



# Diálogo entre pediatra y adolescente ¿Nos quedamos afuera?

Dra. Mónica Borile  
borilemonica@gmail.com



[www.sasia.org.ar](http://www.sasia.org.ar)

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



# De donde vengo



Sup. Argentina: 2.791.810 Km<sup>2</sup>  
Superficie **Río Negro**: 203.013 Km<sup>2</sup>.

Habitantes Argentina: 42 192 500 hab.  
(estimado 2012)  
15,17 hab./km<sup>2</sup>

Habitantes **Río Negro** : 638 645 -  
% de Argentina 1,50% -  
Densidad 3,12 hab./km<sup>2</sup>

Independencia de España •  
Declarada :25 de mayo de 1810

Sup. **Paraguay** : 406 .752 km<sup>2</sup>

Habitantes **Paraguay** : 6 672 633  
(estimado 2013) 16,4 hab./km<sup>2</sup>

Independencia de España  
15 de mayo de 1811



**Superficie:** 203.013 km<sup>2</sup>

**Habitantes:** 638 645 - (Censo 2010)

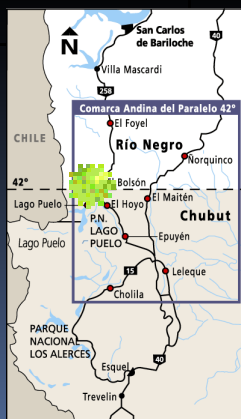
**Densidad de población:** 3,12 hab./km<sup>2</sup>

Existe una población de 157.967 adolescentes y jóvenes cuya franja etárea va desde los 10 hasta los 24 años.

Si consideramos la **población adolescente** sólo hasta los 19 años es de 112.612, es decir el **20.37%** de la población total.

**Distancia a Viedma  
(en Km.)**

<b>Bariloche</b>	<b>995</b>
<b>Cipolletti</b>	<b>553</b>
<b>El Bolsón</b>	<b>1123</b>



**Servicios  
Accesibles - Apropriados**

**Salud integral**

**Profesionales  
Capacitados**



**Privacidad  
Confidencialidad**

**Derechos**

**Determinantes sociales  
de riesgo y resiliencia**



¿Qué es más fácil y qué es más difícil de abordar en la consulta?

Bronquitis

Limites

*Habilidades*

Vulvovaginitis

ACNÉ

*Homosexualidad*

*Embarazo no deseado*

Anticoncepción

Placer

Varicocele

Derechos

Consumo de drogas

Sexualidad

Abuso

Interrupción del embarazo

*Anorexia*

Infecciones de transmisión sexual

Violencia

Bulimia

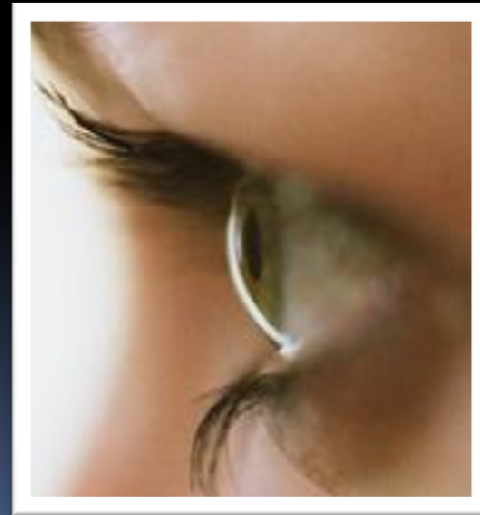
**¿Estamos preparados para hablar de estos temas?**  
**¿Cómo los incorporamos en la consulta?**  
**¿Cuáles son nuestros recursos semiológicos?**  
**¿Qué conocemos del Neuro-desarrollo adolescente?**



- ◎ ¿Reconoce todo el equipo de salud cuales son las necesidades y expectativas de l@s adolescentes ?
- ◎ Se abren posibilidades de intervenir operativamente sobre las circunstancias de la vida familiar y comunitaria desde el lugar valorizado que todavía ocupa el profesional de la salud



- **L@s Adolescentes necesitan de la relación con un adulto que opere como referente confiable, que abra un espacio de escucha.**





## **OPS: Perfil del *trabajador de salud* que atiende adolescentes competencias:**

- 1) Sostener una adecuada comunicación y eventual intermediación tanto con los/as adolescentes como con los/as padres/madres o adultos responsables.**
- 2) Promover los derechos de los/as adolescentes dentro y fuera del servicio de salud.**



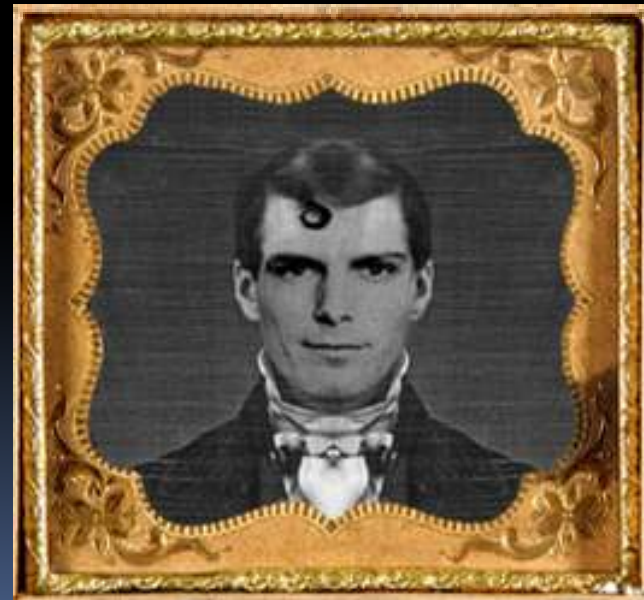
1. Evidence based well child care. Dinkevich et Al. *BMJ* VOL 323 13 OCTOBER 2001.

2. **Recomendaciones para la atención integral de salud de los y las adolescentes, con énfasis en salud sexual y reproductiva.** Copyright © 2000 Organización Panamericana de la Salud.

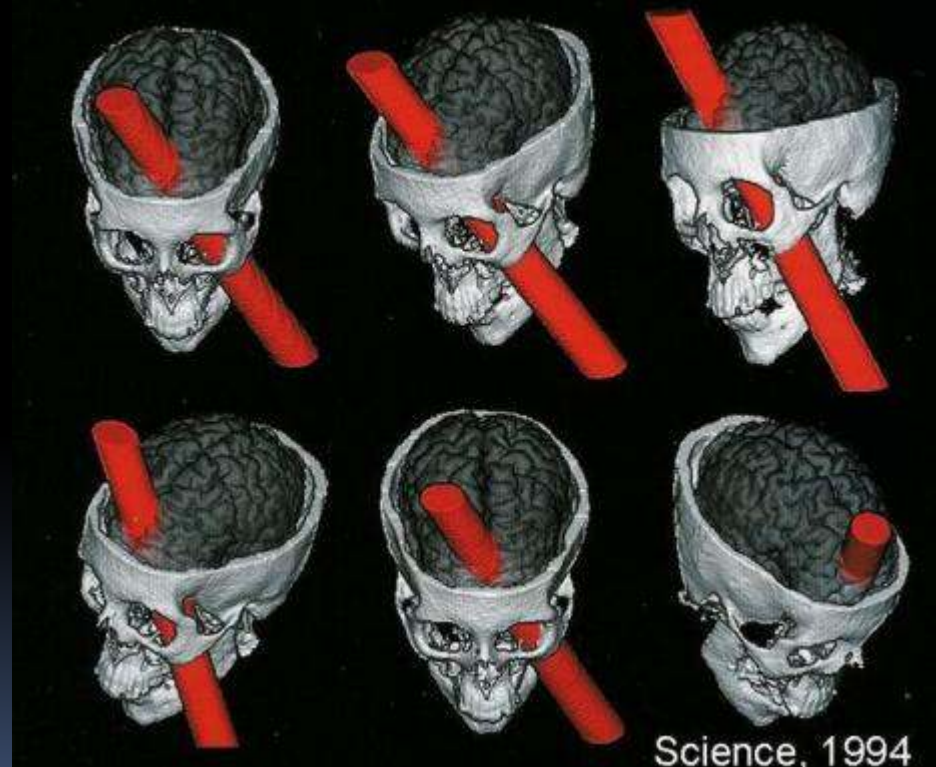
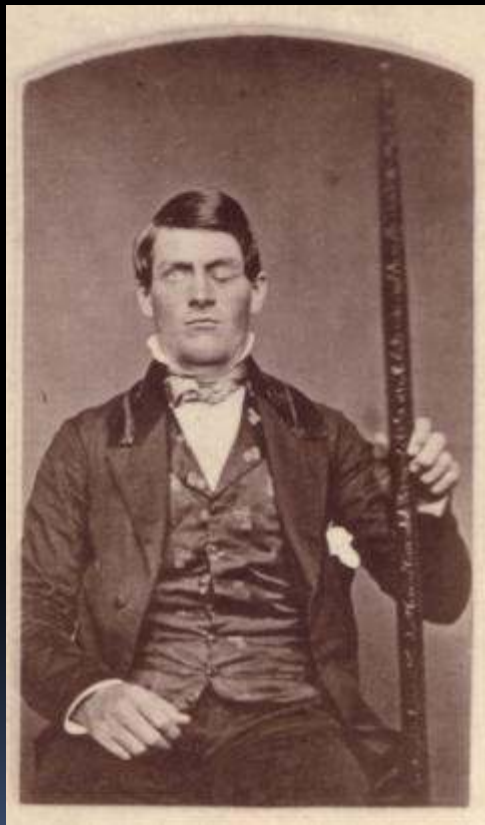




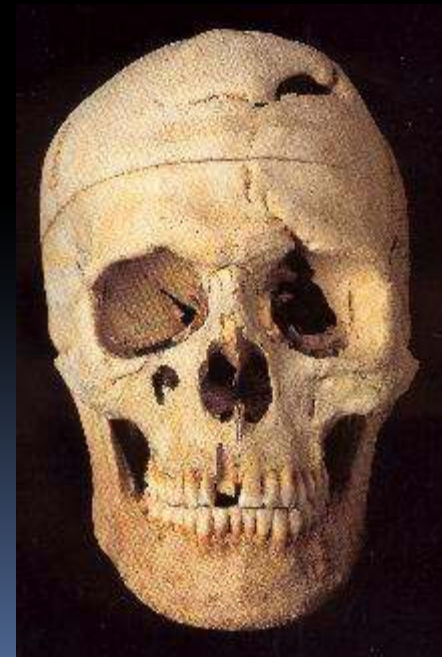
En 1848 **Phineas Gage** era el capataz de un equipo de construcción del tren en Vermont, USA. Gage era considerado un hombre eficiente y capaz por sus jefes así como sus pares. Era prolijo, religioso, incapaz de decir palabras soeces.



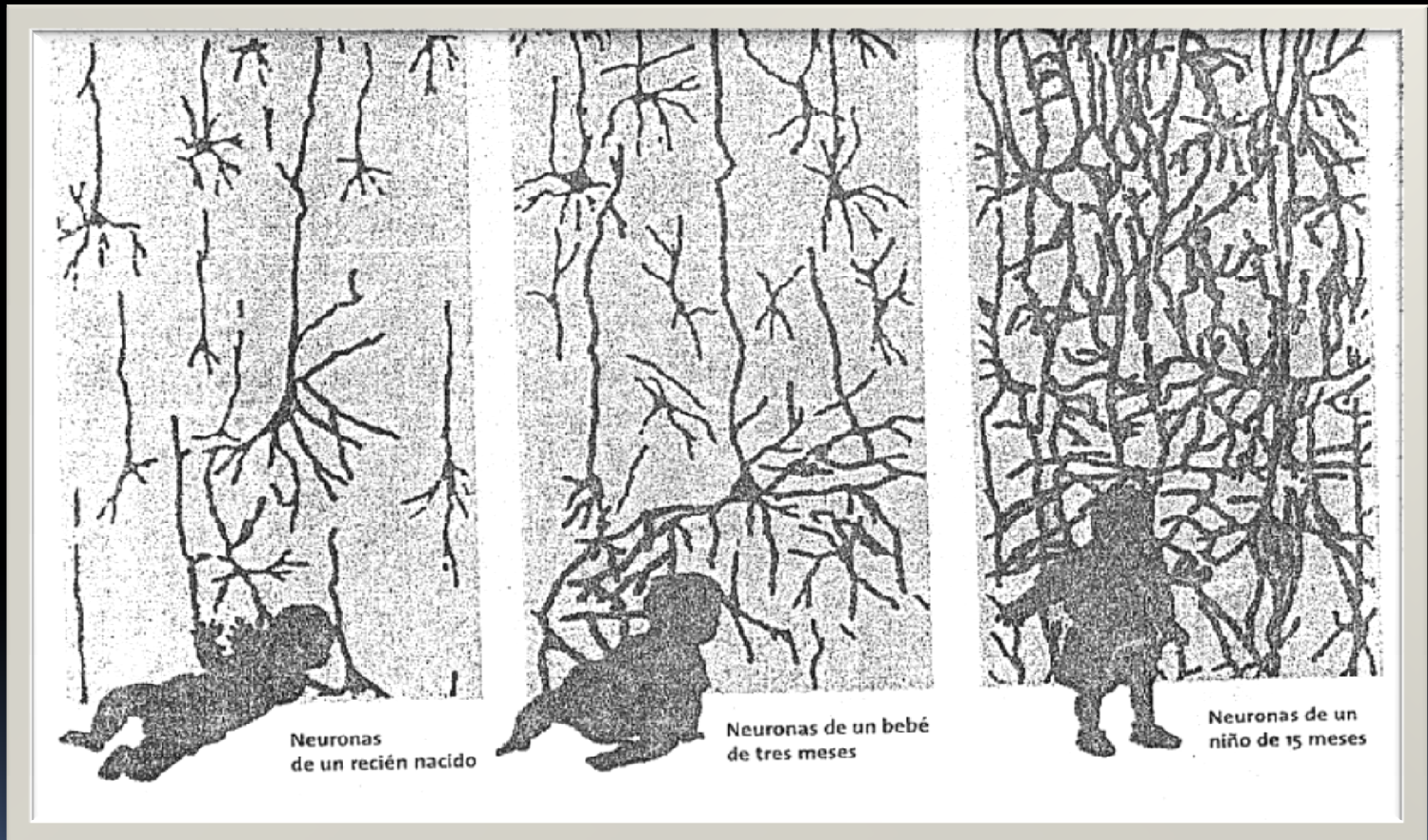
Un día una explosión generó que una barra de hierro penetrara por la base del cráneo y salió por la parte superior de la frente



Gage sobrevivió, podía caminar sin asistencia, podía oír, ver por el ojo derecho y hablar. Sin embargo algunos aspectos de su personalidad habían cambiado:  
Se volvió “irreverente, grosero y holgazán”  
Su lenguaje era escatológico, su desinhibición social era marcada, incluyendo hipersexualidad.  
Era impaciente y obstinado...

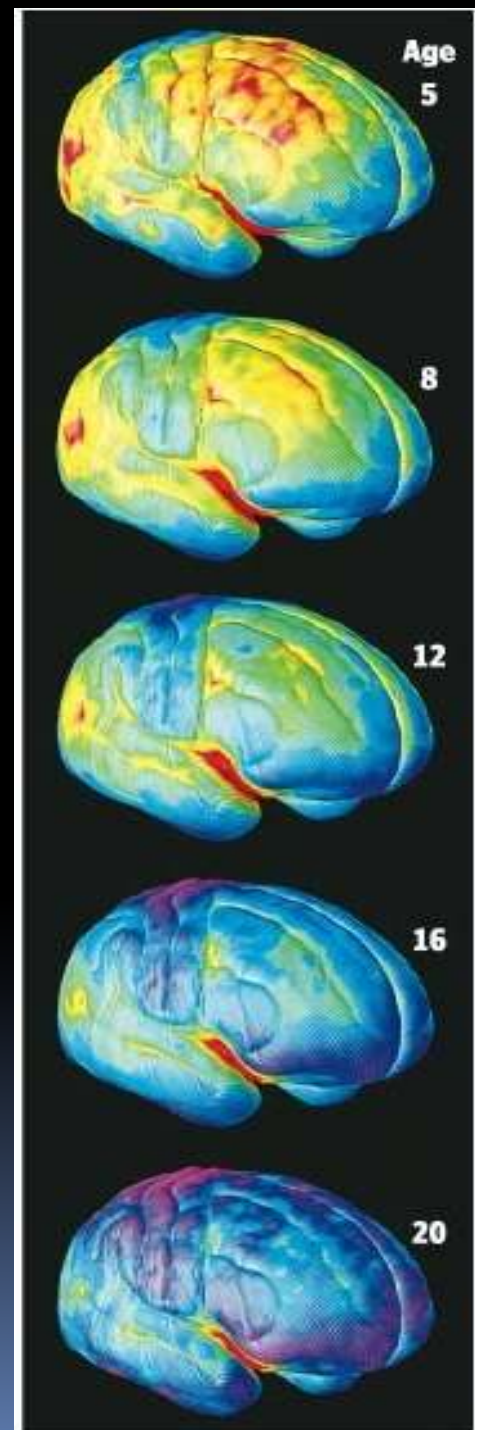
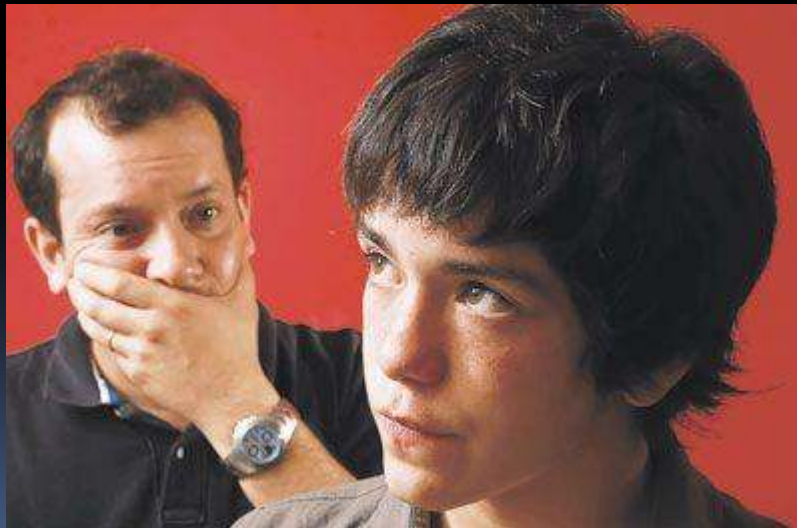


# Genética y entorno



Influencias del entorno en el desarrollo neurobiológico del sistema nervioso central ( SNC) y el psiquismo

- 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





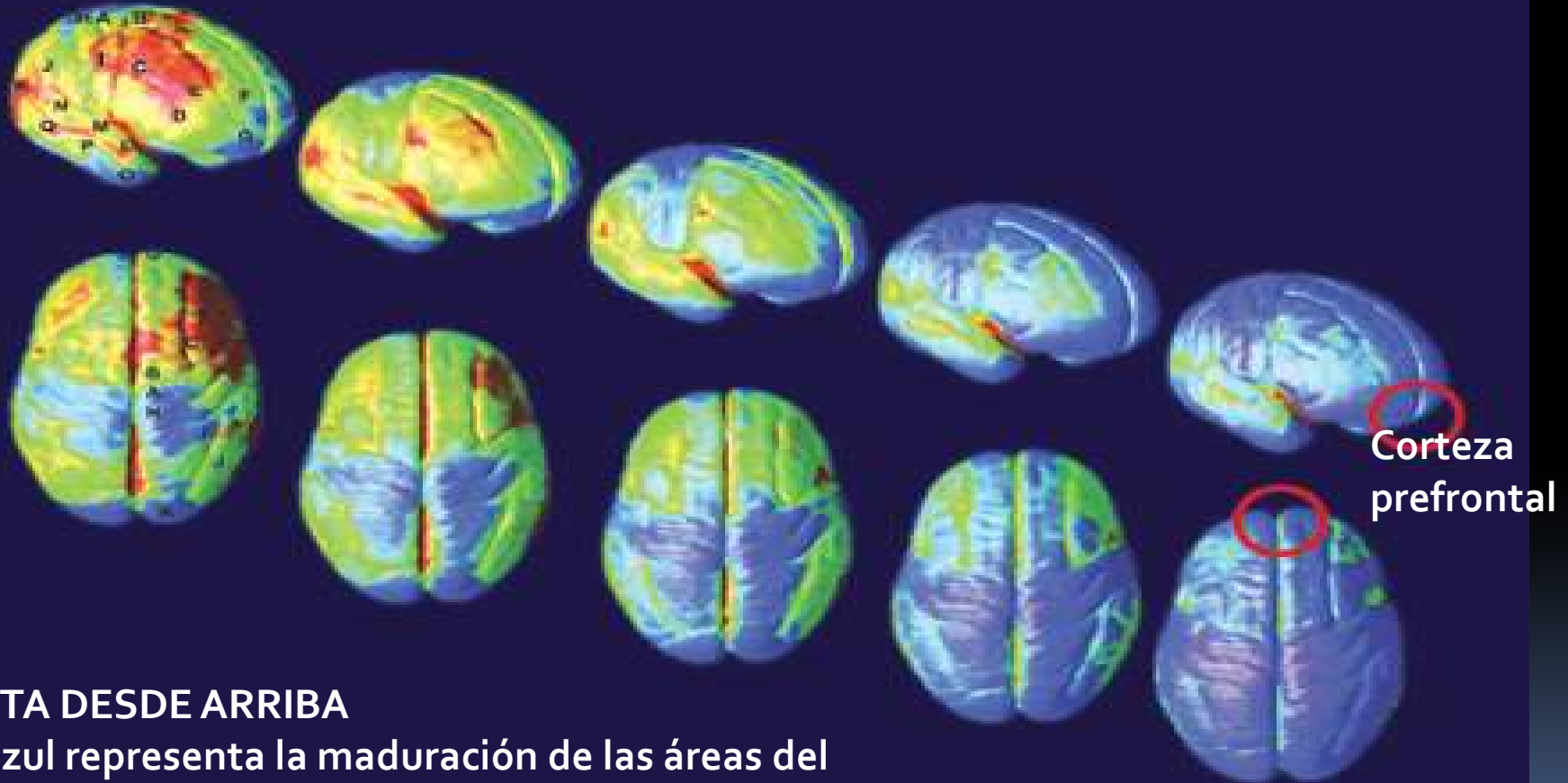
# Imágenes del desarrollo del cerebro en niños y adolescentes saludables (de 5 a 20 años de edad)

## VISTA LATERAL

5

EDADES

20



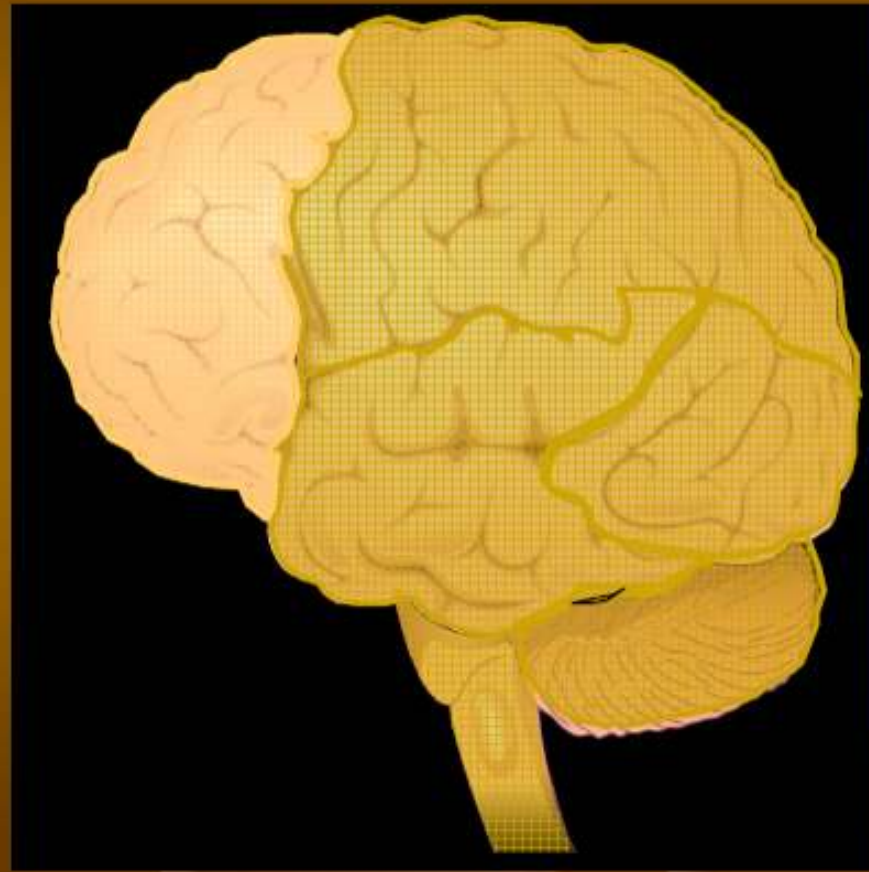
## VISTA DESDE ARRIBA

El azul representa la maduración de las áreas del cerebro.

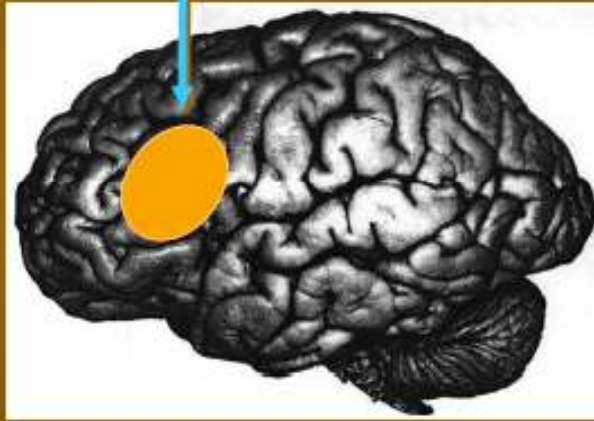
Fuente: PNAS; 101:8174-8179. 2004.

# 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

## **Funciones ejecutivas**

Memoria de trabajo verbal y no verbal

Regulación emocional

Planificación y resolución de problemas

### **En otras palabras:**

Internalización de actividades sensoriomotoras

Internalización del lenguaje

Autocontrol de la activación, motivación y afecto

Internalización del juego

Planeamiento de posibles opciones dirigidas a un objetivo



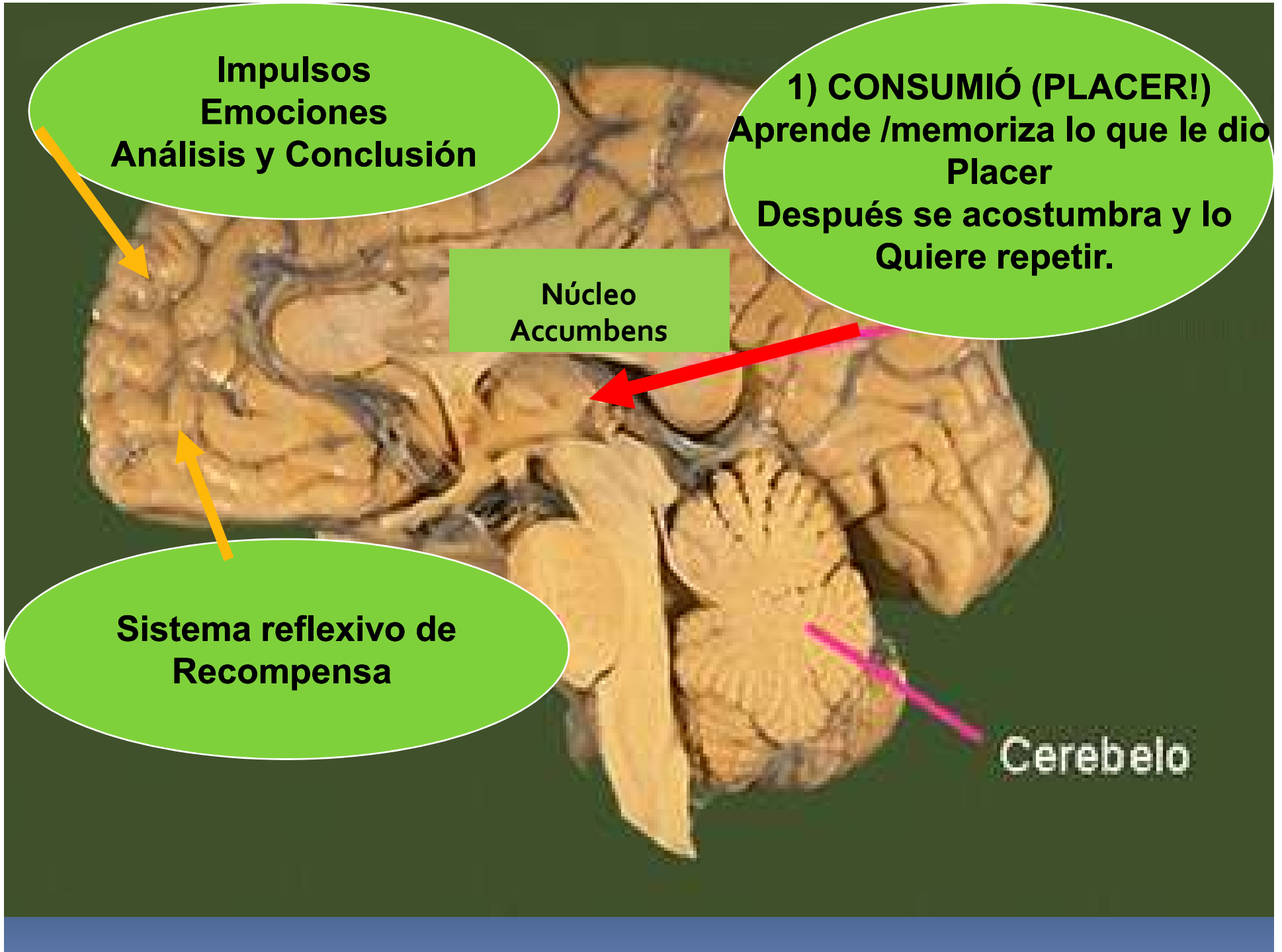
**Impulsos  
Emociones  
Análisis y Conclusión**

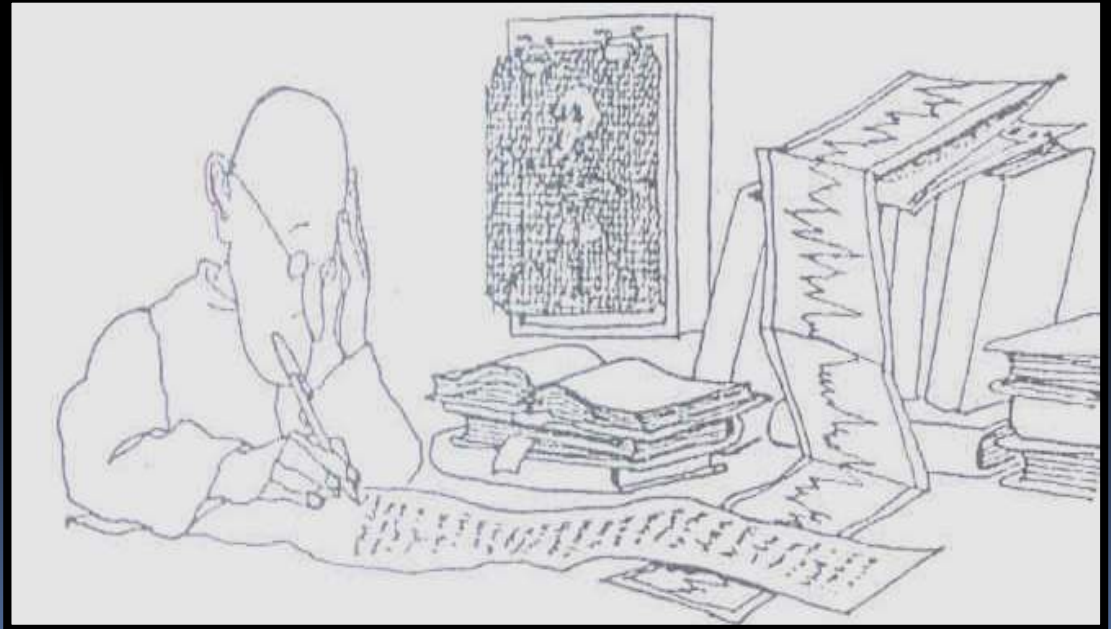
**1) CONSUMIÓ (PLACER!)  
Aprende /memoriza lo que le dio  
Placer  
Después se acostumbra y lo  
Quiere repetir.**

**Núcleo  
Accumbens**

**Sistema reflexivo de  
Recompensa**

**Cerebelo**







**El sistema límbico contiene el circuito de gratificación del cerebro.**

**El hecho de sentir placer nos motiva a repetir comportamientos.**

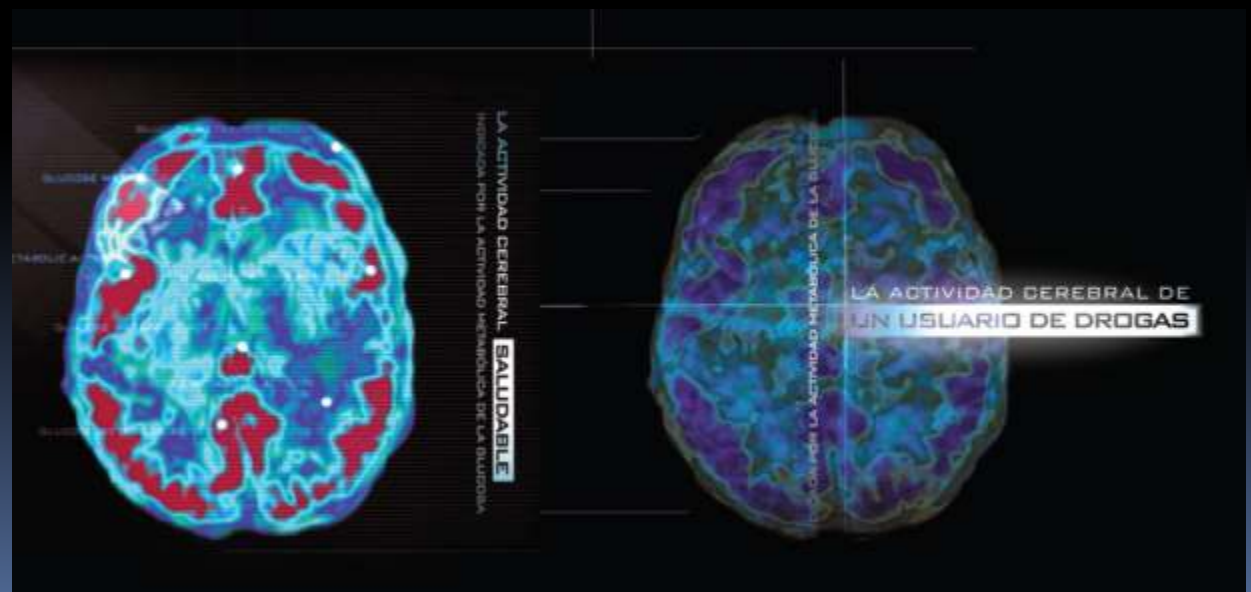
**El sistema límbico es responsable de la percepción de emociones, tanto positivas como negativas.**





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)**



- **Abordajes**

Interdisciplinarios / Intersectoriales



- *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....*





Mirada de los adultos que los identifica como una población problemática, estigmatizada, puede facilitar en los mismos una **identidad negativa**.

La valoración social del mundo adulto (maestros, padres, sociedad ...) contribuye significativamente a la construcción de la identidad de los adolescentes cuya necesidad de ser reconocidos como personas puede llevar a los adolescentes a realizar conductas problemáticas

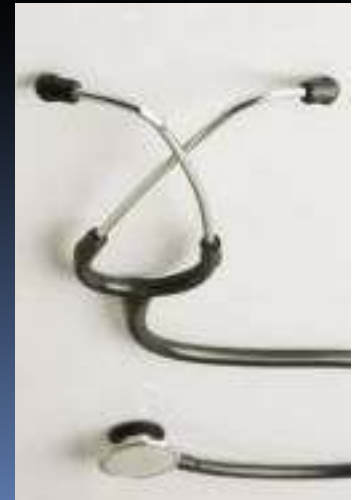
Temor de **"no ser nadie"**.





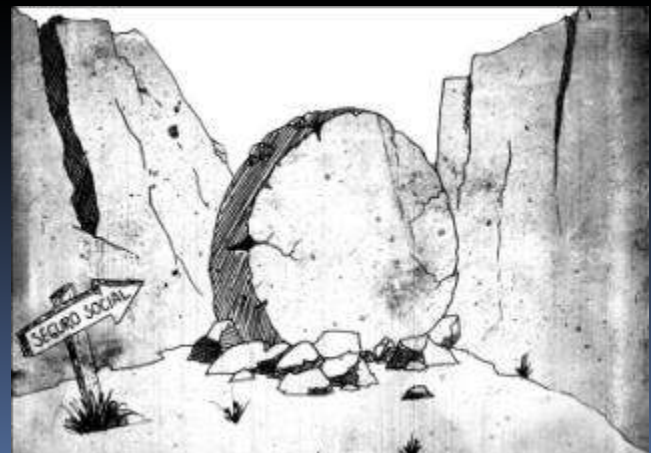
## **Variables para la facilidad-dificultad del abordaje**

- Nuestra Formación**
- Herramientas con las que contamos.**
- El ambiente o encuadre.**
- La cultura.**
- Las expectativas del/a adolescente.**
- La situación institucional y/o política.**



*Cuando los servicios de salud no están disponibles y son inaccesibles para l@s Adolescentes y jóvenes el resultado es un sin número de **oportunidades perdidas** para la prevención de problemas de salud, su pronta detección y tratamiento de manera eficaz”*

El punto de vista del adolescentes: Implicaciones para el acceso y la prevención.  
Journal of the American Medical Association, 1995.





**Un tema adquiere importancia para ocuparse de él, no sólo porque las **normas** lo incluyen, sino cuando le damos significado y es incorporado como parte de **nuestro interés**.**

**Taquicardia, precordialgia , rubor facial , epigastralgia ,dolor abdominal , cefalea , cervicalgia , incertidumbre, inseguridad, miedo,nerviosismo, expectación, ansiedad ...**



La **Salud Integral** comprende el bienestar físico, mental, espiritual y social de niñ@s y adolescentes e incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad, acorde a su cultura, y el desarrollo de su máxima potencialidad. La salud integral está relacionada con el desarrollo de etapas anteriores y las circunstancias presentes. Winnicot señala, *"No es posible pensar que se desarrollen la madurez y la salud plena en un marco social inmaduro y enfermo"*.

Para promover la salud integral debemos fortalecer los sistemas educativos y la familia.

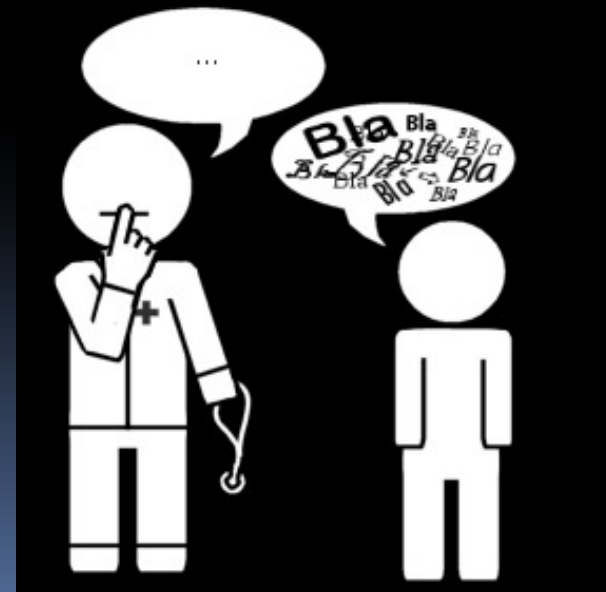
- Las normas deben ser claras tanto para l@s adolescentes, como para sus padres.
- Debe garantizarse que al menos una parte de la entrevista se lleve a cabo a solas con el /la adolescente, si ést@ así lo desea.
- **Recordar que el protagonista de la consulta es el/la adolescente,** por lo que debe estar al tanto de lo hablado con los padres.



*Es importante que sepas que por la legislación vigente todo lo que conversemos durante la consulta está incluido dentro de las obligaciones del **Secreto Médico**.*

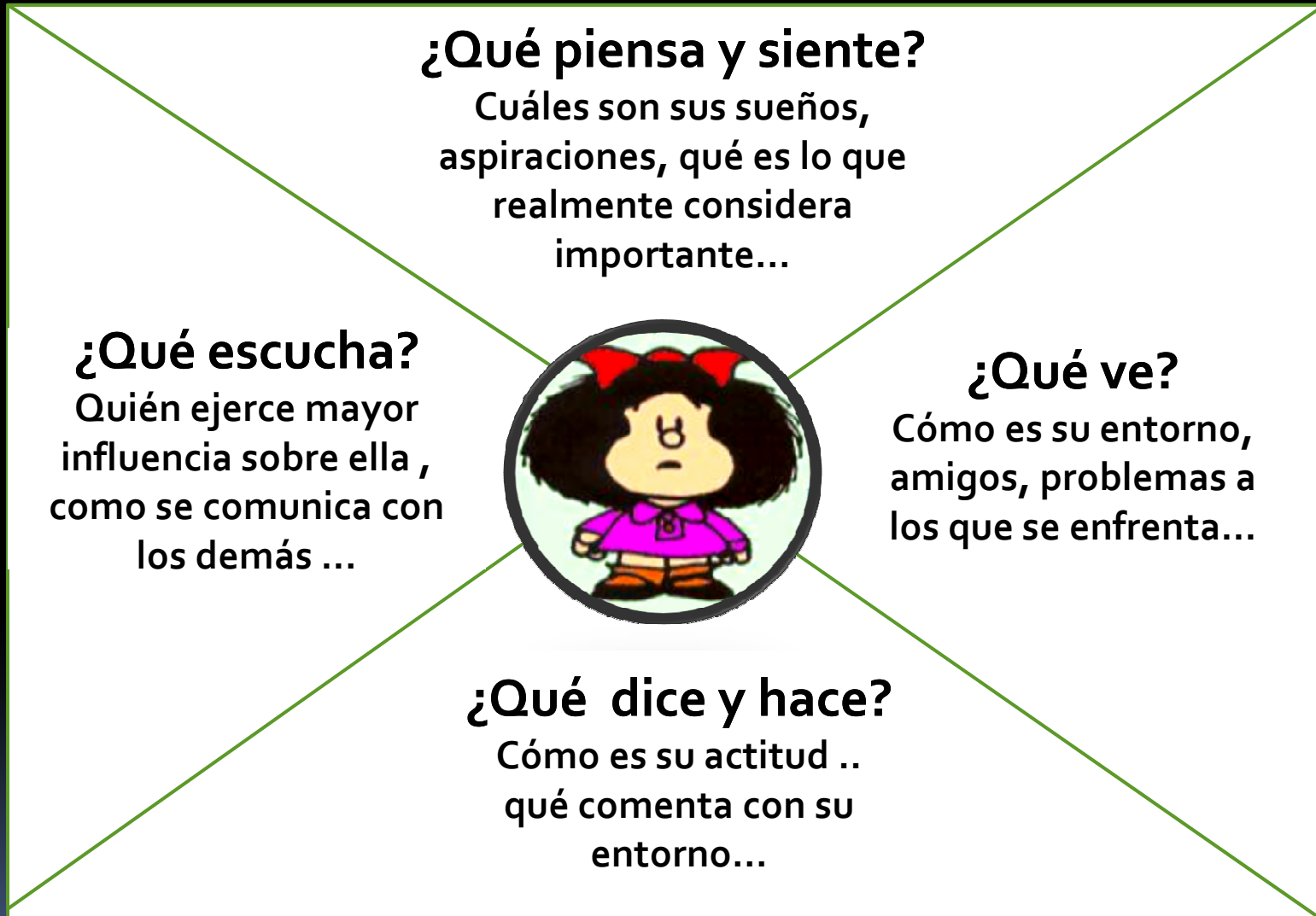
*Esto significa que no podré contarle a nadie, fuera del ámbito salud, lo que aquí hablemos.*

*Vos sí podrás comunicar todo lo que ocurra durante la consulta.*



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

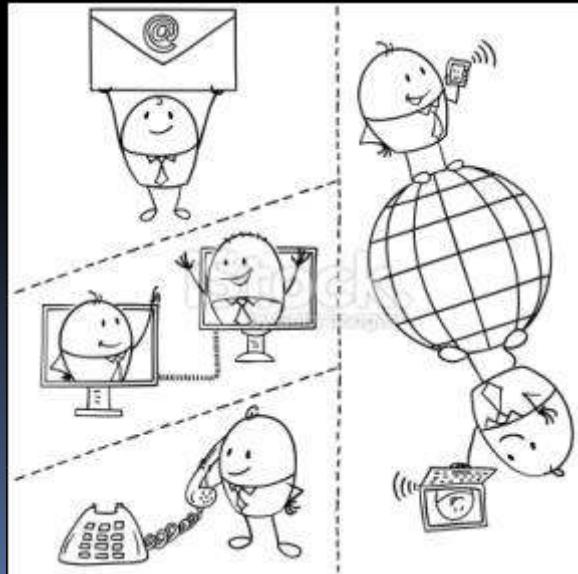
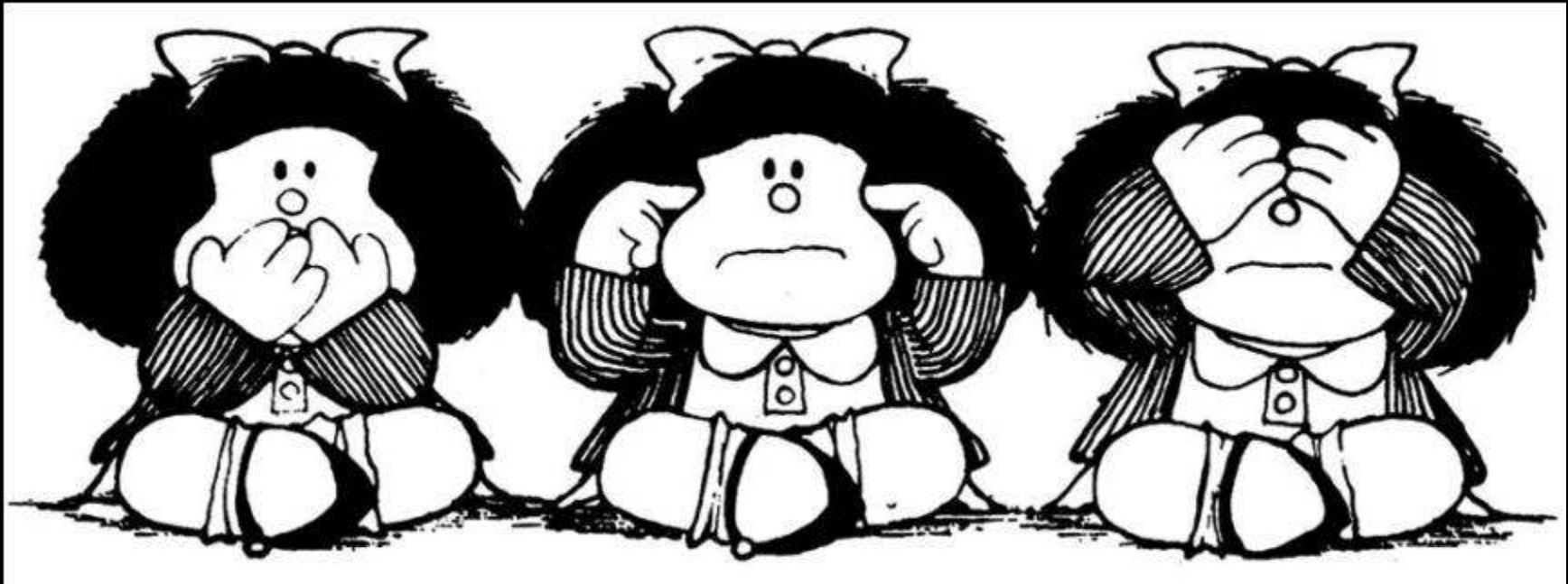
Identificación de autoconcepto y autovalorización



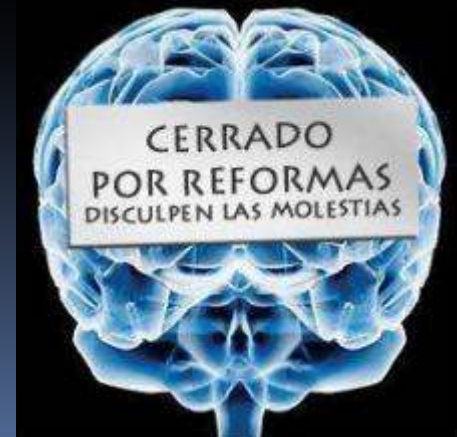
**Debilidades**  
Frustraciones, desafíos, obstáculos, riesgos que teme encontrar...

**Fortalezas**  
Logros quiere alcanzar, qué estrategias utiliza para llegar a ellos

Promover la participación del adolescente en la toma de decisiones



- La adquisición de capacidades de tomar decisiones medicas comparables a la de los adultos se da alrededor de los 14 años de edad. (McCabe MA et al, JAH 1996;19:319)
- No requiere haber *completado* el proceso de maduración (Lo cual tampoco es un requerimiento cuando se alcanza la mayoría de edad).
- Simplemente requiere un desarrollo *suficiente*, o sea uno que permita el entender y escoger entre distintas opciones.



## ¿Y con la Familia ?

- Propiciar el diálogo entre el adolescente y su familia; la participación activa de los/ las adolescentes **no** excluye a los padres.
- La buena comunicación entre el adolescente y su familia es parte de su salud integral.

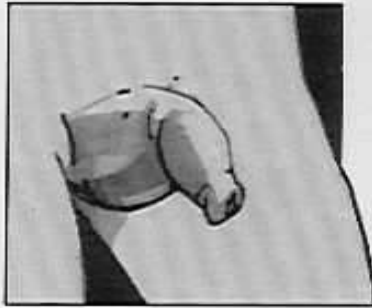




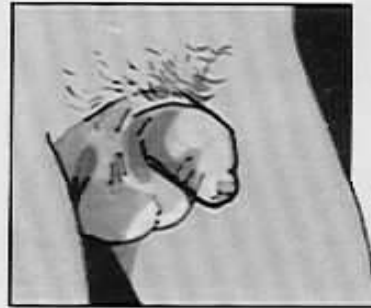


A young man with dark hair is shown from the chest up, covering his eyes with both hands. He is wearing a light-colored tank top. The lighting is dramatic, with strong highlights on his hands and face, and deep shadows elsewhere. The background is dark. The overall mood is one of shame, embarrassment, or a desire to hide.

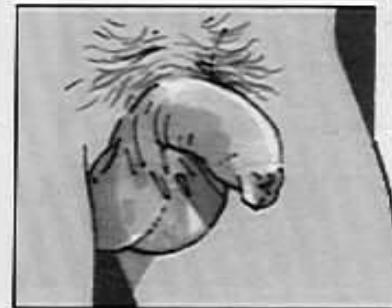
**Y el varón adolescente ?**



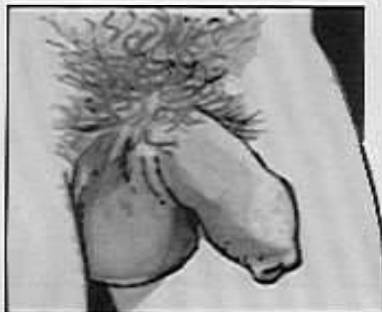
**Grado 1 Prepuberal:**  
Los testículos, escroto y pene son del mismo tamaño y proporciones que en la primera infancia. Estadio Pre-puberal.



**Grado 2:**  
Agrandamiento del escroto y testículos. La piel del escroto se congestiona y cambia de textura. En esta etapa hay poco o ningún agrandamiento del pene.



**Grado 3:**  
Agrandamiento del pene que tiene lugar al principio sobre todo en longitud. Los testículos y el escroto siguen desarrollándose.



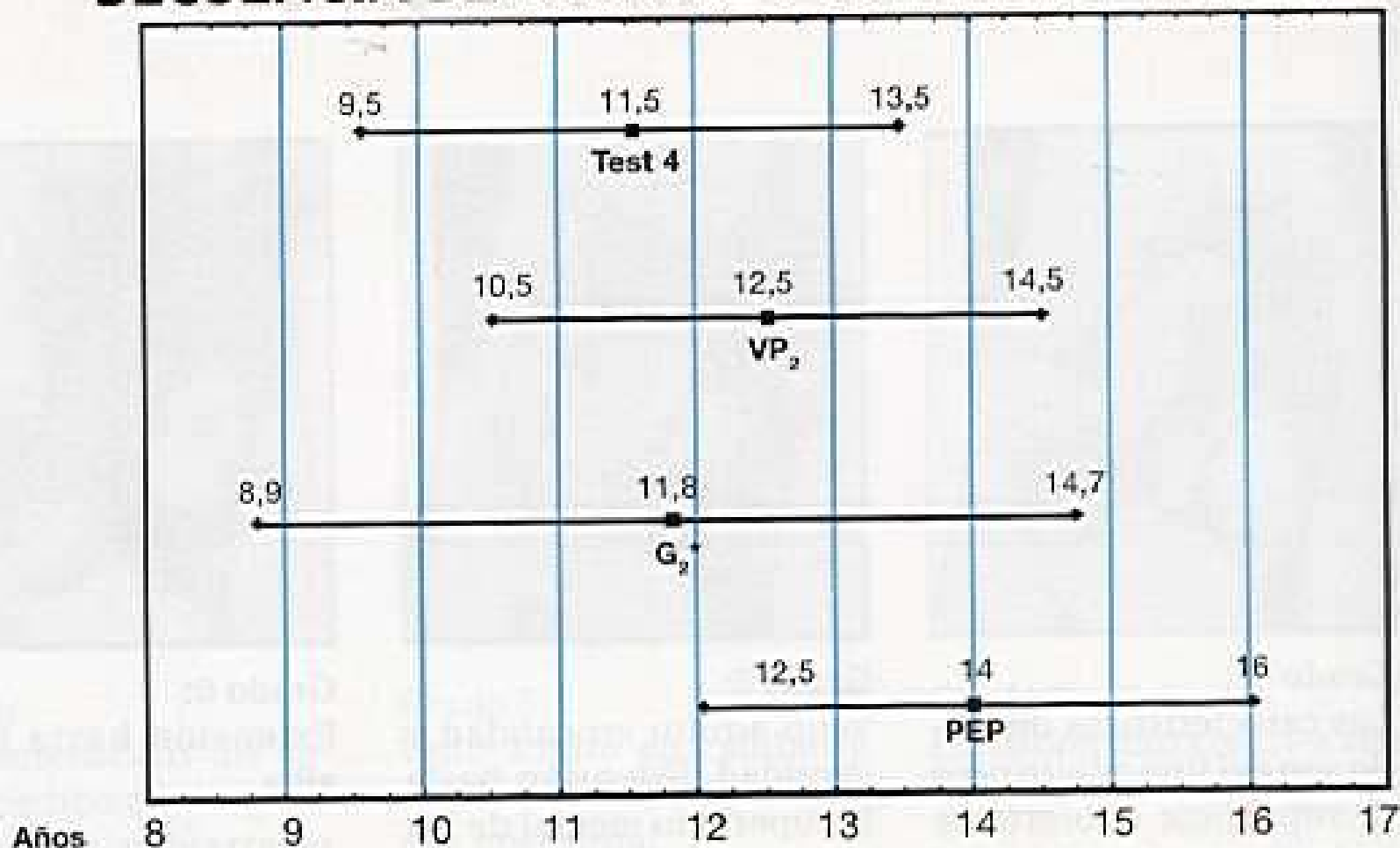
**Grado 4:**  
Aumento de tamaño del pene que crece en diámetro, y desarrollo del glande. Los testículos y escroto se hacen grandes, la piel del escroto se oscurece.



**Grado 5:**  
Los genitales son adultos en tamaño y forma.



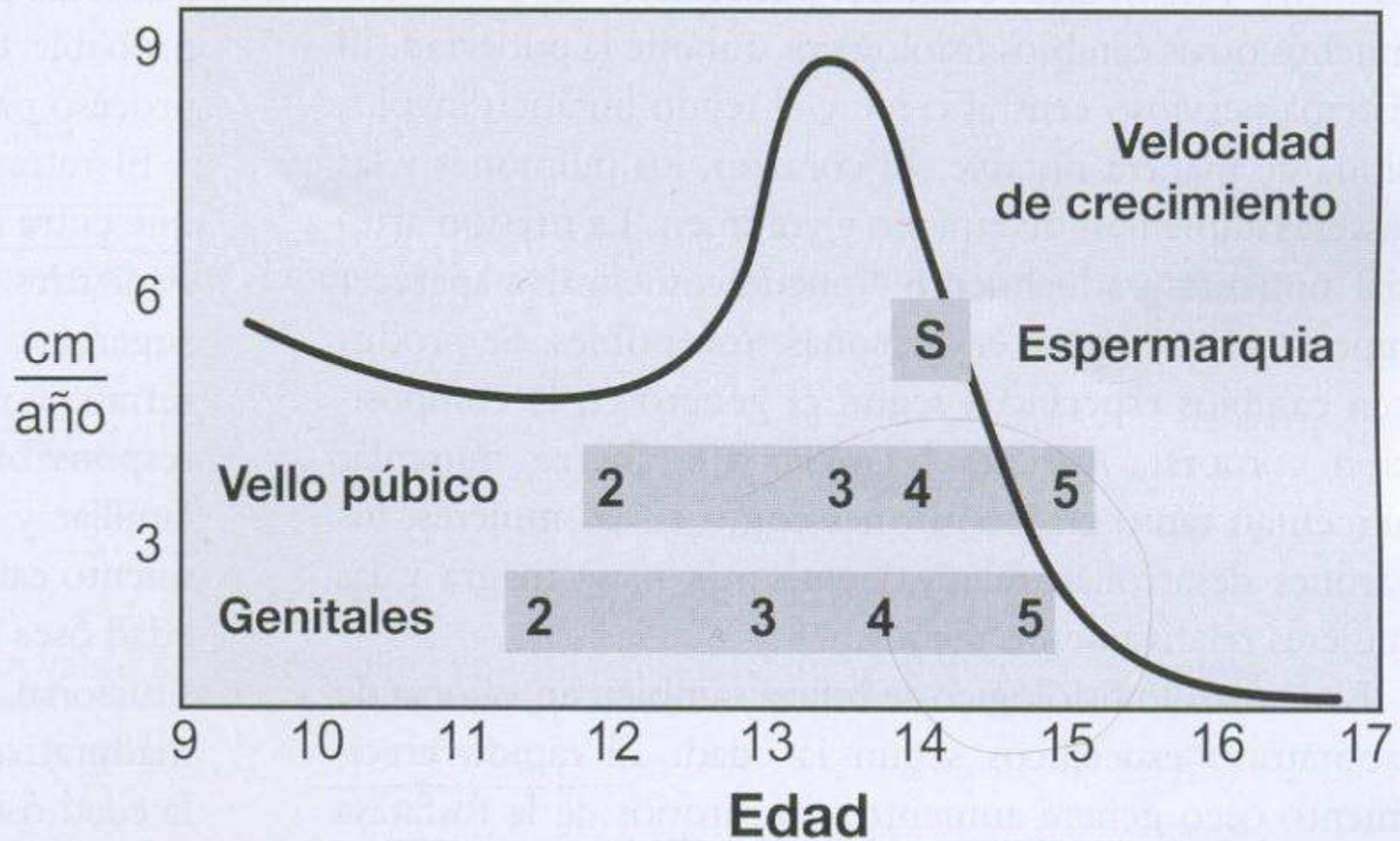
## SECUENCIA DE EVENTOS PUBERALES. VARONES\*



**Test 4: tamaño testicular de 4 ml; VP<sub>2</sub>: Vello pubiano 2; G<sub>2</sub>: Genitales 2; PEP: Pico de empuje puberal.**

Gráficos preparado por las Dras. Breitman F y Orazi V sobre datos de Lejarraga H, Castro E, Gusminsky M (*Annals of human biology* 1976; 3:379-81) para G<sub>2</sub>; de Marshall WA, Tanner JM (*Archives of Disease in Childhood* 1970; 45:13) para Testículos; de Tanner JM (*Growth at Adolescence*, 2nd ed. Oxford: Blackwell Scientific Publns, 1962) para Vello pubiano; y de Marshall WA, Tanner JM (*Archives of Disease in Childhood* 1970; 45: 13-23) para Pico de empuje puberal.

# Desarrollo sexual: varones





# Masculinidades

- ⊙ No hay una única forma de ser hombre, sino varias, que además cambian con el pasar del tiempo.
- ⊙ El principal modelo de masculinidad es el tradicional, que basa su construcción en:
  - ⊙ el “no – ser” (no ser mujer, no ser niño, no ser homosexual)
  - ⊙ la búsqueda del reconocimiento de otros hombres.

Ello lleva a que los hombres tengan comportamientos de riesgo y agresivos, hacia otras personas y hacia si mismos.

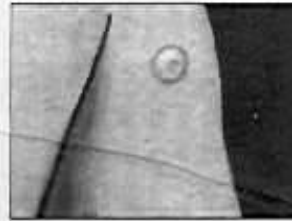
# ¿Esto es ser Hombre en nuestras sociedades ?

Aquellos que :

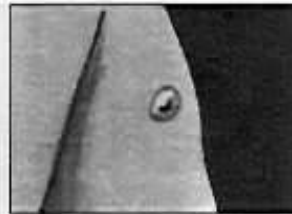
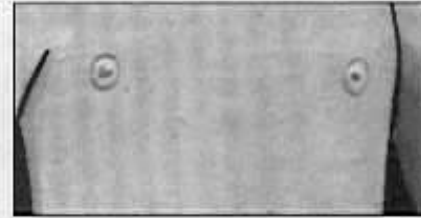
- ⊙ Establezcan relaciones íntimas basadas en la igualdad y en el respeto a la pareja.
- ⊙ Conversen con su pareja sobre el sexo seguro y sean responsables de sus decisiones.
- ⊙ Tengan relaciones sexuales seguras tanto si es con parejas hetero como homosexuales.
- ⊙ Rechacen la violencia y no la usen nunca ni contra sus parejas, ni con la familia ni en su entorno.
- ⊙ Expresen sus emociones, asuman tareas de cuidado en sus familias y hogar y cuiden su propia salud.
- ⊙ Asuman la paternidad y encuentren placer en el cuidado de los hijos/as.



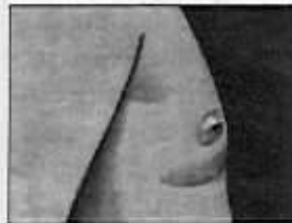
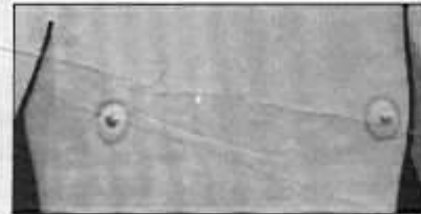
## Estadios Puberales de Tanner



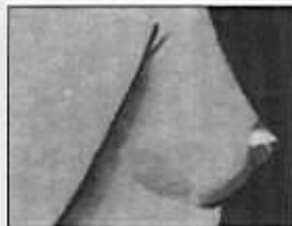
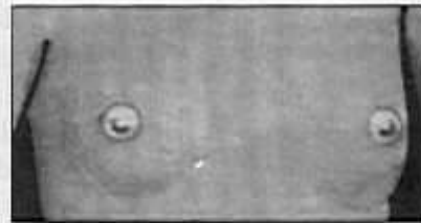
**Grado 1 Prepuberal:**  
Solamente elevación del pezón.



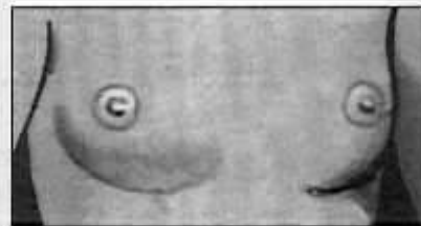
**Grado 2:**  
Mamas en etapa de botón; elevación de la mama y pezón en forma de un pequeño montículo.



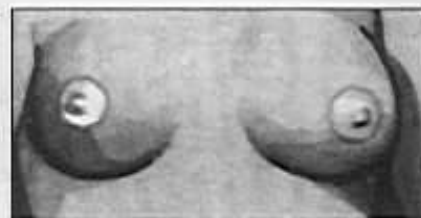
**Grado 3:**  
Mayor agrandamiento y elevación de la mama y laaréola, sin separación de sus contornos.



**Grado 4:**  
Proyección de laaréola y pezón para formar un montículo secundario por encima del nivel de la piel de la mama.



**Grado 5:**  
Etapa de madurez: proyección del pezón solamente, debido a la recesión de laaréola al nivel de la piel de la mama.



## Estadios Puberales de Tanner



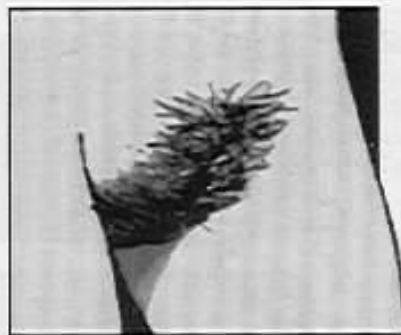
**Grado 1 Prepuberal:**  
El vello sobre el pubis es igual al de la pared abdominal, es decir, no hay vello pubiano.



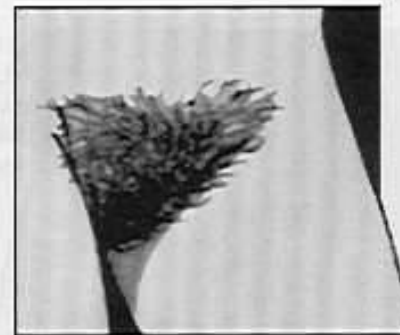
**Grado 2:**  
Crecimiento de vellos largos, suaves y ligeramente pigmentados, lacios o levemente rizados, principalmente a lo largo de los labios mayores. Este estadio es muy difícil de reconocer en las fotografías.



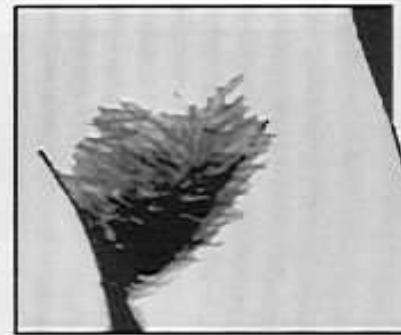
**Grado 3:**  
El vello es considerablemente más oscuro, áspero y rizado. Se extiende en forma rala sobre el pubis.



**Grado 4:**  
Las características del vello son de tipo adulto pero la superficie cubierta es todavía menor que en el adulto.

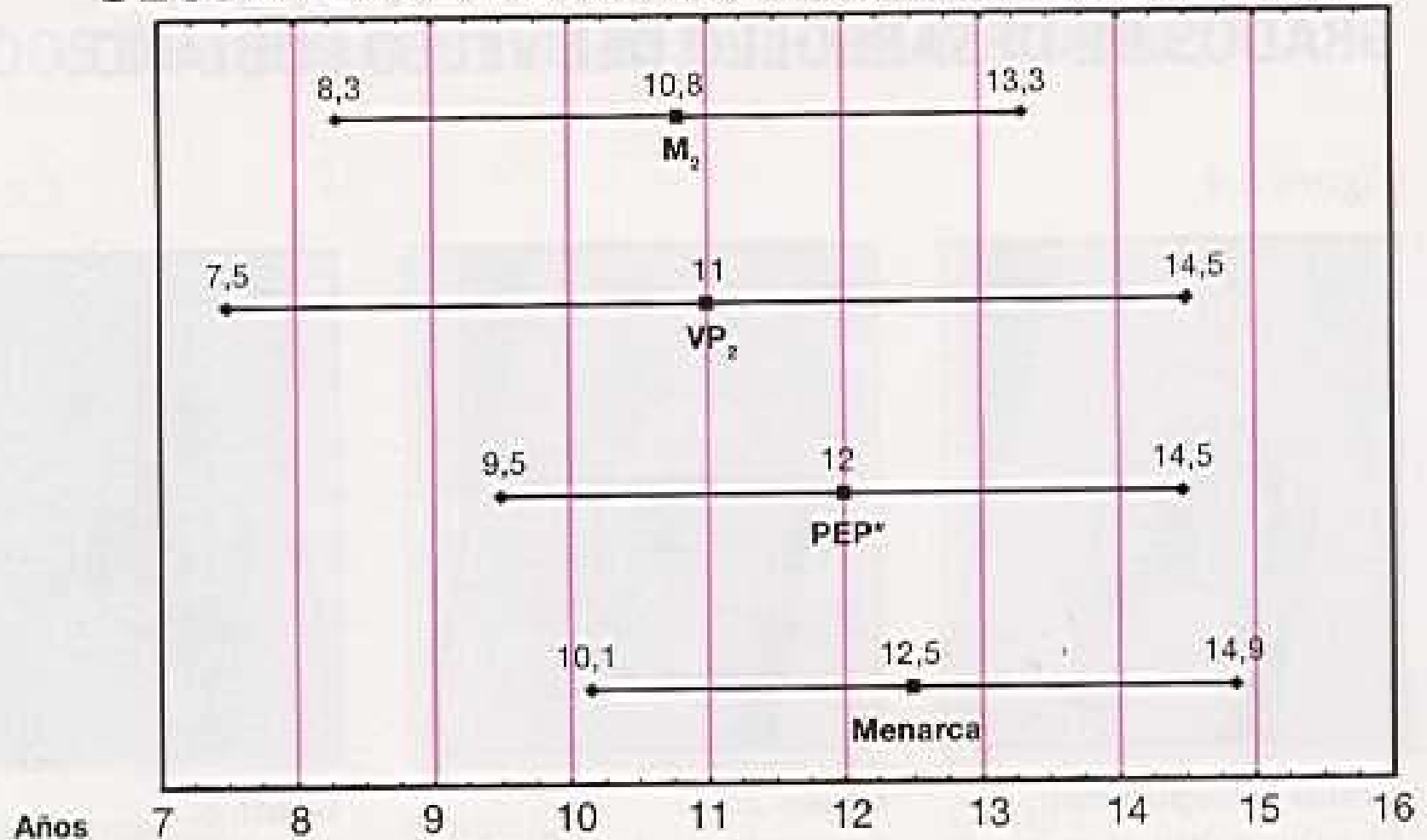


**Grado 5:**  
Vello adulto en calidad y cantidad, con límite superior horizontal.



**Grado 6:**  
Extensión hasta la línea alba.

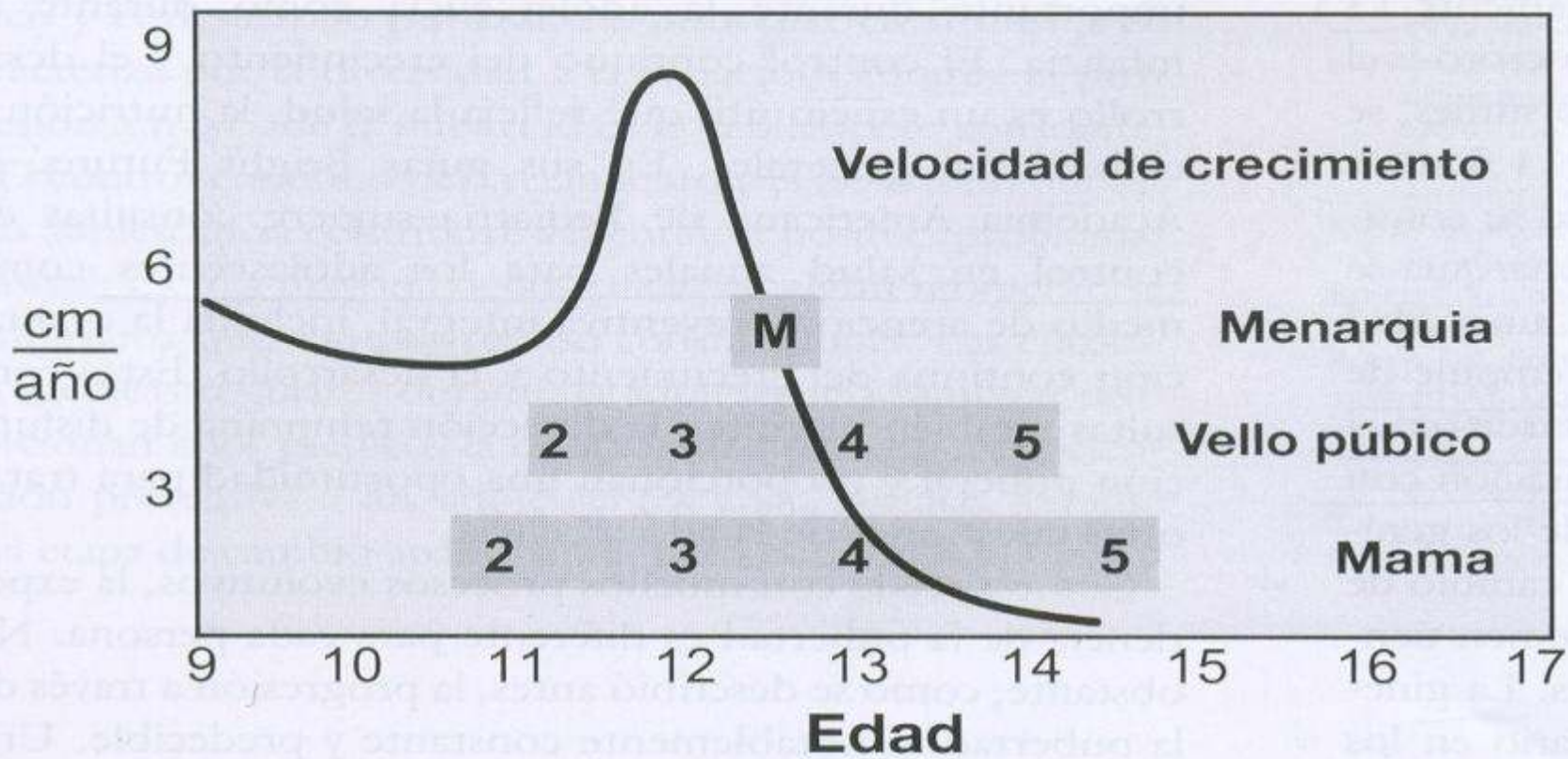
## SECUENCIA DE EVENTOS PUBERALES. MUJERES\*

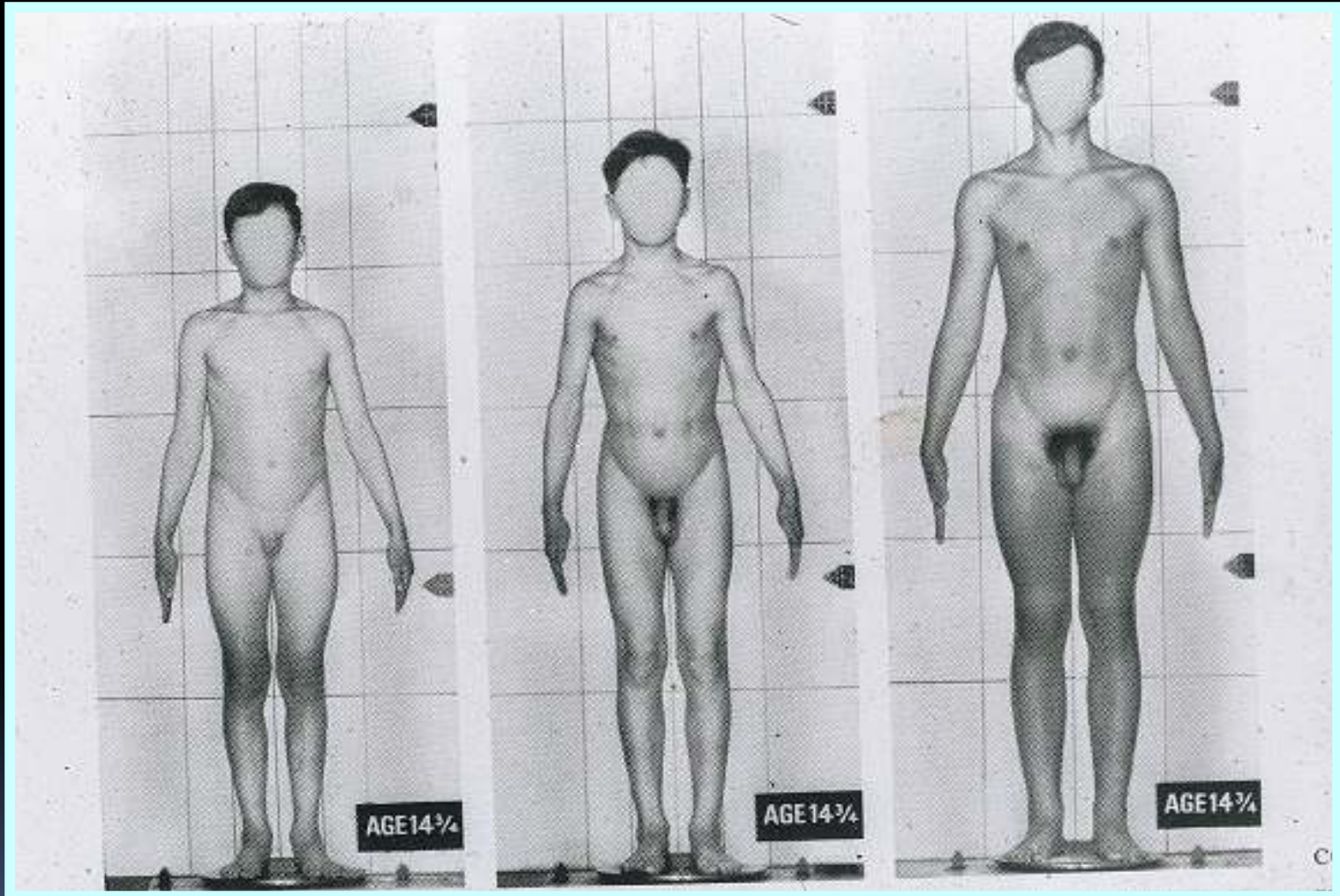


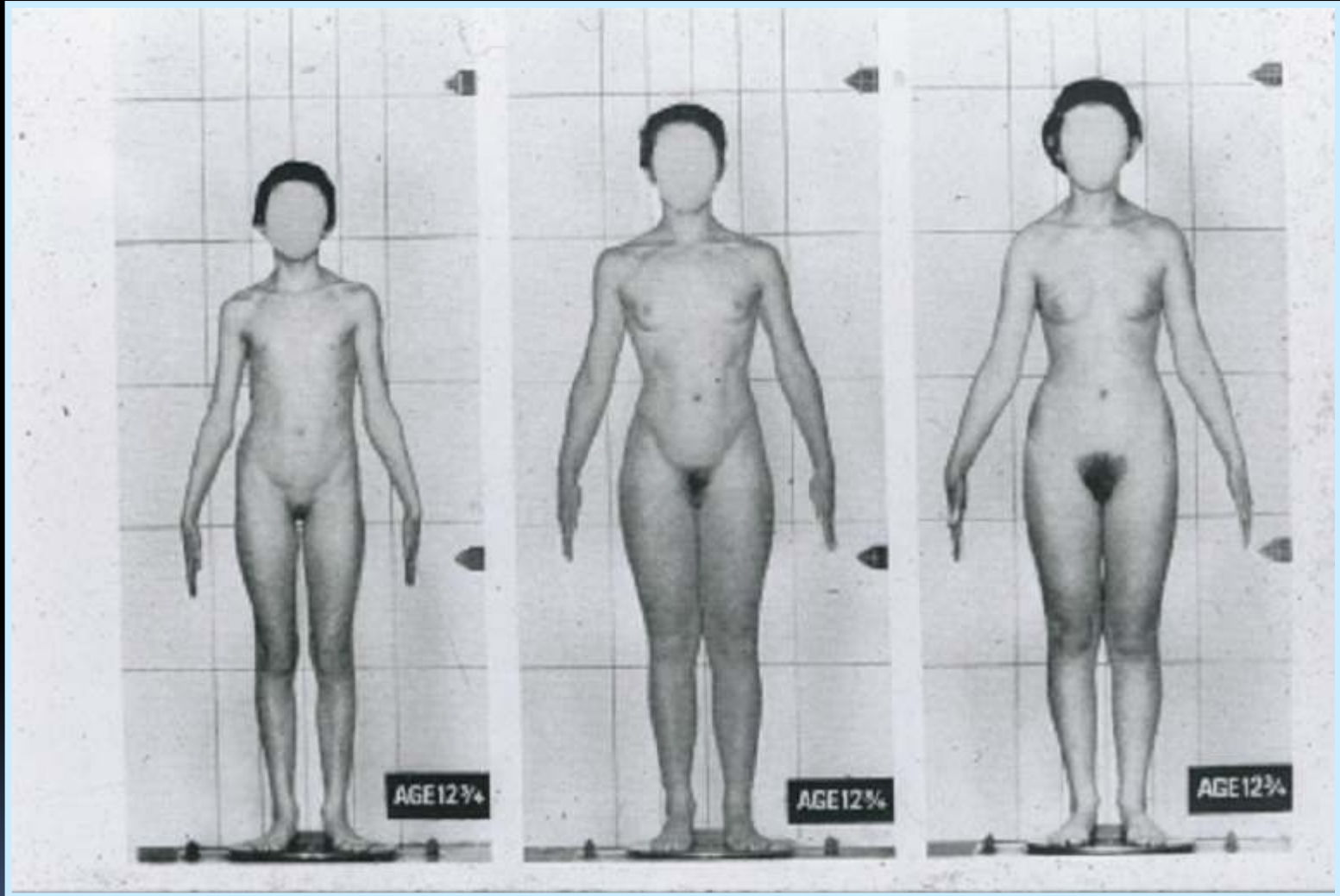
$M_2$ : Mamas 2;  $VP_2$ : Vello pubiano; PEP: Pico de empuje puberal.

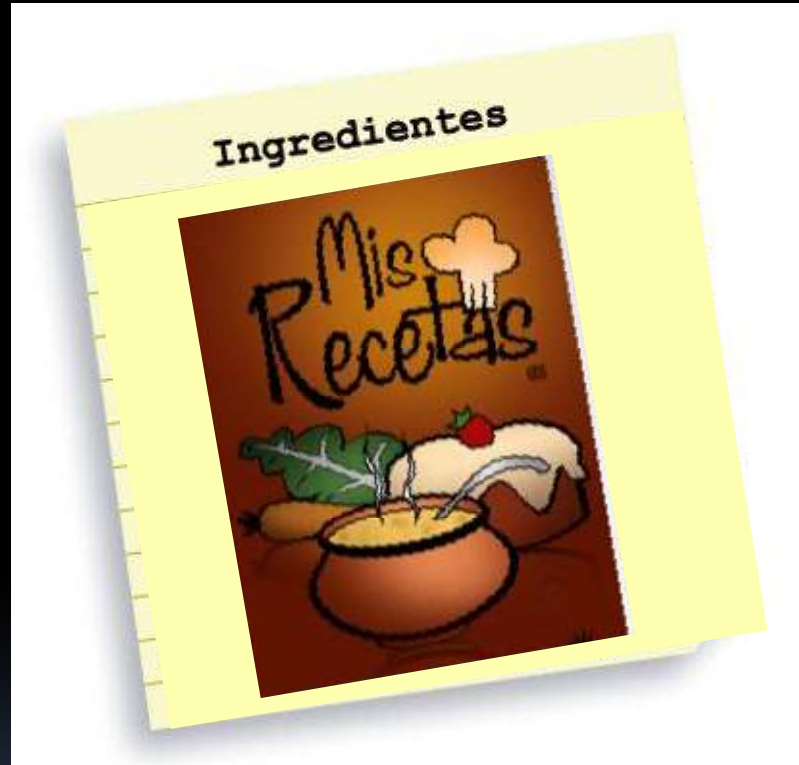
Gráfico preparado por las Dras. Breitman F y Orazi V sobre datos de Lejarraga H, Sanchirico F, Cusminsky M (*Annals of human biology* 1980; 7:589-81) para Menarca; de Lejarraga H, Castro E, Cusminsky M (*Annals of human biology* 1976; 3:379-81) para Mamas y Vello pubiano; y de Marshall WA, Tanner JM (*Archives of Disease in Childhood* 1969; 44:291) para Pico de empuje puberal.

# Desarrollo sexual: mujeres









Recetas ??!!!

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**



CONFEDERACIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE IBEROAMÉRICA Y EL CARIBE  
10 años

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



# III Congreso Virtual de la Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica y el Caribe (CODAJIC). Octubre 2014



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

- Me lo contaron y lo olvidé
- Lo ví y lo entendí
- Lo hice y lo aprendí



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



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

**GRACIAS !!!**