

GUÍAS Y RECOMENDACIONES PARA LA ATENCIÓN DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA Y SU HIJO

Dres. Jorgelina Pomata, Silvia Fernández, Patricia Rey, Liliana Malisani, Claudio Palonsky, Ana Ledesma y Cristina Fenucci. Lics. M. Aurelia González, Daniela Rimoli y M. José Quiroga. Odontólogos Marisa Outes y Mariano Trungadi. Obstétrica Margarita Vilar*

Introducción

El Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (CLAP) de la OPS realizó recientemente un estudio en América Latina para analizar temas vinculados con la Salud materno-infantil. Según datos oficiales, el 14,6% de los nacidos en la Argentina son hijos de madres menores de 20 años. La mayor parte de esas madres son de hogares de bajos recursos económicos.

Un informe de la OMS enfatiza la necesidad de que el estado asegure la atención de la madre y su hijo.

Recomendando medidas eficaces y simples como la atención calificada durante el embarazo, parto, puerperio y seguimiento de su hijo, con alimentación con pecho exclusivo hasta los 6 meses de edad.

PROAMA (Programa asistencial para la madre adolescente, Hospital Materno Infantil Ramón Sardá).

Integrantes: **Jorgelina Pomata:** Médica Pediatra y Neonatóloga (Coordinadora).

Claudio Palonsky: Médico especialista en Pediatría.

Ana Ledesma: Médica especialista en Pediatría.

Sivia Fernández: Médica especialista en Ginecología y Obstetricia.

Patricia Rey: Médica especialista en Ginecología y Obstetricia.

Liliana Malisani: Médica especialista en Ginecología y Obstetricia.

Margarita Vilar: Obstétrica.

Cristina Fenucci: Dra. en Trabajo Social.

Daniela Rimoli: Licenciada en Trabajo Social.

M. Aurelia González: Licenciada en Psicología.

Marisa Outes: Odontóloga.

Mariano Trungadi: Odontólogo.

María José Quiroga: Licenciada en Nutrición.

I. Control Prenatal

Serie de entrevistas programadas de la embarazada que garantizan su inclusión y continuidad de atención. Incluye toma de decisiones sobre el futuro del hijo, capacidades personales, no sólo reproductivas, sino creativas y productivas, reinserción en el sistema educativo o laboral, prevención de futuros embarazos no deseados de la madre y su pareja.

Primer control

Debe realizarse lo más precozmente posible (primer trimestre) para:

- Confirmar el embarazo. (Test de embarazo en orina, determinación de gonodotrofinas coriónicas y subunidad Beta, Ecografía a partir de las 8 semanas, Estetoscopio de Pinard a partir de las 20 a 25 semanas).
- Permitir al profesional realizar acciones de promoción, prevención y recuperación de la salud.
- Calcular la amenorrea. (Gestograma o toma de la última menstruación, medición con cinta métrica obstétrica altura uterina. Si hay dudas antropometría ecográfica).
- Confección de historia Clínica Perinatal, detectar factores de riesgos Bio-Psico-Sociales.
- Detectar antecedentes personales y/o familiares con patologías.
- Detección de patología y tratamiento precoz (hipertensión, diabetes, etc.).
- Evolución del embarazo-examen clínico completo.
- Examen obstétrico.
- Medición de peso, talla, tensión arterial. (Se considera hipertensión valores diastólicos iguales o mayores a 90 mm/hg o aumento de

15 mm/hg. Sistólicos iguales o mayores a 140 mm/hg o aumento en 30 mm/hg.).

- Estado nutricional según Rosso-Mardones y Atalah: relación de peso-talla en función de la edad gestacional.
- Examen mamario: recomendaciones para la lactancia y detección de patología.
- Ganancia de peso mensual.
- Medición de altura uterina.
- Auscultación de los latidos fetales.
- Entrega de leche fortificada.
- Suplementar con vitamina, ácido fólico y hierro.
- Detectar violencia familiar, abuso o violación.
- Detectar consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias.
- Evaluar esquema de vacunación correcto.
- Disminuir la morbi-mortalidad perinatal.
- Tiempo estimado para la 1ª consulta: **30 minutos.**

Tareas de Prevención

- Charlas en sala de espera.
- Curso de preparación para la maternidad/paternidad.

Interconsulta con otras disciplinas según necesidad

- Servicio Social.
- Psicología.
- Cardiología.
- Nutrición.
- Odontología.
- Infectología.

Siempre se realizará una entrevista con Servicio Social al concurrir a la primera consulta.

Solicitud de exámenes complementarios: Hemograma, eritrosedimentación, grupo y factor Rh, glucemia, uremia, VDRL, VIH, hepatitis B, toxoplasmosis, chagas, orina completa con sedimento urinario y/o urocultivo, exudado vaginal, colposcopia y PAP.

Examen ecográfico.

Consultas siguientes o ulteriores: Están dirigidas a controlar los cambios que se producen durante el transcurso del embarazo y pesquisar complicaciones y/o patologías que pue-

Las adolescentes captadas precozmente y que reciben cuidados prenatales de acuerdo a sus necesidades, no tienen mayor riesgo que las adultas de igual medio sociocultural y económico e iguales factores de riesgo.

dan aumentar el riesgo. El total de consultas no debe ser menos de ocho.

Las adolescentes captadas precozmente y que reciben cuidados prenatales de acuerdo a sus necesidades, no tienen mayor riesgo que las adultas de igual medio sociocultural y económico e iguales factores de riesgo.

Debe realizarse la pesquisa de **Streptococcus grupo B** en los siguientes casos:

- Antecedente de hijos anteriores con Streptococcus grupo B.
- Presencia de bacteriemia en la madre.
- Ruptura prematura de membranas > de 18 horas.
- Presencia de fiebre.
- Cultivo + para streptococcus grupo B en embarazos previos.

Citación para los próximos controles

- Menor o igual a 28 semanas:... cada 4 semanas.
- De 29-33 semanas: cada 3 semanas.
- De 34-36 semanas: cada 2 semanas.
- 37-40 semanas: cada 1 semana.
- 41 semanas: Se interna.

Este esquema se modificará según patología existente o tiempo de inicio de los controles.

Últimas consultas: Se evalúan las condiciones para el parto (canal del parto, proporción pélvico-fetal y vitalidad fetal).

Los monitoreos fetales se realizarán a partir de las 40 semanas.

En caso de patología según corresponda a cada una de ellas.

II. Curso de preparación para la maternidad/paternidad

Concurren la adolescente, la pareja y /o familiar.

Se debe realizar en días y horarios diferentes al resto de los cursos de mamás adultas.

El abordaje es interdisciplinario. Se utilizan distintos métodos:

- **Información:** Aparato reproductor, embarazo, cambios corporales, parto, procreación responsable.
- Cuidados y características del recién nacido,