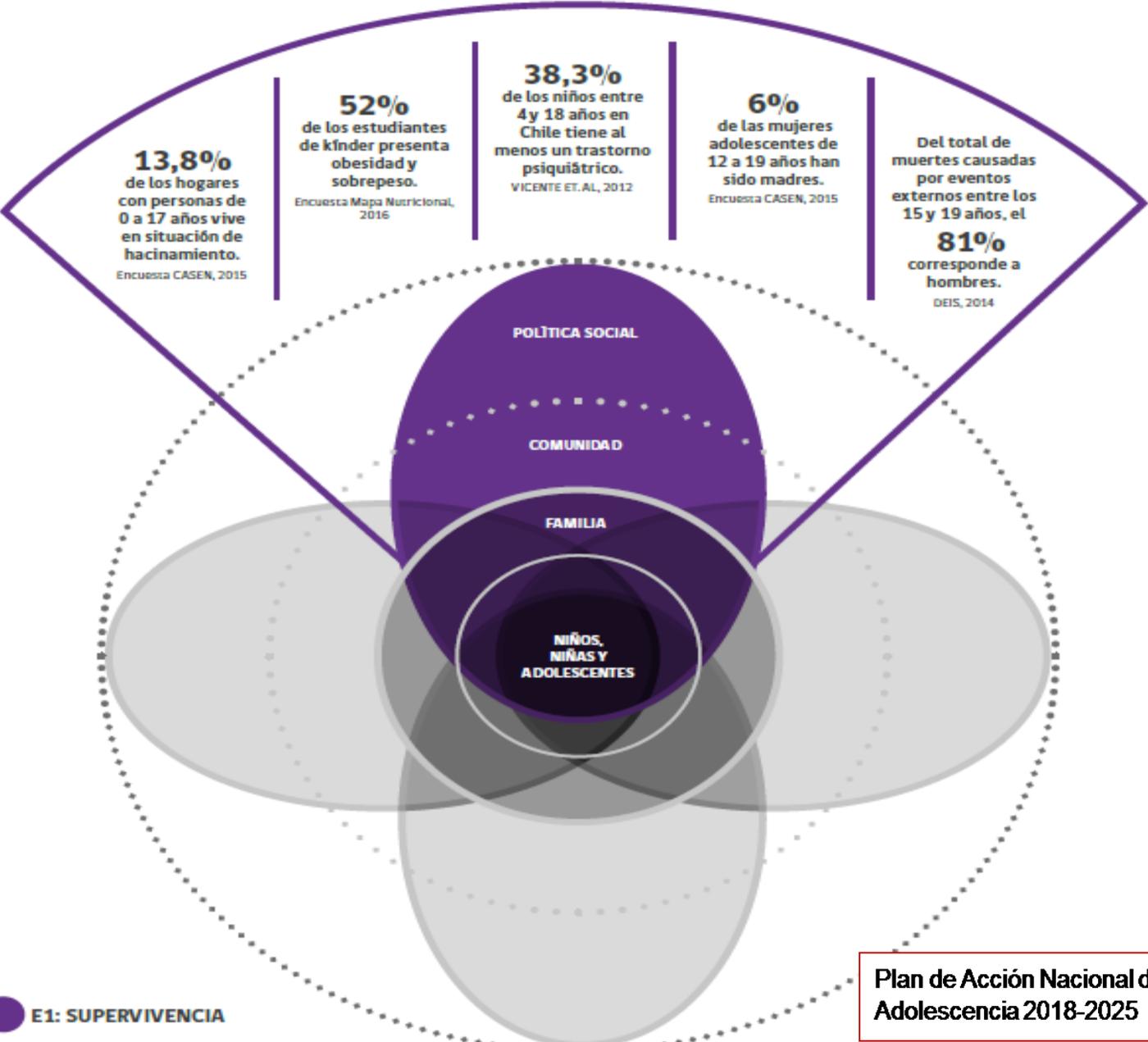
Ejes de derechos



- E1: SUPERVIVENCIA
- E2: DESARROLLO
- E3: PROTECCIÓN
- E4: PARTICIPACIÓN

Plan de Acción Nacional de Niñez y Adolescencia 2018-2025





13,8%
de los hogares
con personas de
0 a 17 años vive
en situación de
hacinamiento.
Encuesta CASEN, 2015

52%
de los estudiantes
de kínder presenta
obesidad y
sobrepeso.
Encuesta Mapa Nutricional,
2016

38,3%
de los niños entre
4 y 18 años en
Chile tiene al
menos un trastorno
psiquiátrico.
VICENTE ET. AL, 2012

6%
de las mujeres
adolescentes de
12 a 19 años han
sido madres.
Encuesta CASEN, 2015

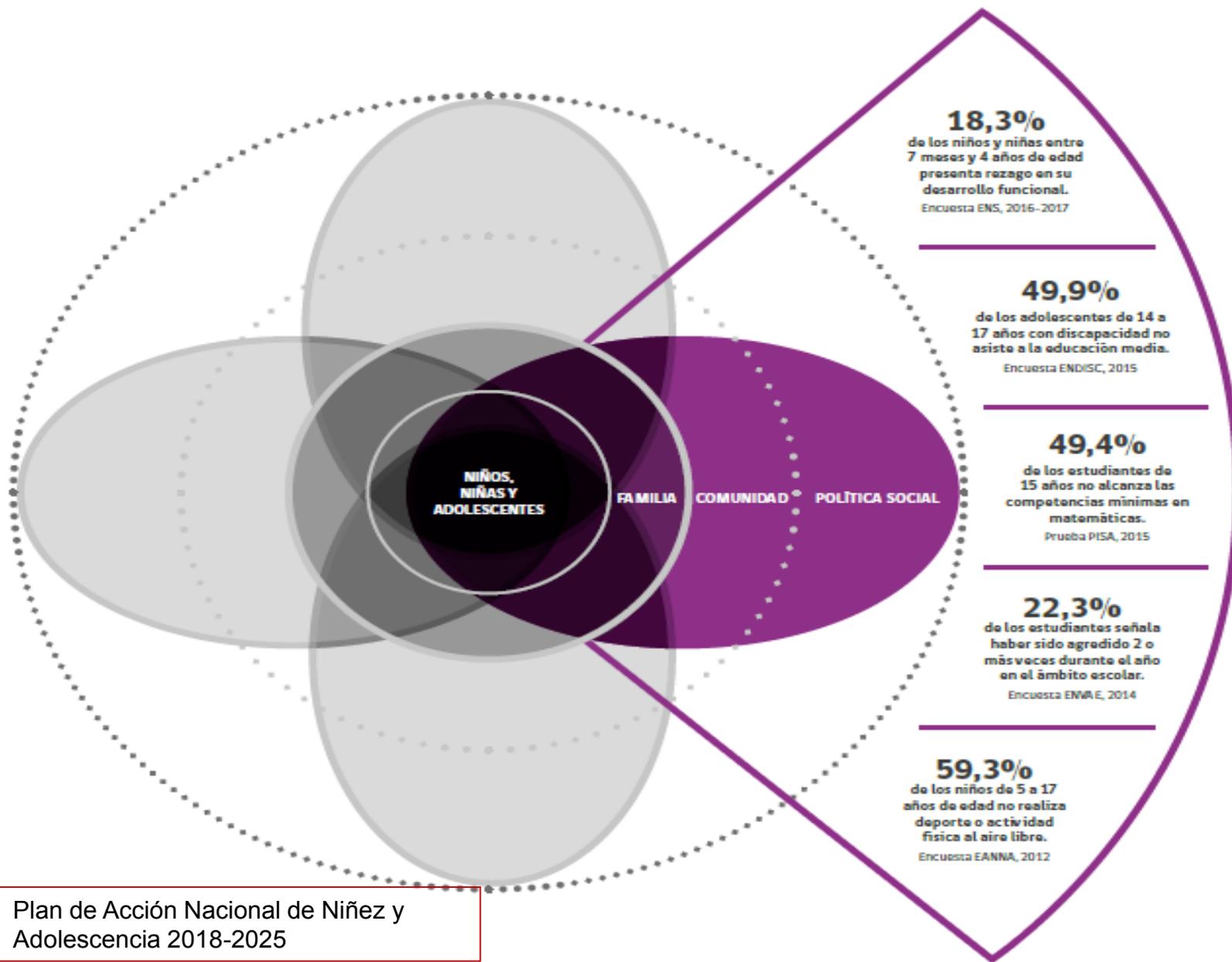
Del total de
muertes causadas
por eventos
externos entre los
15 y 19 años, el
81%
corresponde a
hombres.
DEIS, 2014

E1: SUPERVIVENCIA

**Plan de Acción Nacional de Niñez y
Adolescencia 2018-2025**



4.2 Ejes de derechos | Desarrollo

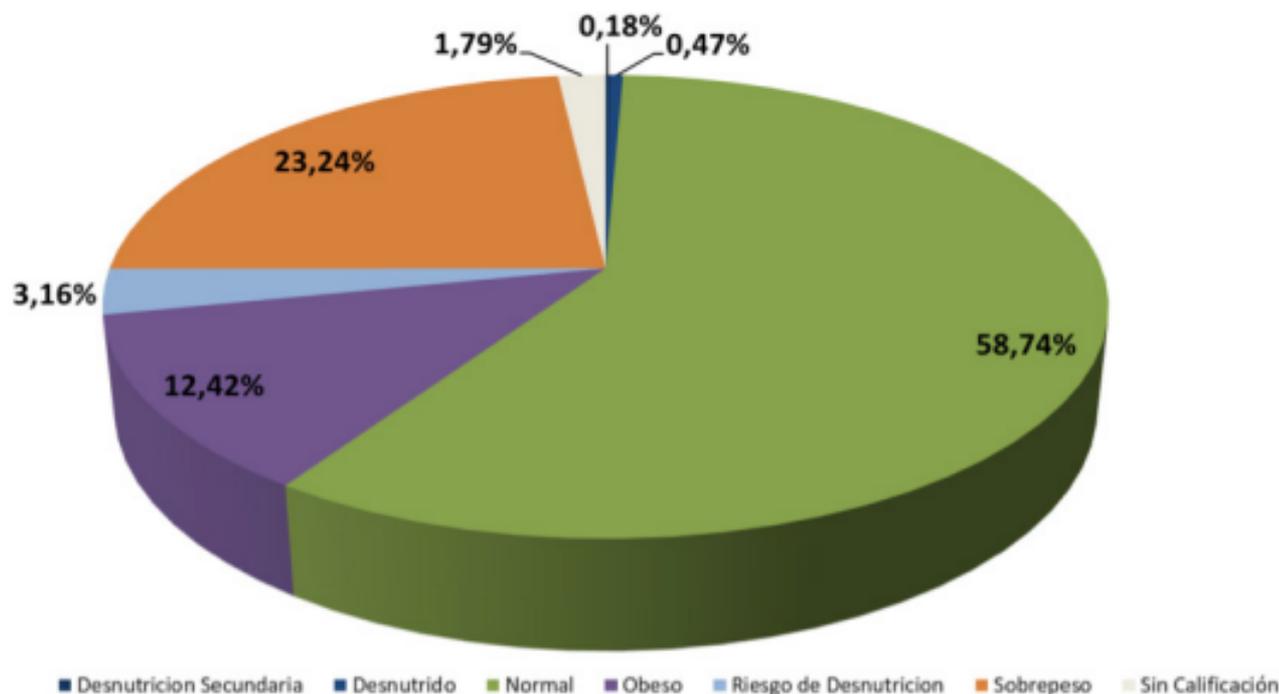


Plan de Acción Nacional de Niñez y Adolescencia 2018-2025

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 6 AÑOS DE EDAD BAJO CONTROL, CHILE 2020

- Un 35,66% de la población menor de seis años presenta malnutrición por exceso, de cuya cifra el 12,42% corresponde a obesidad y 23,24% a sobrepeso.
- En contraposición, un 58,74% posee un estado nutricional normal.
- Respecto a la malnutrición por déficit, un 3,16% de este grupo se encuentra en riesgo de desnutrición y un 0,65% corresponde a desnutrición secundaria y desnutrición

GRÁFICO N°1: DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE LOS MENORES DE 6 AÑOS. POBLACIÓN BAJO CONTROL EN EL SISTEMA PÚBLICO. CHILE 2020.



Dra. Aida Solis Pe

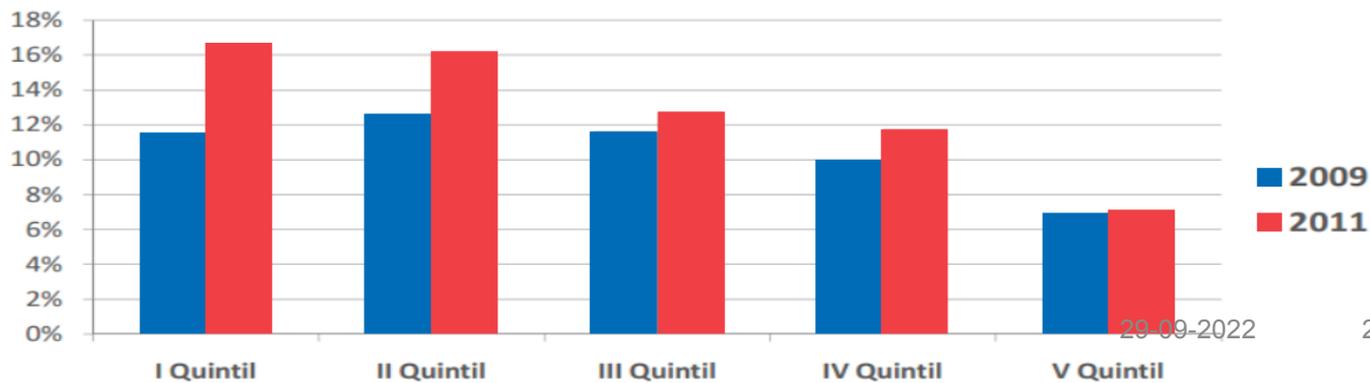


GRÁFICO Nº4: PREVALENCIA DE OBESIDAD EN LOS MENORES DE 6 AÑOS. POBLACIÓN BAJO CONTROL EN EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD. CHILE 2005-2020.



Fuente: Elaboración Departamento de Nutrición y Alimentos. Información Serie REM-2020 (Ministerio de Salud, 2020).

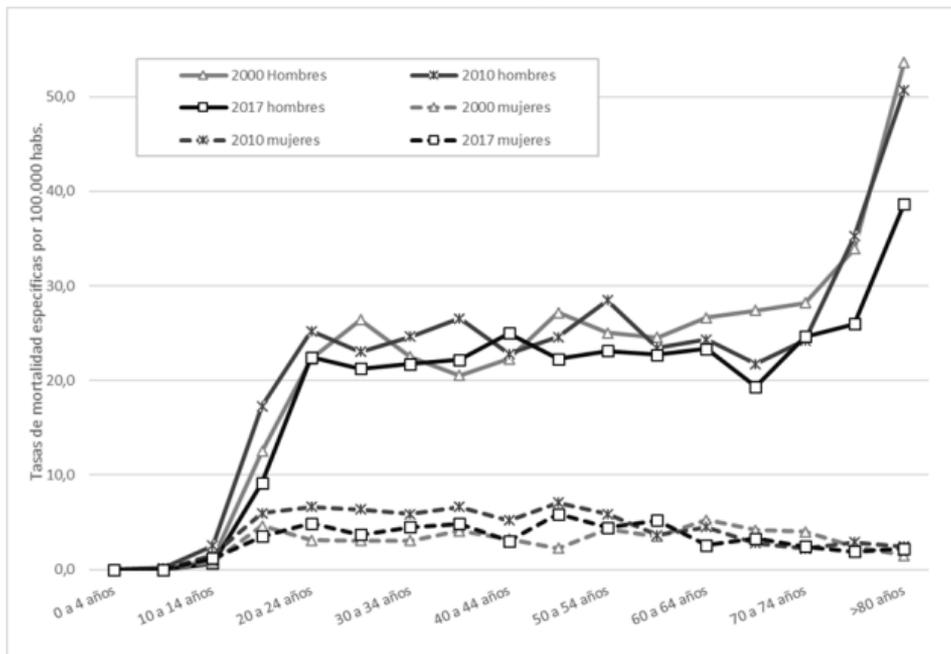
GRÁFICO Nº 8. NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON SOBREPESO U OBESIDAD POR QUINTIL



Fuente: CASEN, 2011

Total 2017:1879

Tasas de mortalidad específicas por lesiones autoinfligidas según sexo y quinquenio de edad. Chile, años 2000, 2010 y 2017.



Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud, MINSAL.

En <10 años muertes por suicidio son esporádicas, (10 casos entre 1997 y 2017)

Participación del total de muertes:

- 10 a 19 años 13% a 20%
- 20 a 44 años 14%
- 45 a 59 años 3,5%
- 60 a 79 años 0,3%
- >80 años 0,1%

Distribución de las muertes por sitio de fallecimiento según sexo y grupo de edad. Chile, 2011-2015.

Lugar muerte	Ambos sexos			Hombres			Mujeres		
	10 a 19 años	20 a 64 años	>65 años	10 a 19 años	20 a 64 años	>65 años	10 a 19 años	20 a 64 años	>65 años
Hospital o clínica	12,2%	8,3%	7,2%	10,9%	7,9%	7,0%	15,3%	10,0%	8,2%
Casa habitación	34,5%	32,7%	43,6%	33,7%	32,7%	44,8%	36,6%	32,7%	35,4%
Otro	53,3%	59,0%	49,2%	55,4%	59,3%	48,2%	48,0%	57,3%	56,5%

TABLA N° 14.
EDAD DE COMIENZO DE PATOLOGÍAS PSIQUIÁTRICAS

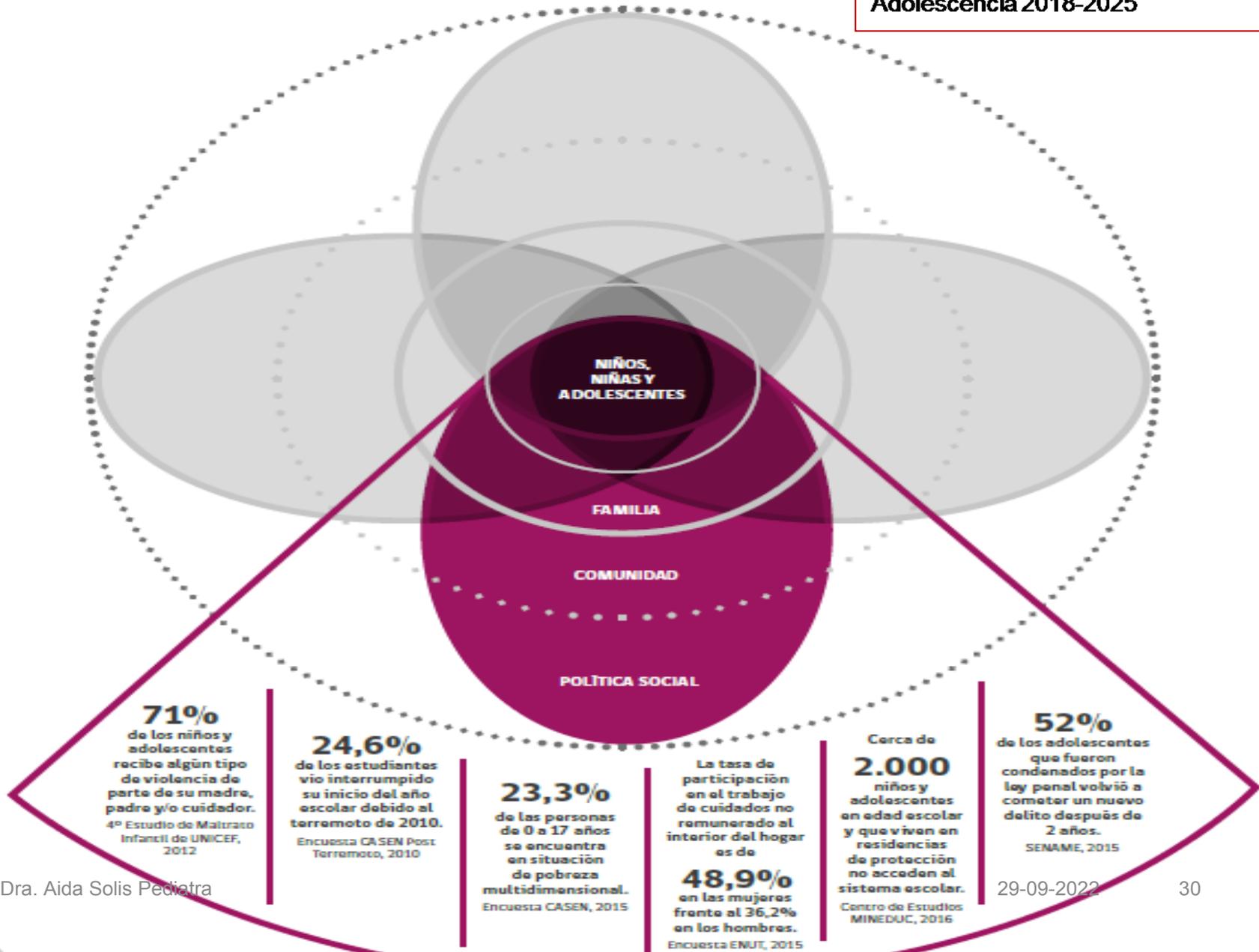
TRASTORNO	AÑOS																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Vínculo																		
Trastornos Gen del Desarrollo																		
Trastornos de la Conducta																		
Trastornos Afectivos y Ansiosos																		
Consumo de Drogas																		
Psicosis del Adulto																		

REPERCUSIONES DE ACCIDENTES Y VIOLENCIA SUFRIDOS POR NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS

Alto costo asistencial y carga de enfermedad

Primera causa de muerte entre 1 y 9 años

Tercera causa egresos hospitalarios en menores de 9 años

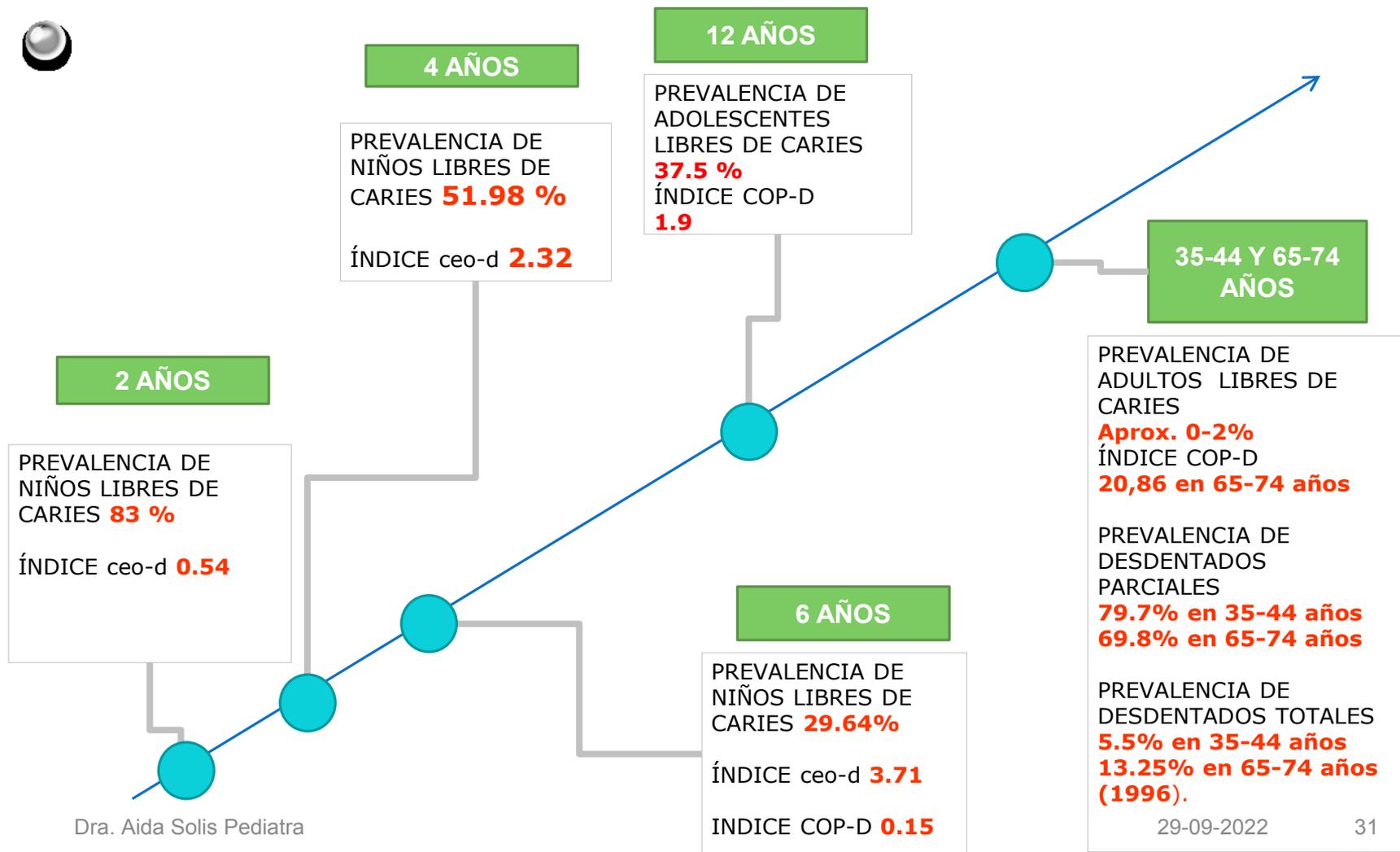


Dra. Aida Solis Peditra

29-09-2022

30

Salud Bucal a lo largo de la vida



Dra. Aida Solis Peditra

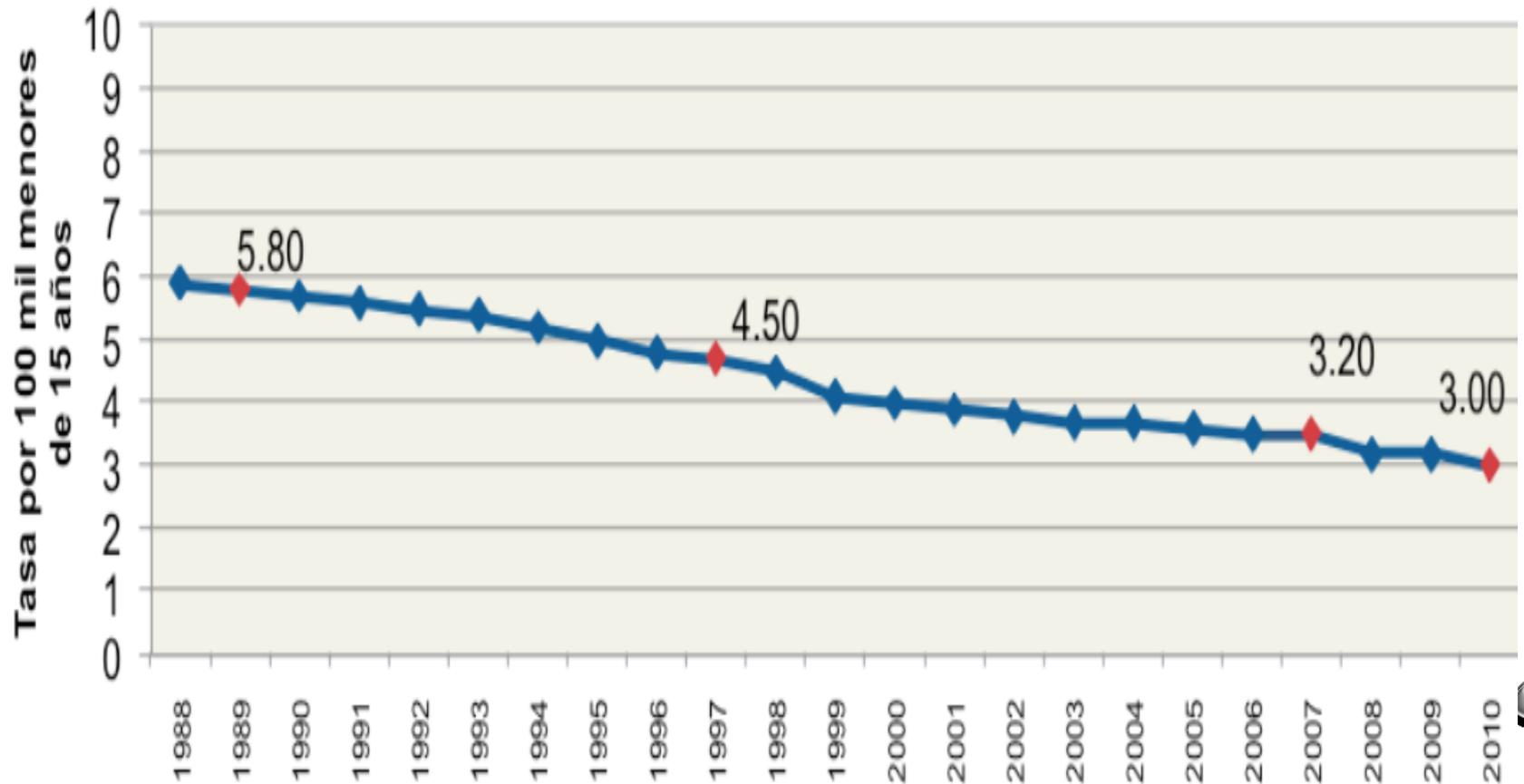
29-09-2022

31

CÁNCER

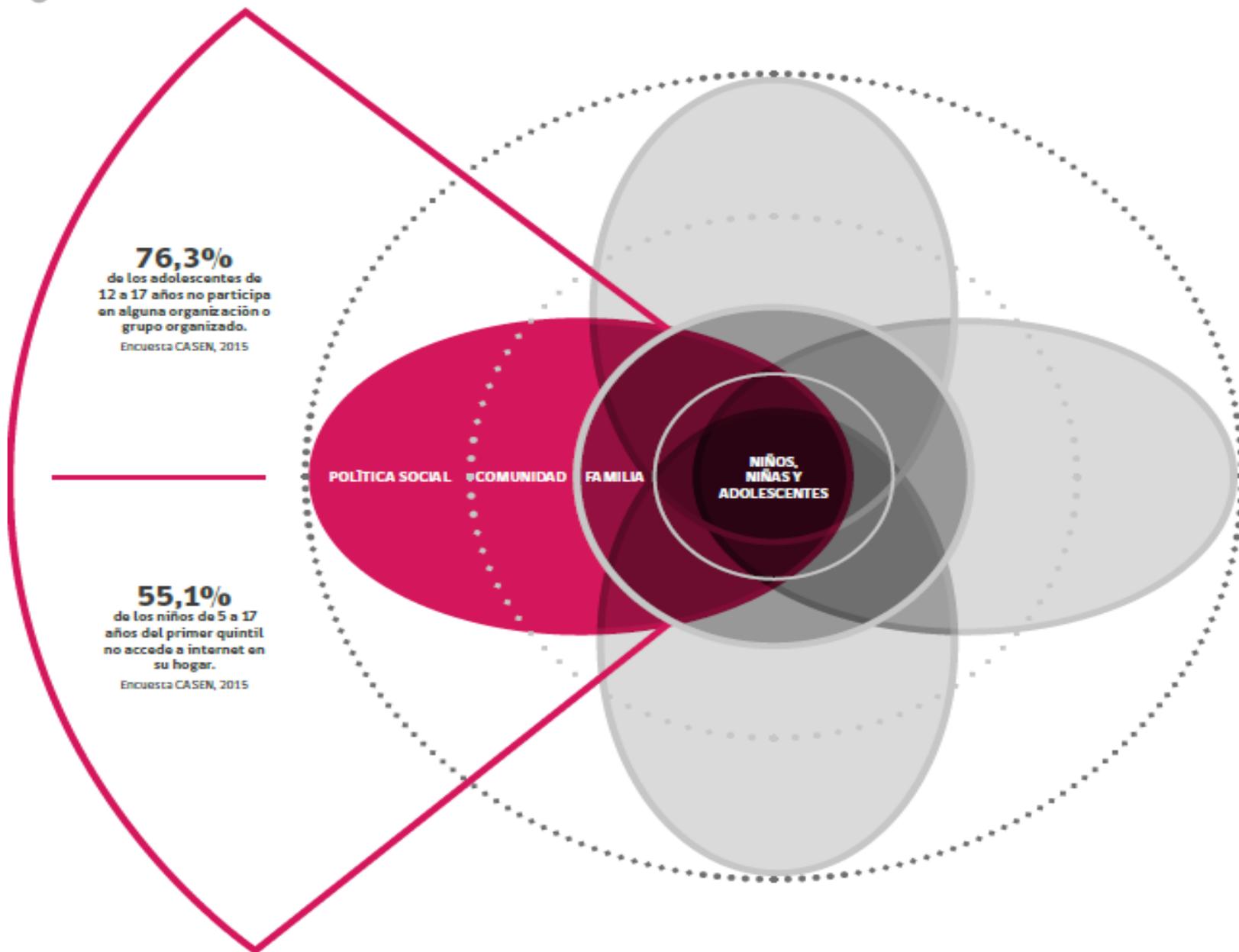
- ❑ CÁNCERES INFANTILES SON LA SEGUNDA CAUSA DE MUERTE EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 5 Y 19 AÑOS
- LEUCEMIAS AGUDAS, LINFOMAS Y TU SNC REPRESENTAN ALREDEDOR DEL 65% DE TODOS LOS CÁNCERES INFANTILES
- TRATAMIENTOS DISPONIBLES PERMITEN UN ALTO MARGEN DE CURACIÓN

GRÁFICO N° 14.
MORTALIDAD POR CÁNCER INFANTIL 1988 AL 2011





4.4 Ejes de derechos | Participación



Estrategias de Promoción del Desarrollo Infantil

- **Ambiente psicológico Y físico favorable al desarrollo de niñas y niños**
- **Promoción de variables protectoras: asertividad, autoestima, manejo de hostilidad, habilidades de crianza y percepción de autoeficacia de los padres**
- **Promoción de redes de apoyo social, fortalecimiento de la familia, participación social**
- **Generación de políticas públicas pro desarrollo de la infancia**
- **Estructuras comunitarias que faciliten el trabajo intersectorial**

Prevención en población vulnerable / en riesgo

Identificación y acción sobre grupos con alto riesgo psicosocial y biológico:

- ✓ Hijos de madres adolescentes
- ✓ Hijos de madres con bajo nivel de escolaridad
- ✓ Hijos de madres que sufren violencia de género
- ✓ Hijos de madres en aislamiento social
- ✓ Hijos de madres con problemas o trastornos mentales y adicciones
- ✓ Prematuros
- ✓ Población indígena.
- ✓ Población Migrante.
- ✓ Con discapacidades

DESAFÍOS

- **MEJORAR Y MANTENER LOS LOGROS ALCANZADOS**
- **AVANZAR HACIA LA EQUIDAD**
- **PRIORIDADES: DEFINIDAS EN PLAN DE INFANCIA**
- **BUENAS PRÁCTICAS**
- **CALIDAD**
- **TRABAJO EN EQUIPO E INTEGRACIÓN EFECTIVA CON OTROS SECTORES**
- **VALORIZACIÓN SOCIAL DE LA PRIMERA INFANCIA**



Figura-anexo 1. Trabajo infantil

Trabajo infantil

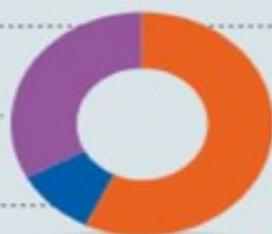
6,6%
(219.624)

de los niños, niñas y adolescentes en Chile, entre 5 y 17 años, están en situación de trabajo infantil.

32,8% (72.144) está en trabajo infantil peligroso* y bajo la edad mínima permitida (5 a 14 años).

10% (21.881) está por debajo de la edad mínima permitida.

Fuente: EANNA, 2012.

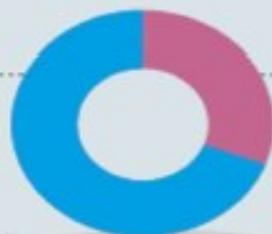


57,2% (125.599) está en trabajo infantil peligroso* y tiene entre 15 y 17 años.

* Trabajo que pone en riesgo la salud, seguridad o integridad de niños/as y adolescentes debido a su naturaleza, las condiciones en que se lleva a cabo o el número de horas trabajadas.

69,2% son niños y adolescentes entre 5 y 17 años.

Fuente: EANNA, 2012.



30,8% son niñas y adolescentes entre 5 y 17 años.

36,6%

de los niños, niñas y adolescentes entre 5 y 17 años, en situación de trabajo infantil, viven en hogares en situación de pobreza por ingresos.

Fuente: EANNA, 2012.

60,3% (201.594)

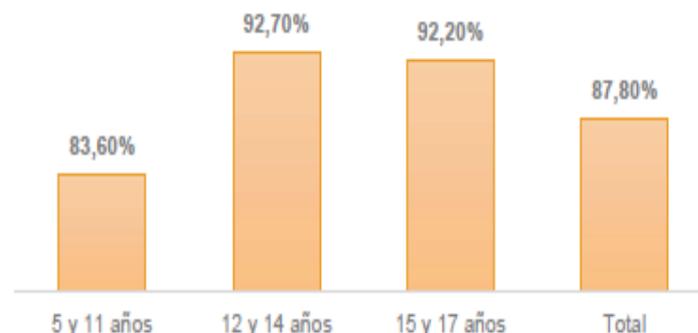
del total de niños, niñas y adolescentes, entre 5 y 17 años, que realizan trabajo doméstico de carácter peligroso**, son mujeres.

Fuente: EANNA, 2012.

8 TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO

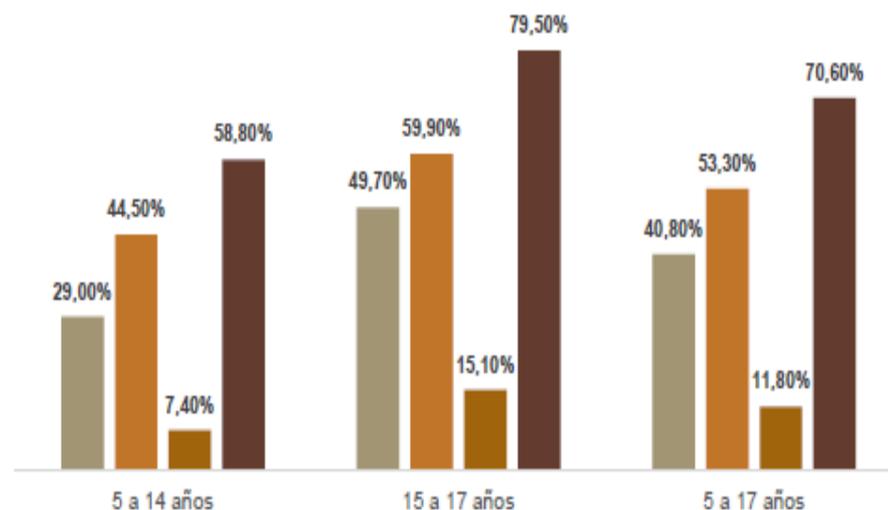


Gráfico 11. Porcentaje de NNA que realiza tareas domésticas por tramo de edad



Fuente: MDS

Gráfico 10. Porcentaje de NNA en trabajos peligrosos



■ Por herramientas o elementos (sierra, cortadora, sopletes, productos tóxicos)

■ por cargas pesadas (sacos, ladrillos, fardos, carretillas)

■ en altura y bajo tierra

■ por oficios peligrosos (uso de maquinarias, a la intemperie, con riesgo ergonómico, uso de agroquímicos)

Fuente: MDS

Aún tenemos mucho pendiente.....

Grandes Disparidades

- Infancia es el grupo más pobre
- Acceso inequitativo a educación inicial
- Desarrollo infantil marcado por nivel de ingreso familiar
- Sistema escolar segmentado y con resultados marcados por NSE

Vulneración de Derechos

- Más de 9.000 NNA viven en residencias por medidas de protección.
- 71% de NNA dicen haber sufrido algún tipo de maltrato
- 17.000 causas ingresadas por abuso sexual al año
- Aumento del bullying escolar
- Altas tasas de suicidio adolescente
- Discriminación adolescentes LGTB
- Trabajo infantil