



Jornadas de actualización  
en Adolescencia.  
Hospital Nacional de  
Itauguá. Paraguay

# Transición del adolescente a la medicina del adulto

Valeria Mülli

[valeria.mulli@hiba.org.ar](mailto:valeria.mulli@hiba.org.ar)



# Niños y adolescentes con enfermedades crónicas

- Alrededor de un 20% de los niños presenta alguna condición crónica.
- Más del 85% de los chicos con enfermedades crónicas llegarán a la adultez.
- Múltiples comorbilidades
  - Relacionadas con la salud física: retraso en el crecimiento e inicio de la pubertad, osteoporosis, hipertensión, etc.
  - Retraso en la adquisición de capacidades psicosociales (vocacionales, sexuales, etc), dificultades para relacionarse, mayores niveles de ansiedad, depresión, etc.
- Efectos adversos por los tratamientos.

# Adolescencia y enfermedad crónica

- Afecta la maduración física ( cronología y desarrollo, estigmas físicos por la enfermedad o el tratamiento que puede obstaculizarlo)
- Desarrollo de la autonomía y separación de los padres ( participación activa del adolescente en toma de decisiones para aceptación y adherencia, menor desarrollo de aptitudes sociales con pares)
- Omnipotencia, experimentación, desarrollo de la identidad, sexualidad

# Seguimiento de adolescentes con enfermedades crónicas

Durante la adolescencia deben realizar las mismas tareas que sus pares con menor entrenamiento en toma de decisiones, autonomía e independencia, por lo cual es frecuente que se prolongue esta etapa, en general con familias sobreprotectoras y menor socialización con pares.

# Seguimiento en los controles

- Realizar una evaluación médica completa con control de crecimiento y desarrollo
- Seguimiento y control de aspectos específicos según la patología en cuestión
- Pesquisa y prevención de comorbilidades
- Orientación en sexualidad , prevención del abuso sexual y anticoncepción
- Prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas

Desde el aspecto psicosocial, priorizar al joven

- ayudar a que exprese sus sentimientos,
- tener en cuenta sus intereses
- promover el auto cuidado,
- reforzar la imagen corporal
- atender las necesidades de la familia y los hermanos

# ¿Qué es la transición?

“Es el pasaje planificado de los adolescentes o adultos jóvenes con enfermedades crónicas, de un sistema de atención pediátrico a uno de adultos”

Patience White, 1997

# Metas para la transición

Asegurar el cuidado médico de alta calidad, apropiado para cada etapa del desarrollo y su continuación de forma ininterrumpida mientras el individuo va transitando de la adolescencia hacia la adultez

# Consecuencias no deseables durante la transición

- Menor adherencia al tratamiento y al seguimiento, con el consecuente riesgo de pérdida del órgano trasplantado en pacientes con trasplante renal (Schiavelli R, Hospital Argerich, Buenos Aires, 2008)
- Mayor proporción de hospitalizaciones en jóvenes con diabetes (Naskhla M, et al. Pediatrics 2009)
- La calidad del cuidado médico de los jóvenes con discapacidad física declina después de la transferencia a servicios de adultos (Beresford B. Child Care Health Dev 2004 )

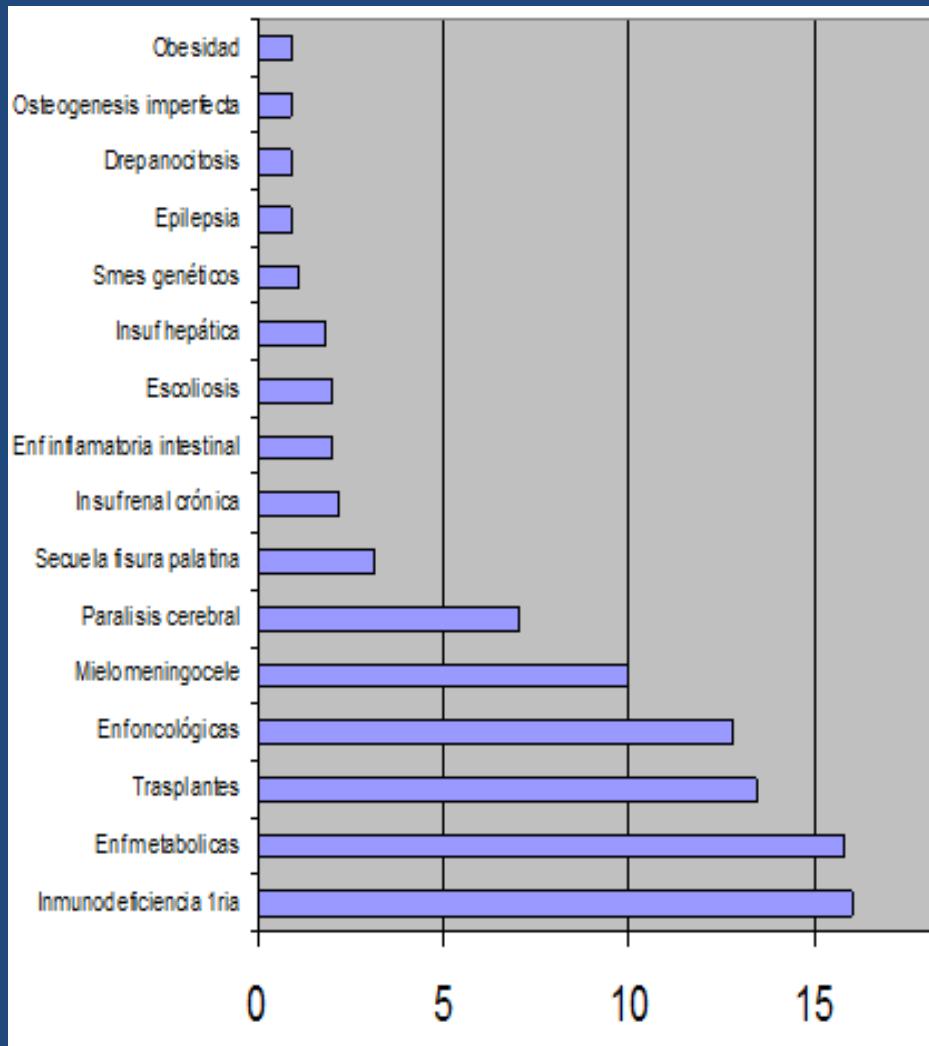
# ¿POR QUÉ LOS PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS SE INTERNAN EN PEDIATRÍA?

MJ Guerdile, F Ferraris, C De Cunto, J Llera.

Servicio de Clínica Pediátrica, Departamento de Pediatría, Hospital Italiano de Buenos Aires

## Datos de la población

- Total internaciones en 2007-2009: 8.736
- Internaciones de mayores de 18 años: 536 (6,1%)
- Total de pacientes mayores de 18 años: 196
- Edad: mediana 20 años (rango 18 a 29 años)



# Tres pasos fundamentales en la transición del cuidado de la salud

- **Preparación:** asegurarse de que el adolescente esté listo para manejar el cuidado de su salud de la manera más independiente posible.
- **Planificación:** anticiparse a los requisitos para la transición y aclarar las responsabilidades de quiénes harán qué y cuándo (tanto jóvenes, padres como médicos).
- **Implementación:** asegurar una transición lo más suave y ensamblada posible desde pediatría a los servicios de adulto.

Patience White. Pediatric Grand Rounds  
Children's Hospital at Montefiore, Sept. 2010

# Preparación para la transición

## Cuidado de la salud

- Yo entiendo y puedo explicar cuál es la enfermedad que tengo
- Yo sé todos los medicamentos que tomo (dosis, frecuencia, efectos adversos)
- Yo me siento confiado si voy a ver a mi médico solo
- Yo contesto y hago preguntas durante la consulta
- Yo puedo llamar por teléfono para pedir turno o pedir recetas

## Educación-Empleo

- Yo quiero conseguir o mantener un trabajo
- Yo voy a terminar el secundario
- Yo voy a elegir una carrera o un oficio

## Dependencia-Autonomía

- Vivir con la familia o solo
- Manejar un auto
- Administrar su propio dinero
- Tener una obra social o seguro de salud

# ¿Cómo evaluar si los adolescentes con cuidados de salud especiales están listos para la transición?

Cuestionario de Evaluación de la Preparación para la Transición : Transition Readiness Assessment Questionnaire (TRAQ) con 20 ítems divididos en 5 dominios: manejo de la medicación, asistencia a citas, seguimiento de los problemas de salud, comunicación con los profesionales y manejo de las actividades cotidianas. Cada ítem tiene 5 opciones de respuesta, que se puntúan de 1 a 5: 1 equivale a mínima autonomía y 5 a máxima autonomía

## Resultados

- Mayor edad y diagnóstico de una condición que limite la actividad física: puntajes más altos en el dominio de auto-manejo
- Ser mujer y tener una condición que limite la actividad física: puntajes más altos en mayor auto-defensa

	No, no sé cómo hacerlo (1)	No, pero quiero aprender a hacerlo (2)	No, pero estoy aprendiendo a hacerlo (3)	Sí, ya he comenzado a hacerlo (4)	Sí, lo hago siempre que lo necesito (5)
<b>Manejo de la Medicación</b>					
1. ¿Vas a buscar tu medicación a la farmacia, cuando la necesitás?					
2. ¿Sabés qué hacer si tenés una reacción adversa a tu medicación?					
3. ¿Tomás por vos mismo tus medicamentos tal como te los indicaron?					
4. ¿Solicitás tus medicamentos antes de que se terminen?					

## **Asistencia a Citas**

5. ¿Llamás al consultorio para pedir un turno?

6. ¿Estás pendiente de las derivaciones a especialistas, controles o de los resultados de análisis de laboratorio?

7. ¿Organizás vos mismo cómo viajar para ir a las consultas médicas?

8. ¿Llamás al médico si observás cambios inusuales en tu salud (por ejemplo: reacciones alérgicas, etc.)?

9. ¿Sabés realizar vos mismo los trámites para obtener una cobertura médica si perdés la actual?

10. ¿Sabés qué prestaciones cubre tu obra social, prepago, etc.?

11. ¿Manejás tu propio dinero y te encargás de los gastos de la casa (por ejemplo, utilizás tarjeta de débito, crédito, etc.)?

***Comunicación con los Profesionales***

16. ¿Le contás al médico o a la enfermera lo que te pasa?

17. ¿Respondés vos mismo las preguntas que te hacen el médico, la enfermera u otra persona del equipo de salud?

***Manejo de las Actividades Cotidianas***

18. ¿Colaborás con la planificación o preparación de las comidas?

19. ¿Mantenés ordenado tu cuarto y/o casa o levantás la mesa y/o lavás los platos después de comer?

20. ¿Vas a hacer compras a los negocios del barrio (por ejemplo: almacén, farmacia, etc.)?

# Principios de los servicios de transición

- La transición es un proceso activo enfocado hacia el futuro, no un evento. Transición vs transferencia
- Este proceso debe comenzar tempranamente.
- El adolescente y su familia deben estar involucrados en el proceso de las decisiones.
- Los profesionales y los padres deben estar preparados para “dejar ir al adolescente”.
- La coordinación de los servicios y los prestadores de salud es esencial.

# Experiencia en el HIBA

- Se está armando un comité de transición con profesionales de adolescencia y clínicos , especialistas , salud mental y servicio social, para consensuar la transición en las áreas más difíciles como la guardia y la internación.
- Organizar el seguimiento de las patologías específicas pediátricas en las que los clínicos de adultos no tienen experiencia.

# Objetivos

Elaborar una política institucional para la transición de pacientes con enfermedades crónicas desde la pediatría a la medicina del adulto, centrada en el paciente.

- **Asegurar:**
  - la preparación de los pacientes y de sus familias para la transición
  - la coordinación entre los equipos tratantes
  - la evaluación de la satisfacción por parte de pacientes, familias, pediatras y médicos de adultos acerca del proceso de transición implementado.
- **Asesorar:** en el desarrollo de estrategias de atención conjunta durante el proceso de transición adecuada a grupos específicos de pacientes y equipos tratantes.
- **Mediar:** frente a situaciones complejas y conflictivas
- **Educar:** acerca de las condiciones de la atención durante la transición (ateneos, rotaciones de médicos, enfermeros, etc.)

# Objetivos

**Educación o formación** acerca del cuidado del adolescente y del adulto joven, para lo cual se organizarán rotaciones de los médicos clínicos por el servicio de Adolescencia.

Se está pensando en desarrollar una beca de un año acerca de la Transición, como proceso, para médicos pediatras de adolescencia y médicos clínicos.

**Fortalecer la coordinación y comunicación** entre los equipos tratantes pediátricos y de adultos para una mejor atención del paciente y su familia.

*Muchas gracias*