



I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO  
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica, Italia y Caribe

**MODALIDAD PRESENTACIÓN:**

- **RONDAS DE DIÁLOGO Relato de Experiencia**

**1. Título**

**Adolescentes hospitalizados, manejo integral y familiar**

**2. Primer AUTOR**

**DRA. ROSARIO DEL SOLAR PONCE**

**3. Otros AUTORES**

**DR. JORGE LUIS CELI DEL SOLAR**

- **PRESENTADORA: DRA. ROSARIO DEL SOLAR PONCE**
- **Correo electrónico: rdelsolar99otmail.com**
- **Teléfono de contacto 511 943214073**

**4. INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**

**5. CIUDAD /PROVINCIA-REGIÓN/PAÍS: LIMA PERU**

**6. RESUMEN:**

Si bien en la adolescencia las enfermedades infectocontagiosas disminuyen gracias al avance en cobertura de vacunas, nuevos antibióticos y mejor estado inmunológico de las personas a esta edad, existen otros grupos de padecimientos que llevan al adolescente a enfermar y hospitalizarse, entre ellas los fracturas por accidentes, tumores benignos o malignos, escoliosis para manejo quirúrgico, leucemias, entre otras.

El Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja Lima – Perú, es un establecimiento de mayor nivel y de referencia nacional, con énfasis en especialidad quirúrgica, quemados, hematológicas Leucemias, principalmente.

Estas hospitalizaciones en adolescentes sometidos a una cirugía ya sea electiva o de emergencia hacen una estadía no menor de 15 días, y brindan al equipo de medicina del adolescente una oportunidad de trabajar atención integral para el adolescente y su familia, tanto el tiempo de estancia como la relación y la concurrencia de los familiares facilita la atención integral biopsicosocial y familiar de detección de riesgos y /o factores protectores así como una intervención de prevención y promoción de conductas saludables.

A pesar que la mayor demanda de atención adolescente es en la consulta externa, el equipo de medicina del adolescente decidió NO PERDER OPORTUNIDAD de intervenir pacientes hospitalizados, no existe interconsulta de por medio, solo



**I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO  
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de  
Iberoamérica, Italia y Caribe**

coordinación entre los responsables del pabellón quirúrgico vale decir con la Unidad de especialidades quirúrgicas. La pediatra de la unidad de adolescente constata los ingresos de adolescentes e inicia la aplicación del FORMATO DE ATENCION INTEGRAL ADOLESCENTE en donde abordamos antecedentes personales, patológicos y familiares de importancia, se diagrama el familiograma , se grafica relaciones entre sus miembros, factores protectores y factores de riesgo. En estas visitas y elaboración del formato se obtienen datos importantes como proyecto de vida, redes sociales de apoyo, referente adulto, entre otros, se hacen diagnósticos no solo clínicos, nutricional, factores de riesgo y lo más importante se entablan un plan de trabajo que implica tanto desde exámenes de laboratorio, interconsulta a la multidisciplina o especialidades médicas, consejerías o cuestionarios de habilidades sociales o de violencia, o de depresión.

El espacio que brinda una hospitalización es muy valioso para incorporar al adolescente y su familia al trabajo integral que brinda la unidad de adolescente del Instituto, se pudo encontrar diagnósticos muy importantes como depresión, familia disfuncional, violencia familiar, obesidad, etc. Ayudando al manejo, tratamiento y recuperación más efectiva y oportuna.

La experiencia demuestra que si bien el adolescente y su familia esta muy afectada por la hospitalización per se, es para el equipo de adolescentes una oportunidad para brindar la atención integral a ellos y su familia.

### PRESENTACION COMPLETA

## **ADOLESCENTES HOSPITALIZADOS, MANEJO INTEGRAL Y FAMILIAR**

### **INTRODUCCION**

Actualmente la atención integral al adolescente es un indicador muy bajo en nuestro país, aproximadamente solo el 10% de los adolescentes peruanos tienen una atención integral en un servicio diferenciado para adolescentes. Podríamos mencionar que existen múltiples explicaciones porque nuestra cobertura es tan baja: el adolescente cree no tener problemas, no le gusta acudir a atención médica, cree que los servicios no son confidenciales o simplemente desconocen que existe una atención diferenciada para ellos. Lo mismo ocurre con los padres de familia, al verlos tan grandes y fuertes desconocen los beneficios de una atención integral en donde se encuentran factores de riesgo y factores protectores para el buen desarrollo de los adolescentes evitando de esta manera que ingresen a conductas de riesgo y puedan lograr su proyecto de vida.

Ante esta situación la oportunidad que brinda una hospitalización o internamiento por cualquiera de las causas es para el equipo multidisciplinario del adolescente la puerta de entrada para brindar la atención integral al adolescente y su familia.

En el Perú existe servicios diferenciados sobre todo en el primer nivel que brindan sobretodo consulta externa multidisciplinaria con énfasis en prevención y



**I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO  
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica, Italia y Caribe**

promoción generando estilos de vida saludable, no obstante brindar atención integral en hospitalización al adolescente en un instituto, es una intervención única y compleja.

El Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja tiene una unidad de trabajo especializada en ellos, que logra incorporar al adolescente hospitalizado de especialidades quirúrgicas al manejo integral.

## **OBJETIVO**

1. Brindar atención Integral al adolescente y su familia durante la estancia de internamiento.
2. Incorporar al adolescente y su familia al trabajo en la unidad atención adolescente al alta del mismo.
3. Brindar factores protectores a fin que cumpla su proyecto de vida

## **METOD OLOGIA**

El trabajo se basó en una coordinación con las jefaturas correspondientes haciendo visualizar lo importante de brindar atención integral al adolescente hospitalizado, luego de sensibilizar a las autoridades, y buscar la apertura del personal que trabaja en el área de especialidades quirúrgicas se elaboró un formato de atención Integral que adjunto.

La metodología se basaba en hacer coordinaciones con el personal a fin que nos indiquen los pacientes hospitalizados y con quienes podríamos (pasada la urgencia) iniciar una intervención integral, a veces antes del acto operatorio en otras oportunidades posterior al mismo.

La familia mostro compromiso, en las intervenciones, asistencia plena a las entrevistas y capacitaciones de prevención y a las consejerías de promoción de salud.

## **RESULTADOS**

Todos los pacientes fueron quirúrgicos, entre los diagnósticos más frecuentes fracturas por diversos accidentes ya sean automovilísticos, en moto o escúter, anomalías congénitas (tórax en quilla, testículos no descendidos, himen imperforado, etc.), cálculos renales, tumores benignos en diferentes partes blandas. entre otros, los diagnóstico psicosociales más frecuentes fueron depresión, moderada a severa, e incluso idea suicida, ansiedad, fobias y bajo rendimiento escolar, grupos de riesgo (drogas) y en la familia se halló pobre apoyo familiar, familia disfuncional y violencia familiar entre los más frecuentes.

## **COMENTARIOS FINALES**



**I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO  
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de  
Iberoamérica, Italia y Caribe**

Para el equipo de adolescente es una experiencia enriquecedora y novedosa, permanecer en contacto con el adolescente y su familia por varios días, permite lograr un nivel de confianza y empatía mayor a la brindada en consulta externa.

Es una Oportunidad -que no se debe perder- para brindar atención integral al adolescente y su familia.

Es grato saber que a pesar de la angustia o preocupación por el acto quirúrgico per se, la familia y el mismo adolescente permiten una atención más amplia desde todo punto de vista: biopsicosocial y de prevención y promoción de estilo saludable.

## BIBLIOGRAFIA

1. MINSA. Documento Técnico: Situación de salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017
  2. Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017.
  3. MINSA. Guía Técnica para la Atención de la Salud Mental a Mujeres en situación de violencia ocasionada por la Pareja o Ex pareja. Febrero 2017

Se adjunta FORMATO

PERU		Ministerio de Salud		Instituto Nacional de Salud Pública INSPI		Diseñado y validado en Opción-estimativa para mujeres y hombres		“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”	
<b>PROCEDIMIENTO 99384</b>									
ATENCIÓN INICIAL Y EXHAUSTIVA MEDICINA PREVENTIVA 12-27 años - CONTROL C.R.E. Y D.O.S.									
<b>N° CUENTA:</b>									
<b>FORMATO DE ATENCIÓN INTEGRAL ADOLESCENTE</b>									
<b>1 APELLIDOS Y NOMBRES:</b>					<b>FECHA</b>				
2. EDAD _____ DNI _____ CELULAR-E-MAIL _____									
3 ACOMPAÑANTE: _____ REL CON PAC. _____									
MOTIVO DE CONSULTA: HOSP-PED _____ CIRUG. _____ OTRO _____									
<b>ANTECEDENTES</b>									
<b>PERSONALES:</b>					<b>PATOLÓGICOS:</b>				
Perinatales: N-A, NATAL: N-A; Desarrollo: N-A Vacunas: C - Falta aplicar: RAM _____ Alergias _____ Anemia _____ Menstruación: FUR _____ RSx _____ Otros: _____					Enf. Ant. _____ Discapita. _____ Hospital QX _____ Apoyo Psicológico _____ Accidentes _____ Otros: _____				
<b>FAMILIARES:</b>					<b>DIAGRAMA FAMILIAR</b>				
Diabetes _____ Metabólicos _____ CV _____ Enf. Mental _____ Cancer _____ Violencia _____ Otros: _____									
<b>Factores Protectores:</b>									
1. Educación: grado _____ Rend Esc. _____ deserción o repitido _____ 2. Religión _____ 3. Deporte _____ 4. Amigos _____ 5. Otras Activ. _____									
<b>Factores de Riesgo:</b>									
1. Alcohol: Cigarras: Drogas: _____ 2. Grupo Neg. _____ 2. RSX sin Protección _____ 4. Adicciones: _____ 5. Horas Internet/tv. _____									
<b>Otros:</b>									
Proyecto de Vida: Corto _____ Mediano _____ Largo _____ Redes sociales de apoyo _____ Referente Adulto _____ Celular _____ Situación Socioeconómica _____									
<b>EXAMEN CLÍNICO</b>									
PESO:	TALLA:	IMC:	IMCpc:	T/Epc:	PA pc:				
Av. Género:	Av. Visual/Auditivo:	Boca/Dientes:	Cuello/Tiroídes:						
CV:	Resp:	Abdomen:							
Tanner:	Columna/Adams:	NEurolo/Extrem:							
<b>OBSERVACIONES:</b>									

## **RESUMEN DE ATENCION: SOAP**

RESPONSABILITÀ



I Congreso Colombiano de Anticoncepción & II CONGRESO INTEGRADO  
23- 24, 25 y 26 de octubre de 2019. ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica, Italia y Caribe



Decreto de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



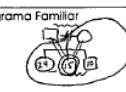
PROCEDIMIENTO 99384	
ATENCIÓN INICIAL Y EXAMINATIVA MEDICINA PREVENTIVA 12-17 años - CONTROL CR. Y DES.	
FORMATO DE ATENCIÓN INTEGRAL ADOLESCENTE	
1. APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ ALVAREZ TERESE BONI
2. EDAD	18
3. ACOMPAÑANTE	RELACION CON PAC: HERMANA
MOTIVO DE CONSULTA: HOSP. PED. .... CIRUG. .... OTRAS: FAMILIA DISPENSAR	
ESTATUS: NE 016 124 X fec. 3-01-1998 / 27/01-1998. VITAMINIZ.	

ANTECEDENTES

Personales:  
Perinatales: N/A. Nota N/A. Desarrollo N/A.  
Vacunas: C-X Falta aplicar desde 4 a 6 años.  
RAM: Alergias: Anemia: Egozo: Menarquia: 11 FUR: 21/01/RSX: Otros: C. Mambres: INMUNIZACIONES.

Patológicos:  
Enf. Ant. "Quiste Ovario" Discapac.: —  
Hospital: QX: —  
Apoyo Psicol.: —  
Accidentes: 6/13. Bel: 18.  
Otros: Acne.

Familiares:  
Diabetes: — Metabólicas: Hija: HIA.  
CV: — Enf. Mental: —  
Cáncer: — Violencia: —  
Otros: Hija: 4 militares.



Factores protectores:

1. grado, rend. Esc., devoción o relig. 4.6 fec. R.R.E  
2. Religión: 3. Deporte: 4. Amigos: 5. Otras actv: —

Factores de Riesgo

1. Alcohol, Cigarrillos, drogas: — 2. Grupo Neg.: —  
3. RSX sin protecc.: 4. Adicciones: 5. Horas Internet/TV: 45 (alma)

OTROS:  
Proyecto de vida: Corro, Juego, no se.  
Redes sociales de Apoyo: Mediano Largo ENFERMEDADES:  
Referente Adulto: Mamá IRMA ESTAMBIÉN  
Situación Socioeconómica: MUY BAJA

Examen Clínico: P: 50 kg T: 1.41

IMC: pc: PA pc: Agudeza visual/Audítilo: ✓

Boca Y Dientes: Cuello/Tiroides: CV/Resp:

Tanner: Abdomen: Columna/Adoms: Neurolo/Extrem:

Observaciones: Acne, D

Av. Agustín de la Rosa Toro Nro. 1399 Urb. Jacaranda II  
Lima - San Borja  
Teléfono: 2300600 - Anexo 1073  
www.insnb.gob.pe



Decreto de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



Diagnósticos:

1. Nosológico Principales: Femenina.

2. Nutricional: Sobrepeso.

3. Factores de Riesgo: familia Dispersa.

4. Otros: Acne.

Plan de trabajo:

FECHA	Examen Laboratorio	IC Multidisciplinar Adolescentes [Ent. Nutr./Soc. Pe.]	IC Médico especialista Gin. Rec. Uro.	Cuestionario HS.CIA.Vio.Ansi. Dep	Consejería/ Talleres	OTROS
18-MI-19	Colostomía	Analisis	Urología			

RESUMEN DE ATENCIÓN: SOAP

Dolor x fractura en Motoforo

O: Soreness, dolor, pose apoyo fractur.

P: Estar y MS y Atletismo.

A: Fractura y pose apoyo former Puedes un hueso.

RESPONSABLE

U.

Av. Agustín de la Rosa Toro Nro. 1399 Urb. Jacaranda II  
Lima - San Borja  
Teléfono: 2300600 - Anexo 1073  
www.insnb.gob.pe