



RESIDÊNCIA PEDIÁTRICA

EDITORIAL

Apresentación

Rachel Niskier Sanchez¹

La adolescencia es la fase de la vida humana que se presenta de diversas formas y expresiones, en las diferentes culturas y etnias. Las definiciones y conceptos a respecto de la adolescencia contienen los elementos estructurales de las fuentes de los cuales proceden, como la de la Organización Mundial de Salud (OMS), que localiza la adolescencia en la 2ª década de la vida, es decir, de los 10 a los 20 años de edad. En Brasil, desde el año de 1990, la Ley Federal 8069, conocida como Estatuto del Niño y del Adolescente, reconoce al niño como todo individuo del nacimiento a los 12 años incompletos y como adolescente de los 12 a los 18 años incompletos, que completados indican la mayoría civil.

Vale destacar que actualmente, hay una tendencia del sector salud de incluir los jóvenes hasta 24 años de edad en el segmento poblacional que pasa a englobar adolescentes y jóvenes.

A partir de las consideraciones de antes y considerando la acumulación de varias décadas de práctica profesional con esa edad, adoptamos la definición de Levy y Schmitt (2000), que enuncia ser “la adolescencia el periodo que se ubica en el interior de márgenes móviles, donde de un lado estaría la dependencia infantil y del otro la autonomía de la vida adulta.”

Por razones históricas, culturales y políticas, los adolescentes que son atendidos en las unidades de salud de las redes pública y privada de Brasil representan todavía parte insignificante de los más de 35 millones (PNAD 2011/IBGE) de brasileños de 10 a 19 años de edad. En Brasil es histórico y culturalmente construido, el hecho de que las mujeres que buscan atención ginecológica y condiciones relacionadas a la gravidez y los niños del nacimiento hasta los primeros años de vida, frecuentemente mayoritariamente los establecimientos de salud.

Las particularidades y especificidades de esa edad exigen atención multiprofesional e interdisciplinaria, correspondiendo al pediatra el acompañamiento del crecimiento y desarrollo de esos individuos, de acuerdo con el Diario Oficial del 29 de abril de 2002 y expresa en el convenio firmado entre el Consejo Federal de Medicina, la Asociación Médica Brasileña y la Asociación Nacional de Residencia Médica. Lamentablemente, se nota la ausencia distintiva de servicios públicos preparados para dicha atención, quedando los adolescentes al margen de la estructura de las organizaciones de salud pública y, cuando financieramente posible, insertados en la red privada. Es importante señalar que los servicios trabajan con diferentes edades para la atención, desde ampliando la atención pediátrica hasta los 14 años, como aquellos que se limitan a encaminar hacia la clínica médica, es decir, hacia la clínica de adultos, a partir de los 12 años.

La Organización Mundial de Salud (OMS) revela que la última década hubo una pequeña disminución en la tasa de morbilidad de los adolescentes. El estudio relata que las principales causas de muerte en esa población, en ámbito global, son accidentes de tránsito, VIH/Sida, suicidio, infecciones respiratorias bajas, violencia interpersonal. (www.who.int/maternal_child_adolescent/epidemiology/adolescence/en/).

Los adolescentes de ambos los sexos, por lo tanto, no representan edad significativa en la demanda de las unidades de salud en todo el país, con raras excepciones. No obstante, es de lamentarse esa ausencia en la medida en que los datos epidemiológicos evidencian el gran peso, con predominancia de la mortalidad de adolescentes y jóvenes, que presentan en el panorama del país.

La Secretaría de Derechos Humanos de la Presidencia de la República, el UNICEF, el Observatorio de Chabolas [Favelas] y el Laboratorio de Análisis de la Violencia de UERJ realizaron un estudio que concluyó que para cada mil personas con 12 años completos en 2012, 3,32 corren el riesgo de ser muertas antes de alcanzar los 19 años. Esta tasa nacional es el 17% más alta en relación con 2011, cuando el Índice de Homicidio de Adolescente (IHA) fue de 2,84.

¹ Organizadora Suplemento Adolescencia / Revista del Residente. Pediatra – IFF/Fiocruz. Coordinadora del NAP – Núcleo de Apoyo a los Profesionales que atienden a niños y adolescentes víctimas de violencia – IFF/Fiocruz. Miembro del Comité de Adolescencia de la SOPERJ. Coordinadora de Campañas de la SBP.

Dirección:

Sociedade Brasileira de Pediatría. Rua Santa Clara, 292, Rio de Janeiro, RJ. CEP: 22041-012. Tel: (21) 2548-1999.

El estudio apunta todavía que la posibilidad de jóvenes negros ser asesinados es 2,96 veces mayor que la de blancos. El trabajo revela que más de 42 mil jóvenes de 12 a 18 años corren el riesgo de ser asesinados en ciudades con más de 100.000 habitantes entre 2013 y 2019. (Fuente: 5ª edición del Índice de Homicidio de Adolescente, apud "O Globo" del 29/01/2015).

En la perspectiva de que la Sociedad Brasileña de Pediatría y sus Filiadas en las 27 Unidades de la Federación Brasileña puedan contribuir para la ampliación calificada de la atención de los adolescentes por los médicos residentes de Pediatría y de otras áreas de la actividad asistencial, ofrecemos este Suplemento elaborado por eminentes profesionales, a quien agradecemos.

En la expectativa de que él sea un estímulo para la adecuada e integral atención a la salud de los adolescentes brasileños, deseamos una buena lectura.