

# Congreso del Centenario de la Sociedad Argentina de Pediatría

Ciudad de Buenos Aires, 13 al 16 de septiembre de 2011.

Tipo de actividad: **Sesión.**

Título de la actividad: **Embarazo adolescente.**

14 de Septiembre de 2011 / 8:15 a 9: 45.

***Cómo cuidamos a la diáda madre adolescente – hijo.***

Jorgelina B. Pomata.

Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

Médica Pediatra Neonatóloga.



## Población que se asiste:

Total de partos por año 7000.

> de 18 años 93 %

Adolescente < o = 16 años 4 %

Adolescentes < o = 17 años 8 %

Ciudad de Buenos Aires 35 %

Conurbano Bonaerense 65 %



# *Programa asistencial para la madre Adolescente (PROAMA).*

*Coordinadora: Dra. Jorgelina B. Pomata.*

Equipo interdisciplinario Maternidad Sardá.

Grupo de trabajo desde el año 1998.



[proamasarda@gmail.com](mailto:proamasarda@gmail.com)

Dra Jorgelina B. Pomata HMIR SARDÁ



## *Programa asistencial para la madre Adolescente*

- Ingresan a este programa adolescentes de 16 años o menos que concurren al hospital, desde los primeros meses de embarazo cumpliendo los controles estipulados desde las distintas disciplinas.
- *El objetivo* es: a través de un conjunto de estrategias acompañar a estas familias a completar su crecimiento y desarrollo, reforzando *los factores protectores*.

## Metas:

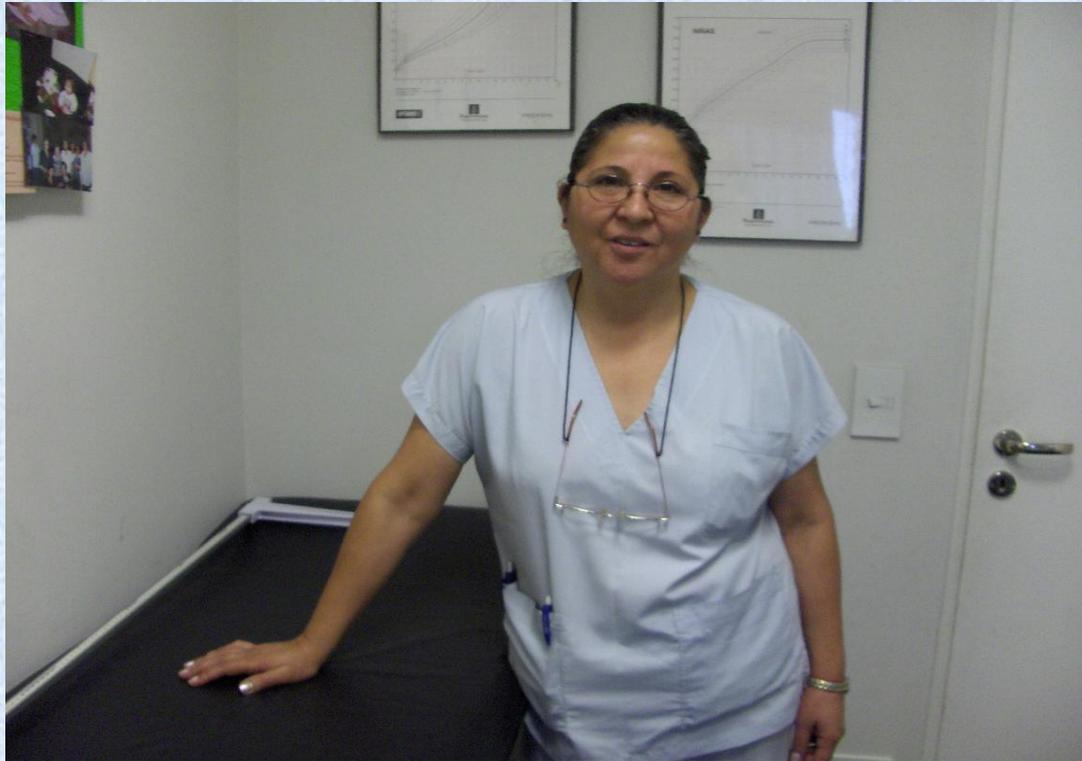
- Disminuir la morbimortalidad de las embarazadas y sus hijos.
  - Prevenir embarazos no programados.
  - Realizar consejería en salud sexual y reproductiva.
  - Evitar ITS.
- 
- Enseñar aptitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que permitan enfrentar eficazmente las exigencias y retos de la vida diaria.
  - Fortalecer el vínculo madre/padre/hijo.
  - Ayudar a concretar proyectos de vida.

## ¿Por que un seguimiento especial ?

- Las adolescentes presentan un alto riesgo de mortalidad asociada al embarazo y parto, especialmente por debajo de los 16 años.
- Los niños nacidos de una madre adolescente tienen más probabilidad de morir en el primer mes de vida que los niños de madres de mayor edad.
- Las acciones preventivas son estratégicas para disminuir significativamente, la mortalidad en la adolescencia y su hijo.

## ***Metodología de atención:***

- Lugar físico adecuado.
- Consulta personalizada.
- Personal capacitado.
- Atención por profesionales que puedan acercarse a la problemática sin prejuicios y con buena actitud de escucha.
- Turnos programados o espontáneos en caso de patología.
- Educación continua.
- Reforzar factores protectores.



Dra Jorgelina B. Pomata, H.M.I.R .Sardá

# Consultorio de Obstetricia



Dra Jorgelina B Pomata, .H.M..I.R .Sardá



Dra Jorgelina B Pomata, HMIR Sardá

# Guía de seguimiento de las embarazadas adolescentes y sus hijos

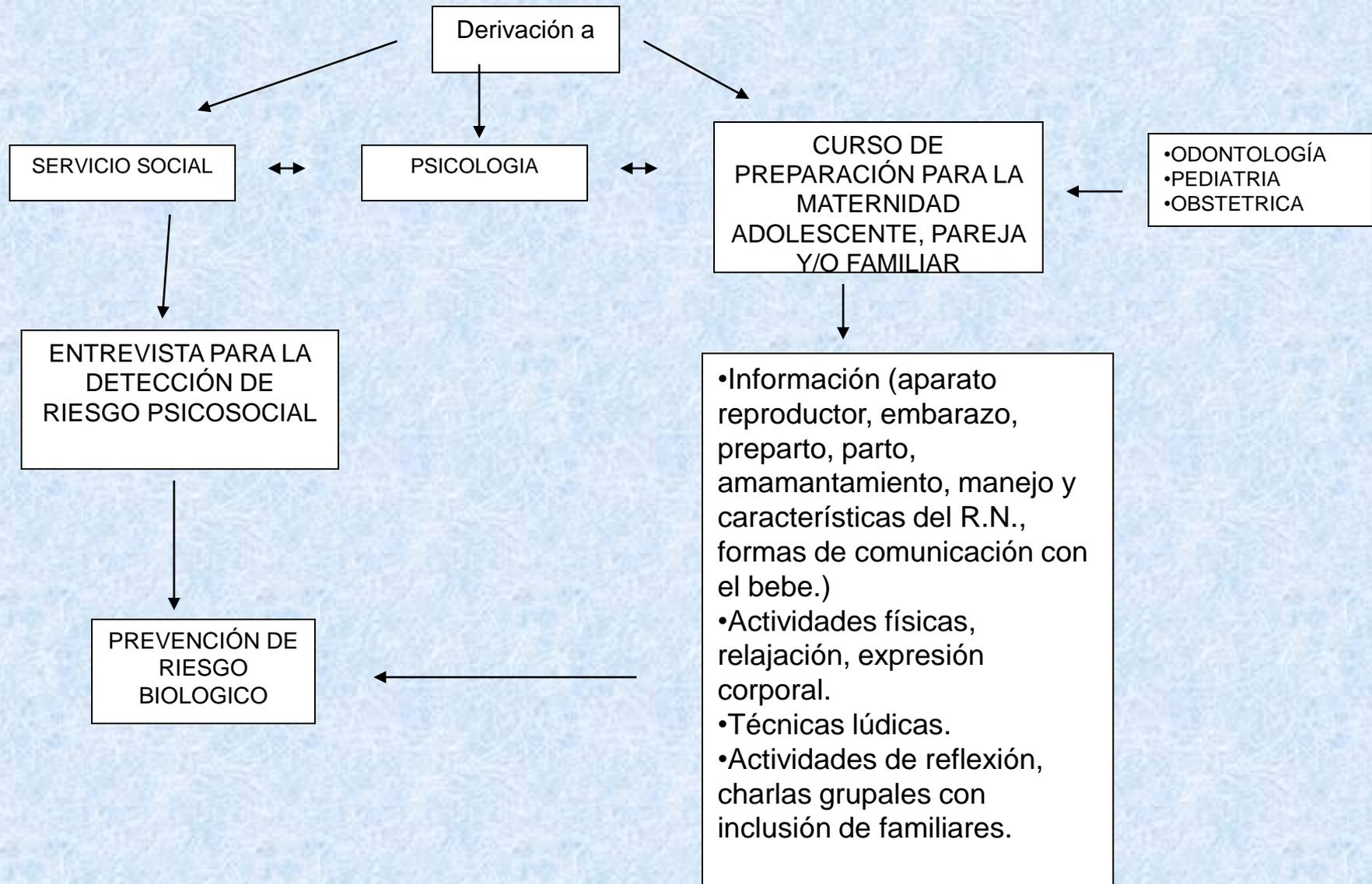
## Embarazo:

CONTROL EN  
CONSULTORIO  
OBSTETRICO DE  
ADOLESCENTES  
SEGÚN NORMAS

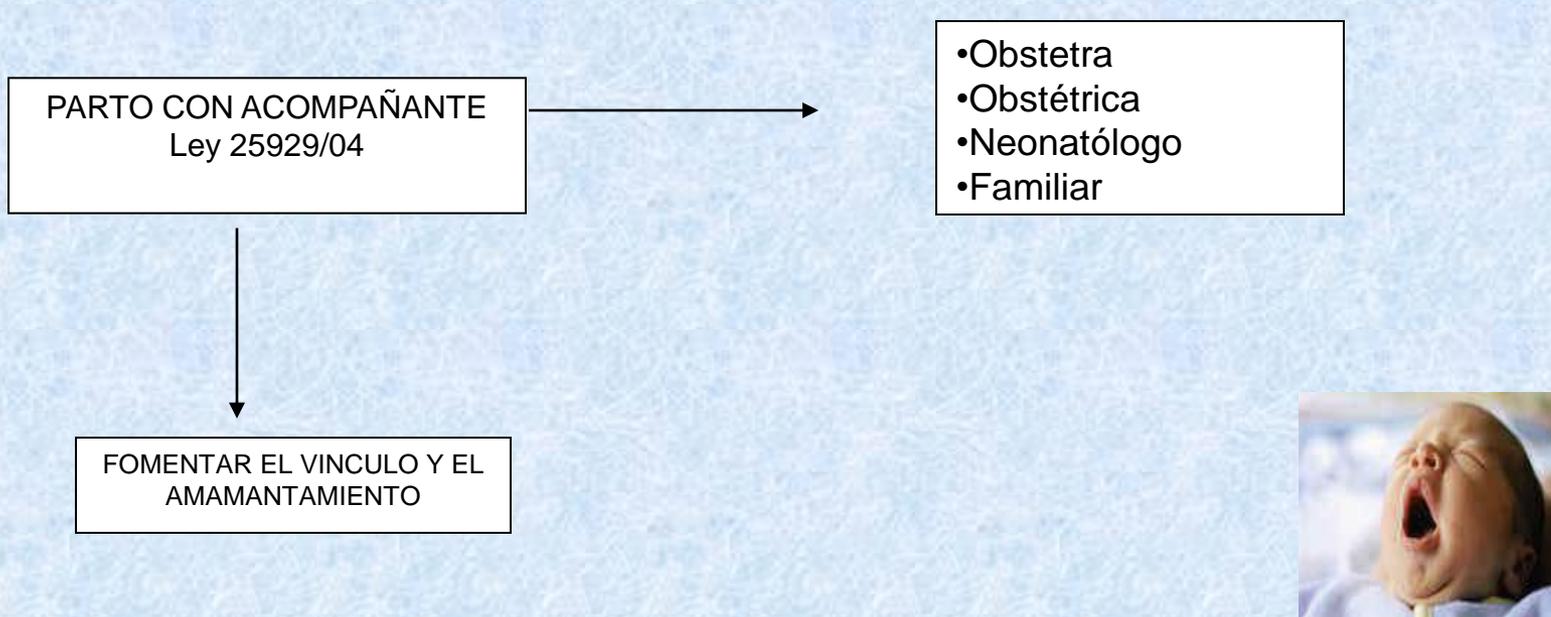


- Charlas en sala de espera
- Espacio adecuado y privacidad
- Confección de historia clínica.
- Examen obstétrico y clínico
- Peso, talla, T.A.
- Análisis de rutina
- Colposcopia y PAP





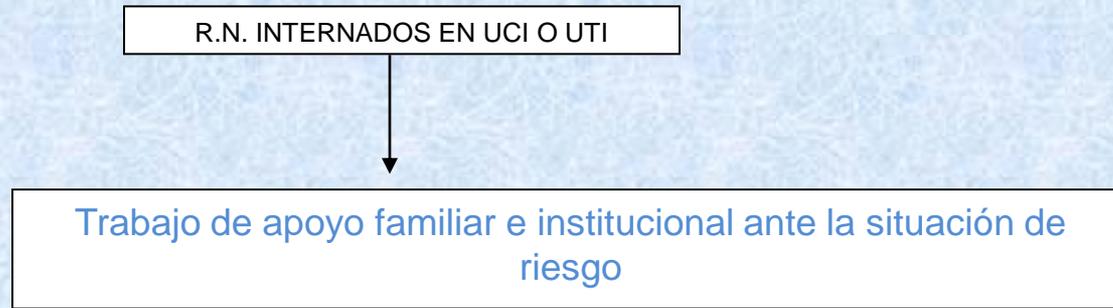
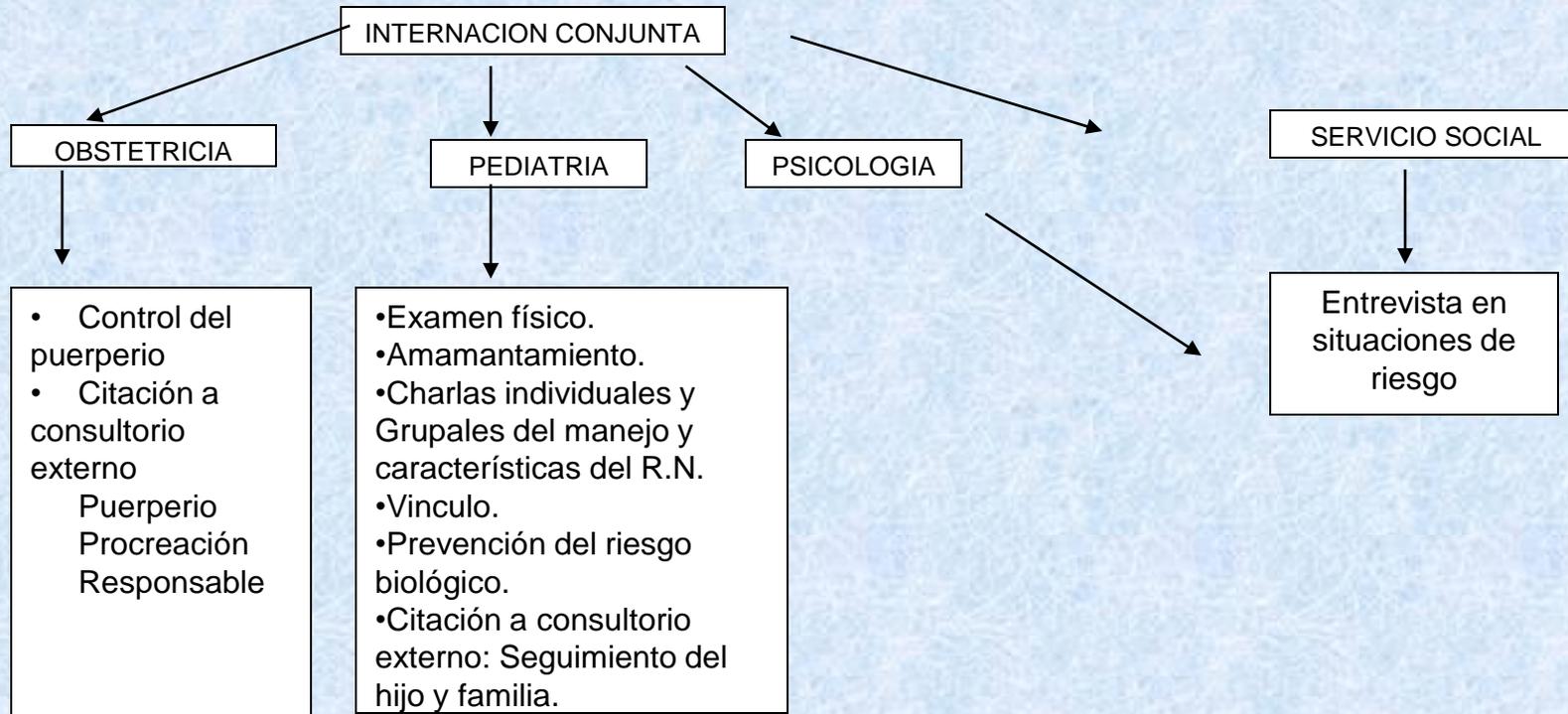
# Parto:



*“Un niño que sabe que su figura de apego es accesible y sensible a sus demandas, le da un fuerte y permanente sentimiento de seguridad y lo alimenta a valorar y continuar la relación”.*

*John Bowlby.*

## Puerperio:



# *Seguimiento de las familias Adolescentes*



Apoyo familiar para prevenir posibles riesgos biológicos y Psico -Sociales, considerando que estas familias están constituidas por tres personas en crecimiento y desarrollo.

Dra Jorgelina B Pomata, HMIR Sardá

# ***Factores que influyen a las adolescentes a vincularse con sus hijos.***

- Programación del embarazo.
- Aceptación del mismo.
- Apoyo de: su pareja.  
la familia.  
las Instituciones.  
la sociedad.



## ***Variables que intervienen en el cuidado de sus hijos.***

- Nivel socio-económico.
- Educación de los padres.
- Experiencias infantiles de la mamá.
- Estabilidad emocional.
- Edad de la madre.
- Desarrollo cognitivo de los padres.
- Apoyos institucionales.

# ***Familias vulnerables***

- Inestabilidad laboral.
- Bajo nivel educacional.
- Vínculos patológicos.
- Adicciones.
- Maltrato y abuso.

Caracteriza los controles :

Los roles familiares.

La autoestima materna.

El lugar que ocupa ese hijo.

Los conflictos personales y/o interfamiliares.

La presencia y apoyo de la pareja y familia.

Las posibilidades de trabajo o reanudar los Estudios.

Planificación responsable de nuevos embarazos.

Los proyecto de las familias.

# *Estrategias en las consultas.*



Vinculación Mamá / papá / hijo.

Enseñar a reconocer los reclamos del bebé.

Educación y prevención para el cuidado de su hijo.

Signos de alarma para concurrir a la consulta.

Fortalecer el desarrollo cognitivo a través del juego y la comunicación.

Lactancia y nutrición adecuada.

Control del crecimiento y Desarrollo de la madre y su hijo.



Jorgelina B Pomata HMIR Sardá

# ***Lactancia***



La lactancia se sostiene sin dificultad respetando:

- La cultura de la familia.
- Actitudes personales.
- Información y educación en las instituciones.
- Apoyo social (horas para lactancia en los colegios y en los trabajos).

# *Lactancia durante el primer año de vida, en 102 niños (año 2002 – 2003)*

## *\* Lactancia exclusiva:*

- < de 6 meses      45%
- 6 meses              47%
- > de 6 meses      8%

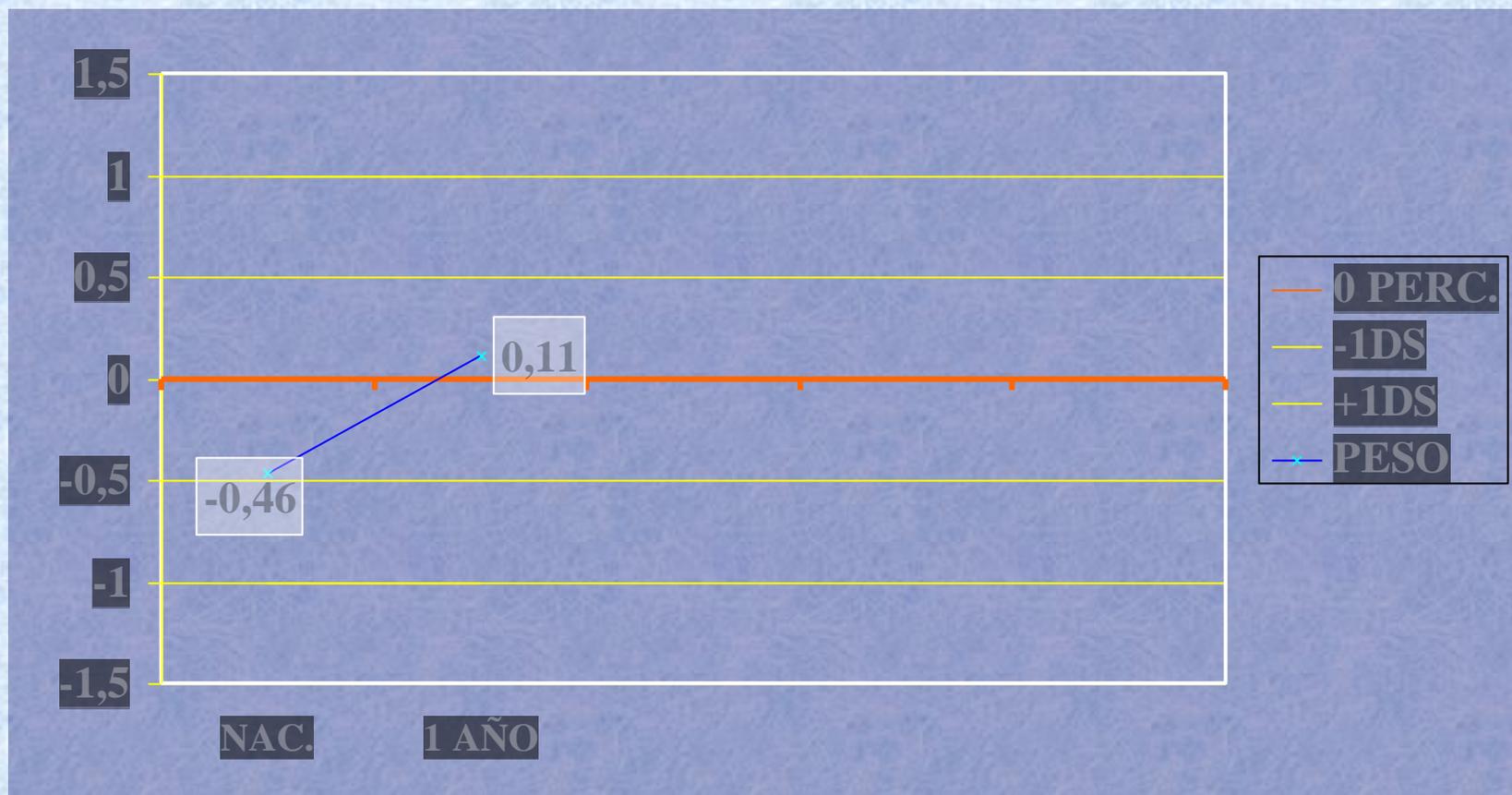
## *\* Tiempo de lactancia:*

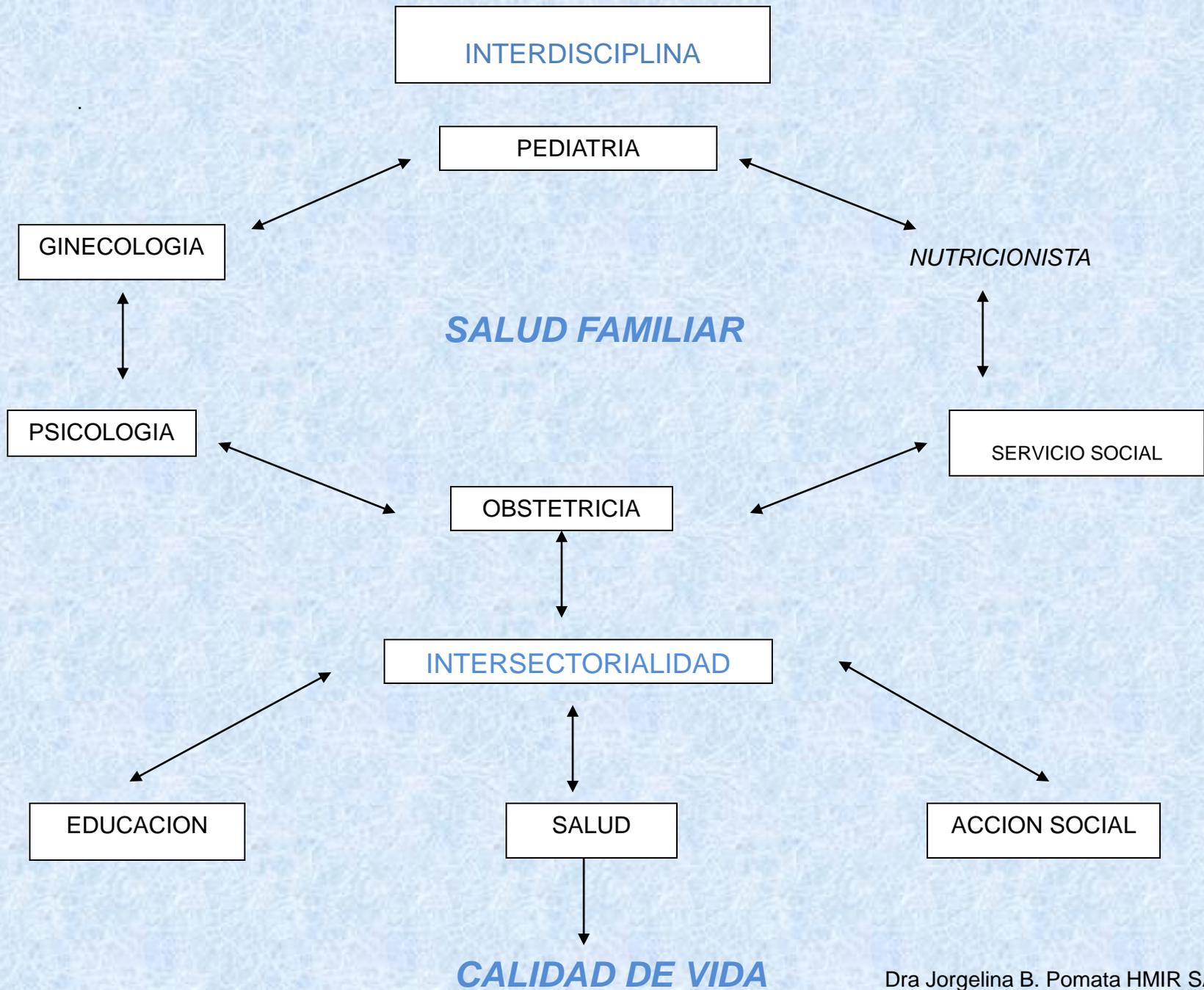
- 3 meses o menos    16%
- 6 meses o más      84%
- 1 año y sigue        62%



# Evaluación del peso en RN hijos de madres adolescentes

## Z SCORE desde el nacimiento hasta el año de edad





## Resultados:

La evolución del embarazo en una adolescente con buen control prenatal, es indistinguible desde el punto de vista biológico al de una mujer adulta.

Los hijos de madres adolescentes con seguimiento a largo plazo, **con sostén familiar y social**, presentan un adecuado crecimiento y desarrollo.

## Conclusión:

- El embarazo adolescente es más que un tema de salud, es un **fenómeno socioeconómico y cultural**.
- Es importante, la atención precoz y periódica durante el embarazo con acciones educativas y preventivas, como también, **el seguimiento del hijo y su familia**.

## *Los diez Pasos para la Atención de las Madres Adolescentes.*

- Tener una norma de atención.
- Entrenar a todo el personal.
- Enfocar la atención en forma interdisciplinaria para brindar calidad y proyecto de vida.
- Contar con un espacio físico adecuado para la consulta personalizada.
- Garantizar la atención por profesionales que puedan acercarse a la problemática sin prejuicios y con buena actitud de escucha.

## *Los diez Pasos para la Atención de las Madres Adolescentes.*

- Fomentar la lactancia materna.
- Fomentar el vínculo madre-padre-hijo y familia de origen.
- Realizar educación continua para la adolescente, su pareja y su familia.
- Promover grupos de apoyos con acciones de prevención primaria y secundarias inter-relacionados con los sectores de educación, salud y acción social.
- Orientar a planificar nuevos embarazos.