



**CÂND INIMA
DE COPIL
DEVINE INIMĂ
DE MAMĂ:
SARCINA LA
MINORE**

**DR. NATALIA PĂTRAȘCU
MEDIC PRIMAR CARDIOLOG
CARDIO-OBSTETRICĂ
SPITALUL CLINIC PROF DR
PANAIT SIRBU**

SOCIAL

32% dintre mamele minore din România s-au născut tot din mame minore. 8 din 10 mame și gravide sub 18 ani nu merg la școală

Luni, 7 Noiembrie 2022, Scris de: Carmen LUCUȚ

45% din nașterile înregistrate în rândul fetelor cu vârste mai mici de 15 ani din Uniunea Europeană provin din România. O treime dintre mamele minore din țara noastră s-au născut tot din mame minore.



**ENDOCARDITA
SIFILIS, HIV**

HTA/(PRE)ECLAMPSIE

SEPSIS (avort)

FETAL:

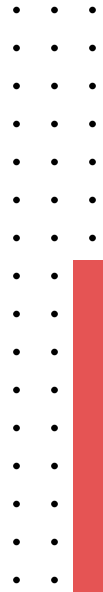
- Prematuritate
- Retard de creștere
- Sechele neurologice
- decese

TROMBO-EMBOLISM

**DEMASCARE (insuf
cardiacă):**

- Boli cardiace congenitale
- Valvulopatii
- Reumatism articular acut

DEPRESIE



ENDOCARDITA-DIMENSIUNILE PROBLEMEI

- Mortalitatea maternă: ~ **18%** (insuficiență cardiacă și embolii); nașteri premature **55.7%**; mortalitate fetală **29%**
- Post-partum: complicații infecțioase recurente la până la **27%** lăuze
- Chirurgia de urgență (șoc cardiogen, insuf cardiacă refractară): risc fetal major sub circulație extracorporeală
- Regurgitățile valvulare acute sunt prost tolerate
- Vegetațiile stafilococice și fungice: dimensiuni mari, embolii sistemice sau pulmonare severe, sechele
- Contraindicații absolute pt aminoglicozide și tetracicline in toate trimestrele
- Gravida minoră: informarea și consimțământul scris al aparținătorilor-valențe complexe!

ENDOCARDITA

- Utilizatoare de droguri injectabile -

- Injecții i.v. repetate: particule contaminate spre valva tricuspidă și cavitățile cardiace drepte
- Secundar (sau prin șunturi dr-stg): infectarea cordului stâng, cu prognostic sever negativ
- Risc crescut de infectare cu HIV și virusuri hepatitice
- Tratament antibiotic, rar chirurgical. Mortalitate relativ scăzută (vârsta tânără)
- Risc marcat de recurență mai ales în primele 6 luni
- Endocarditele fungice: severe, specifice imunodeficienței
- Vegetații f mari (cu istoric de heroină dizolvată în suc de lămâie) sugerează infecții cu *Candida* spp. (NU *C. albicans!*); necesită asociere de antifungice



BOLI VENERICE, HIV/SIDA

- **Sifilis**

- Risc transmitere transplacentară (mai ales primar și secundar)
- Screening, inclusiv partener(i)-dificil
- Trat: penicilina (doxiciclina și tetraciclina contraindicate)

- **Infecția HIV/SIDA**

- Transmitere transplacentară, directă în travaliu, prin lapte
- Cardiomiopatia HIV, diabet gestațional, prevalență infecții oportuniste, stupefiante i.v.
- Terapie antiretrovirală, indicație fermă de cezariană

- **Alte boli cu transmitere sexuală**



- Hepatite B, C, D





Original Research

Perinatal outcomes of young adolescent pregnancies in an urban inner city

[Anne M. Ambia MD¹](#)  , [Jessica E. Pruszynski PhD¹](#),
[Esther Fairchild DNP, APRN, WHNP, CNM²](#), [Donald D. McIntire PhD¹](#), [David B. Nelson MD¹](#)

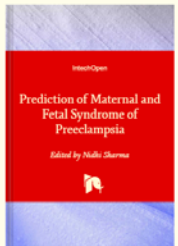
Adolescence and Preeclampsia

WRITTEN BY

Sergio Rosales-Ortiz, Olivia Sánchez Rodríguez, Mario Borbolla-Ramos and Karen D. García-Pérez

Submitted: 07 December 2018 , Reviewed: 01 April 2019 , Published: 02 October 2019

DOI: 10.5772/intechopen.86147



FROM THE EDITED VOLUME

Prediction of Maternal and Fetal Syndrome of Preeclampsia

Edited by Nidhi Sharma

[Book Details](#) | [Order Print](#)

- Prognostic perinatal (10894 adolescente ≤ 15 ani vs. 16-19 ani vs. 20-34 ani)
- Retrospectiv 2010-2021, FĂRĂ HTA cronică sau DZ
- Preponderența obezității la vârste mici
- Preeclampsie, eclampsie
- Naștere prematură < 37 săptăm
- Necesari de îngrijire în TI neonatologică
- Asocieri: status financiar și educațional reduse!

ADOLESCENȚA (OMS): "perioada de creștere și dezvoltare umană dintre 10 și 19 ani,,
Risc preeclampsie la adolescente: dublu vs. gravide adulte!

PREECLAMPسيا/ECLAMPسيا

Major Themes That Emerged

Pregnancy: Misinformation adds difficulty to seeking prenatal and postpartum care.

Birth: Women of color experience disproportionate trauma in the healthcare system. Birth support resources such as doulas are essential to reducing traumatic birth experiences.

Postpartum Care: There is a major absence of postpartum care, which needs to be filled by education and services.

Issues Outside the Health System: COVID-19 has exacerbated financial constraints.

Visions for the Future: Increase clinician diversity, educational resources, and insurance coverage.



Journal of Health Disparities Research and Practice Volume 15, Issue 2, Summer 2022

<http://digitalscholarship.unlv.edu/jhdrp/>

Follow on Facebook: Health Disparities Journal



TROMBOEMBOLISMUL

Risk Factors

Anatomic abnormalities

Inherited thrombophilia



Antiphospholipid antibody syndrome



Cancer

Inflammatory bowel disease

Trauma



Hormonal therapy



Pregnancy

Iron deficiency anemia



Obesity



Sedentary causes



Sickle cell disease

- Status hipercoagulabilitate: șanse de diagnosticare și prevenție dacă sarcina este planificată!
- Tratament TEV: costuri!

DEPRESIA

- Adolescența: modificări rapide metabolice, hormonale, fiziologice și de dezvoltare neuro-cognitivă
- Suprapunere sarcină: alt tip de adaptări fiziologice și psihologice
- Prevalența estimată: între 16-44%, aproape dublu comparativ cu gravide de vârstă matură dar și cu adolescente non-gravide (N.B.: prevalența crescută a gravidelor minore obeze!)
- Tratament depresie la adolescente: provocare! (dintre SSRI, doar fluoxetina este aprobată în populația pediatrică). Reacții adverse: tulburări de ritm, tahicardie, creștere ponderală

CONCLUZII

- **EDUCAȚIE SEXUALĂ ÎN ȘCOALĂ!**

- Atingeri, acte consimțite, definirea violului, legislație
- Metode contracepție
- Social media: judecată critică

- **PROTECȚIE MAME MINORE DEFAVORIZATE**

- Asistență socială, sistem adopții facilitat!
- (re)insertie educațională, socială, profesională

- ***ÎNLĂTURARE INERȚIE, TABU-URI ȘI PREJUDECĂȚI***

