

II Congreso Dominicano de Salud Integral de Adolescentes

Del 26 al 29 de septiembre, 2012. Hotel Barceló Lina, Santo Domingo.

INVITACION NOCHE INAUGURAL

Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Fecha: 27 de Septiembre, 2012
Lugar: Sala La Fiesta, Hotel Barceló Lina, Sto. Dgo.
Hora: 7:00 p.m.
RSVP: 809-565-6430
congresoadolescenciadominicana2012@hotmail.com



Del 26 al 29 de Septiembre, 2012.
Hotel Barceló Lina, Santo Domingo, República Dominicana

Manejo Actualizado De Las Complicaciones En Las Gestantes Adolescentes

Expositor:

Dr. Hilario Reyes Pérez
Ex-Director Maternidad De Los Minas

El embarazo adolescentes es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil, y el final de la adolescencia.



La **OMS** establece la adolescencia entre los 10-19 años. La mayoría de los embarazos en las adolescentes, son considerados como embarazos no deseados.

También el termino se refiere a la mujer embarazada que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo.

Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Tasas De Nacimientos En Adolescentes En El Mundo

En todo el mundo como puede apreciarse la tasa de embarazo en la adolescencia, estas varían desde las máximas de **Níger** y **El Congo**, que es de 200 embarazos por cada 1000 mujeres adolescentes, a tasas de 1-3 por 1000 en Corea del Norte, Corea del Sur y Japón.

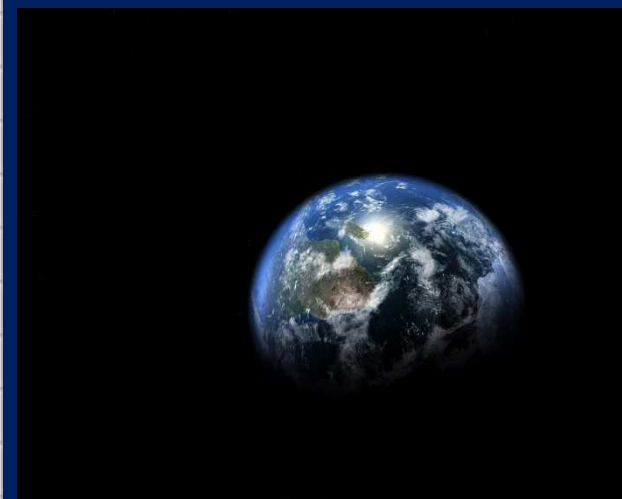
Es bueno precisar que de los países desarrollados, los **EEUU** y el Reino Unido, tienen el nivel mas alto de adolescente en el mundo, mientras que Japón y Corea de Sur son los mas bajos.



Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

País	nacimientos 1997 ²²	nacimientos 2002 ²¹	nacimientos 2005 ²²	nacimientos 2007 ²⁴
Níger (África)	290	270	254	196
Nicaragua ²⁵	143,7	124,8	117,7	113
República Dominicana	96,9	93,2	90,6	108
Guatemala	121,1	115,4	110,5	107
Honduras	114,6	102,5	99,8	93
Venezuela	94,1	92,1	90,78	90
Brasil	89,7	89,6	89,4	89
Panamá	93,2	89	85,16	83
Ecuador	85,4	84,5	83,48	83
El Salvador	95,2	87,1	83,4	81
Belize	102,1	87	80,2	79
Bolivia	86,9	84,4	80,6	78
Jamaica	93,4	82,1	77,5	78
Colombia	87,6	79,5	75,4	76
Paraguay	76	68,3	63,3	72
Costa Rica	86,9	77,5	73,8	71
México	78,7	70,2	65,8	65
Guyana	76,7	66,7	60,7	63
Uruguay	70,1	69,6	69,23	61
Chile	66,9	61,6	60,4	60
Perú	82,6	54,6	52,7	60
Argentina	69,8	60,7	58,4	57
Bahamas	63,4	60,8	58,8	53
Cuba	65,4	49,7	50,06	47
Puerto Rico	75,9	61,5	53,5	47

Tasas De Nacimientos En Adolescentes En El Mundo





Haití	70,1	64,1	60,62	46
Estados Unidos	52,72	51,33	49,83	42
Barbados	43,2	42,6	42,2	42
Trinidad y Tobago	41,6	37,3	35,4	35
Canadá	20,11	15,04	13,23	14
Portugal (Europa)	20,5	20,4	18,1	13
España (Europa)	7,82	9,76	9,08	9
Corea del Norte (Asia)	1,6	1,56	1,53	1

Dr. Hilario Reyes Pérez
 Experto En Mortalidad Materna
 y Planificación Familiar

EEUU De Norte América

La tasa de natalidad en adolescentes en los EEUU es la mas alta del mundo desarrollado, cerca de 1,000,000 de embarazos corresponden a madres adolescentes, constituyendo el 12,8% total de embarazo, así como también, la tasa de abortos en adolescentes en este país, es muy alta.



Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

La mayor tasa de embarazo de adolescentes en el mundo sub desarrollado, esta en el **África Subsahariana**. El 30% de las adolescente han dado a luz antes de los 18 años.

Aproximadamente el 90% de los partos en las adolescentes 18.8 millones ocurren en los países en desarrollo.



Cada año en los países en desarrollo 2 millones de mujeres jóvenes realizan el aborto en condiciones de riesgo.

Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Riesgo Obstétrico De La Madre Adolescente

El problema que representa la adolescente embarazada es uno que alcanza cada día mayores dimensiones. Los problemas asociados a los nacimientos de estos embarazos, han sido generalmente ignorados y habitualmente se ve la actividad sexual de los adolescentes en forma desfavorable, por tal razón, muchos investigadores han iniciado el estudio y las complicaciones de las pacientes adolescentes embarazadas.

- José M. Miranda Gonzales y
- Olga Báez Berg.

Dentro de esas complicaciones que han sido identificadas por amplios estudios investigativos, tenemos:

1. El Síndrome Hipertensivo Del Embarazo.
2. El Aborto.
3. La Ruptura Prematura De Membrana.
4. Las Infecciones Urinarias.
5. Anemia.
6. El Trabajo De Parto Prematuro.
7. La Desproporción Cefalopélvica.
8. La Restricción Del Crecimiento Intrauterino.
9. El Bajo Peso Al Nacer.
10. Terminación Del Parto.



Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Manejo De Las Complicaciones Obstétricas En Pacientes Embarazadas

* **SHE**; Numerosas investigaciones en adolescentes embarazadas demuestran, que una de las complicaciones mas frecuentes es el SHE, con una frecuencia de 22-29%; sin embargo, una serie de estudios recientes (Sibai 2010) han demostrado que la incidencia de preclampsia es similar de las pacientes adolescentes a las pacientes maduras y que el manejo es el mismo.

Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Manejo De Las Complicaciones Obstétricas En Pacientes Embarazadas

* **Trabajo De Parto Prematuro;** La prematurez es la causa mas frecuente de muerte neonatal. Muchos investigadores relacionan la posibilidad del parto prematuro al bajo nivel socioeconómico de la paciente, mas que a la adolescencia misma, sin embargo, otros investigadores dicen que el trabajo de parto prematuro es mayor en pacientes adolescentes embarazadas y que el nacimiento de pre termino afecta del 10-15% de todos los nacimientos.



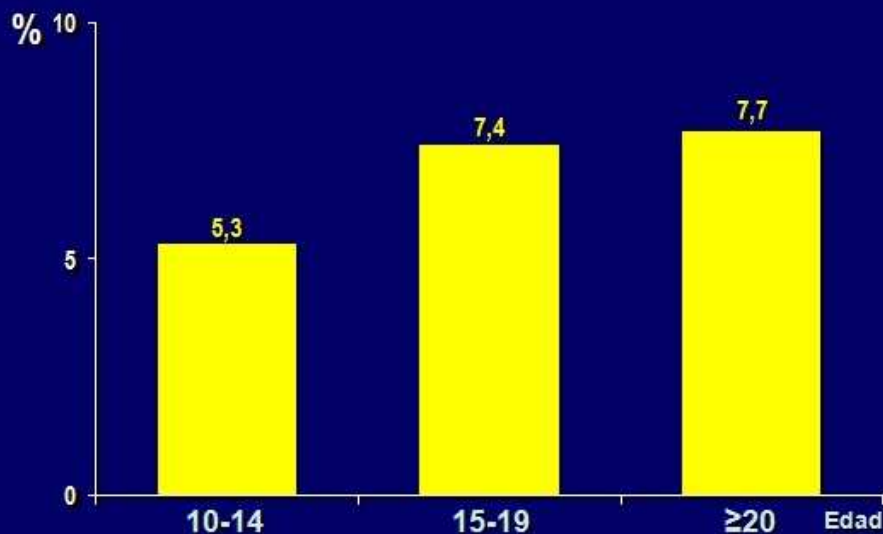
Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Manejo De Las Complicaciones Obstétricas En Pacientes Embarazadas

•**RPM**; Esta entidad en donde su etiología es producida por las infecciones intrauterinas, casi siempre deriva en nacimientos de un producto prematuro. Son factores de riesgo, el tabaquismo, la mala nutrición, la falta de higiene.

Observemos en este cuadro siguiente como el Dr. Ricardo Fescina, nos señala con mucha propiedad la aparición de la RPM en las pacientes adolescentes embarazadas:

ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS SEGÚN EDAD MATERNA



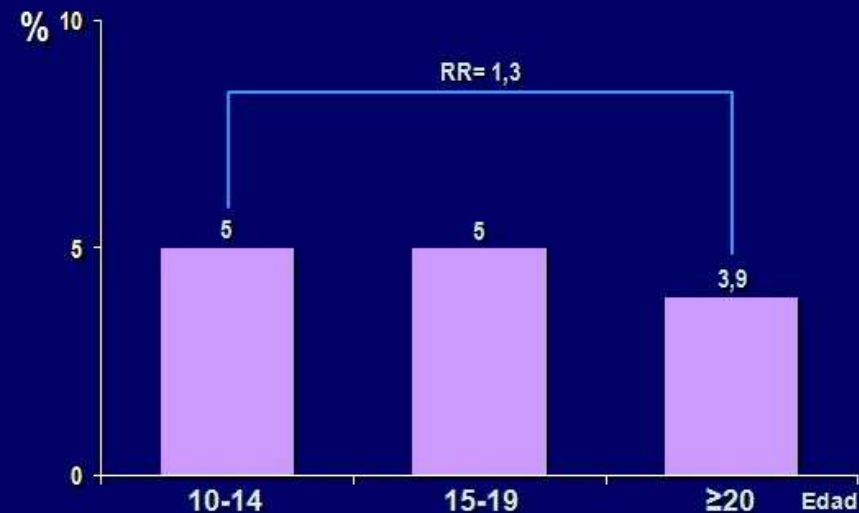
Dr. Ricardo Fescina

Manejo De Las Complicaciones Obstétricas En Pacientes Embarazadas

• **Infección Urinaria**; Esta entidad reportada en la mayor parte de las publicaciones de los investigadores, es alta en pacientes adolescentes embarazadas, con cifras que llegan cerca del 22-23% respectivamente, y esta diferencia es estadísticamente con respecto a los grupos controles, Observamos los datos aportados por el Dr. Ricardo Fescina en su conferencia dictada en Guatemala 2010:

Dr. Ricardo Fescina

INFECCION URINARIA SEGÚN EDAD MATERNA



Manejo De Las Complicaciones Obstétricas En Pacientes Embarazadas

* **Terminación Del Parto Según La Edad Materna**; Se señala que mientras mas joven es la adolescente, mayores son las alteraciones que pueden ocurrir en relación al parto, y esto es debido a una falta de desarrollo de la pelvi materna, trayendo esto como consecuencia, trabajo de partos prolongados DCP, parto operatorio y cesárea.



Dr. Ricardo Fescina

Manejo De Las Complicaciones Obstétricas En Pacientes Embarazadas

- **El Aborto;** Cada año se realiza en todo el mundo 20 millones de abortos realizados en condiciones de riesgo, que terminan en casi 80 mil muertes maternas y cientos de miles de casos de invalidez. El 13% de la muerte materna mundial es producido por los abortos realizados en condiciones de riesgo.



CIPD
El Cairo, 1994

Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Manejo De Las Complicaciones Obstétricas En Pacientes Embarazadas

* **Bajo Peso Al Nacer;** En la mayoría de los estudios se encuentra una frecuencia mayor de nacimiento de recién nacidos de bajo peso, pareciendo ser el principal riesgo del recién nacido de madre adolescente. El bajo peso de nacimiento esta dado por la condición de prematuro como por el nacimiento de un RN pequeño para la edad gestacional.

Indicadores Básicos De Salud 2011

Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Factores Comunes Entre Las Adolescentes

1. Mala historia del rendimiento escolar.
2. Alto índice de abandono precoz del estudio.
3. Desadaptación y poca concentración.
4. Muchas son incluidas en programas especiales de adolescentes.
5. Pobre información y conocimientos a los métodos anticonceptivos modernos.

Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

Practicas Útiles En El Parto Humanizado

1. Evaluar donde y quien va a atender el parto.
2. Monitorear el bienestar físico y emocional de la madre.
3. Ofrecer líquidos por vía oral SOS.
4. Respetar la elección en cuanto donde quiere parir.
5. Tener discreción en la sala de parto.
6. No permitir curiosos en el área.
7. Ofrecer apoyo emocional y permitir que la futura madre escoja quien le acompañara durante el parto.
8. No usar medicamentos para acelerar el dolor sino dar masajes para ayudar en la labor de parto.
9. Permitir la libertad de movimiento durante el trabajo de parto.
10. No cortar el cordón umbilical a destiempo.
11. No usar aire acondicionado en sala de parto.

Conferencia República Dominicana Marzo/2012

Dr. Ricardo Fescina

Practicas Que No Deben Ser Realizadas En El Parto Humanizado

1. Uso rutinario de enema.
2. Rasurado.
3. Aplicar oxitocina endovenosa.
4. Forzar el pujo prolongado.
5. Pujar, debe ser una acción espontanea de la paciente.
6. Si hace pujo a destiempo, aumenta las posibilidades del desgarro.
7. Eliminar el masaje del periné entre vagina y ano.
8. Impedir los ruidos durante el parto.
9. Si la paciente quiere gritar no impedírselo.
10. No hacer daño y hacer de ese momento el mejor recuerdo de la mujer.



Dr. Ricardo Fescina

Conclusión

En torno habilitante,

Es fundamental que haya un claro compromiso político de garantizar que todas las mujeres tengan acceso a la atención calificada de su embarazo, parto o puerperio, así como también la atención al post aborto; como elemento fundamental en la disminución de la morbilidad materna y neonatal.



Dr. Hilario Reyes Pérez
Experto En Mortalidad Materna
y Planificación Familiar

**Los Derechos Sexuales y Reproductivos De la Mujer, También Son
Derechos Humanos.**

FIN

