

Centro Medico Nacional  
Hospital Nacional  
Departamento de Pediatría.  
Docencia e Investigación



[www.codajic.org](http://www.codajic.org)



[www.adolescenciaalape.com](http://www.adolescenciaalape.com)

## Consultas más frecuentes en la Adolescencia

**Dra. Mónica Borile**  
**[borilemonica@gmail.com](mailto:borilemonica@gmail.com)**



<http://udc.edu.ar/>

## Encuentro con el/la adolescente

¿Consulta modelo médico hegemónico, autoritario y onnipotente?



Ell@s traen sus saberes, expectativas, juicios, creencias.

**Obligados y acompañados por adultos que “los traen” !!**

***“apto escolar”***

**o porque :**

***“en algo anda”***

***“no hace caso “ ... cambio tanto que no la conocemos...***

***“duerme todo el día ” “ tiene un humor de perros”***

***“se hizo vegetariana”***

***“ sería bueno pedir una rutina para ver como anda”***

***“ se la pasa todo el día en el gimnasio “ No necesitará vitaminas ?***

**Tiene un noviecito “creo que ya inició relaciones sexuales”,**

***“el sábado llegó borracha del boliche”***

***O presumen que “su hija/o se droga” ...***

***le encontré una tuca (marihuana) en la mochila ... me dijo que era de su amiga***

**¿Cómo convertir la consulta, donde la relación médico-paciente puede presentarse como tensa y conflictiva en una oportunidad de encuentro?**

# De la consulta pediátrica a la consulta **con** el / la adolescente



Proceso relacional-terapéutico



## El valor de la palabra

Las palabras dejan huella ,  
tienen poder ,  
influyen positiva o negativamente,  
animan o desmotivan,  
iluminan o ensombrecen.  
Ellas modelan nuestra vida  
y la de los demás.



*A las palabras no se  
las lleva ningún viento.*

*Cada palabra  
destruye o edifica,  
hiere o cura,  
maldice o bendice.*

## En la consulta

- El actor principal en esta escena es el/la adolescente, debemos empoderarlo, que se sienta protagonista, que pueda hablar, como también relatar su historia personal y familiar.

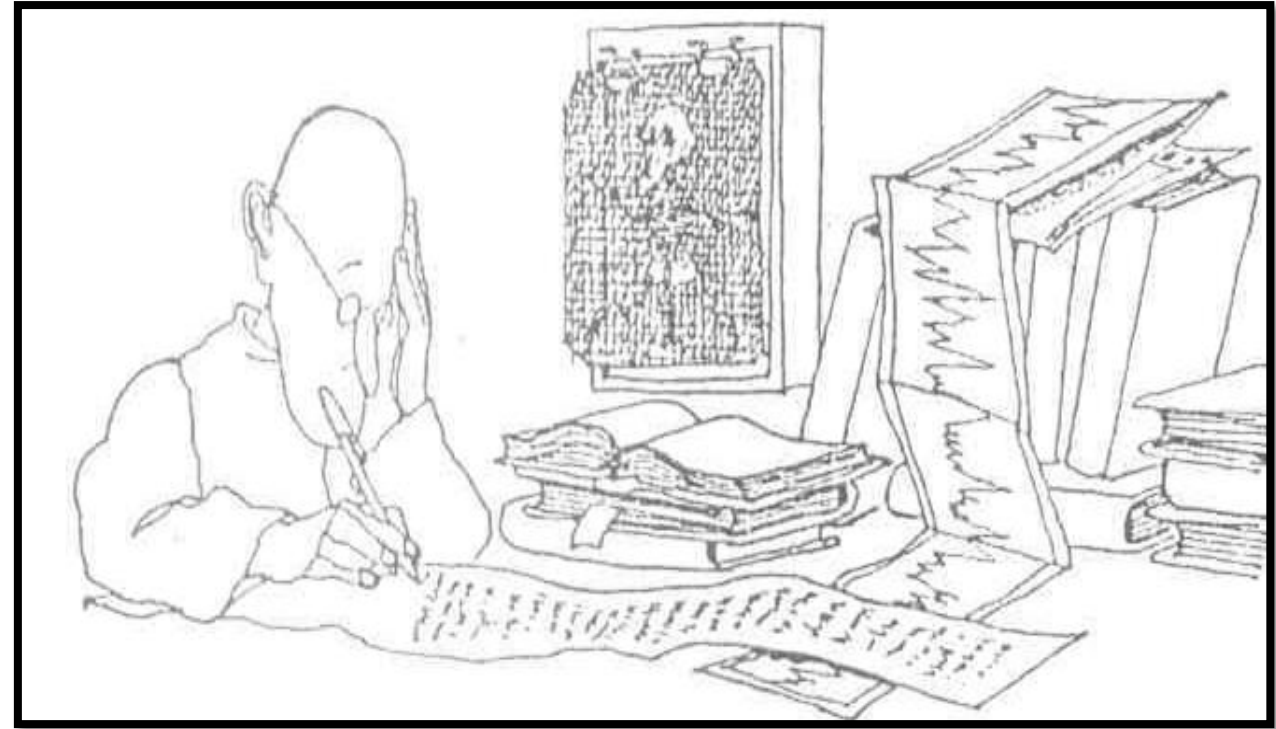
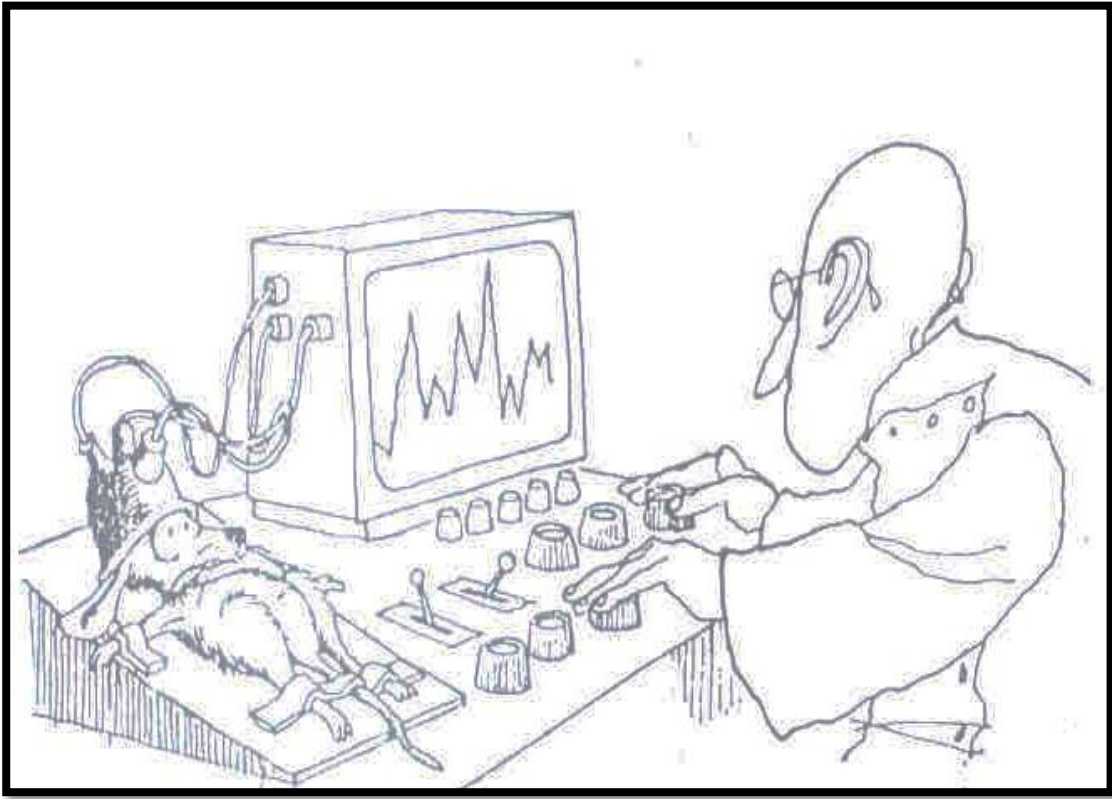
### Nuestra mirada :

- comprensiva e integradora,
- entendiendo la adolescencia como un fenómeno multidimensional y diverso,
- centrada en las habilidades de adolescentes y jóvenes,
- reconociendo sus capacidades para comprender su entorno e incluso modificarlo

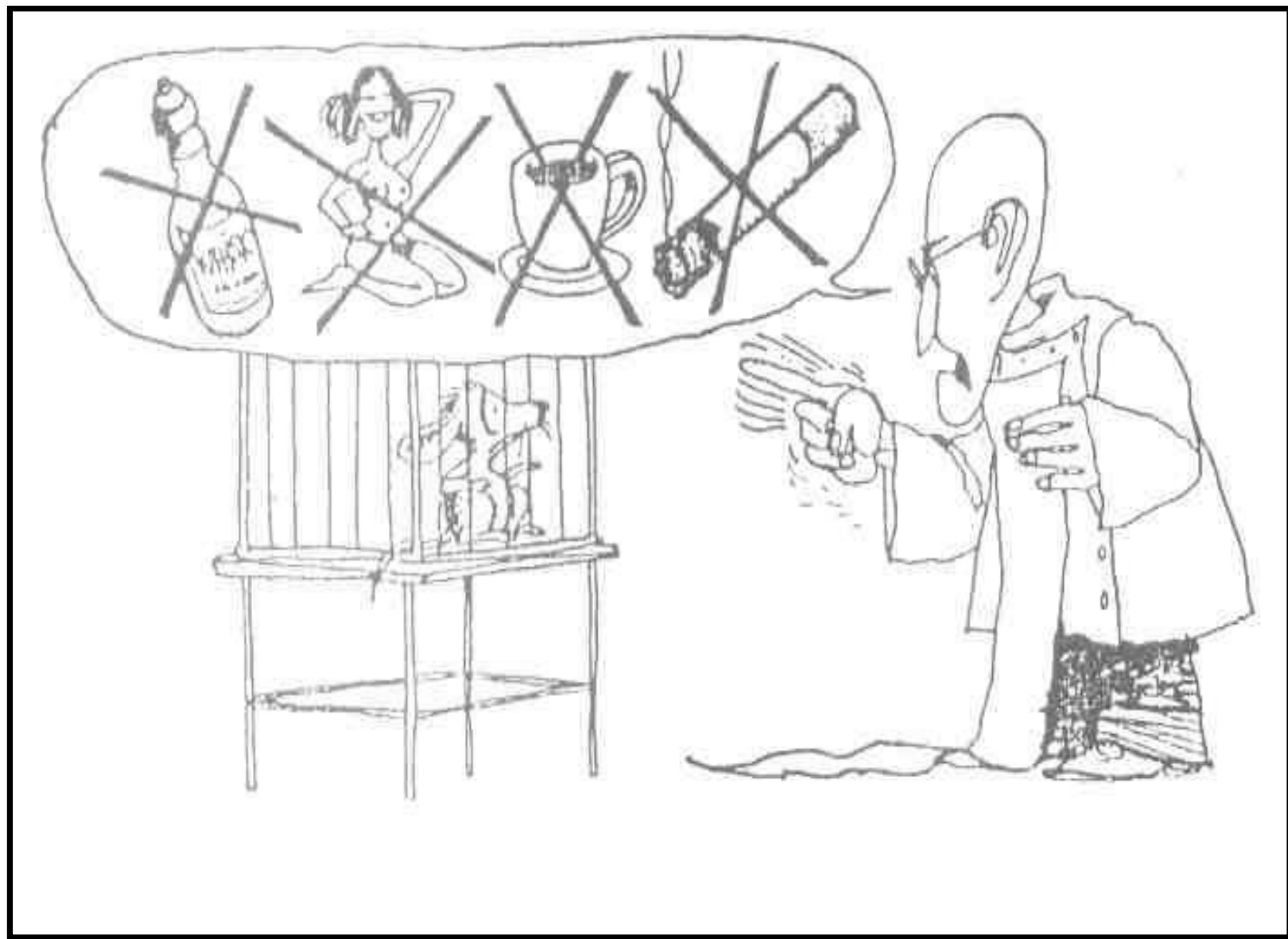


**La OPS recomienda que la primera consulta tenga una duración de 40 minutos, repartidos entre la entrevista, el examen físico completo y la aproximación diagnóstica.**









**¿Que sabemos de ell@s?**  
autonomía, autodeterminación, suficiencia

Identificación de autoconcepto y autovalorización

**¿Qué piensa y siente?**

Cuáles son sus sueños,  
aspiraciones, qué es lo que  
realmente considera importante...

**¿Qué escucha?**

Quién ejerce mayor  
influencia sobre ella,  
como se comunica con  
los demás ...



**¿Qué ve?**

Cómo es su entorno,  
amigos, problemas a  
los que se enfrenta...

**¿Qué dice y hace?**

Cómo es su actitud ..  
qué comenta con su  
entorno...

**Debilidades**

Frustraciones, desafíos, obstáculos,  
riesgos que teme encontrar...

**Fortalezas**

Logros quiere alcanzar, qué estrategias  
utiliza para llegar a ellos

Promover la participación del adolescente en la toma de  
decisiones

## Tarea del/la adolescente

Encontrar su propia **identidad**  
y adquirir **autonomía**.

Deben separarse de las figuras Materna y Paterna.

Viven un conflicto interno entre la fuerte dependencia que aún tiene de sus padres y el deseo y la necesidad de independencia.

Esta lucha interna se expresa a menudo en forma de peleas y conflictos, especialmente con los padres fuente de seguridad y a su vez de rechazo.



# **DEL MODELO DEL DÉFICIT AL MODELO DEL DESARROLLO POSITIVO**

## **ADOLESCENCIA**

### **Modelo del déficit**

**Factores de riesgo para el desarrollo y ajuste psicológicos**

**Estudios centrados en el déficit y la patología**

**Comprensión de como se producen los desajustes psicológicos**



### **Modelo del desarrollo positivo**

**¿Cuáles son las causas de un desarrollo psicológico saludable?**

**Estudio de los aspectos positivos del individuo**

## Modelo del desarrollo positivo adolescente

- Enfoque alternativo para la investigación e intervención durante la adolescencia y la juventud al modelo clásico centrado en el déficit.
- Este modelo define las **competencias** que configuran un desarrollo saludable
- Propone el concepto de **activos para el desarrollo**.
- Estos activos son los recursos personales, familiares, escolares y relativos al mundo de sus pares y del barrio, que proporcionan el apoyo y las experiencias capaces de promover el desarrollo positivo durante la adolescencia.





**Modelo del déficit** parte de una concepción negativa y pesimista de la realidad y destaca las carencias

# Deficit



**Modelo de activos en salud** pone el énfasis en los recursos ya existentes, y valora la capacidad, las habilidades, los conocimientos ya disponibles. Desde este enfoque, un activo para la salud se puede definir como cualquier factor o recurso que potencie la capacidad de los individuos, de las comunidades y poblaciones para mantener la salud y el bienestar

(Morgan y Ziglio, 2007).

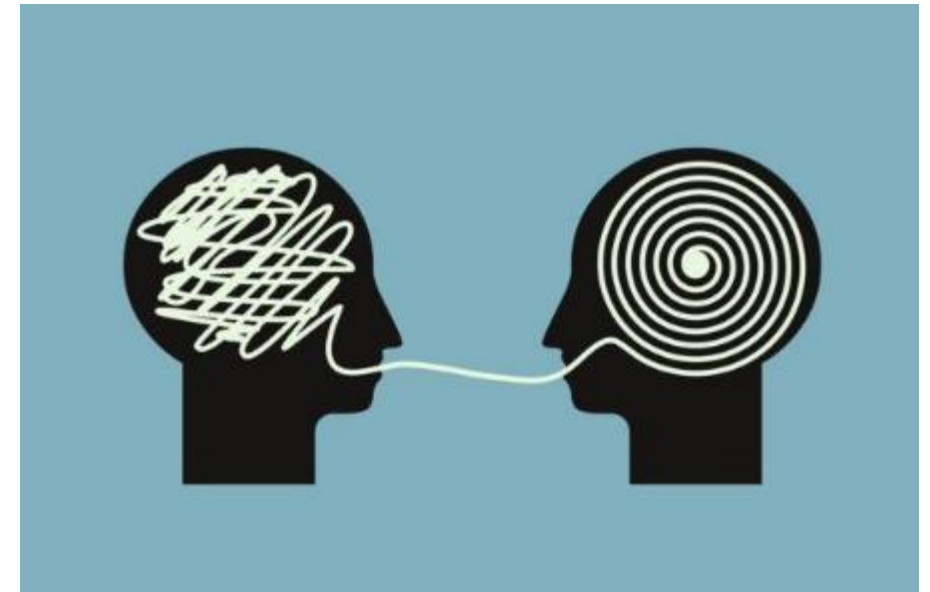


- **Actores estratégicos** de su propio desarrollo personal y colectivo.
- Necesitan intervenciones más horizontales e integrales, aun sin dejar de ser asimétricas
- **Sujetos de Derecho**

## En la entrevista

- **Observar el lenguaje corporal**
- **Jerarquizar el lenguaje gestual**
- **Promover y fomentar la Autonomía**
- **Respetar la privacidad y la intimidad**
- **Secreto Médico**

**DERECHOS**



# ¿Oportunidad Perdida?

**Oportunidad única para conversar sobre**

**Hábitos saludables:**

**Actividad física**

**Alimentación**

**Consumo de sustancias**

**Relaciones sexuales**

**Horas de sueño**

**Vínculos**

**Vacunación**

**Proyecto de vida**

**Detectar situaciones de vulnerabilidad**



**5.0.8.1.2**

## 5.0.8.1.2

- **5 porciones de frutas o verduras por día, muchos colores en el plato, más agua .**
- **0 chatarra / incluyendo galletitas , bebidas energizantes .**
- **8 horas de sueño / sin teléfono en la habitación .**
- **1 hora de actividad física por día**
- **2 horas de pantalla/ chats /**







- **Asegurarse que las recomendaciones hayan sido comprendidas.  
Entendiste ? Dudas ?**
- **Resaltar la importancia de los controles periódicos.**
- **Interconsultas con derivación personalizada.**
- **Derecho a decidir**
- **Educación.**
- **Participación**
- **Servicios y atención de calidad**
- **No violencia**



# Profesionales



- **Sensibilizados y comprometidos.**
- **Capacidad de escucha . Información cálida.**
- **Acompañando en la toma de decisiones fomentando la autonomía.**
- **Favoreciendo su empoderamiento para el cuidado de su salud**
- **Respetando secreto médico y la confidencialidad**

# Profesionales

## Habilidades

- De relación → Empatía
  - Estructurales → Aprendizajes técnicos
- Levi Strauss concluye que la relación se basaba en la creencia.
  - Condición básica para que se produzcan cambios en el sujeto
  - Relación chamánica se refuerza con los rituales: el encuentro personal, la entrevista, la exploración física (el contacto corporal) y los estudios complementarios.





- **Humor**
- **Disponibilidad**
- **Creatividad**
- **Poder reflexionar sobre nuestra propia práctica profesional.**
- **Capacitación Profesional**
- **Amplia tolerancia a la frustración**





04|06|17



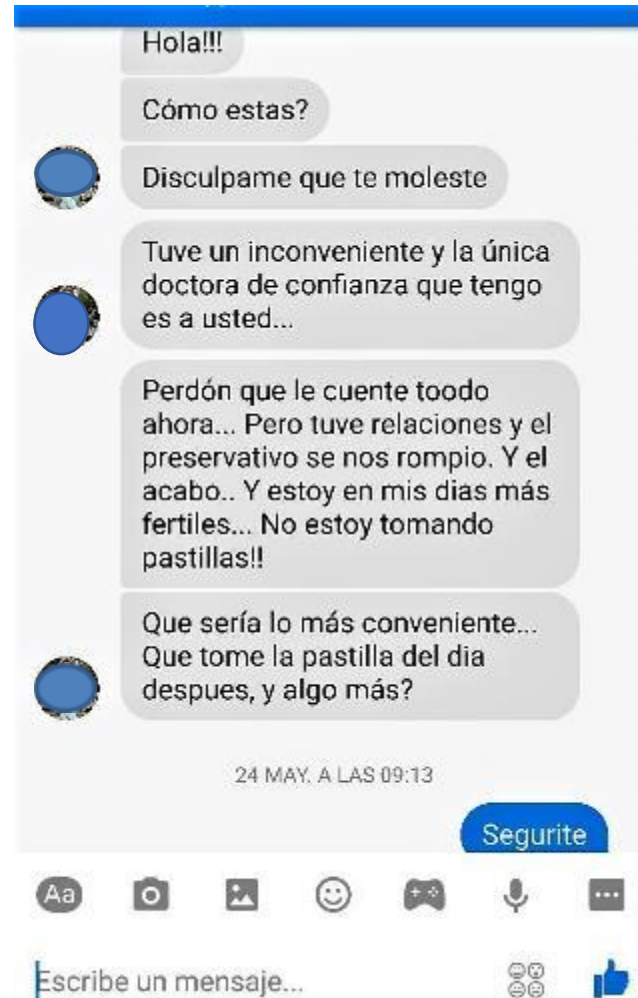
PACIENTES SIN LIMITES

## El abuso de las consultas por Whatsapp 'enloquece' a los médicos

Los más acosados son los pediatras y obstetras. Ya es tema en los congresos el mal uso de la tecnología y la exigencia por un contacto inmediato. Cuáles son las preguntas más insólitas.



## ***Natalia está estudiando en otra ciudad***





Monica, ya terminé el hierro. Me podrás hacer la orden para sacarme sangre y está tarde la pasan a buscar mis papás? Y también una para las pastillas anticonceptivas. Un besito

11:59 AM

pasa y tocame la puerta

05:23 PM ✓✓

necesito los datos

05:23 PM ✓✓

Te los puedo pasar por acá?

05:27 PM

Porque yo no puedo ir y mi mamá se haría un ratin para pasar

05:27 PM

Hola monica! Disculpe que la moleste pero recién me pasó que me agache y me paré y se me aceleró el corazón muy fuerte, y sentía algo raro en la garganta 🤔 y me tiré y levanté las piernas y se me pasó, puede ser peligroso?

21:04

Hola , me gustaría hablar con vos ..me podes llamar ?

21:05 ✓✓

Tiene movistar?

21:07

Si

21:07 ✓✓

No consigo u.u

21:08

🤔 ???

21:09 ✓✓

Estoy en la resi y nadie tiene para llamar u.u yo no tengo credito

21:10

Por WhatsApp?

21:10 ✓✓

Pruebo yo

21:10 ✓✓

😊 Escribir mensaje





# Herramientas comunicacionales

## La Entrevista Motivacional

- 1.Expresar empatía**
- 2.Hacer aflorar y reforzar sus deseos y proyectos vitales**
- 3.Desarrollar las discrepancias**
- 4.Evitar las discusiones-argumentaciones**
- 5.No etiquetar al adolescente con diagnósticos**
- 6.Trabajar con la resistencia**
- 7. Apoyar la autoeficacia**



# ¿Que enfrentamos ?



- Barreras para el acceso a la adecuada información
- Programas implementados que tienen aún una perspectiva de riesgo” y no apuntan al desarrollo de habilidades para la vida y a fomentar la identidad y la autonomía juvenil

## ¿Que fomentamos ?

Autoconocimiento

Empatía

Comunicación asertiva

Relaciones interpersonales

Toma de decisiones

Solución de problemas y conflictos

Pensamiento creativo

Pensamiento crítico

Manejo de emociones y sentimientos

Manejo de tensiones y estrés

EL FUTURO ME  
QUEDA MUY A  
TRASMANO



TUTE

**“Donde haya un Adolescente pujando por crecer, debe haber un adulto que ofrezca un sostén para su empuje”. Winnicott**

***Gracias !***

**borilemonica@gmail.com**



**Bibliografía Consultada** <http://www.codajic.org/bibliografia/3>