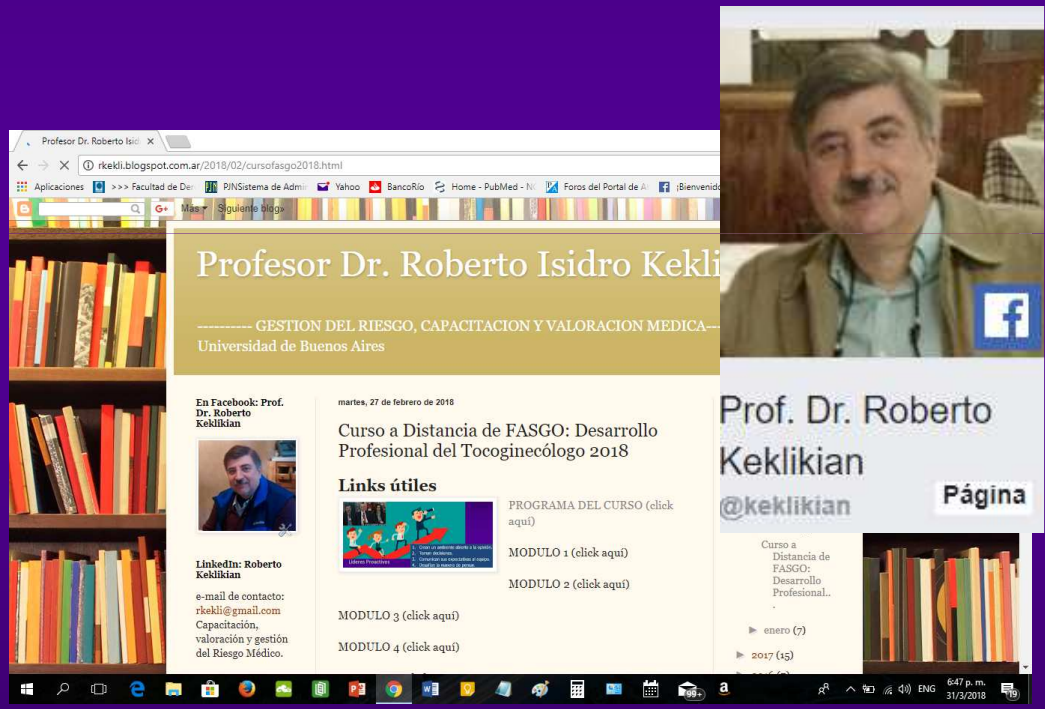
rkekli.blogspot.com

¿Cómo cuidamos la salud reproductiva?

CONGRESO ARGENTINO 39° DE PEDIATRÍA
Educar en prevención hacia una vida plena

24 al 27 de septiembre
2019
Rosario
Santa Fe, Argentina



Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián
Universidad de Buenos Aires

Ex Presidente de la Asociación Argentina de Perinatología

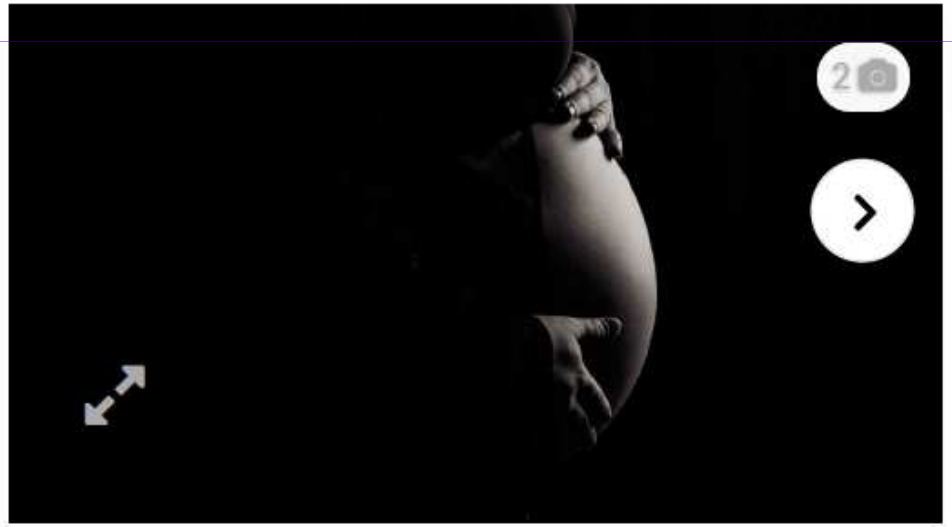
Prof. Titular Dr. Roberto Keklikian
Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires

http://rkekli.blogspot.com

El problema del embarazo adolescente

El embarazo temprano es "la principal causa de muerte" de adolescentes

Así lo afirmó la directora del Fondo de Población de Naciones Unidas.



"El problema es que el embarazo temprano es un peligro para la vida de las adolescentes", explicó la funcionaria.

Miércoles 20 de marzo de 2019 - 21:07

¿Es este el único problema de la salud reproductiva en el Siglo XXI?

El embarazo temprano es "la principal causa de muerte" de adolescentes

Así lo afirmó la directora del Fondo de Población de Naciones Unidas.

"El problema es que el embarazo temprano es un peligro para la vida de las adolescentes", explicó la funcionaria.

Miércoles 20 de marzo de 2019 - 21:07

Les propongo un juego de cartas

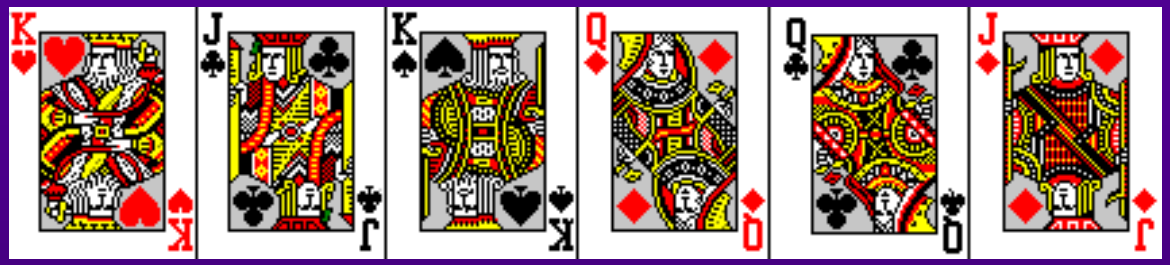
POR FAVOR,
Ahora intentaré
CONTROLAR SUS MENTES

Necesito absoluto SILENCIO

Prof. Dr. Roberto Keklikián
http://rkekli.blogspot.com

Voy a adivinar

Elijan una carta **MENTALMENTE** y concéntrense en su parte inferior.
Atención, fíjense bien en la carta, si es K,Q ó J, color (rojo o negro) y si es corazón o diamante, pica o trébol.
No olviden ninguno de los datos porque yo voy a obligarlos a elegir la que yo quiera.



Si ya eligieron,
LEVANTEN LA MANO

Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

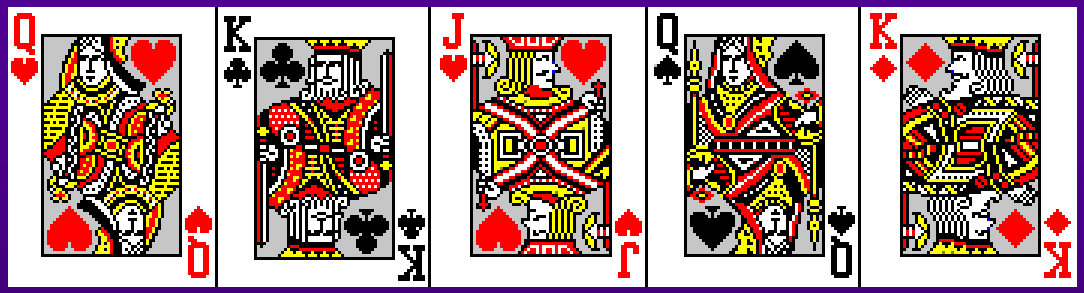
Estoy leyendo vuestro pensamiento...

¿Pueden mis palabras haberlos inducido a elegir una carta determinada?

Veamos…

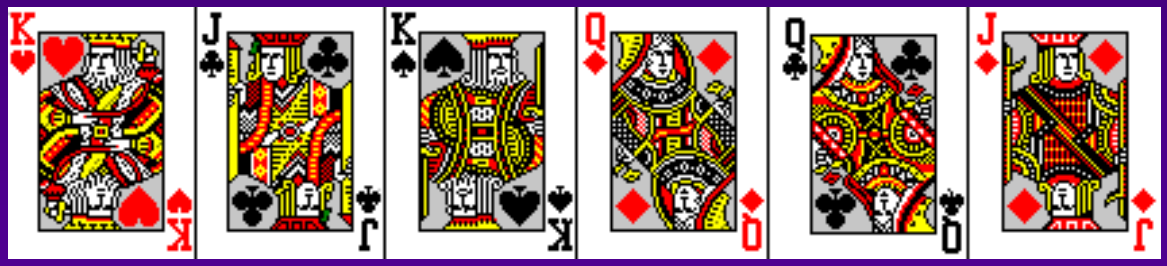
Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

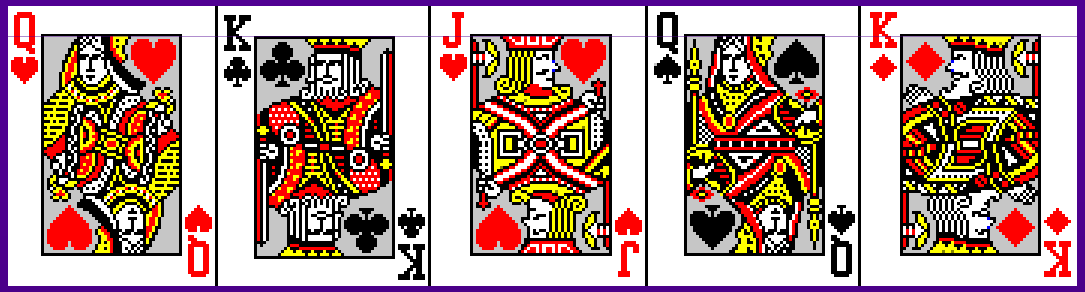
Si me he quedado con la carta que Vd. eligió por favor levante la mano.



Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

Qué error se suele cometer?





Si queremos cuidar eficientemente la salud reproductiva debemos entender su problemática y contexto

Prof. Dr. Roberto Keklikián
http://rkekli.blogspot.com

Ver el árbol y el bosque…

El bosque: consecuencias mediatas y alejadas sobre esa niña y sobre sus descendientes por ese ENIA

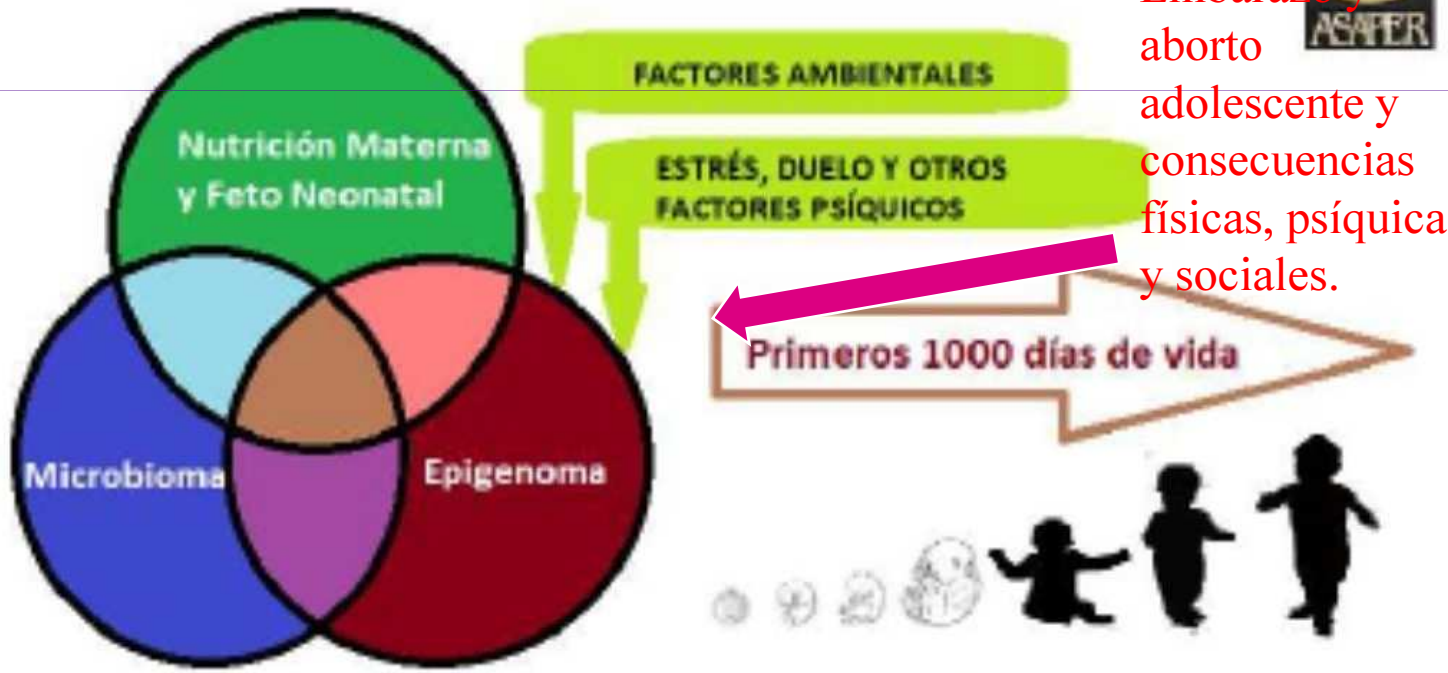
El árbol: ENIA

El embarazo temprano es "la principal causa de muerte" de adolescentes

Así lo afirmó la directora del Fondo de Población de Naciones Unidas.

"El problema es que el embarazo temprano es un peligro para la vida de las adolescentes", explicó la funcionaria.

Miércoles 20 de marzo de 2019 - 21:07



Embarazo y aborto adolescente y consecuencias físicas, psíquicas y sociales.

Reproducción permitida citando: Kaklikian RI, Coronel AV. Microbioma y epigenética en Perinatología. 1000 días que pueden cambiar destinos. Clínicas Perinatológicas Argentinas 2018, pag. 143. Ed. ASAPER

Miremos el árbol

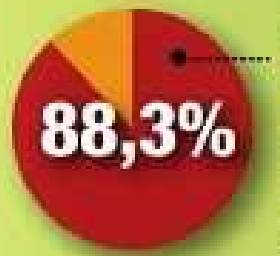
Embarazo No Intencional en la Adolescencia

www.puedodecidir.org

Embarazo en la Adolescencia

SAP trabaja para su prevención

"En Argentina nacen 7 bebés por día de mamás menores a 15 años"



Entre las Menores de 15 años que quedaron embarazadas

9 de cada **10** no usaron ningún método anticonceptivo

Entre las adolescentes de 15 a 19 años que quedaron embarazadas

7 de cada **10** no usaron ningún método anticonceptivo

anticonceptivo

Sabías que ...

- Puede comprometer el futuro personal, académico y laboral tanto de mujeres como de varones.
- En la mayoría de los casos no es intencional.
- La educación en el hogar y en la escuela es esencial para prevenirlo.
- El Estado debe garantizar Servicios de Salud de calidad, métodos anticonceptivos y cumplimiento de todas las Leyes de Salud Sexual y Reproductiva.
- A las consultas sobre anticoncepción hay que darles resolución urgente. Es tu derecho.
- La prescripción de métodos anticonceptivos: de barrera, hormonales, de larga duración y la anticoncepción de emergencia, debe hacerse cada vez que sean solicitados por el adolescente, sin ningún otro requisito que su consentimiento y su evaluación integral en Salud.
- Cuando el Embarazo ocurre en menores de 15 años debemos pesquisar relaciones de poder y/o abuso.

Para tener en cuenta .....

- Los adultos enseñamos, informamos y formamos en Sexualidad con el diálogo, la coherencia y empatía de nuestros actos.
- **El preservativo es el único método de barrera para la prevención de embarazos e Infecciones de Transmisión Sexual.**
- La reflexión intergeneracional con los y las adolescentes nos permite conocer sus motivaciones, contextos y necesidades al momento de gestionar su sexualidad.

Los y las Pediatras debemos promover una salud sexual libre de coerción, placentera y responsable.

SAP
SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
www.sap.org.ar
Av. Coronel Díaz 1971/75 (C1425DQF) - CABA - Argentina
Tel. (54-11) 4821-8612 - institucional@sap.org.ar

Por un niño sano en un mundo mejor

COMITÉ NACIONAL DE ADOLESCENCIA

Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la Adolescencia

2017 - 2019

Ministerio de Educación,
Cultura, Ciencia y Tecnología

Ministerio de Salud
y Desarrollo Social

Presidencia
de la Nación

DIAGNÓSTICO: CONSECUENCIAS DEL PROBLEMA

Plan nacional de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia

Abandono escolar

30% de las jóvenes que abandonaron el secundario, lo hicieron por embarazo o maternidad.

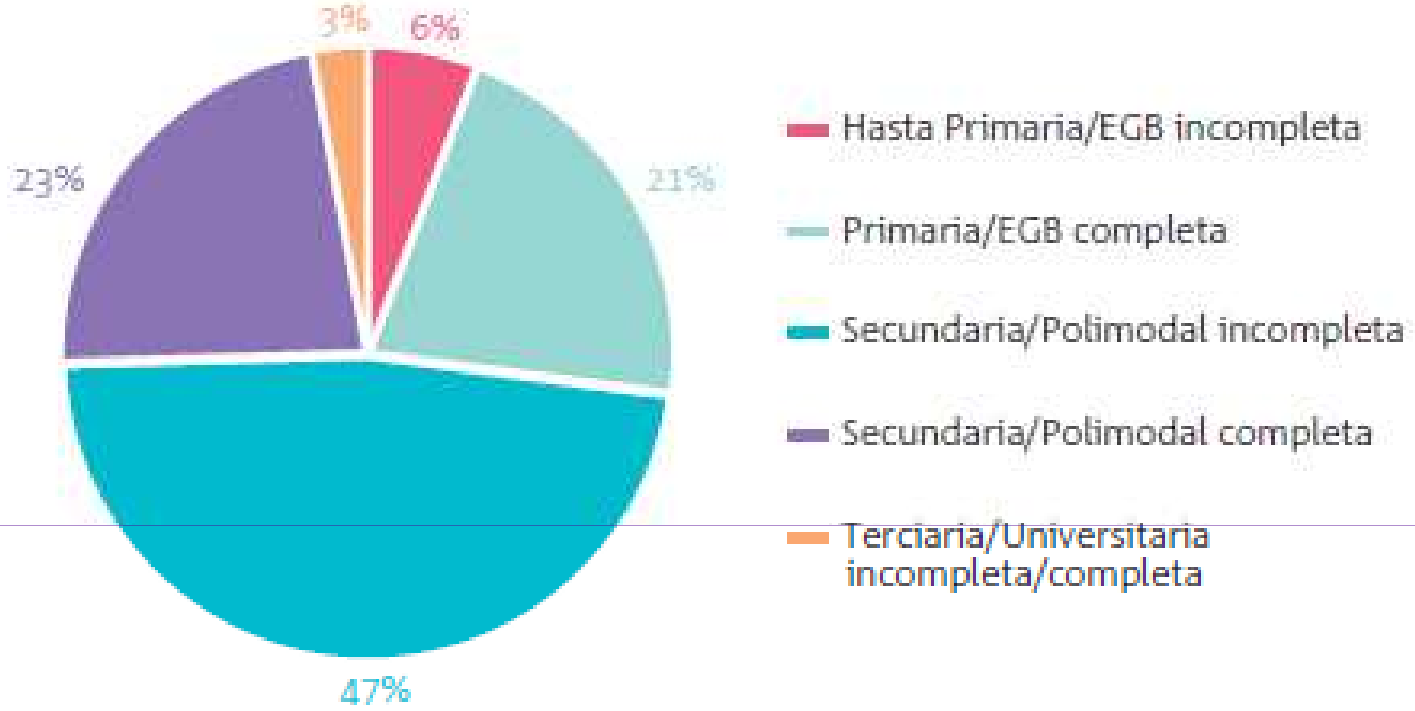
Barreras inserción laboral

Entre las jóvenes, quienes son madres tienen una mayor probabilidad de estar inactivas laboralmente 56% vs 44%.

67% de las/los adolescentes y jóvenes que no estudian, no trabajan y no buscan trabajo son mujeres que cuidan niñas/os en sus hogares.

Fuente: Encuesta Nacional de Juventud, 2014

Máximo nivel educativo alcanzado por las madres adolescentes de 18 y 19 años (República Argentina, 2016)



Fuente: elaboración propia sobre la base de Estadísticas Vitales 2016.

De cada 4 bebés hijos de mujeres de 18 o 19 años nacidos en 2016, 3 tienen madres que no alcanzaron a completar sus estudios secundarios.

DIAGNÓSTICO: MAGNITUD DEL PROBLEMA

¿Cuál es la situación en Argentina?

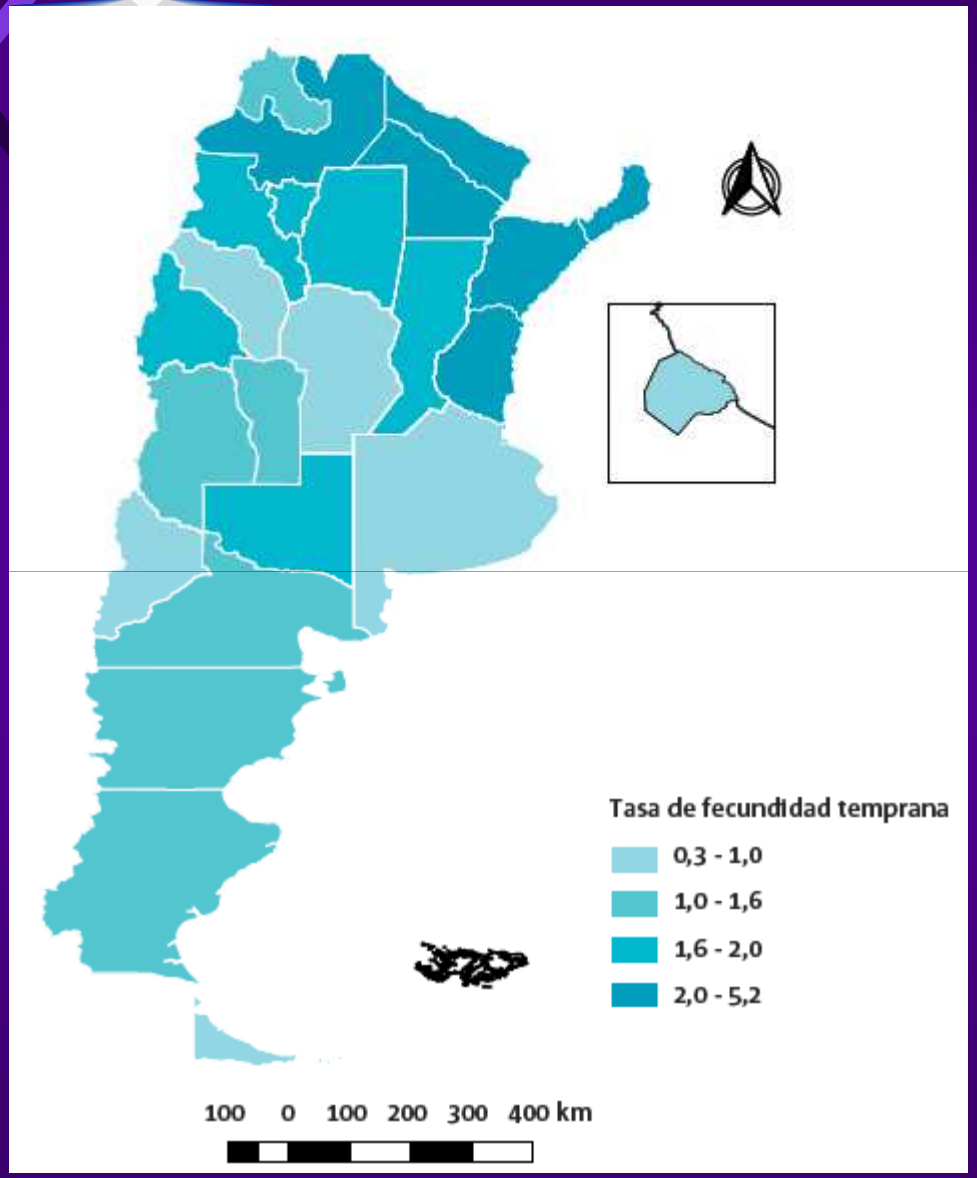
91.600 adolescentes y 2.500 niñas menores de 15 años, tuvieron un hijo o hija en 2016, lo cual representa el **13,4% de los nacimientos anuales**. En los últimos 5 años este porcentaje se mantuvo estable alrededor del 15%.

7 de cada 10 embarazos en adolescentes de entre **15 y 19 años** no son intencionales.

8 de cada 10 embarazos de **niñas menores de 15 años** no son intencionales y la mayoría es consecuencia de situaciones de abuso sexual y violación.

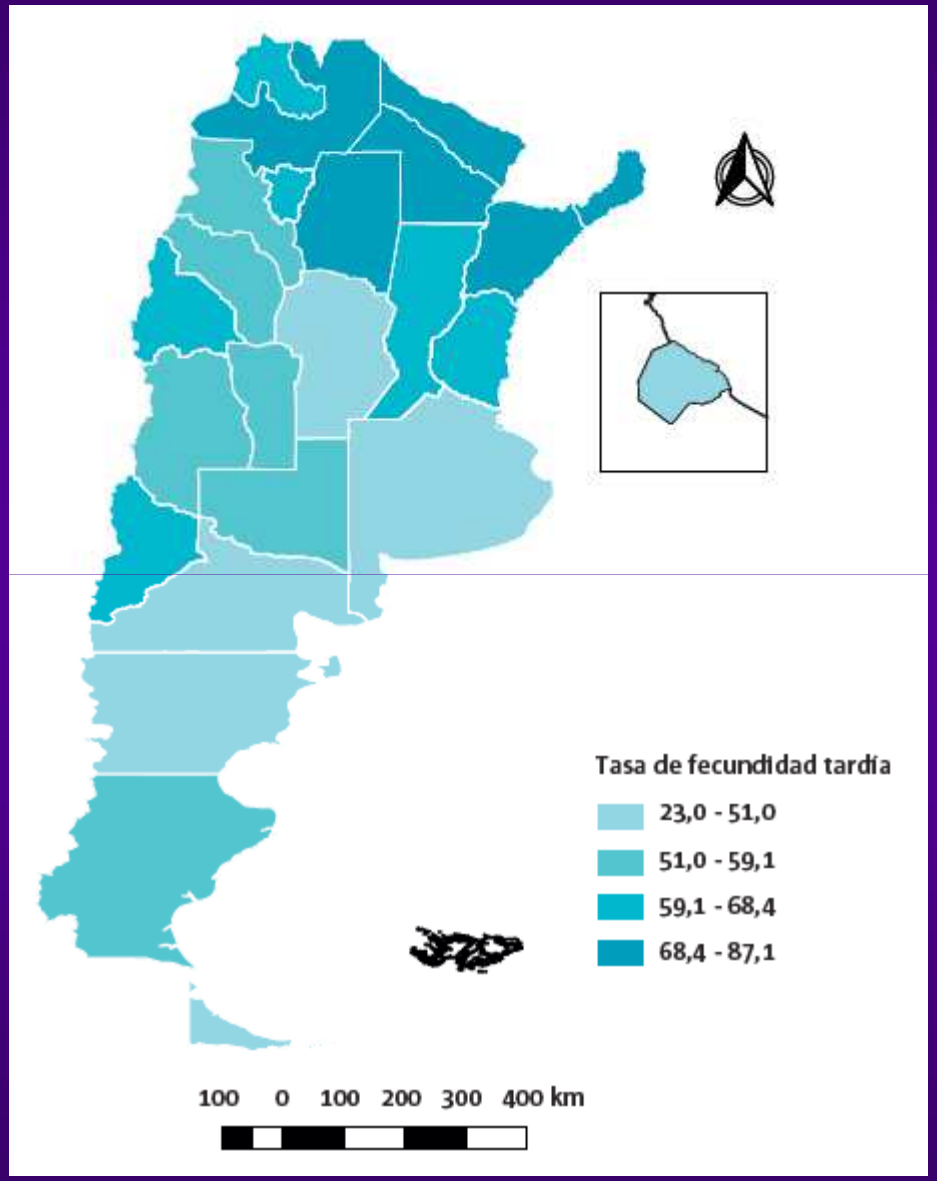
Fuente: DEIS, 2017 y SIP 2015

Fecundidad temprana



Menos de 15 años

Fecundidad tardía



15 a 19 años

DECISIÓN ESTRATÉGICA

Plan nacional de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia

Priorizamos trabajar en las 12 provincias con **situación crítica**

- Jujuy
- Salta
- Tucumán
- Formosa
- Chaco
- Catamarca
- La Rioja
- Santiago de Estero
- Misiones
- Corrientes
- Entre Ríos
- Buenos Aires

7 de cada 10

son embarazos no intencionales en niñas y adolescentes

Fuente: SIP 2015

Atención de niñas y adolescentes menores de 15 años embarazadas. Hoja de ruta.

EMBARAZO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO Y PSICOSOCIAL

Rol ESENCIAL del pediatra presente y consultado

1 Detección del embarazo

- Atención integral
- Evaluación red de contención de NyA
- Articulación 1er nivel. Nivel de referencia
- Indagación abuso sexual
- Examen clínico e ITS

1A Embarazo producto de un abuso sexual

- Comunicación a organismo protector NNyA
- Denuncia en fiscalía y/o comisaría especializada

SE ACUERDA CON NYA FORMA Y CONTENIDO DE LA DENUNCIA Y DE LA COMUNICACIÓN

- Medidas protectoras para evitar revictimización (por ej. internación)

1B Embarazo producto de una relación consentida

Incorporar al varón durante el control prenatal para:

- Consejería de salud sexual
- Control clínico y serológico para ITS (incluido VIH), grupo sanguíneo y factor RH

2 Consejería en derechos

Transparencia informativa activa: Informar sobre ILE, continuidad de embarazo, maternaje y adopción

2A ILE

- No intervención policial o judicial
- Consentimiento informado de NyA
- Acompañamiento de confianza para NyA, para procedimiento ambulatorio o internación
- Sospecha de violación: internación para preservar muestras de tejido

2B Continúa embarazo

CONTROL PRENATAL

- Atención interdisciplinaria
- Alto riesgo obstétrico-psicosocial
- Inclusión del varón en CPN (con consentimiento de NyA) y consejería en MAC

ATENCIÓN DEL PARTO

- Acompañamiento persona de confianza en el parto
- Respeto decisión de NyA de acercarse al RN y amamantar

ADOPCIÓN

CRIANZA

3 Consejería y AIPE

Atender situación particular de NyA

- Capacidad de consentir, autonomía, factores de riesgo y protectivos, decisión de NyA

4 Seguimiento integral

- Articulación con educación
- Continuidad tratamiento a situaciones de violencia
- Seguimiento psico-social
- Fortalecimiento de su autonomía en el ejercicio de sus derechos sexuales
- En caso de adolescentes que decidieron ser madres/padres, fortalecimiento de sus derechos para ejercer la ma/paternidad

unicef | para cada niño

Secretaría de Gobierno de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación

Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

¿QUÉ HACE EL PLAN?

Plan nacional de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia

Reduce el riesgo de embarazo no intencional en adolescentes promoviendo:

EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI) – INFORMACIÓN NO ES ADOCTRINAMIENTO: TODO LO CONTRARIO

DECISIONES LIBRES E INFORMADAS

ACCESO EFECTIVO A MAC

ABORDAJE DEL ABUSO SEXUAL

Consejería en salud sexual y reproductiva

Asesoría en salud integral en escuelas y comunidad

Educación sexual integral

Opciones de métodos anticonceptivos con énfasis en los de larga duración

Lineamientos interinstitucionales para abordaje del abuso sexual y embarazo forzado

SALUD – ESCUELA - COMUNIDAD

Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

DISPOSITIVOS DE INTERVENCIÓN

Plan nacional de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia

EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI) – INFORMACIÓN NO ES ADOCTRINAMIENTO: TODO LO CONTRARIO

En las escuelas

+

En los servicios de salud

+

En las comunidades

Educación sexual integral y **Asesorías** en salud integral

Consejerías en salud sexual y reproductiva y provisión de métodos anticonceptivos

Actividades de sensibilización a adolescentes y **asesorías** en la comunidad

Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

¡Y qué sucede con el bosque?

¿Cómo enfocamos el problema?

Para entenderlo…

Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

El cambio de paradigma de atención Primeros 1000 días de vida - DOHaD

- Nutrición Materna y fetoneonatal
- Microbioma
- Epigenética
- Factores ambientales, estrés, psíquicos – sociales.

El daño en la salud reproductiva de una niña, daña su salud psicofísica futura, la de sus futuros hijos e incluso de futuras generaciones.

EL DAÑO EN LA SALUD REPRODUCTIVA DE UNA NIÑA DAÑA:

- SU SALUD PSICOFÍSICA FUTURA,

- LA DE SUS FUTUROS HIJOS

- INCLUSO DE FUTURAS GENERACIONES.

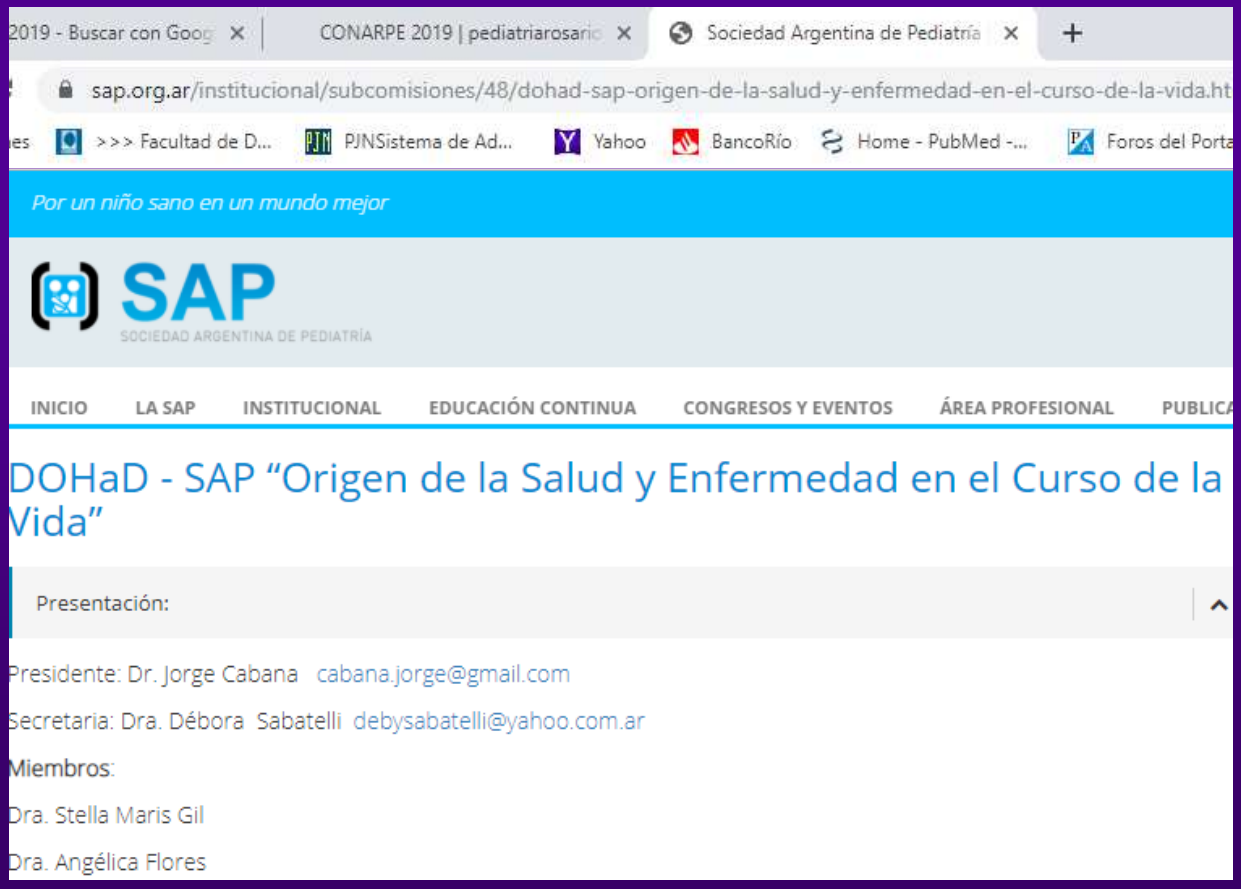
Debemos actuar también sobre el bosque…

El cambio de paradigma de atención Primeros 1000 días de vida - DOHaD

Embarazo y aborto adolescente y consecuencias físicas, psíquicas y sociales.

Daños en Salud Reproductiva y DOHaD

- Developmental Origins of Health and Disease



¿Cuales?

- Concepto Siglo XX
- Concepto Siglo XXI

El nuevo paradigma en el siglo XXI sobre prevención de ENT

- **SIGLO XX: Cánceres, trastornos metabólicos y trastornos degenerativos tradicionalmente se creían vinculadas a:**

- Alteraciones de la secuencia del ADN (genética)

- Influencia del ambiente

- **SIGLO XXI: se admite que influyen en ellas:**

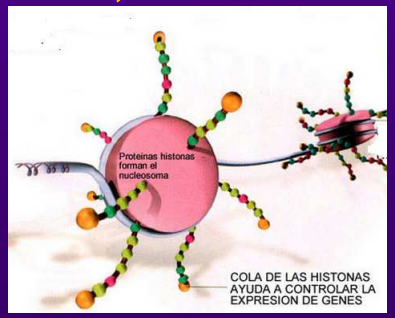
- Alteraciones de la secuencia del ADN (genética)

- Influencia del ambiente

- Alteraciones que no cambian la secuencia del ADN (epigenética)

- Microbiota

- El ENIA y el aborto generan "marcas epigenéticas" y daño a futuro.



Prof. Dr. Roberto Keklikián

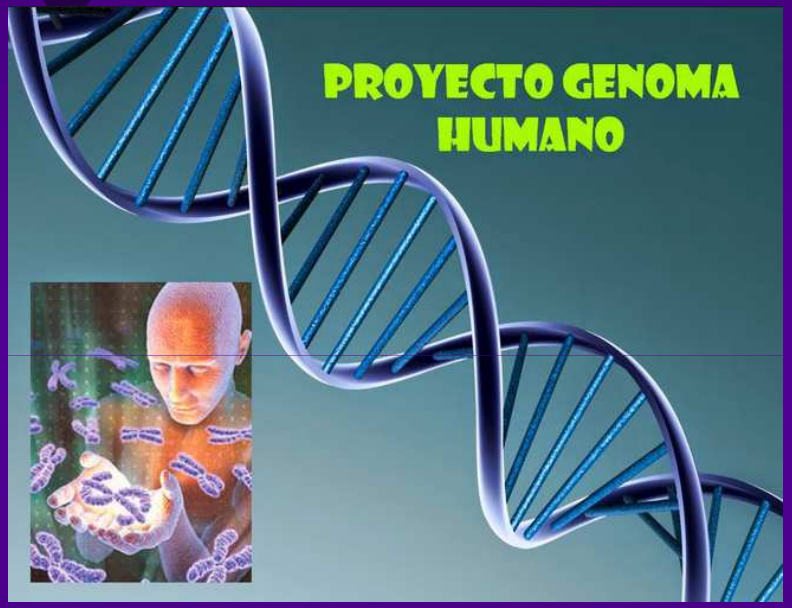
El cambio de paradigma de atención Primeros 1000 días de vida - DOHaD

Embarazo y aborto adolescente y consecuencias físicas, psíquicas y sociales.

Primeros 1000 días de vida

- Nutrición Materna y fetoneonatal
- Microbioma
- Epigenética
- Factores ambientales, estrés, psíquicos – Trato obstétrico adecuado e información - Leyes

El proyecto genoma humano

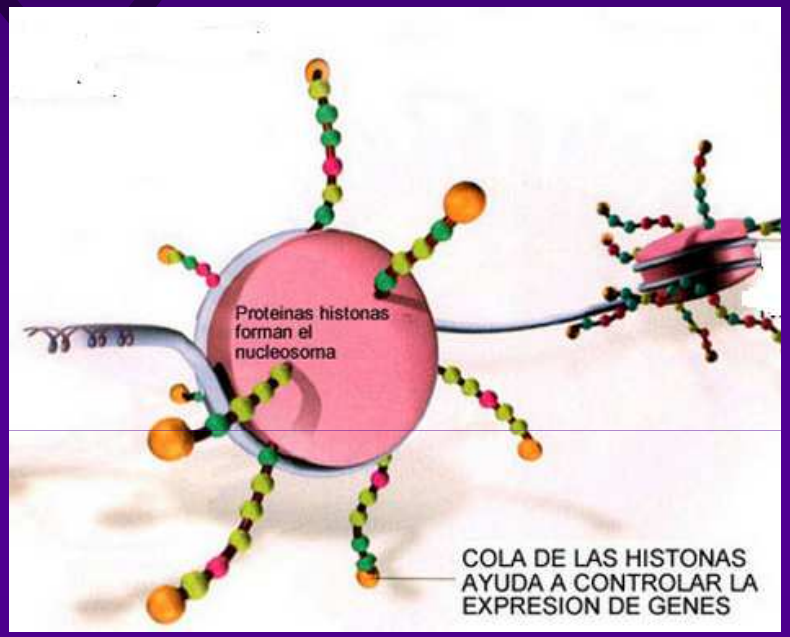


- En 1990, en colaboración entre el Departamento de Energía y los Institutos Nacionales de la Salud de los Estados Unidos fue fundado el Proyecto Genoma Humano.

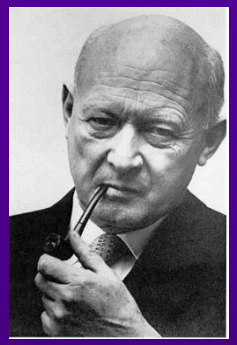
Su objetivo era determinar la secuencia de pares de bases químicas que componen el ADN e identificar y relevar la totalidad de los genes que componen el genoma humano tanto en su estructura como en su funcionalidad

Prof. Dr. Roberto Keklikián

Proyecto genoma humano: la sorpresa



- Contra lo que se creía, **el ser humano no posee 100.000 genes sino alrededor de 30.000**, una cantidad inferior a la de otros seres vivientes "menos complejos" que el hombre.



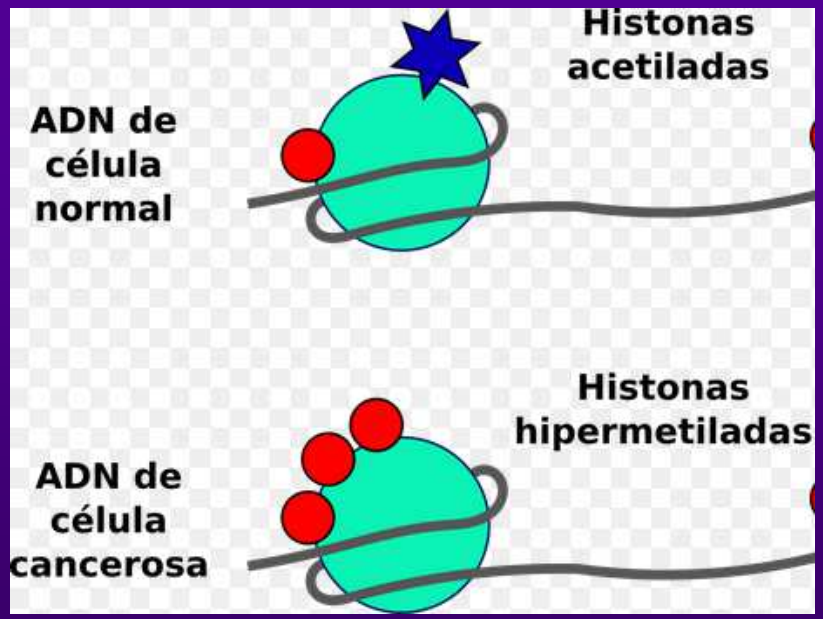
Se supo entonces que la herencia no se explicaba únicamente por secuencias de ADN y reapareció el concepto de Waddington: comenzó a comprenderse que las bases del ADN se leían o no según las estructuras que las sostenían o se combinaban con ellas o a su alrededor.

Prof. Dr. Roberto Keklikián

Epigenética

- Se observó que modificaciones del ADN que no cambian la secuencia de ADN pueden afectar a la actividad de los genes ya sea "encendiéndolos" o "apagándolos"

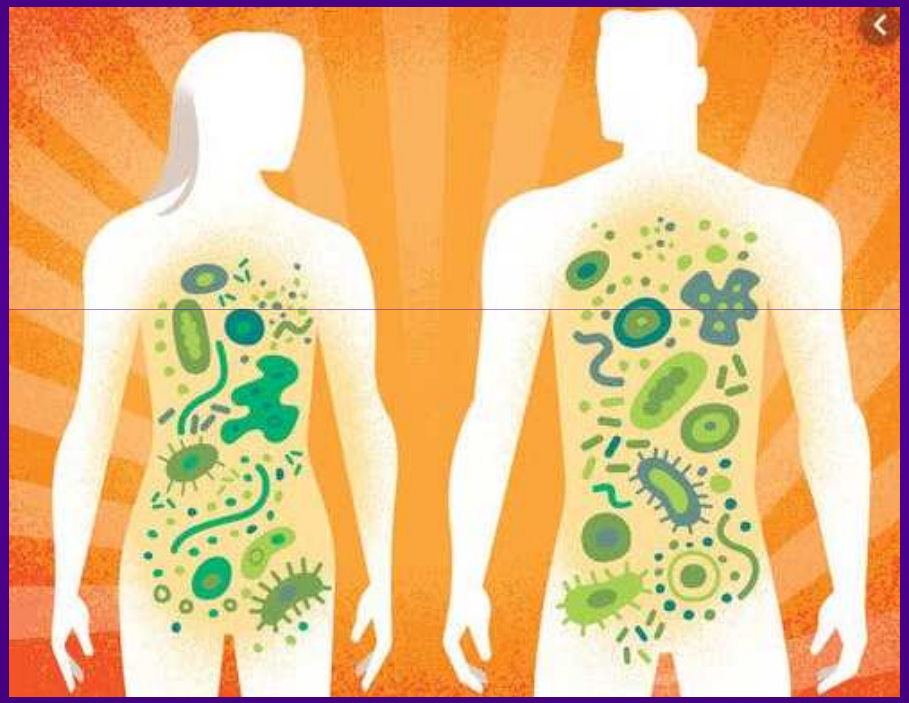
Estas modificaciones se producen a partir de compuestos ("interruptores") que se añaden a los genes y pueden regular su actividad.
A estas modificaciones se las conocen como cambios epigenéticos.



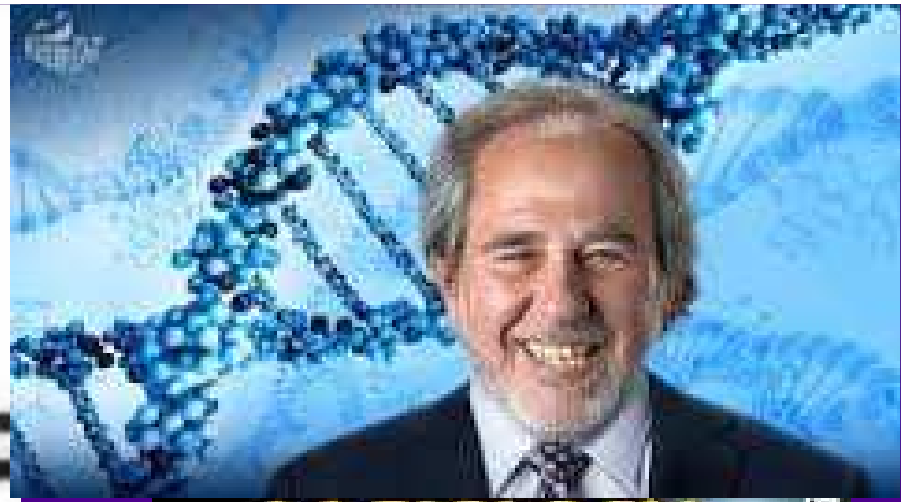
Microbioma "un nuevo órgano"

El **microbioma** humano es el conjunto de genes de los organismos microscópicos (microorganismos) presentes en nuestro organismo.

Este conjunto de microorganismos se denomina microbiota, y está integrada principalmente por bacterias, virus y hongos.



MEASURING the
IMMEASURABLE
THE
SCIENTIFIC
CASE for
SPIRITUALITY



LA BIOLOGIA
DE LA CREENCIA
La liberación del poder de la conciencia,
la materia y los milagros
10°
DR. BRUCE H. LIPTON

El contexto actual

Pediatras y ginecoobstetras, junto al equipo de salud, podemos prevenir las enfermedades no transmisibles que ocurrirán MUCHOS AÑOS DESPUES y lograr vidas más sanas, más longevas y más jóvenes.

Nuestra responsabilidad es ENORME.

Conocer y brindar estas oportunidades requiere profesionales ALTAMENTE IDONEOS y que estudian permanentemente

domingo, 7 de agosto de 2016

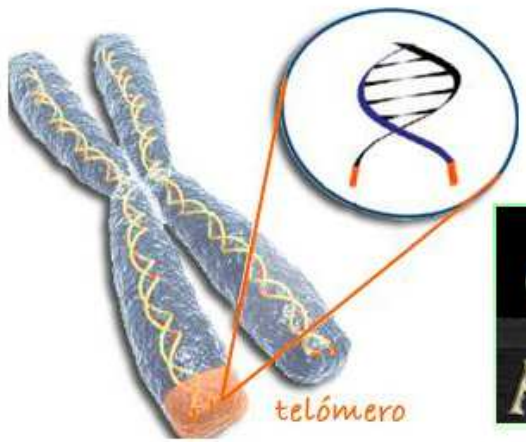
Lactancia materna para prevenir acortamiento de telómeros y el envejecimiento

EN LA SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA
BENEFICIO SOBRE LOS TELOMEROS

La lactancia materna exclusiva hasta las 4 a 6 semanas de vida se asocia con telómeros más largos a los 4 y 5 años de edad.

Los telómeros (del griego telos, "final" y meros, "parte") son los extremos de los cromosomas. Son regiones de ADN no codificante, altamente repetitivas. Se los llama "el reloj de arena de la vida" ya que cada vez que una célula de una persona se divide, se recorta un pedazo de esas puntas de los cromosomas. Los telómeros cada vez más cortos son una de las razones principales por las que las poblaciones de células envejecen. Cuando su acortamiento alcanza una longitud que impide nuevas mitosis de la célula, ésta muere sin dejar su reemplazo y envejecemos.

Wojcicki JM, Heyman MB, Elwan D, Lin J, Blackburn E, Epel E. Early exclusive breastfeeding is associated with longer telomeres in Latino preschool children. Am J Clin Nutr. 2016 Jul 20. pii: ajcn115428.



ASAPER

Prof. Titular Dr. Roberto Keklikián (UBA)
http://rkekli.blogspot.com

El cambio de paradigma de atención Primeros 1000 días de vida - DOHaD

Embarazo y aborto adolescente y consecuencias físicas, psíquicas y sociales.

Multidisciplina versus Transdisciplina: Profesionales Y, Profesionales T

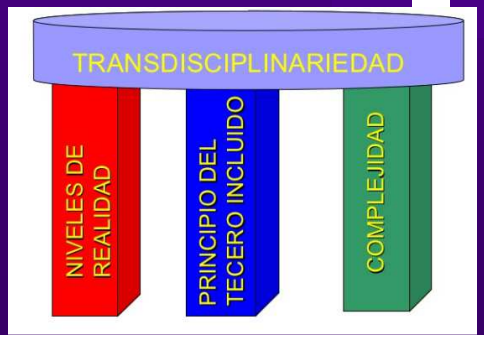
CONGRESO ARGENTINO 39° DE PEDIATRÍA
Educar en prevención hacia una vida plena
24 al 27 de septiembre
2019
Rosario
Santa Fe, Argentina

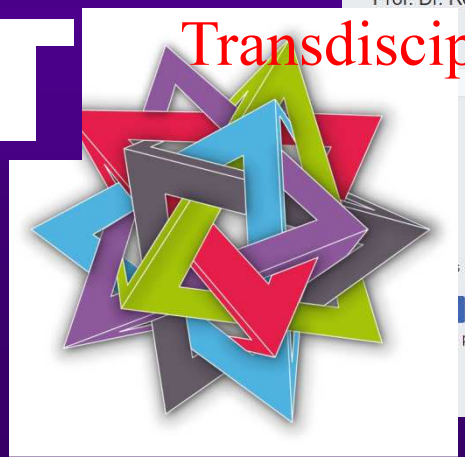
TTTT **YYYYY** Multidisciplina

TTTT **YYYYY**

TTTT

Transdisciplina





Pediatras cuidando la salud reproductiva Conclusiones

- El cuidado de la salud reproductiva excede lo inmediato y nos debe llevar a una visión de PREVENCION de daños mediatos (ENIA como NOXA de ENT a largo plazo)

- El Pediatra sigue siendo el médico de cabecera de una niña que es asistidad por un obstetra en su embarazo

- Debemos trabajar TRANSDISCIPLINARIAMENTE
  - Pediatras, gineoobstetras, obstétricas, psicólogos, asistentes Sociales, enfermeros, etc. EN EQUIPO

- Cada paciente y su familia deben recibir información veraz y de calidad científica brindada por profesionales idóneos con claridad, empatía y sencillez para poder ELEGIR en familia (Grupos de Maternidad Centrada en la Familia).

Enfrentando "dilemas" en Salud Reproductiva

Un problema tiene una solución
Un dilema implica que todas las soluciones son malas, pero entre ellas siempre habrá alguna que sea preferible a las demás.

Debemos intentar ser creativos ante las dificultades:

- Un soñador
- Un ingeniero
- Un juez
- Un guerrero

Son las fases de un proceso creativo que jamás debemos abandonar aún frente a dificultades extremas

Prof. Dr. Roberto Keklikián
http://rkekli.blogspot.com

En el Siglo XXI cuidar la salud reproductiva requiere de una constante actualización con enfoque y actitud humanísticos.

SHOE By Jeff MacNelly *© Times Media Services Inc.*

Muchas gracias por escucharme

rkekli .blogspot.com

CARTELERA DE ASAPER
http://asaper.blogspot.com

Prof. Dr. Roberto Keklikián
http://rkekli.blogspot.com