



14 al 18 de Noviembre de 2012

Declaración de potenciales conflictos de intereses

Doctor... ¡Auxilio! Tengo un Adolescente en mi casa.

Relativas a esta presentación no existen relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses Dra. Mónica Elba Borile Argentina







14 al 18 de Noviembre de 2012

Doctor... ¡Auxilio! Tengo un Adolescente en mi casa.

Mónica E. Borile Md. borilemonica@gmail.com

Comité Adolescencia ALAPE

http://www.adolescenciaalape.org





¿Qué es más fácil y qué es más difícil de abordar en la consulta?

Bronquitis

Limites

Habilidades

Vulvovaginitis

ACNÉ

Homosexualidad

Embarazo no deseado

Anticoncepción

Placer

Varicocele

Derechos

Consumo de drogas

Sexualidad

Abuso

Interrupción del embarazo

Anorexia

Enfermedades de transmisión sexual

Violencia

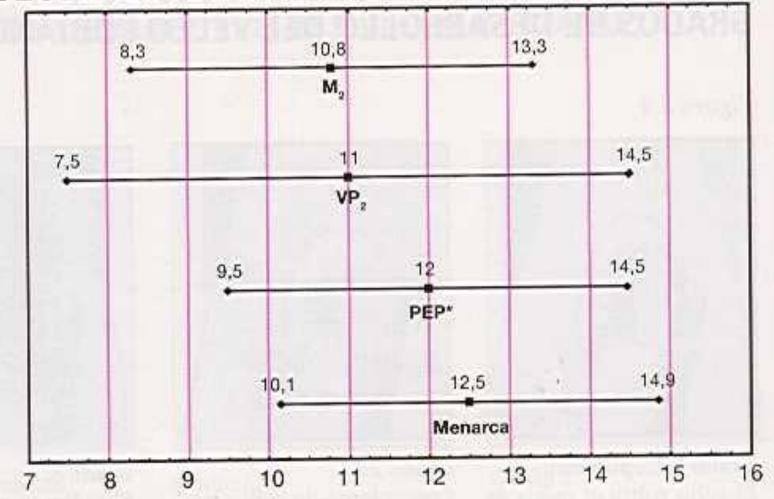
Bulimia

¿Estamos preparados para hablar de estos temas? ¿Cómo los incorporamos en la consulta? ¿Cuáles son nuestros recursos semiológicos?





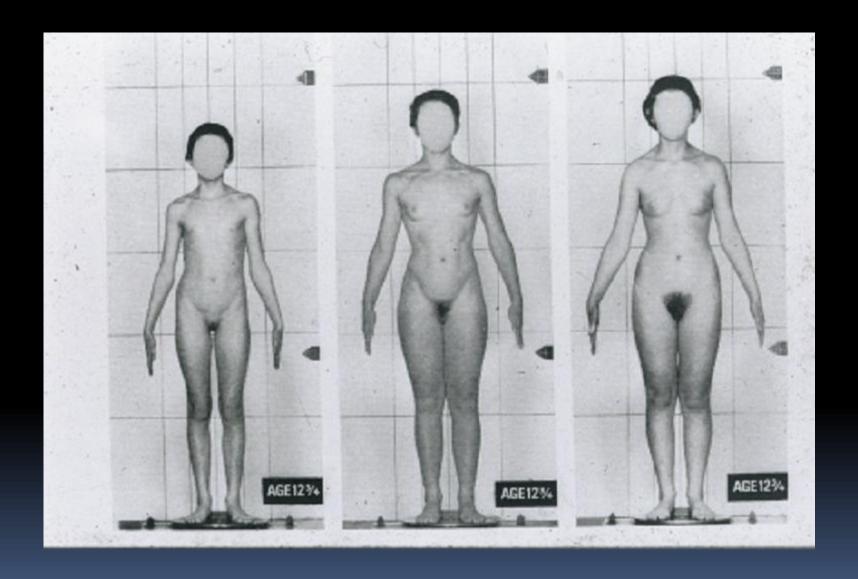
SECUENCIA DE EVENTOS PUBERALES. MUJERES*



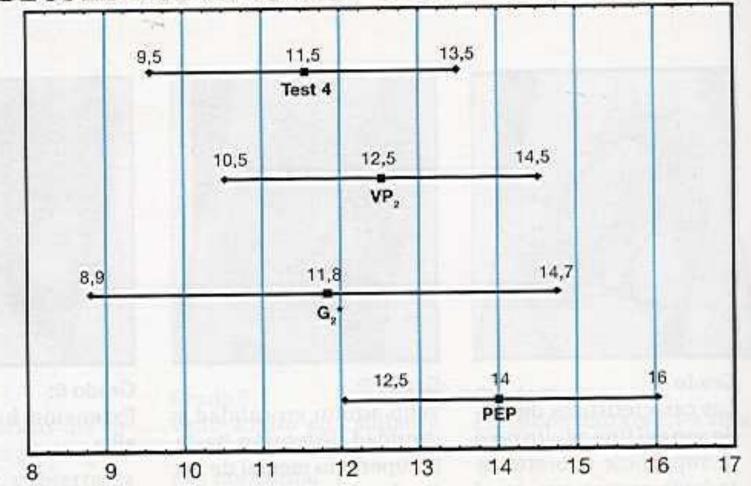
M₂: Mamas 2; VP₂: Vello pubiano; PEP: Pico de empuje puberal.

Años

Gráfico preparado por las Dras. Breitman F y Orazi V sobre datos de Lejarraga H, Sanchirico F, Cusminsky M (Annals of human biology 1980; 7:589-81) para Menarca; de Lejarraga H, Castro E, Cusminsky M (Annals of human biology 1976; 3:379-81) para Mamas y Vello pubiano; y de Marshall WA, Tanner JM (Archives of Disease in Childhood 1969; 44:291) para Pico de empuje puberal.



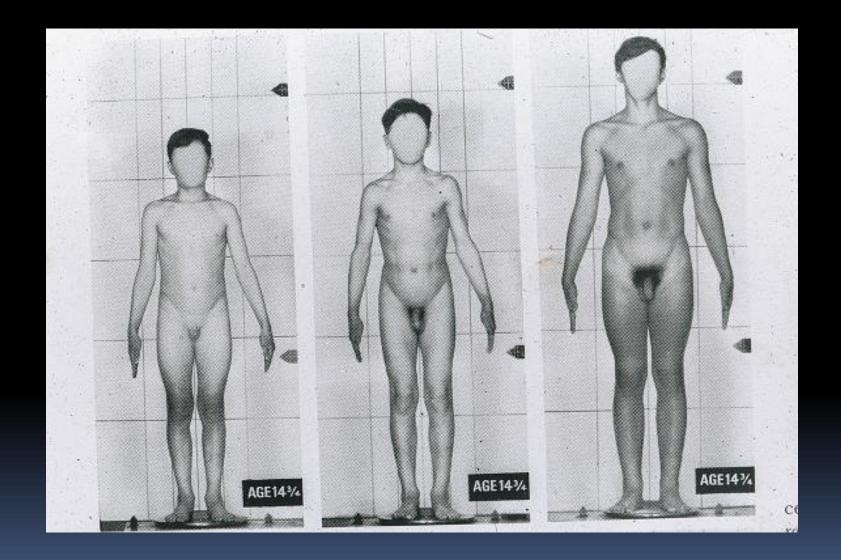
SECUENCIA DE EVENTOS PUBERALES. VARONES"



Test 4: tamaño testicular de 4 ml; VP₂: Vello pubiano 2; G₂: Genitales 2; PEP: Pico de empuje puberal.

Años

Gráficos preparado por las Dras. Breitman F y Orazi V sobre datos de Lejarraga H, Castro E, Cusminsky M (Annals of human biology 1976; 3:379-81) para G_p; de Marshall WA, Tanner JM (Archives of Disease in Childhood 1970; 45:13) para Testiculos; de Tanner JM (Growth at Adolescence. 2nd ed. Oxford: Blackwell Scientific Publns, 1962) para Vello pubiano; y de Marshall WA, Tanner JM (Archives of Disease in Childhood 1970; 45: 13-23) para Pico de empuje puberal.



Variables para la facilidad-dificultad del abordaje

- Nuestra Formación
- ☐ Herramientas con las que contamos.
- □El ambiente o encuadre.
- □ La cultura.
- □ Las expectativas del/a adolescente y de su familia
- □ La situación institucional y/o política.



Un tema adquiere importancia para ocuparse de él, no sólo porque las normas lo incluyen, sino cuando le damos significado y es incorporado como parte de nuestro interés.

Taquicardia, precordialgia, rubor facial, epigastralgia, dolor abdominal, cefalea, cervicalgia, incertidumbre, inseguridad, miedo, nerviosismo, expectación, ansiedad....







Recetas ??!!!

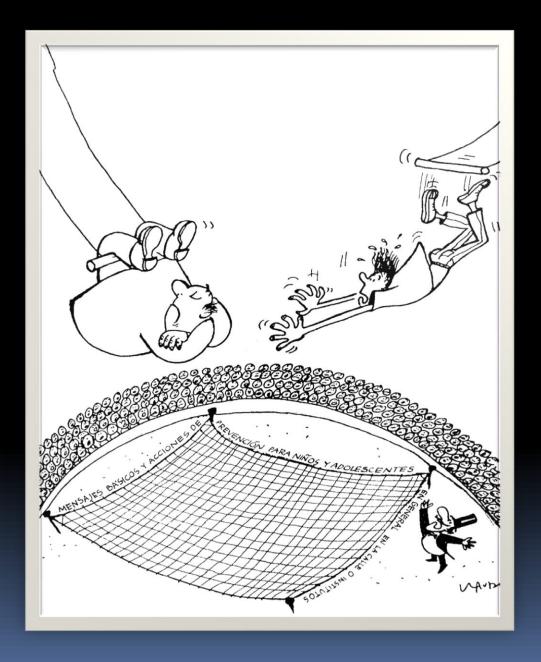
La Salud Integral comprende el bienestar físico, mental y social de niñ@s y adolescentes e incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad, acorde a su cultura, y el desarrollo de su máxima potencialidad. La salud integral está relacionada con el desarrollo de etapas anteriores y las circunstancias presentes.

Winnicot señala, "No es posible pensar que se desarrollen la madurez y la salud plena en un marco social inmaduro y enfermo".

Para promover la salud integral debemos fortalecer los sistemas educativos y la familia.







Adolescencia: Consideraciones ideológicas

El adolescente es frecuentemente caracterizado como un individuo ...

- ...imprevisible
- ...renuente a aceptar las normas de los adultos
- ...inestable e inconstante
- ...impulsivo/a

"LA ADOLESCENCIA ES LA PRIMERA ETAPA EN LA QUE SE ESPERA SIN MAYOR ASOMBRO NI SORPRESA -UNA TRANSGRESIÓN DE CONSECUENCIAS SERIAS" (*)

(*) González Aguilar PRecomendaciones para la atención integral de salud de los y las adolescentes, con énfasis en salud sexual y reproductiva. 2000 OPS.



































No todo es lo que parece!



Se requiere respeto, tolerancia, humildad, humor, el gusto por la alegría y la vida, la apertura a lo nuevo, la disponibilidad al cambio, la perseverancia, el rechazo a los fatalismos, la identificación con la esperanza y la apertura a la justicia.





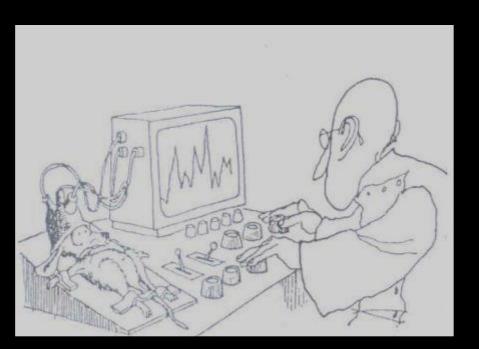
Adolescencia: Consideraciones ideológicas

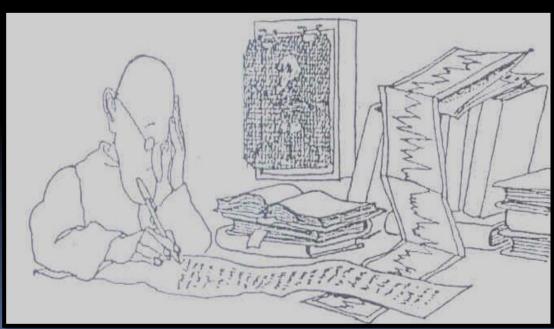
PROMOVER EL DESPLAZAMIENTO DE LAS ACTITUDES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD "DEL CONTROL." HACIA "LA PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y EL CUIDADO MUTUO"

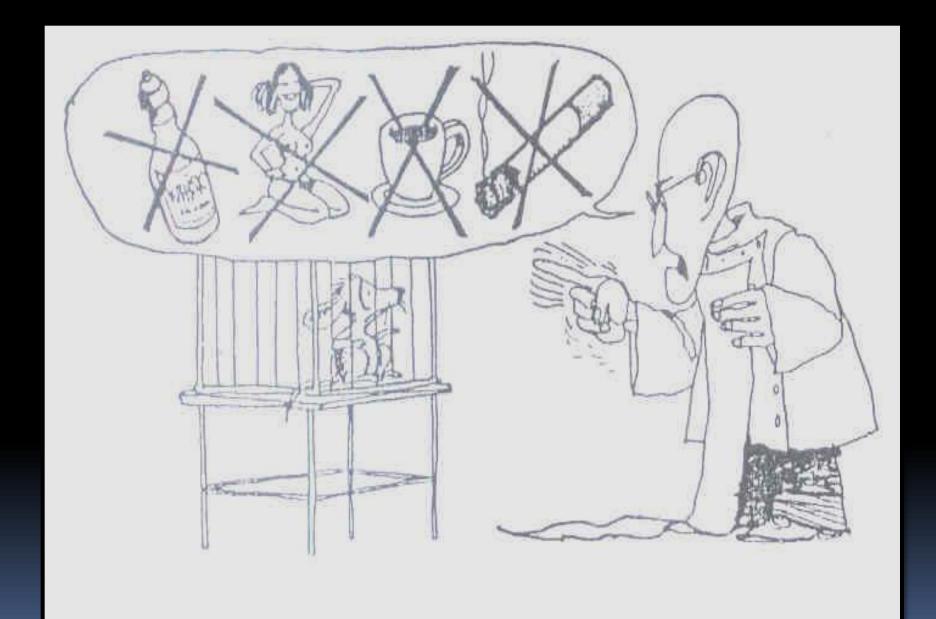


Es necesario y saludable analizar este fenómeno toda vez que se piense en diseñar o implementar intervenciones

Preventivas. Canale I, Rachid V. En: Consideraciones sobre la asociación entre maternidad adolescente, delincuencia y marginalidad. 1998. Consejo Nacional de la Mujer. Capacitación Embarazo y Maternidad Adolescednte, Mod.







QUE PIENSAY SIENTE?

Necesidades – Preocupaciones – Expectativas – Autoestima : Identificación de autoconcepto y autovalorización

QUE ESCUCHA?

De su entorno, amig@s, familia, compañer@s, adultos .Identificación de referentes y confidentes



QUE VE?

De su entorno familiar, social-comunitario-

QUE DICEY HACE?

Autonomía – Autodeterminación Actitud-Conducta

DEBILIDADES

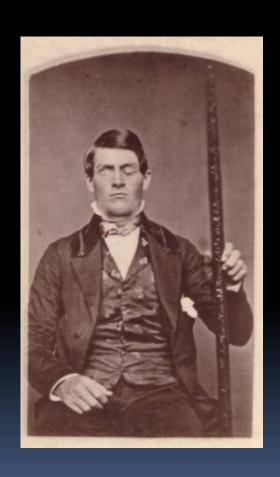
FORTALEZAS

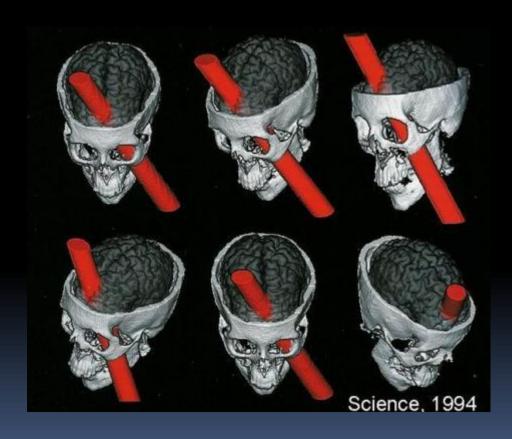
En 1848 **Phineas Gage** era el capataz de un equipo de construcción del tren en Vermont, USA Gage era considerado un hombre eficiente y capaz por sus jefes así como sus pares.

Era prolijo, religioso, incapaz de decir palabras

soeces.

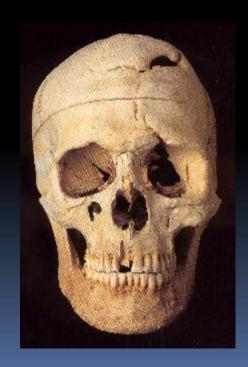
Un día una explosión generó que una barra de hierro penetrara por la base del cráneo y salió por la parte superior de la frente



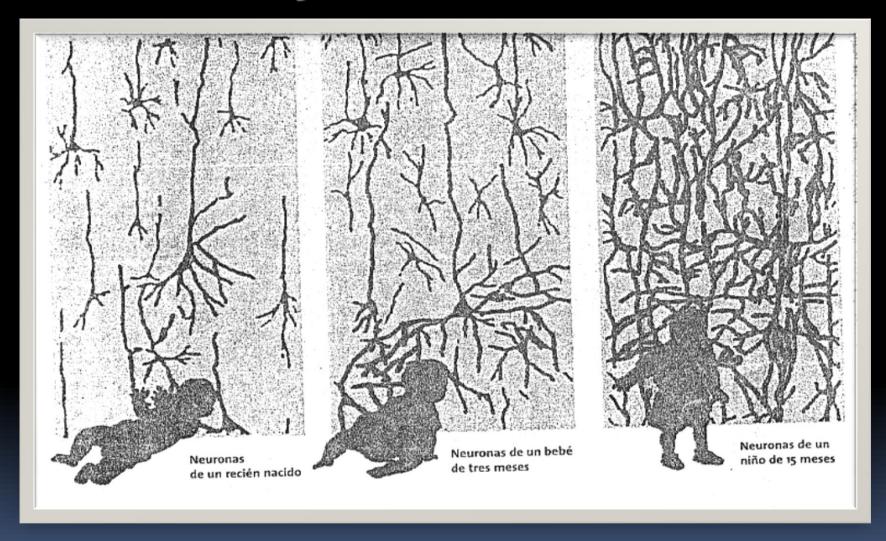


Gage sobrevivió, podía caminar sin asistencia, podía oír, ver por el ojo derecho y hablar. Sin embargo algunos aspectos de su personalidad habían cambiado: Se volvió "irreverente, grosero y holgazán" Su lenguaje era escatológico, su desinhibición social era marcada, incluyendo hipersexualidad. Era impaciente y obstinado...



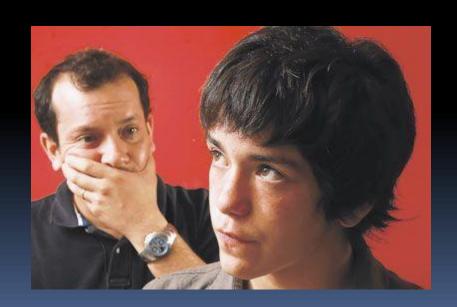


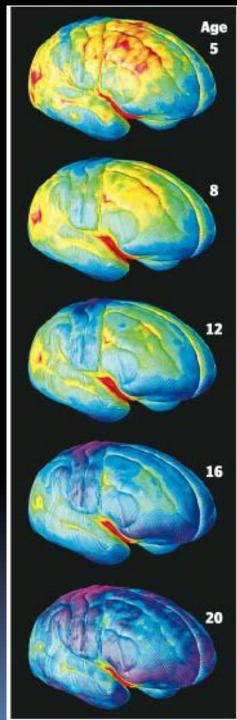
Genética y entorno

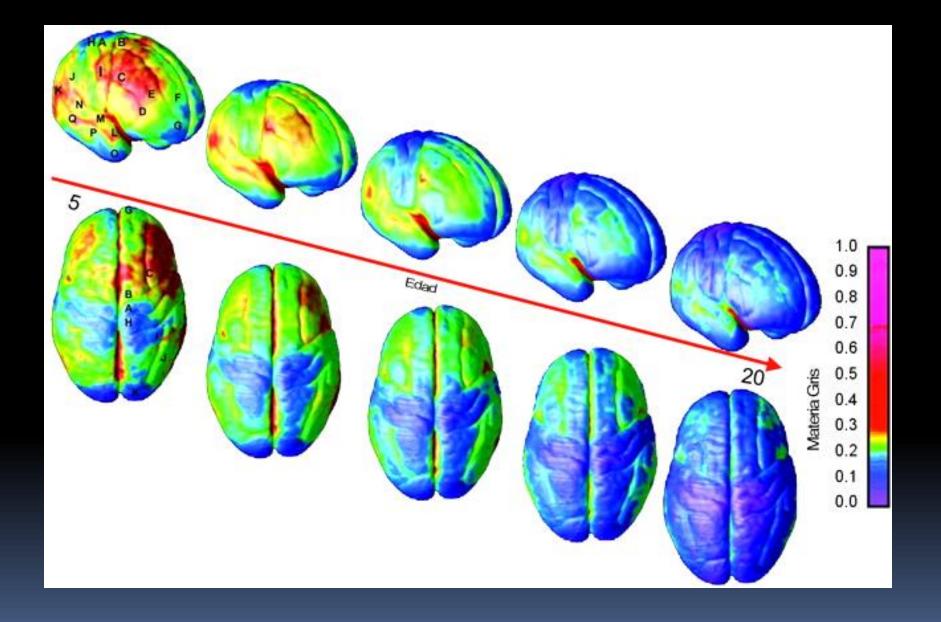


Influencias del entorno en el desarrollo neurobiológico del sistema nervioso central (SNC) y el psiquismo

- La maduración culmina en la corteza pre frontal.
- •Esta es la sede de las funciones ejecutivas, la que mide las consecuencias de las acciones, y calcula los riesgos.
- Se creía que maduraba hasta los 16,
 pero hoy se sabe que se completa a los 25

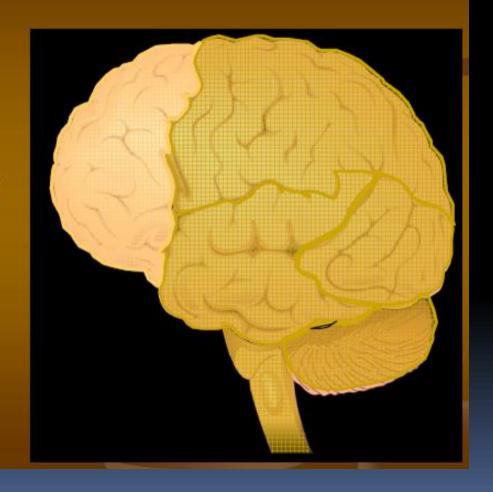




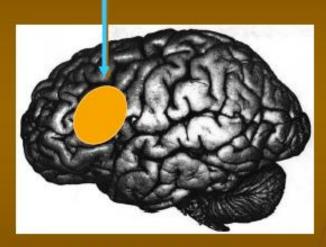


Lóbulo Frontal

- Funciones ejecutivas
- Planeamiento
- Razonamiento
- Control de Impulso



Dorsolateral



Pensamiento a futuro e inhibición de la respuesta a impulsos

Ventromedial



Regulación de emociones; balanceando riesgo y premios; aprendiendo de la experiencia



 Françoise Dolto:.. Todas las personas juegan un papel importante en la educación de los jóvenes durante este período tan vulnerable. Aunque no estén encargadas de dar dicha educación, todo lo que hacen puede favorecer la expansión y la confianza en sí, al igual que el valor de superar sus impotencias, o al contrario, pueden estimular el desaliento y la depresión....



Existen pocas excepciones al Secreto Médico y están relacionadas, entre otras, a que tu integridad se encuentre en riesgo grave e inminente.

En estos casos excepcionales agotaré las posibilidades para que seas vos quien se comunique con tu adulto de confianza, de no poder ser así deberé hacerlo yo. "

Fuentes: Convención de los derechos del Niño/ Ley 26061 / Ley Derechos del paciente 26529

- Las normas deben ser claras tanto para los/ las adolescentes, como para sus padres.
- Debe garantizarse que al menos una parte de la entrevista se lleve a cabo a solas con el adolescente, si éste así lo desea.
- tanto de lo hablado con los padres.

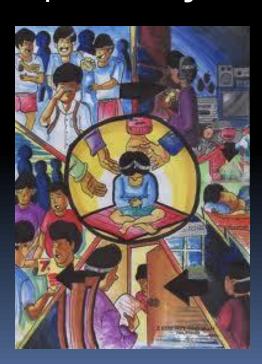
- Propiciar el diálogo entre el adolescente y su familia; la participación activa de los/ las adolescentes no excluye a los padres.
- La buena comunicación entre el adolescente y su familia es parte de su salud integral.

En relación al diagnóstico y tratamiento:

- Promover la participación del adolescente en la toma de decisiones teniendo en cuenta el interés superior del mismo y la autonomía creciente.
- Explicarle claramente las instancias diagnósticas.
- La conveniencia del tratamiento, sus aspectos favorables y desfavorables y otras alternativas.

INDICADORES DE RIESGO

- Problemas económicos o laborales que entorpecen su escolaridad.
- Problemas de conducta y/o aprendizaje.
- Situaciones de Bullying



Iniciación sexual

Seis de cada diez adolescentes se iniciaron sexualmente con una edad promedio de 14 años.

Principales fuentes de información sobre sexualidad para los adolescentes son la familia (39%), la escuela (30%) y los amigos (25%).

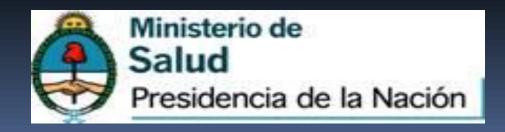
UNICEF. Fundación Huésped.

09-09-11 Consulta hecha con jóvenes escolarizados de entre 14 y 19 años.

13% de las hospitalizaciones en adolescentes son por causas gineco-obstétricas

Más de la mitad de los embarazos en la adolescencia no son planificados

35 muertes maternas en adolescentes en 2009, 8 por aborto.



Sexualidad

Relaciones sexuales: Si/ No (vaginales, anales,

orales)

Edad de inicio.

Tipo de relaciones sexuales (hetero, homo, ambas.) Número de parejas sexuales.



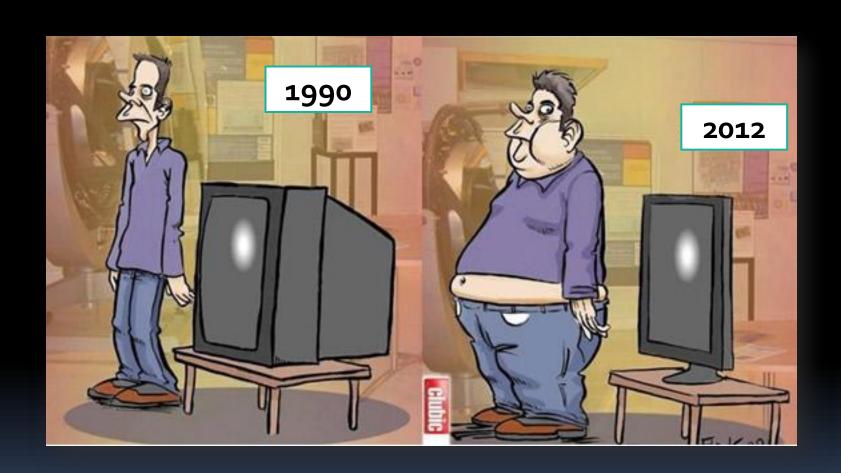
- Relaciones bajo coerción (abuso)
- Dificultades en las relaciones sexuales (dispareunia, disfunciones sexuales, etc.)

- Al preguntar no dar por supuesta la orientación sexual del adolescente,
- ¿tenés pareja? y no ¿tenés novia? en el caso de un varón.

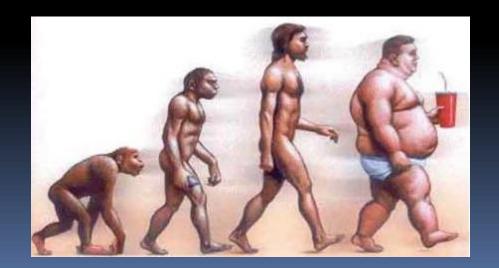


¿Qué sabemos?

- Desconocimiento del cuerpo
- Alto conocimiento de la existencia de MACs
 - Mitos y tabúes sobre MACs
 - Uso incorrecto de los MACs (preservativo)
- Barreras de acceso a los MACs, geográficas, económicas, logísticas, culturales
 - Servicios que rechazan adolescentes que consultan solos.
 - Falta de confidencialidad y privacidad en los servicios (miedo a que padres o adultos sepan)



- Favorecer las comidas en familia.
- Confeccionar un esquema ordenado de comidas adaptado a los horarios del adolescente.
- Promover una dieta equilibrada
- Indicar actividad física aeróbica





CUANDO UN ADOLESCENTE EXPRESA DISGUSTO CON SU ASPECTO CORPORAL ES NECESARIO DIFERENCIAR NORMALIDAD DE ENFERMEDAD

- Mostrar los percentilos en el cual se halla su peso y estatura a través de las tablas.
- Hablar del concepto de peso adecuado según sexo, edad y talla.
- Señalar la importancia de un estilo de vida saludable, que incluye hábitos de sueño, de alimentación y de actividad física adecuados.

Debemos:

- Formarnos para hacer frente a estos desafíos en la tarea
- Tratar de disminuir las oportunidades perdidas en prevención de comportamientos de riesgo
- Incluir temas como sexualidad, uso de tabaco, alcohol y otras sustancias en las conversaciones





Visibilización positiva de la Adolescencia:

- Modalidades representativas de Participación
- Mostrar el aporte juvenil a la Sociedad
- ✓ Orientar hacia una aceptación positiva del adolescente
- ✓ Abordaje de la estigmatización de la Adolescencia como problema
- ✓ Efecto boomerang de priorizar el control sobre la "Pertubación Adolescente"
- ✓ Capital Humano

Participación Protagónica

- Romper con el adultocentrismo
- ✓ Tomar en cuenta la exclusión
- ✓ Dar voz a l@s adolescentes
- ✓ Espacios para la expresión de capacidades
- ✓ Asesoría y herramientas para la autocondución
- ✓ Acompañamiento
- ✓ Propuesta de iniciativas
- ✓ Vinculación con programas





Sujeto de Derecho (vs. objeto de tutela)

Actor estratégico del desarrollo

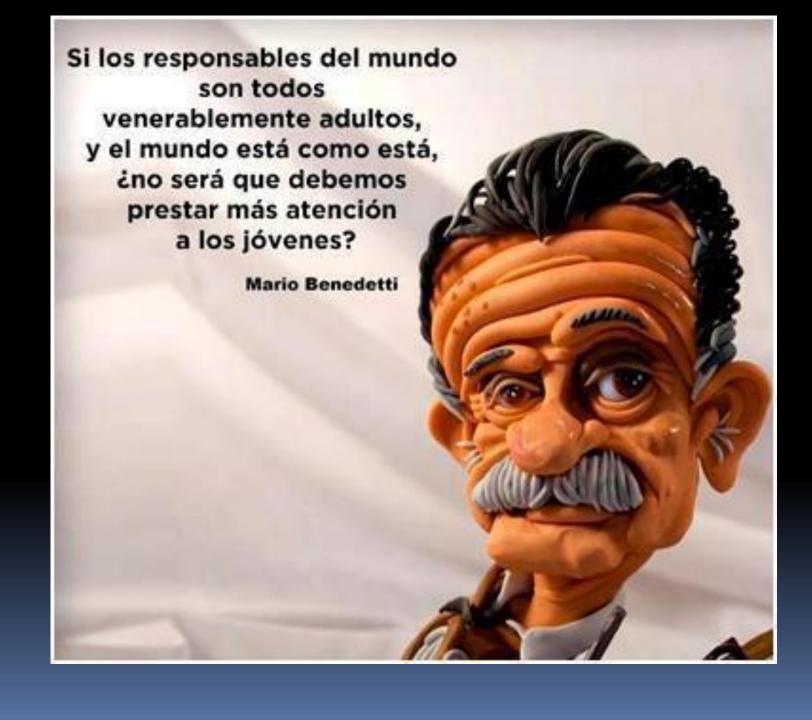
Convención Internacional de los Derechos del Niño/Niña Adolescente Derecho a la salud.

Derecho a ser escuchado.

Derecho a tener una identidad.

Derecho a la información.

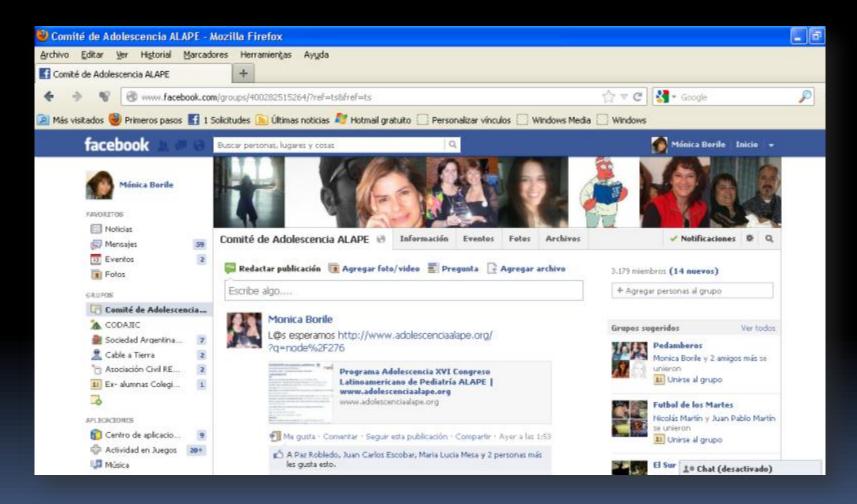
Derecho a la atención de la salud sexual y reproductiva.



http://www.adolescenciaalape.org/



http://www.facebook.com/groups/400282515264 3.179 miembros





http://www.codajic.org/

L@s esperamos... 8º Congreso Argentino de Salud Integral en la Adolescencia . 5º Jornadas de Salud y Educación. 15-18 de Mayo . Buenos Aires Argentina



