

ABORDAJE DEL ABORTO EN LA ADOLESCENTE

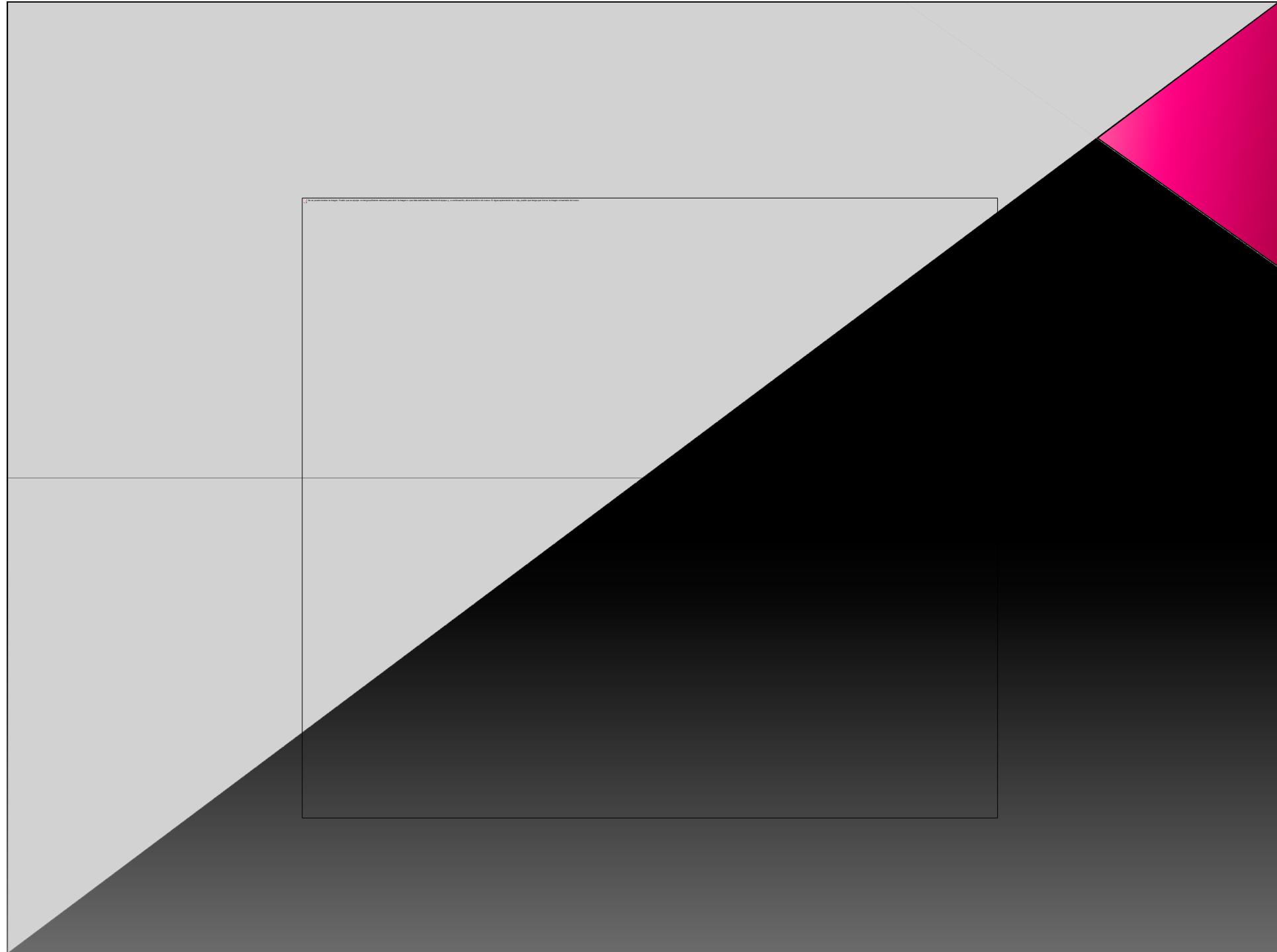


INTRODUCCION

- Adolescente – Aborto - Conflicto
- Aborto en condiciones de riesgo
- Actitudes hacia el aborto en jóvenes
- Sesgo?

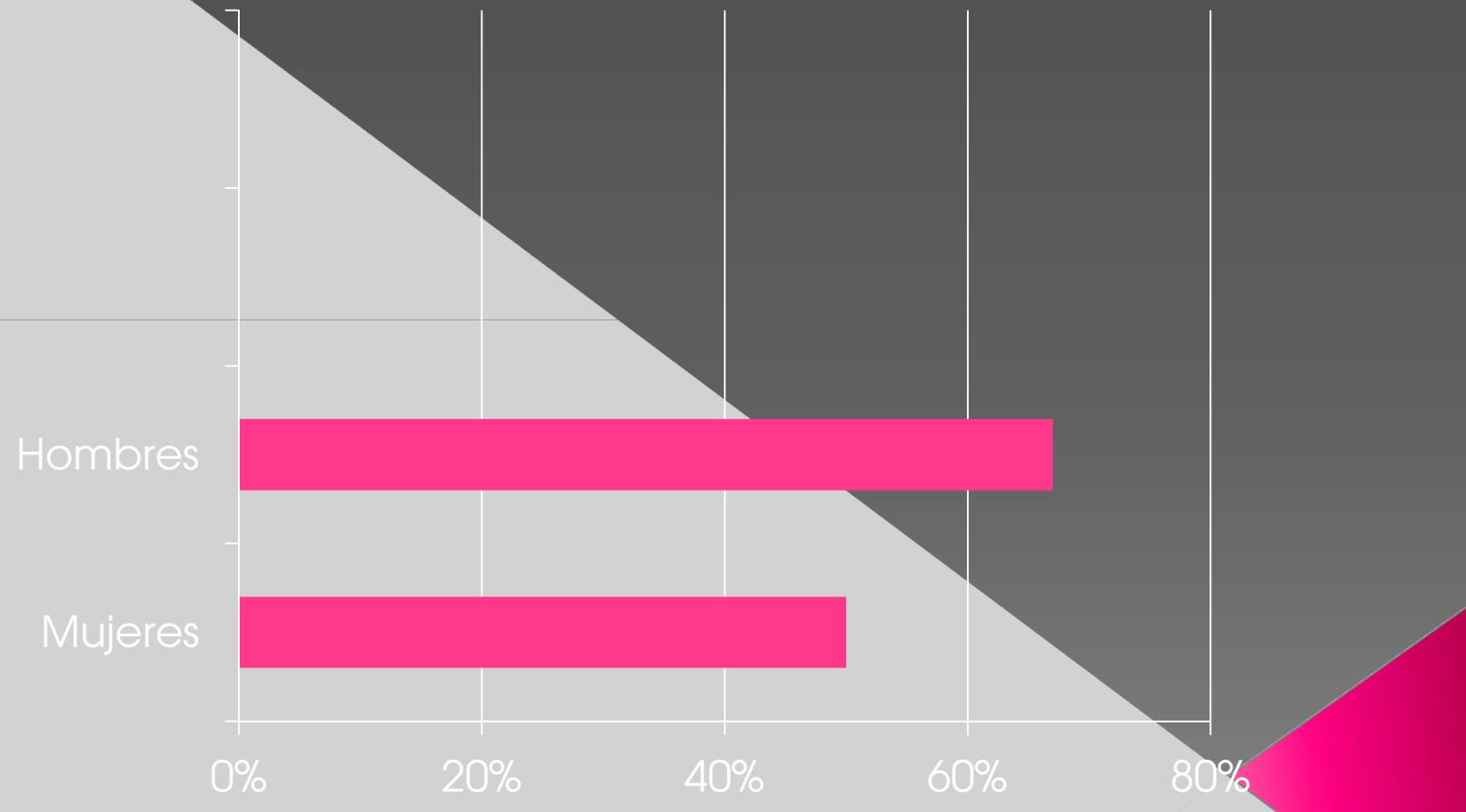


Estadísticas Dominicanas concernientes a Salud Reproductiva en Adolescentes.



Inicio de la vida sexual antes de los 18 años.

1.



ENDESA 2007.



Tasa de fecundidad.

- 92 x 1000 mujeres.

Nacimientos en adolescentes .

- 21.6%.

ENDESA 2007.

Planificación familiar en adolescentes de 15 a 19 años.

- 15.6%.

Uso de métodos de planificación familiar.

- Anticoncepción de emergencia, 1.6%.

ENDESA 2007.

Tasa de mortalidad materna en adolescentes 1997 – 2007

- $19 \times 100,000 \text{ ♀}$ vs $14 \times 100,000 \text{ ♀}$ mayores de 20 años.



Porcentaje de aborto en adolescentes.

● 11.3 %

Aborto inducido

● 28%

CENISMI 1994

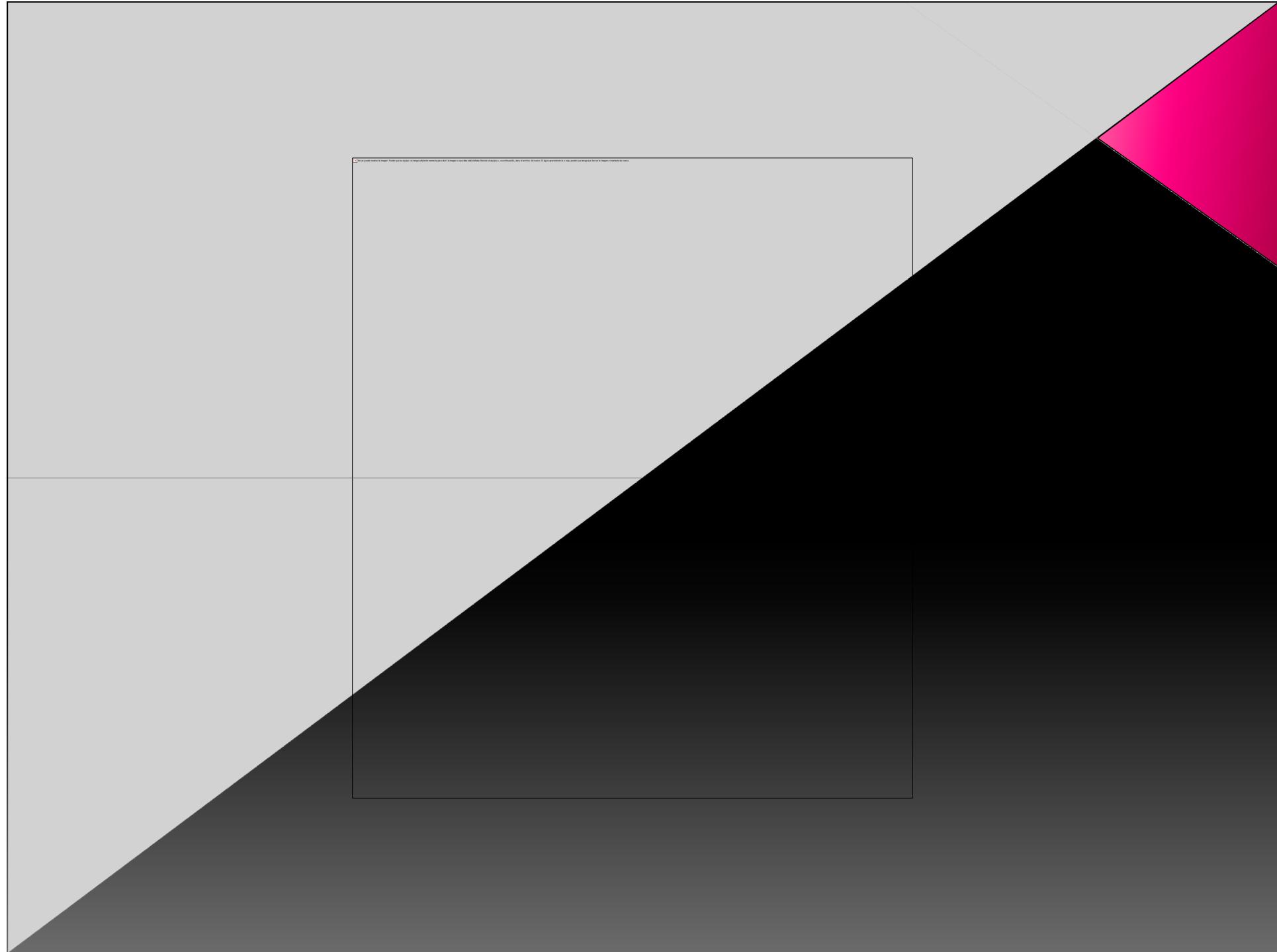
Ingresos hospitalarios relacionados con aborto inducidos y sus complicaciones

○ 10%



CENISMI 1994

Estadísticas internacionales sobre aborto



Chile

- Tasa de aborto en adolescentes:
80 x 1000 embarazos.

Ramiro Molina , "ESTUDIO DE ABORTO
INDUCIDO EN LAS ADOLESCENTES
1995".

Argentina

- Porcentaje de maniobras abortivas en adolescentes:
36.9 %

G. Ponte y Cols. 1995.

USA

- Las adolescentes embarazadas proveniente de familias con ingresos altos tienden a someterse al aborto.(1)
- Evolución del embarazo en adolescentes americanas, 51% parto, 14% aborto espontáneo, 35% aborto provocado.(2)

Klerman L. "Adolescent pregnancy and parenting controversies of the past, lessons for the future" J Adolescents Health 1993. (1)

Emans Lyer , Gold Stin
"Ginecología en pediatría
y en la adolescencia"
1994.(2)

Aborto del primer trimestre



Abordaje biológico.

- Manejo obstétrico similar al adulto.
- Importante primer ultrasonido para detectar viabilidad .
- Dosificación de beta HCG y progesterona.
- Investigación de infección. (Gonococo y Chlamydia) .

Aborto del Segundo Trimestre



- Constituye aproximadamente un 10%, hay mayor riesgo de complicaciones físicas, así como éticas y emocionales.
- Se relaciona con ciclos irregulares, enfermedades crónicas, conflictos familiares y de pareja, negación del embarazo.
- 23% de los abortos en menores de 15 años, fueron en el segundo trimestre vs 15.7%, en adolescentes de 15 a 19 años y 8% en mayores de 30 años.
- Abordaje obstétrico, similar al de las adultas.

Abortion Surveillance. Center for disease control and prevention, 1994.

ADOLESCENCIA TEMPRANA

Falta control de los impulsos

Metas vocacionales irreales

Preocupación Cambios puberales

Incertidumbre acerca de la apariencia

Necesidad de Privacidad

Intensa relación con los padres

Estado de Turbulencia

Menor interés en los padres

Factores a tomar en cuenta

- Antibioterapia profiláctica.
- Anestesia general.
- Cita de seguimiento en 15 días.
- Ultrasonido control.
- Anticoncepción.

Complicaciones

- Mas frecuentes en abortos infectados y cervix no permeable.
- Las infecciones producen la mayoría de las muertes. (30%)
- Perforacion, embolias del liquido amniotico, complicaciones anestésicas.
- Hemorragias.
- Incompetencia Itsmico cervical.
- Infertilidad secundaria.
- Sinequias.
- Hematometra.
- Dolor pelvico crónico.

Otros factores de riesgo que complican los abortos.

- Tabaquismo
- Uso y abuso de alcohol
- ETS.
- Edad menor de 15 años.
- Ausencia de cuidado prenatal.
- Estrés e inestabilidad emocional, aislamiento de la familia.



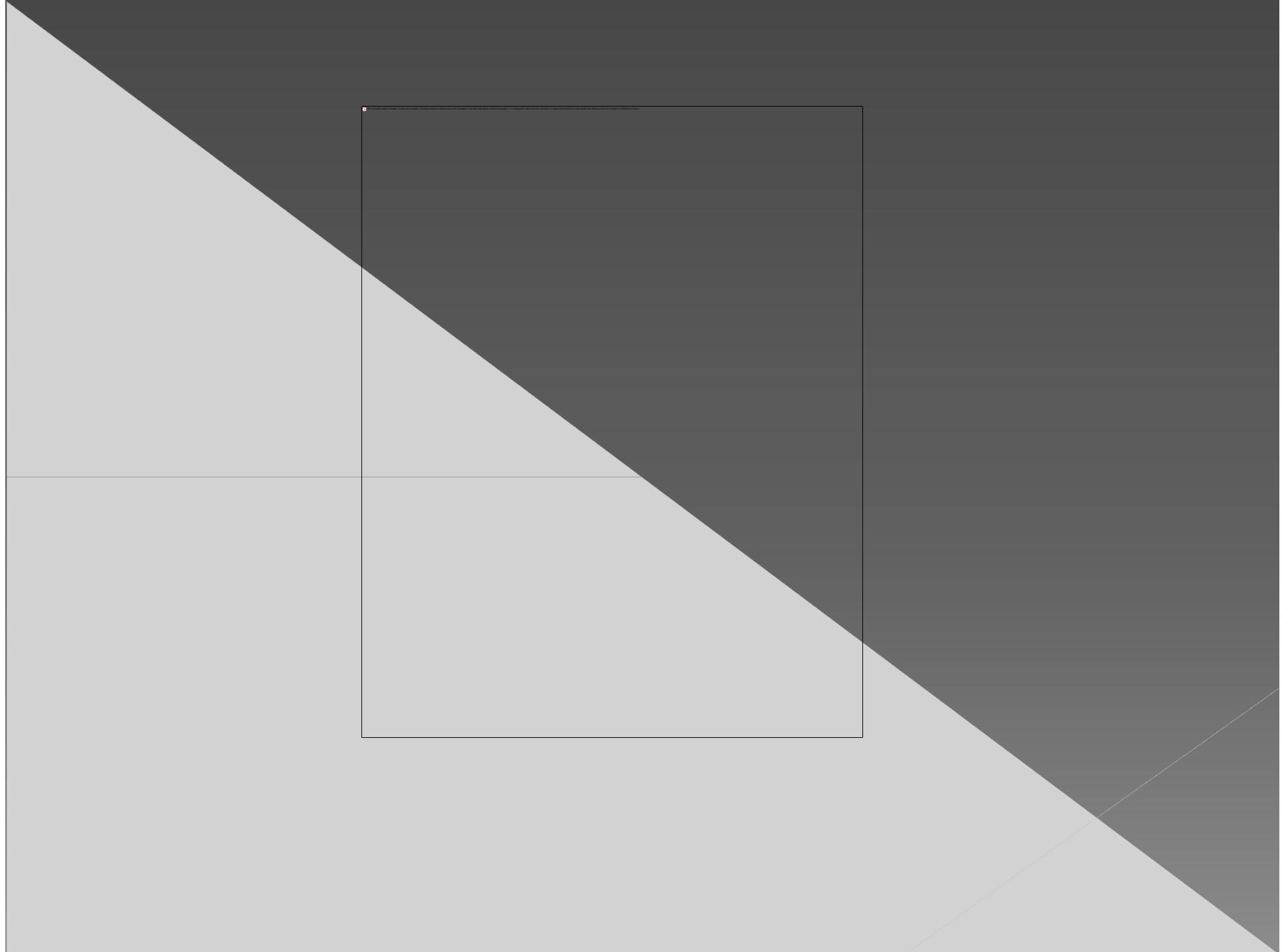
Alamy



**Consejería post aborto dirigida a
una anticoncepción efectiva.**



- Motivación educacional.
- Apoyo por personal interdisciplinario, sensibilizado en la problemática adolescente.
- Fomentar el apoyo familiar.
- Seguimiento médico a largo plazo.



INTERRELACION DE LOS SECTORES Y DESARROLLO HUMANO DE LOS / LAS ADOLESCENTES



