



www.codajic.org

**XVIII CONGRESO NACIONAL DE
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2017**

**"CONTRIBUYENDO A LA SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA DE LA MUJER COMO PILAR
DEL DESARROLLO HUMANO"**

DEL 22 AL 24 DE MARZO DE 2017
HOTEL CROWNE PLAZA, SAN SALVADOR

INSCRIPCIONES:
CONGRESO + PRE-CONGRESO:

- SOCIOS: \$175.00
- NO SOCIOS: \$200.00
- RESIDENTES,
ENFERMERAS Y ESTUDIANTES: \$150.00

PRE-CONGRESO:

- SALUD SEXUAL
Y REPRODUCTIVA: \$80.00
- UROGINECOLOGÍA: \$80.00

INFORMACION: 2235-3432

Adicciones:

¿Cómo abordar el tema en la consulta?

Dra. Mónica Borile

borilemonica@gmail.com

¿ Que sabemos de ell@s ?

autonomía, autodeterminación, suficiencia

¿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

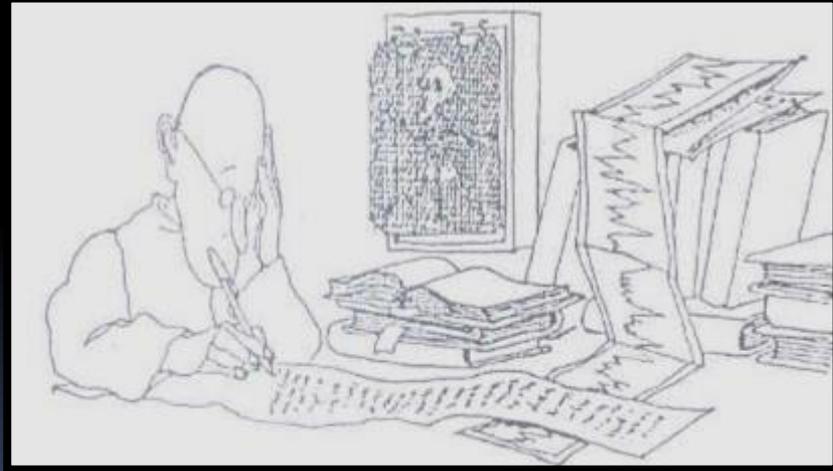
Frustraciones, desafíos, obstáculos,
riesgos que teme encontrar...

Fortalezas

Logros quiere alcanzar, qué estrategias
utiliza para llegar a ellos

Identificación de autoconcepto y autovalorización

Promover la participación del adolescente en la toma de
decisiones

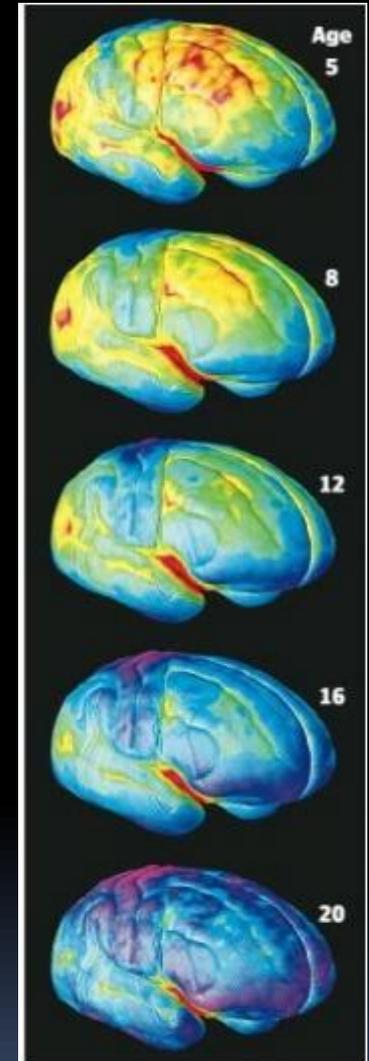






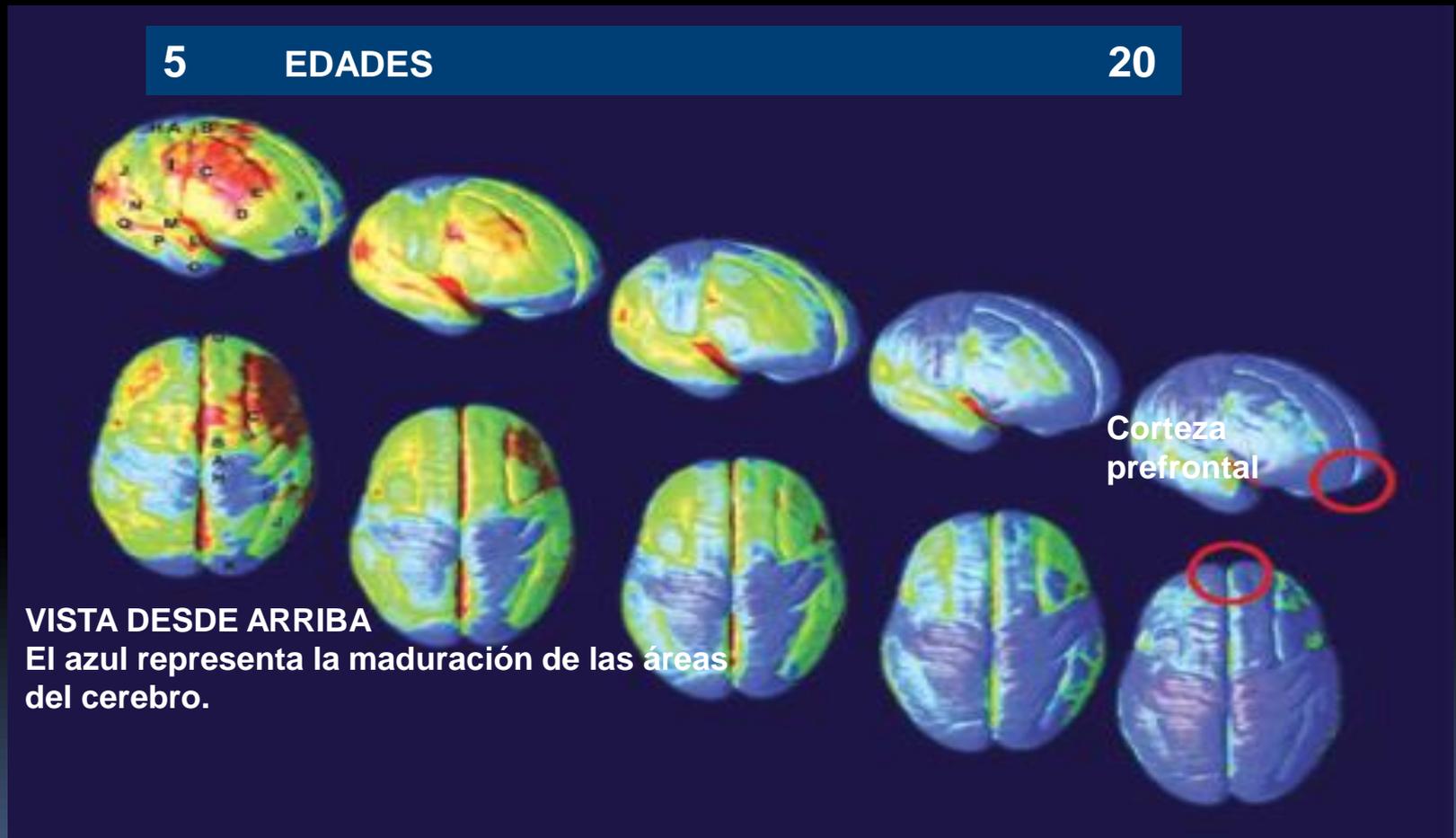
¿Qué conocemos del Neuro-desarrollo adolescente ?

- 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



Imágenes del desarrollo del cerebro en niños y adolescentes saludables (de 5 a 20 años de edad)

VISTA LATERAL

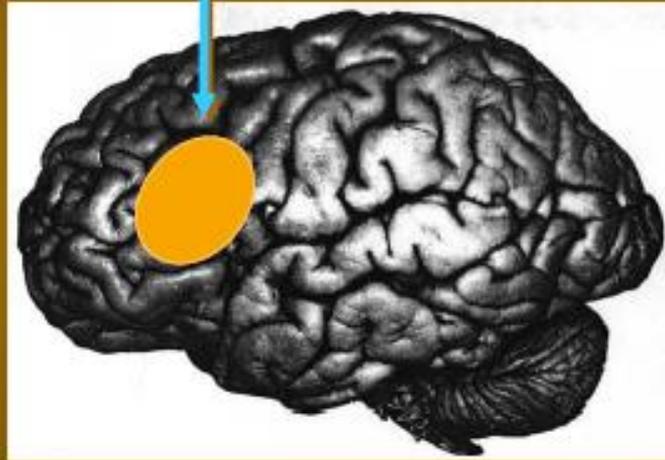


Lóbulo Frontal

- Funciones ejecutivas
- Planeamiento
- Razonamiento
- Control de Impulso



Dorsolateral



Pensamiento a futuro e inhibición de la respuesta a impulsos

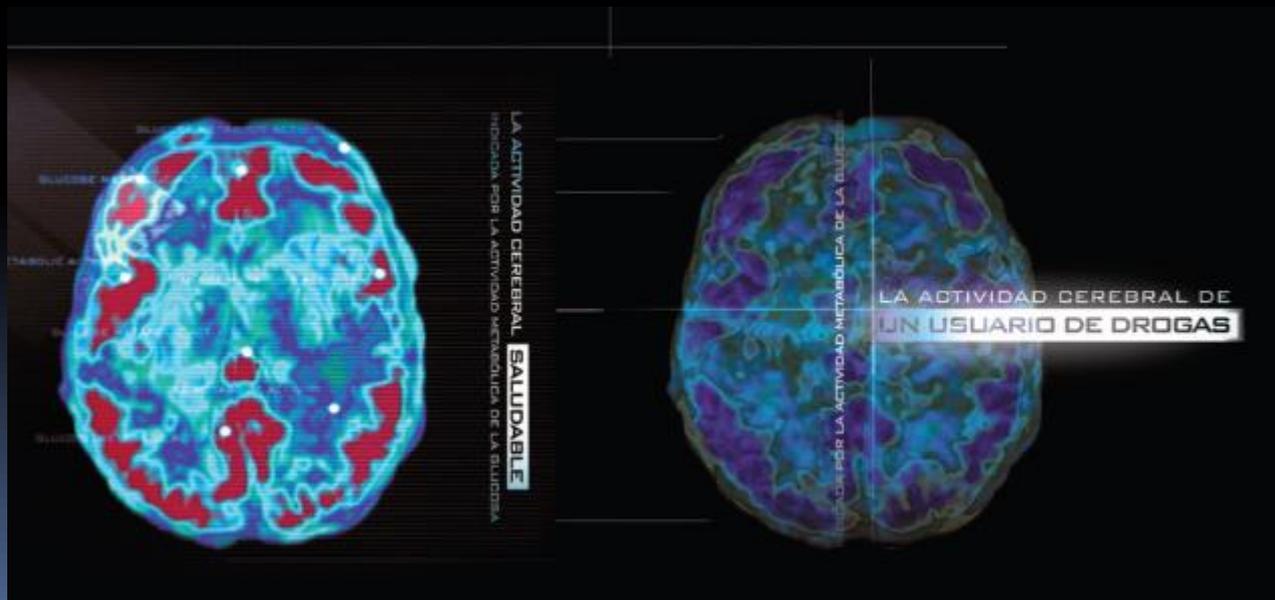
Ventromedial



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

Los cambios en la motivación, impulsividad y/o búsqueda de novedad se explican en parte por la maduración de los sistemas monoaminérgicos corticales y subcorticales frontales.

- **Vulnerabilidad biológica-adolescencia**
- **Circuitos motivacionales (tendencias culturales)**



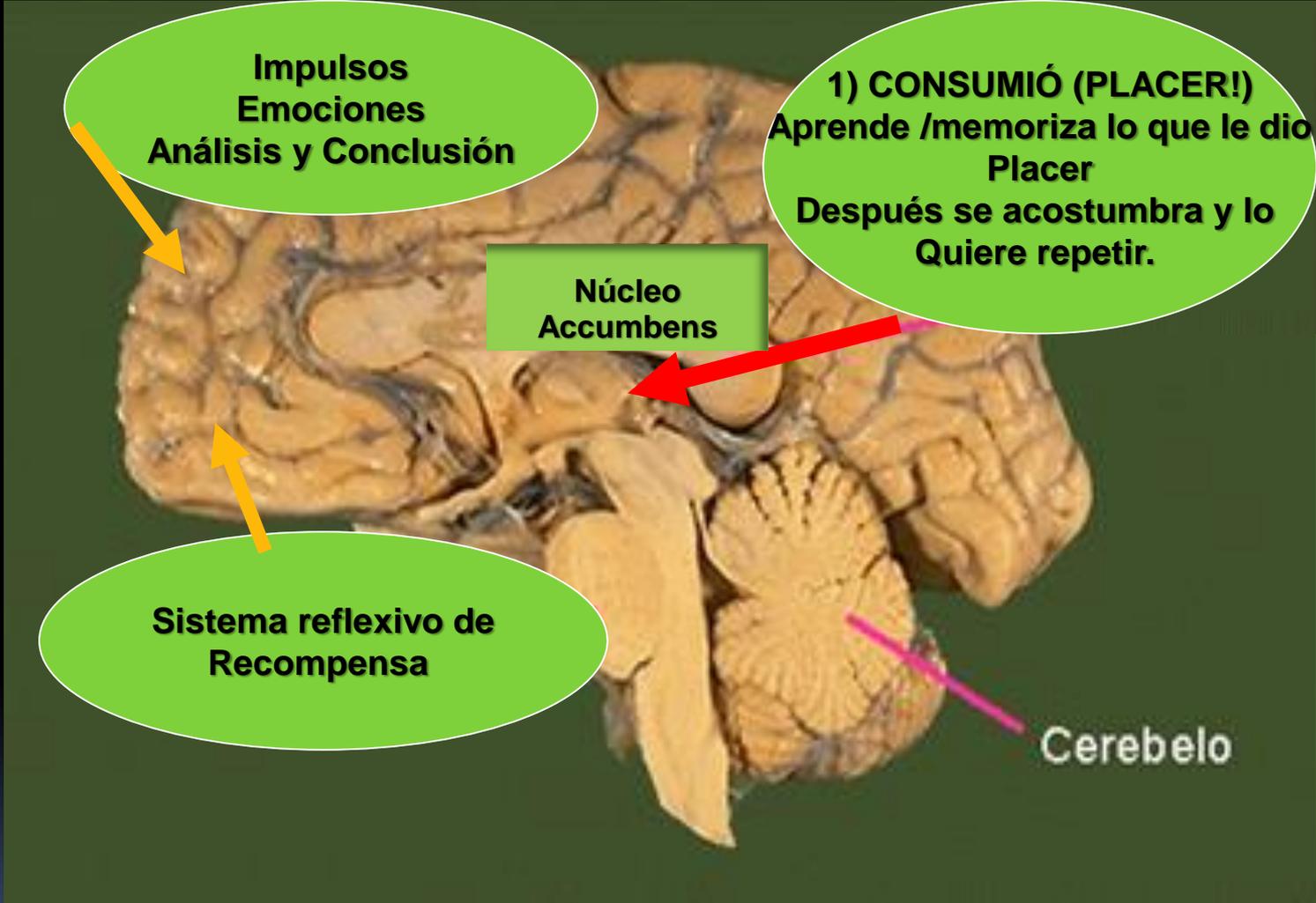
**Impulsos
Emociones
Análisis y Conclusión**

**1) CONSUMIÓ (PLACER!)
Aprende /memoriza lo que le dio
Placer
Después se acostumbra y lo
Quiere repetir.**

**Núcleo
Accumbens**

**Sistema reflexivo de
Recompensa**

Cerebelo



Población Adolescente y Joven

Fuente: World Population Prospects

Población mundial	7.349.000.000
LAC	634.000.000
< 15 años	165.000.000 (26%)
15-24 años	108.000.000 (17%)

Mortalidad en jóvenes de 15-24 años 27 países de las Américas 2013

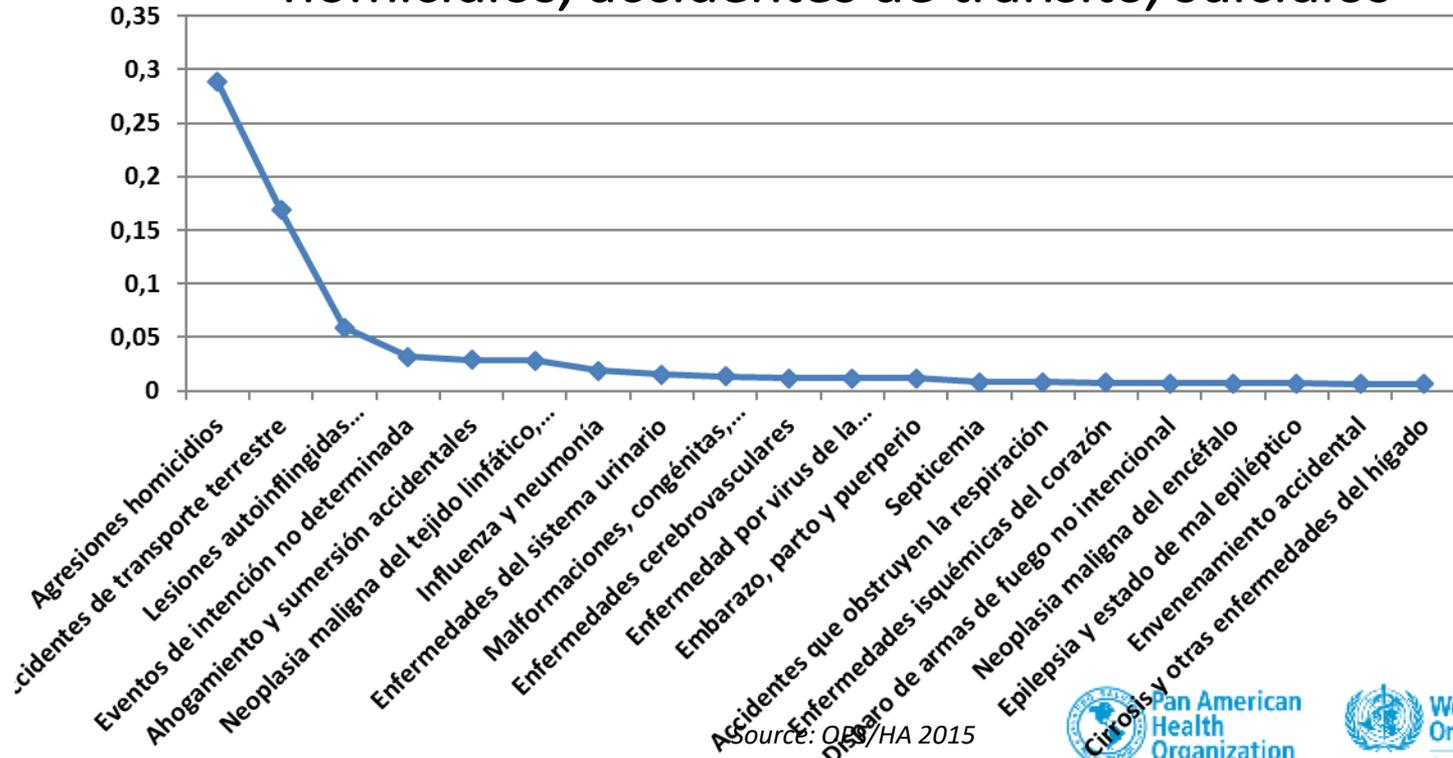
En este grupo de edad, el riesgo de morir de los hombres es 3,5 veces el de las mujeres.

Tres principales causas de mortalidad :

Causa de mortalidad	Hombres				Mujeres			
	Orden	Número	Porcentaje	Tasa ajustada por 100.000	Orden	Número	Porcentaje	Tasa ajustada por 100.000
Asalto (homicidio)	1	30,798	38.1	46.63	2	2,921	12.7	4.54
Accidentes de transporte terrestre	2	18,270	22.6	27.64	1	4,536	19.8	7.05
Lesiones autoinfligidas (suicidio)	3	8,116	10.1	12.29	3	2,298	10.0	3.59

Fuente: OPS. Datos de mortalidad, disponible en <https://hiss.paho.org/pahosys/index.php>. Consultado, octubre 2015

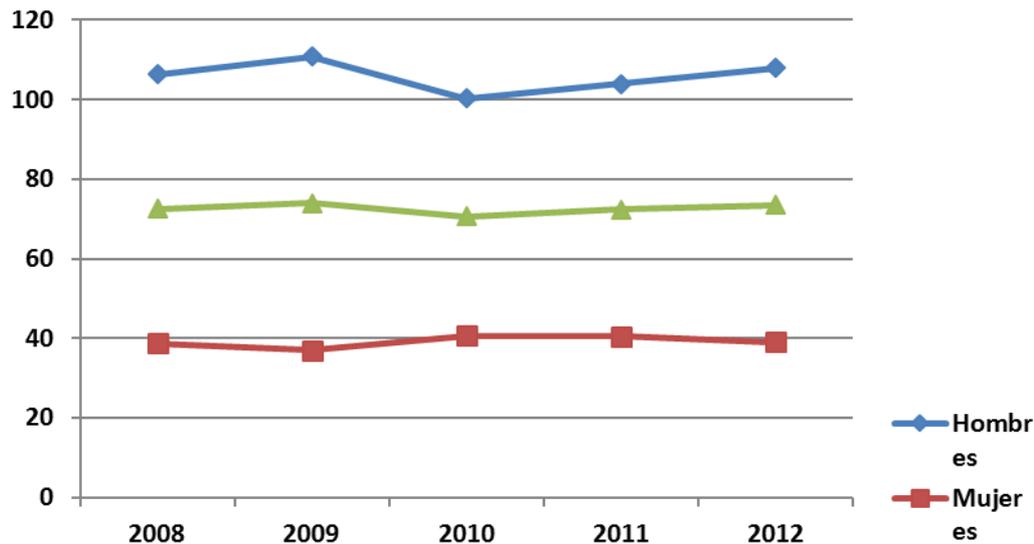
Principales causas de mortalidad (10-24 años): homicidios, accidentes de tránsito, suicidios



Source: OSH/HA 2015



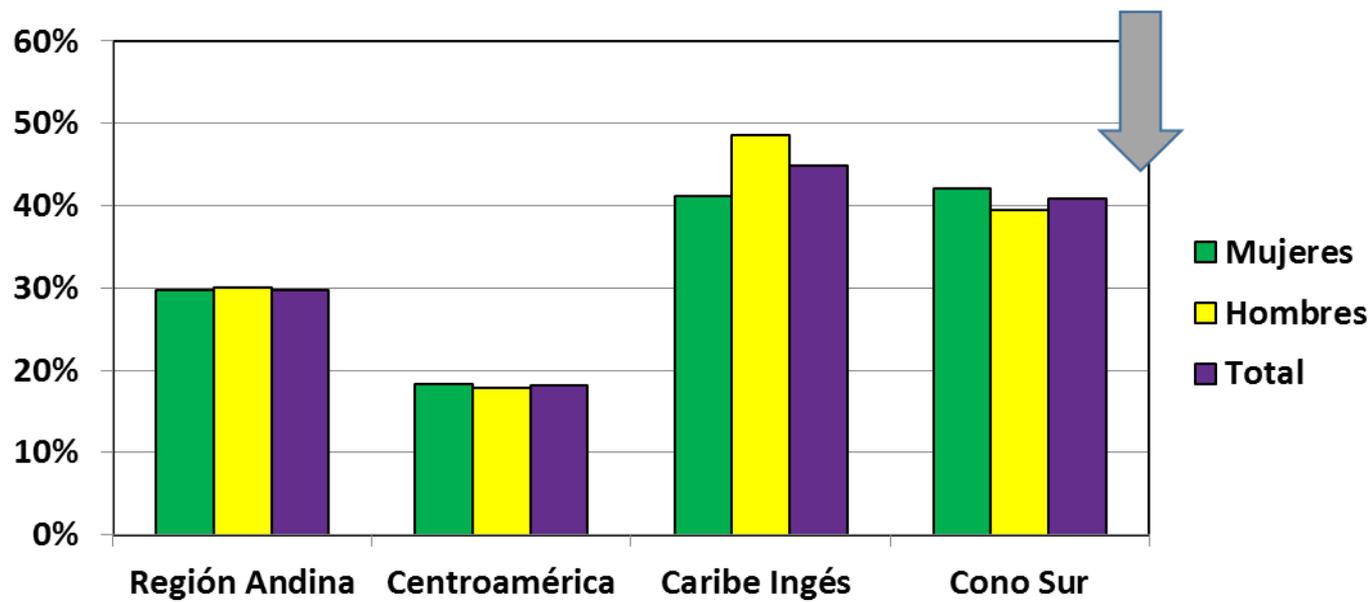
Tasa Ajustada de Mortalidad en Adolescentes y Jóvenes (10 - 24 años) (por 100,000) 2008-2012



Source: OPS/HA 2015

- Tasa de mortalidad sin mayor variación en el tiempo
- La tasa de mortalidad en los hombres adolescentes es 3 veces más alta que en las mujeres.
- Países andinos y del Caribe presentan las tasas más altas

Adolescentes (13-15 años) que consumían por lo menos una bebida alcohólica durante los últimos 30 días (encuesta)



Source: Global School-based student health survey (GSHS) (WHO 2015)

El uso de sustancias ilícitas entre los 13-15 años de edad

MARIHUANA

- Aumento en el consumo de sustancias en la mayor parte de la Región
- Representa 73% de todos los usuarios de drogas ilícitas
- El uso de marihuana entre usuarios de la escuela secundaria en CAR y LAT: : 21% alguna vez; 16.5% - el año pasado; 11% - mes pasado;

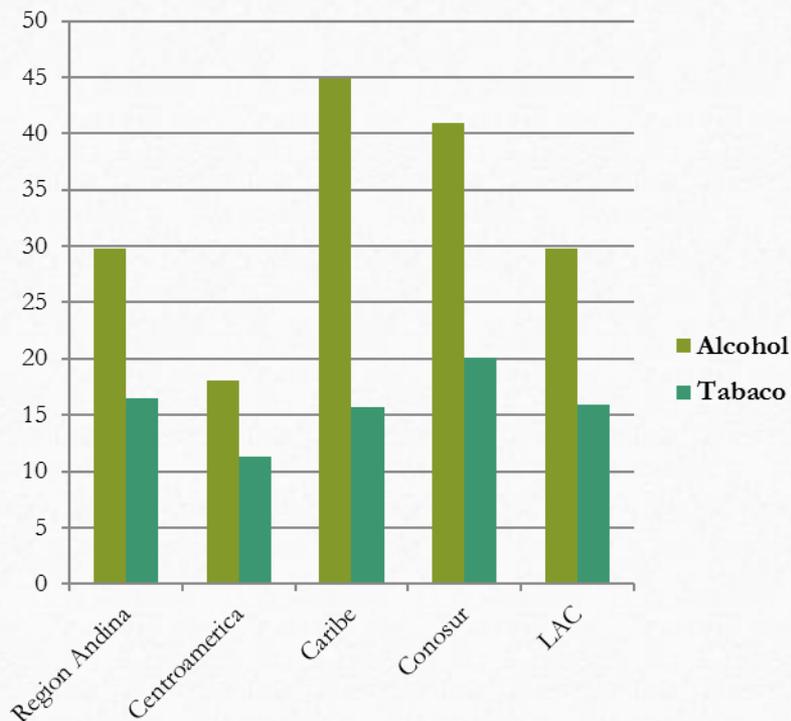
OTRAS DROGAS

	Los inhalantes	Cocaina	Anfetamina / Est
Región CAR y LAT	1.33	0.86	0.7

Source: Report on Drug Use in the America-2015/IDO (OAS, 2015)



EL USO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA

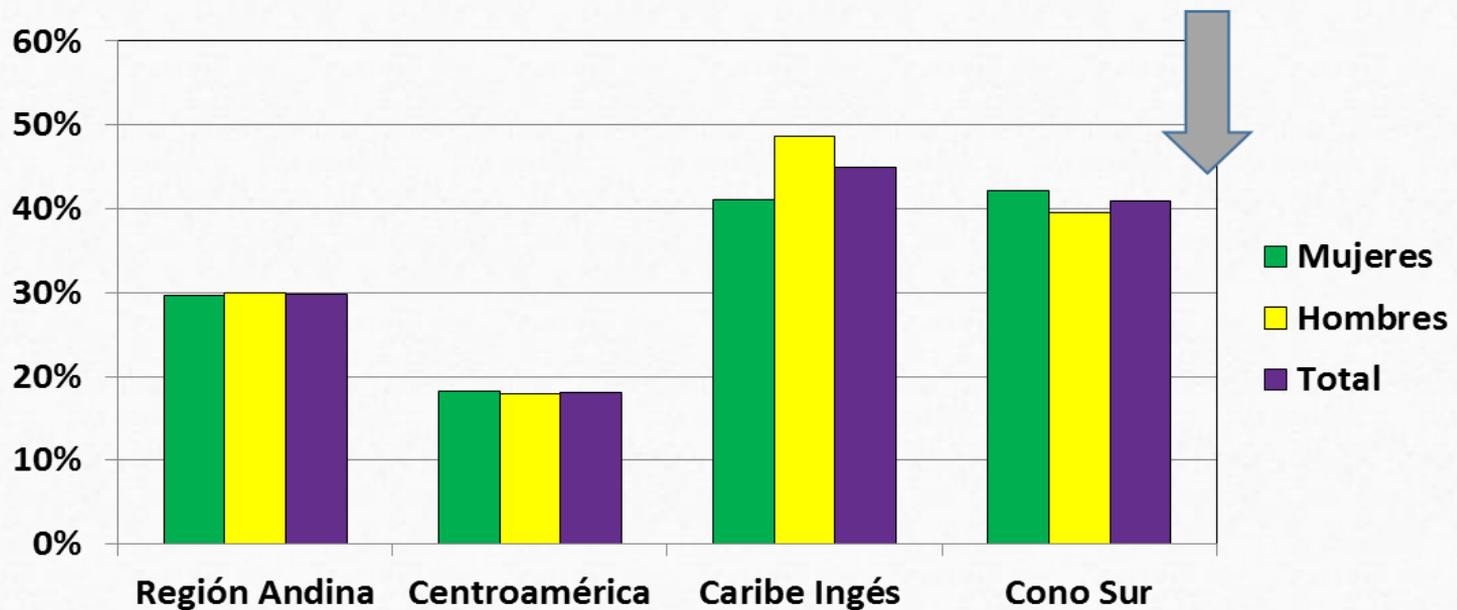


Promedio regional del uso de alcohol en el mes pasado: 27%, 30%

Consumo compulsivo de alcohol (binge drinking): 29% hombres y 7.1% mujeres en la Región de las Américas

(Fuentes: *Report on Drug Use in the America-2015/IDO (OAS, 2015)* & *Global status report on alcohol and health-2014 (WHO, 2014)*).

Adolescentes (13-15 años) que consumían por lo menos una bebida alcohólica durante los últimos 30 días (encuesta)



Source: Global School-based student health survey (GSHS) (WHO 2015)

El uso de sustancias ilícitas entre los 13-15 años de edad

MARIHUANA

- Aumento en el consumo de sustancias en la mayor parte de la Región
- Representa 73% de todos los usuarios de drogas ilícitas
- El uso de marihuana entre usuarios de la escuela secundaria en CAR y LAT: : 21% alguna vez; 16.5% - el año pasado; 11% - mes pasado;

OTRAS DROGAS

	Los inhalantes	Cocaína	Anfetamina
Región CAR y LAT	1.33	0.86	0.7

Source: Report on Drug Use in the Americas-2015/IDO (OAS, 2015)

¿ Que encontramos ?

Incremento del consumo de sustancias a edades cada vez más tempranas .

Mayor **tolerancia social**
(actitudes y valores favorables al consumo).



A nivel individual

- ✓ baja autoestima
- ✓ necesidad urgente de aprobación social
- ✓ alto nivel de búsqueda para experimentar nuevas sensaciones, que puede llevar a realizar conductas antisociales.



Feldman (2006) Indica que este nivel la incongruencia entre sus necesidades interiores y el mundo que los rodea puede llevar a los jóvenes a un vacío existencial, a un sin sentido de la vida

- En la **familia** se observan:
 - relaciones afectivas pobres
 - mala comunicación
 - familias disfuncionales y problemáticas
 - coexistencia de consumo familiar de drogas



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.

Adolescencia: Consideraciones ideológicas

El adolescente es frecuentemente caracterizado como un individuo ...

...imprevisible

...renuente a aceptar las normas de los adultos

...inestable e inconstante

...impulsivo

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

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

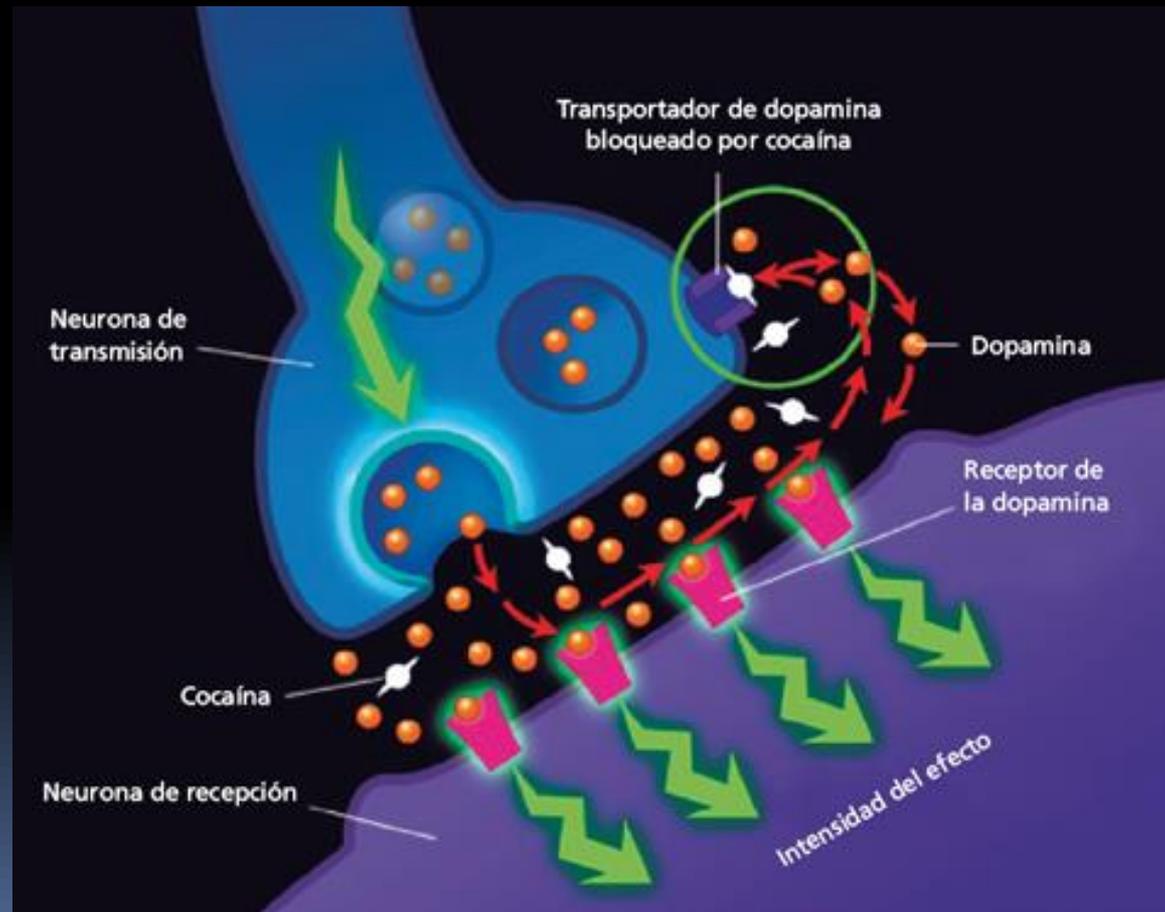
El sistema límbico contiene el circuito de gratificación del cerebro.

El hecho de sentir placer nos motiva a repetir comportamientos.

El sistema límbico es responsable de la percepción de emociones, tanto positivas como negativas.

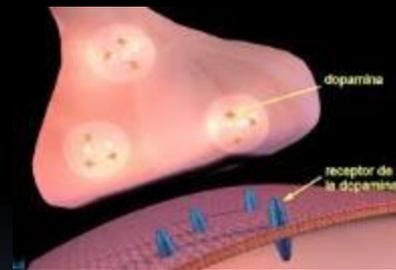


Todas las drogas de abuso afectan al sistema de gratificación del cerebro inundando el circuito con dopamina.



Actúan sobre el cerebro penetrando el sistema de comunicación interfiriendo con la manera que las células nerviosas normalmente envían, reciben y procesan la información.

Algunas drogas, como la marihuana y la heroína, pueden activar a las neuronas porque su estructura química imita aquella de un neurotransmisor natural.



Esta similitud en la estructura “engaña” a los receptores y permite que las drogas se adhieran y activen a las células nerviosas.

Otras drogas, como la anfetamina o cocaína, pueden hacer que las células nerviosas liberen cantidades inusualmente grandes de neurotransmisores naturales o pueden prevenir el reciclaje normal de estas sustancias químicas cerebrales, haciendo que la señal se vea sumamente amplificada, lo que eventualmente trastorna los canales de comunicación.



Aunque estas drogas imitan a las sustancias químicas del cerebro, no activan las células nerviosas de la misma manera que los neurotransmisores naturales y hacen que se transmitan mensajes anormales a través de la red.



- **Abordajes**

Conversación / Diálogo.

Relativizar la hegemonía médica.



- *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....*



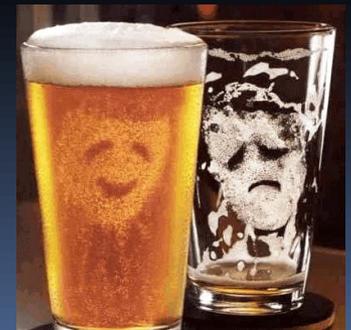


Oportunidades e Indicaciones

Detección de consumo de alcohol en jóvenes

Como parte del control médico anual

- Como parte de una consulta médica puntual
- En el servicio de emergencia
- **Cuando atendemos a adolescentes / jóvenes que:**
 - no evaluamos hace mucho tiempo
 - tienen condiciones asociadas con un mayor riesgo de consumo de sustancias:
 - depresión
 - ansiedad
 - déficit atencional con o sin hiperactividad
 - trastornos de conducta



Hábitos de Consumo

La entrevista debe ser dirigida, con escucha activa y no recriminatoria, ofreciendo un espacio de confianza, y evitando términos científicos.

Evaluar si consume alguna sustancia.

l Características del consumo:

Sustancia/s.

Momento de inicio.

Motivación para el consumo.

Frecuencia de consumo, cantidad y vía de administración.

Frecuencia

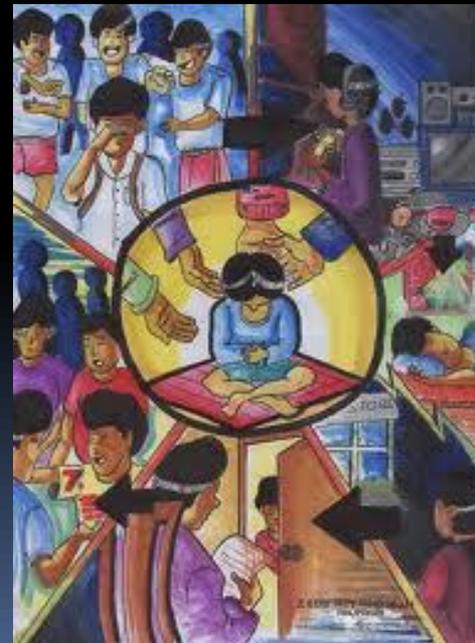
de consumo en exceso.

Necesidad de aumentar dosis, necesidad de pagar para adquirir sustancia, intentos de dejar.

Conductas de riesgo relacionadas al consumo de la sustancia (lesiones, conducción de vehículos bajo efectos del consumo, relaciones sexuales sin protección, etc.).

INDICADORES DE RIESGO

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



Indicadores de riesgo

- Aislamiento excesivo
- Ausencia de relaciones íntimas
- Depresión



-tienen problemas de salud que podrían estar relacionados con el alcohol:

- accidentes o lesiones
- infecciones de transmisión sexual
- embarazo no deseado
- cambios en las conductas alimenticias o del sueño
- trastornos gastrointestinales
- dolor crónico

-muestran importantes cambios del comportamiento:

- conductas opositoras en aumento
- significativos cambios del humor
- pérdida de interés en actividades
- cambio de amigos
- descenso en el promedio de las calificaciones
- aumento de faltas injustificadas a la escuela



Autonomía

Capacidad de tomar decisiones, asumir responsabilidades, independencia, de los padres y de mantener vínculos extrafamiliares.

**Observación del comportamiento durante la consulta
(autonomía, autodeterminación, suficiencia, etc.)**

¿Qué decisiones toma solo?

¿Qué decisiones le gustaría tomar y sus padres aún no lo dejan?

Identificación de referentes y confidentes.

- **Identificación de autoconcepto y autovalorización**
- ¿Cómo se siente frente a los demás?
- ¿Cómo se define a sí mismo, teniendo en cuenta sus habilidades en el estudio, sociales, deportivas, artísticas?



Educación

Rendimiento

¿Cómo le está yendo?, ¿Asiste regularmente?

¿Cursa el año que le corresponde para su edad?, ¿Repitió algún curso? ¿cuándo? | ¿Qué dificultades tiene? | ¿Pretende continuar estudiando o no?

Vínculos

¿Cómo es la relación con los compañeros y/o docentes? | ¿Se siente aceptado, querido, rechazado, ignorado?

Red social

Actividades e integración social

Qué hace en su tiempo libre?

¿Practica deportes, va a fiestas, bailes, actividades artísticas o culturales, o alguna otra fuera de la escuela?

¿Tiene algún tipo de práctica religiosa?

¿Participa de algún voluntariado?

¿Con quién se relaciona bien?,

¿Con quién se relaciona mal?



▪ Reconocimiento social

¿Cómo es la relación con sus compañeros?,

¿Se siente aceptado, querido, rechazado, ignorado?

¿Tiene algún chico/a con quien sale o se siente atraído/a?

¿Tiene algún amigo a quien le cuenta sus cosas?

Referente adulto

¿Tiene algún adulto con quien comparte sus alegrías y problemas?

¿Qué enfrentamos ?

- Desinformación . L@s adolescentes no concurren al sistema de salud ni lo consideran como recurso accesible, la información que reciben desde el ámbito escolar no es suficiente .
- Falsas creencias .. *A mi no .. Sentimiento de invulnerabilidad* "*a mi no me va a pasar*" ..
- Déficit en la capacitación en el pregrado para el trabajo interdisciplinario e intersectorial en la promoción de la salud integral . Poco interés en el abordaje de problemáticas vinculadas con la Adolescencia .
- Insuficiente desarrollo de investigaciones por parte de las disciplinas involucradas



www.codajic.org

Primeros pasos Últimas noticias Hotmail gratuito Personalizar vínculos Windows Media Windows

Crear contenido Administrar Terminar sesión



CODAJIC

CONFEDERACIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE IBEROAMÉRICA Y EL CARIBE

Quienes Somos Eventos Bibliografía Galería de Fotos Novedades Enlaces Contacto Inicio

Counter

- Total de Visitas: 5,306
- Visitantes Unicos: 1,717
- Visitantes Hoy: 8
- Esta semana: 107

X Aniversario de la Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica y el Caribe



Windows taskbar: MIPC, Perú Servicios, Sexualidad de..., CODAJIC - M...

<http://www.codajic.org/>

**....No hay dos fuegos iguales
Hay fuegos grandes y fuegos chicos
y fuegos de todos los colores.
Hay gente de fuego sereno
que ni se entera del viento
y gente de fuego loco
que llena el aire de chispas.
Algunos fuegos, fuegos bobos,
no alumbran ni queman;
pero otros arden la vida con tantas ganas
que no se puede mirarlos sin parpadear ,
y quien se acerca, se enciende.**



Eduardo Galeano

**"Lo que permite avanzar hacia una meta no es el camino,
sino caminarlo" Mamerto Menapace**



borilemonica@gmail.com

GRACIAS !!!