



JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y TUTORES DE MFyC

24, 25 y 26 DE MARZO

FORMATO VIRTUAL



Código: 4/330

Título: Un embarazo (in)deseado

Autores:

1. Salazar Bruque, Irene. MIR 4º de MFyC. Centro de Salud Palma-Palmilla (Málaga).
2. Justicia Gómez, Laura. MIR 4º de MFyC. Centro de Salud Palma-Palmilla (Málaga).
3. Muñoz Escalante María Auxiliadora Nieves. Especialista en MFyC. Centro de Salud Palma-Palmilla (Málaga).

Caso Clínico

Ámbito del caso

Atención primaria.

Motivo de consulta

Test de gestación positivo.

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Mujer de 14 años, acude a consulta por test de gestación positivo hace 2 semanas.

AP: NAMC. Háb. Tóxicos: alcohol social, fumadora de unos 7 cig/día, marihuana ocasional.

Diabetes Mellitus diagnosticada hace 1 año con muy mal control glucémico, precisando en alguna ocasión asistencia en urgencias hospitalarias por cetoacidosis diabética por negativa a insulinterapia.

Acude a primera consulta de embarazo. FUR hace 2 meses. Actualmente 8+5 sg.

Acude acompañada de su pareja actual, de 25 años. Ambos presentan un buen grado de aceptación del embarazo y desean continuar con el mismo.

Explicamos a la paciente que al ser menor de 16 años debe acudir acompañada de un/a tutor/a legal.

La paciente rehúsa en todo momento que acuda la madre (tutora legal) a consulta con ella.

Enfoque familiar y comunitario

La paciente es la 2ª de 6 hermano/as. Vive con su madre hasta hace 2 semanas, cuando conoce el estado de embarazo. La madre se opone a continuar con el mismo, por lo que la paciente huye con su pareja al pueblo donde reside su padre.

Cursa 2º de ESO, mal resultado académico. Desde que vive en el pueblo del padre no acude al Instituto.

Padre ex presidiario por violencia de género.

Actual pareja desde hace 5 meses, de 25 años, padre del futuro hijo/a.

Tanto la paciente como sus hermanos se encuentran en seguimiento por el Equipo de Tratamiento Familiar.

Juicio Clínico

Embarazo de alto riesgo (DM con muy mal control glucémico) en paciente con menoría de edad sanitaria y de consentimiento sexual. Oposición por parte de tutora legal para continuar con el embarazo.

Plan de acción y evolución

Contactamos con Trabajadora Social del centro de salud para intervención con tutora legal y poder llevar a cabo la primera consulta de embarazo y sucesivas consultas que sean necesarias para el beneficio de la menor y del menor en camino.

Madre contactó con Equipo de Tratamiento Familiar al conocer la noticia, y ante el desacuerdo con el seguimiento del embarazo, se pusieron en manos del Juzgado de menores, esperando actualmente la resolución al caso.

Conclusiones

En nuestra consulta de Atención primaria vemos pacientes desde los 14 años, pacientes menores desde el punto de vista sanitario, por lo que nos podemos encontrar determinadas situaciones que nos hagan dudar ante la forma de actuar. Sabiendo siempre que lo prima es el beneficio del/la menor.

Palabras clave

Embarazo en Adolescencia, Problemas Sociales, Servicios de Salud del Adolescente.