

VII. Seguimiento de la familia adolescente

Varias disciplinas y distintos autores abordan el estudio de las familias recorriendo diferentes paradigmas:

- El modelo sistémico.
- El psicoanálisis.
- El enfoque de género.
- El funcionalista.

Enfoque de género en los adolescentes

Basados en dos criterios:

- Igualdad de Género.
- Especificidad de Género: **Riesgo para la salud específico para cada sexo.**

Datos de la OMS informan que en todo el mundo los adolescentes varones presentan tasas más altas de morbilidad y mortalidad por violencia, accidentes y suicidios, mientras que en las mujeres están relacionadas con el sistema reproductor.

Familias vulnerables

- Estructura familiar patológica.
- Inestabilidad laboral.
- Bajo nivel educacional.
- Adicciones.

Las variables que intervienen en el cuidado de un hijo son:

- Nivel socio-económico.
- Educación de los padres.
- Experiencias infantiles.
- Estabilidad emocional.
- Edad de la madre.
- Desarrollo cognitivo de los padres.
- Apoyo institucional.
- Maltrato y abuso.

Factores que influyen a las adolescentes a vincularse con sus hijos

- Programación del embarazo.
- Aceptación del mismo.
- Apoyo de:
 - La pareja.
 - La familia.
 - Las instituciones.
 - La sociedad.

VIII. Caracterizan los controles pediátricos el trabajo con:

- Los roles familiares.
- La autoestima materna.
- El lugar que ocupa ese hijo.
- Los conflictos personales y/o interfamiliares.
- La presencia y el apoyo de la pareja.
- La posibilidad de trabajo.
- La posibilidad de reanudar los estudios.
- La planificación responsable de nuevos embarazos.
- Los proyectos de las familias.
- Los controles en las visitas pediátricas no difieren de los controles clínicos clásicos.
- Examen clínico.
- Confección de Historia clínica.
- Evaluación del crecimiento y desarrollo (Curvas de Lejarraga, SAP).
- El amamantamiento se sostiene de acuerdo a:
 - Las culturas familiares.
 - Las actitudes personales.
 - La información y educación institucionales.
 - Sociales (horas para lactancia, colegio y trabajo).
- Alimentación.
- Inmunización.
- Administración de vitaminas y hierro.
- Detección de patología.
- Educación y prevención.
- Registro cuidadoso de signos de alarma como la frecuencia y causas de:
 - Internaciones.
 - Accidentes.
 - Intoxicaciones.
 - Fracturas.
 - Otras.

Los diez pasos para la atención de la adolescente embarazada y su hijo

- Tener una guía de atención.
- Entrenar a todo el personal.
- Enfocar atención en forma interdisciplinaria para brindar calidad y proyecto de vida a la adolescente, su hijo y su entorno familiar.
- Tener un espacio físico adecuado para la atención personalizada.
- Garantizar la atención por profesionales que puedan acercarse a la problemática sin prejuicios y con buena actitud de escucha.
- Realizar educación continua para la adolescente, su pareja y su familia.

- Fomentar la lactancia materna.
- Fomentar el vínculo madre-papá-hijo y con su familia de origen.
- Promover grupos de apoyos, acciones de prevención primaria y secundarias interrelacionadas con los sectores de educación, salud y acción social.
- Orientar a planificar nuevos embarazos.

Bibliografía consultada

- Uranga A, et al. Guía para la atención del parto en maternidades centradas en la familia. Buenos Aires: Dirección Nacional de Salud Materno Infantil/Ministerio de Salud y ambiente, 2004.
- Adaszko A, et al. Embarazo y Maternidad en la Adolescencia: Esteriotipos, Evidencias y propuestas para políticas públicas. Buenos Aires; CEDES-UNICEF, 2005.
- Maddaleno M, Weaver K. Recomendaciones para la atención integral de la salud de los adolescentes con énfasis en salud sexual y reproductiva. Buenos Aires: Centro de estudio de Población (CENEP), 2000.
- Ministerio de Acción Social de la Nación. Dirección de Salud Materno Infantil. Propuesta Formativa Perinatal: Atención de Embarazo Normal, Parto de bajo riesgo y atención inmediata del Recién Nacido. Buenos Aires: Ministerio de Acción Social, 1993 Tomo I.
- Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación. Dirección de Salud Materno Infantil. Propuesta Normativa Perinatal: Atención del Parto de riesgo. Buenos Aires: Ministerio de Acción Social, 1997 Tomo IV.
- Ministerio de Acción Social de la Nación. Dirección de Salud Materno Infantil. Norma Nacional de SIDA en Perinatología. Buenos Aires: Ministerio de Acción Social, 1997.
- Ministerio de Acción Social de la Nación. Secretaría de Recursos y Programas. Sub Secretaría de Salud Comunitaria. Dirección de Maternidad e Infancia. Propuesta Formativa Perinatal: Atención de las Patologías Perinatales Prevalentes. Buenos Aires: Ministerio de Acción Social, 1996, Tomo II.
- OPS. Programa Materno Infantil. Transformaciones del modelo de atención a nivel local: Maternidad sin riesgo. Buenos Aires: OPS, 2003.
- OPS. La Salud del adolescente y del joven. Publicación Científica N° 552. Washington: OPS/OMS, 1995.
- Barrer G. ¿Qué pasa con los muchachos? Revisión bibliográfica sobre la salud de los muchachos adolescentes. Río de Janeiro: OMS/Departamento Salud y Desarrollo, 2000.
- Kotliarenco MA, Caceres I, Fontecilla M. Estado en resiliencia. Suecia: OPS/OMS, 1997.
- Melgoza Magaña ME, et al. Adolescencia: Espejo de la sociedad actual. Buenos Aires: Lumen, 2002.
- Klaus M, Kennell J. La relación madre-hijo. Buenos Aires: Médica Panamericana, 1978.
- Doltó F. La causa de los adolescentes.
- Doltó F. Tener hijos: ¿Niños agresivos o niños agredidos? Buenos Aires: Paidós, 1987, Tomo I.
- Doltó F. Seminario de Psicoanálisis de niños. México: Siglo XXI; 1987.
- Doltó F. En el juego del deseo. México: Siglo XXI; 1987.
- Judid, A. Las niñas mamás. Buenos Aires: Sudamericana. 1991.
- Rubarth G, Bonfanti R, Coll A, López B, Henchi S. La adolescente embarazada. Buenos Aires: Latinoamericano, 1994.
- Martínez J, et al. Programa asistencial para la madre adolescente. Rev Sardá 1992; 11:7-23.
- Pomata J, González M. Seguimiento del hijo de madre adolescente. Clínicas Perinatológicas Argentinas 1996/1997; (4):57-76.
- Falke GO. Adolescencia, familia y drogadicción. Buenos Aires: Atlante, 1998.
- Pomata J, et al. Adolescencia y embarazo. Rev Sardá 1997; 16:52-59.
- Pomata J, et al. Programa asistencial de la madre adolescente y su hijo. Rev Sardá 1998; 17:155-157.
- Largaía M. Primera Guía Argentina de Perinatología: Organización de un Centro Perinatológico. Buenos Aires: ASAPER, 1996, Tomo I.
- Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (CLAP). Sistema Informático Perinatal. Public Cientif N° 1203.
- Climent, G, Arias D. Hijos no deseados, hijos no deseables. Un análisis en el contexto de la crisis familiar. Cuaderno Médico Sociales 1993; (63):41-65.
- Bianculli, C. Crecimiento y endocrinología en la pubertad. Buenos Aires: OPS, 1995.
- Coriat L. Maduración psicomotriz en el primer año de vida. Buenos Aires: Hemisur, 1974.
- Romero, et al. Características del primer año de vida de hijos de madres adolescentes. Un estudio descriptivo de seguimiento. Cuaderno Médico Sociales 1984; 25(3).
- Lilienfeld M. Fundamentos de Epidemiología. México. Interamericana. 1983.
- Lejarraga H, et al. Guía para el desarrollo en el niño menor de seis años. Buenos Aires: Comunicación Gráfica, 1996.
- Lejarraga H, et al. Guía para la evaluación del crecimiento. 2ª. ed Buenos Aires: SAP, 2001.
- Bralí'c S, Haeussler I, Lira MI, Montenegro H, Rodríguez S. Estimulación Temprana: Importancia del ambiente para el desarrollo del niño. Santiago: UNICEF, 1978.