

EDITORIAL

Ginecología infanto-juvenil:

Un reto compartido

Child and adolescent gynecology: A shared challenge

Recibido: 21-09-2022

Publicado: 30-12-2022

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/4/2022/8-10>

Revista **MetroCiencia**

Volumen 30, Número 4, 2022

ISSNp: 1390-2989 **ISSNe:** 2737-6303

Editorial Hospital Metropolitano

Ginecología infanto-juvenil: un reto compartido

Child and adolescent gynecology: a shared challenge

Seamos sinceros, cuando pensamos en la ginecología y la pediatría se nos viene a la cabeza un acto médico puntual: el nacimiento. Nos ven juntos como equipo, pero tras el nacimiento del paciente pediátrico, dejamos atrás esta unión y nos centramos en nuestro paciente.

Con el tiempo, los pediatras, en nuestro proceso formativo, reservamos los problemas ginecológicos para los especialistas de esta rama y consideramos que la patología es propia y exclusiva de los ginecólogos, olvidando que en nuestras manos están niñas, con aparatos reproductivos en desarrollo y susceptibles a procesos malformativos y alteraciones endocrinológicas propias de edades infanto-juveniles.

La Organización de las Naciones Unidas nos dice que en la actualidad la población joven (10 a 24 años) de la región de las Américas es la más numerosa de la historia del continente, llegando a 237 millones, y se prevé su disminución hasta llegar a 230 millones al 2030¹.

Hoy en día, se da especial importancia a la sexualidad como parte del desarrollo integral del paciente pediátrico en todas sus fases. No podemos hablar del desarrollo físico o conductual de un niño sin tomar en

cuenta el desarrollo sexual. Así es como tenemos cada vez más motivos de consultas relacionados con la patología ginecológica en niñas, que van desde problemas como sinequias, telarquia, vulvovaginitis, hasta amenorrea y consejería sobre anticoncepción oral.

El objetivo de este artículo no es para nada meterse en el incómodo terreno sobre aspectos de género, sexualidad infantil o derechos reproductivos. Pero no es para nadie un misterio que el inicio de la vida sexual en nuestra población infantil es cada vez más precoz, ni que el índice de embarazos en mujeres adolescentes es cada vez más alto, o que el abuso sexual a niñas y adolescentes se ha convertido en un problema endémico en nuestra sociedad, así como la cantidad de enfermedades de transmisión sexual entre adolescentes². Cuando una niña o mujer adolescente está embarazada y da a luz, el médico pediatra no trata a un paciente neonato, su joven madre también es su paciente.

Es justo que el especialista en pediatría se encuentre a la altura de las circunstancias y responda a las necesidades de su paciente y esté en capacidad de resolver su consulta o, en su defecto, sea capaz de apoyarse en especialistas de la ginecología que ayuden a dar el mejor enfoque posible a la patología ginecológica pediátrica respetando aspectos que van de la mano



Usted es libre de:
Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato.

Adaptar — remezclar, transformar y construir a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente.

*Correspondencia: carlos.cepeda@heg.gob.ec

con la sexualidad como la religión, cultura y madurez emocional propia de la edad de la paciente pediátrica y de sus padres. La ginecología infanto-juvenil es una rama de la especialidad pediátrica que está en vías rápidas de desarrollo, pero en países como el nuestro, todavía se encuentra en el olvido gracias a estigmas sociales, culturales, teológicos y hasta indiferencia del sistema educativo médico que no incluye sus mallas de formación a esta importante en sub especialidad de la rama pediátrica; por ello la importancia del artículo de revisión que se publica en este número de MetroCiencia³.

En nuestro país, apenas hemos dado pasos pequeños desde hace 30 años y, hasta el día de hoy, no hemos sido capaces de implementar servicios de ginecología infanto-juvenil con equipos multidisciplinares de especialistas en el sector público, capaces de resolver los múltiples problemas que se presentan a quienes trabajamos en sectores vulnerables de nuestra ciudad, ni hablar de atención especializada en el interior del país. Debemos enfatizar en aspectos básicos del examen clínico ginecológico en pediatría y responder a la necesidad de nuestros pacientes: conocer e incorporar programas de seguimiento en poblaciones de riesgo, el examen ginecológico de forma rutinaria como parte del control médico, la toma de muestras de ser necesario, y por supuesto, el conocimiento de la normativa legal y los protocolos institucionales, como el código púrpura en pacientes pediátricos.

Entonces, es necesario en un futuro no muy lejano plantearnos objetivos alcanzables, reales y prácticos para conformar verdaderas unidades de atención médica con un equipo multidisciplinario de profesionales con formación y acreditación docente, estructura física adecuada al tipo de paciente y atención a realizarse, medios de diagnóstico de última generación, un sistema de registro moderno y acompañamiento legal permanente para los casos de violencia de género⁴. Solo de esa forma podremos cumplir con una deuda que tenemos desde el gremio médico para un grupo de atención vulnerable y de especial abandono por el sector público de la salud en nuestro país.

Bibliografía

1. **ONU.** División de Población de las Naciones Unidas. Perspectivas demográficas mundiales, revisión de 2015.
2. **UNFPA.** Consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescentes en Ecuador. Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe – Milena 1.0. Febrero de 2020. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina de país en Ecuador. Quito.
3. **Peñaherrera Cepeda G.** Historia e importancia de la ginecología en la infancia y adolescencia. MetroCiencia [Internet]. 30 de diciembre de 2022; 30(4):55-59. Disponible en: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/4/2022/55-59>
4. **Delgado Moreira, M.** Principales enfermedades ginecológicas infanto-juvenil en el Hospital Roberto Gilbert Elizalde en 2013 e implementación de una Unidad de Especialidad. 2015. Recuperado a partir de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/41785>

Cómo citar: Cepeda C. Ginecología infanto-juvenil: un reto compartido. MetroCiencia [Internet]. 30 de diciembre de 2022; 30(4):8-10. Disponible en: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/4/2022/8-10>

Carlos Fernando Cepeda Mora
Médico Especialista en Pediatría
Jefe del Servicio de Pediatría
Hospital General Enrique Garcés

 <https://orcid.org/0000-0003-2924-5784>