

9° Congreso Argentino de Salud Integral del Adolescente
6° Jornadas de Salud y Educación
24,25, Y 26 de agosto de 2016

Adolescencia , Enfermedad Crónica Y Transición Hospital Garrahan

Dr. Roberto Mato



Hospital Prof. Dr. J.P. Garrahan

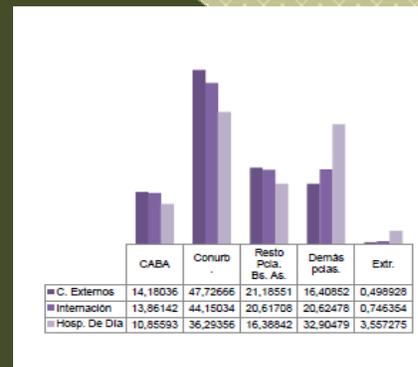
TRANSICION



Producción 2015

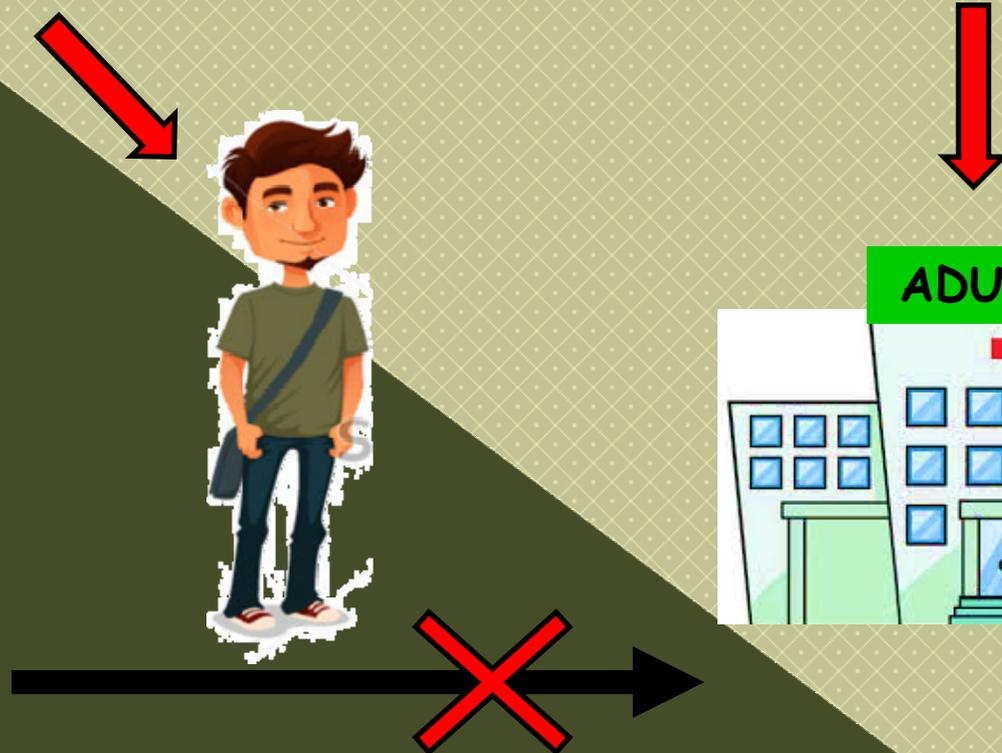
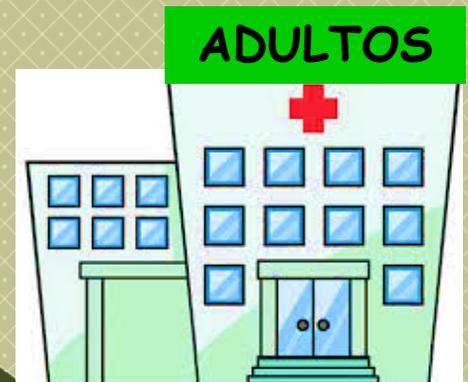
- Consultas Externas 356.363
- Egresos de internación 25.754

Perfil de los pacientes
por lugar de residencia



Hospital Prof. Dr. J.P. Garrahan

Transición en la Atención



Transición en la Atención

Transferencia *planificada* de los adolescentes con enfermedad crónica , desde los centros pediátricos hacia los centros de adultos.

TRANSICION

Limitantes

Institucionales
Ped-Adolesc.



Paciente y
su familia



Centro de
adultos



TRANSICION

Limitantes

Institucionales Ped-Adolesc.



- Ausencia o subestimación de la importancia de *medidas anticipatorias*. Sobreprotección . Paternalismo. Escasa estimulación de la autonomía. Desconfianza y escaso crédito profesional hacia el centro receptor .

Paciente y su familia



- El cambio de hospital suele vivirse como un corte abrupto y una pérdida. Se genera angustia y ansiedad ante la necesidad de confrontar con una realidad para la que no se siente preparado .

Centro de adultos



- Poco conocimiento , experiencia y entrenamiento para trabajar con adolescentes y jóvenes con enf. Crónica .
- Falta de figuras de enlace.

Transición en la Atención

Enfermedad Crónica (algunas características)

- Consultas frecuentes al hospital.
- Dificultades para mantener el ritmo escolar y social por las exigencias del tratamiento que lo hacen *sentirse diferente a los demás*.
- Mayor riesgo de padecer estrés crónico .
- Dificultades a lo largo de la vida: Autoestima y autovaloración, aceptación de l diagnóstico, adaptación a la enfermedad, adherencia, modificación del estilo de vida, desafíos sociales iniciación sexual y preparación para la vida adulta.

Transición en la Atención

Autonomía (algunas características)

- La autonomía, se relaciona con la capacidad de gobernarse a sí mismo, es la capacidad que tienen los seres humanos para pensar, sentir y emitir juicios .
- Es difícil de medir y muchos adultos no logran alcanzarla .

Transición en la Atención

Adherencia (algunas características)

- Acto de adherir.
- Aceptación del diagnóstico y obediencia a una autoridad.
- Implica la aceptación de un rol activo en el propio cuidado de la salud.
- Percepción de la necesidad de realizar el tratamiento en forma correcta.
- Disposición para el entrenamiento de habilidades.
- Capacidad de superar barreras o dificultades.
- Mantenimiento de los logros con el paso del tiempo.

ADOLESCENTE CON :

- ▶ enfermedad crónica .
- ▶ discapacidad .

“El contenido y el planteo de la entrevista no debe ser modificado por presunciones subjetivas”

Preguntar es habilitar...

Transición en la Atención

Niveles de Complejidad (para la transición)

- Baja Complejidad
- Mediana Complejidad
- Alta complejidad



Formulario de Transferencia de Pacientes. El formulario contiene los siguientes campos:

- Transferencia de Pacientes
- Apellido y Nombre: _____ HC. N°: _____
- EDAD: _____ PR. *(P. de I. B. ...)* DNI: _____
- COMIUNDO: _____
- TEL. DE CONTACTO: _____
- Diagnóstico Principal: _____
- Diagnóstico Secundario: _____
- Antecedentes: _____
- Medicación Actual: _____
- Estado Actual: _____
- Especialidades Interconsultas: _____
- Comentarios y Sugerencias: _____
- Tel. de Contacto HTA: Garrahan: comodado: 4308-4300 INT: _____

TRANSICION

Dos modalidades:

- a. **Derivación:** Con o sin acuerdos entre los profesionales pero sin procesos previos.
- b. **Transición:** Proceso planificado, con acuerdos y trabajo conjunto entre los profesionales

TRANSICION

Modelos

Existen diferentes modelos de transición a la etapa adulta para pacientes con enfermedades crónicas.

Modelo basado en la edad

Modelo basado en enfermedades específicas

Unidad transicional

Integrada por pediatras y especialistas de adultos.
Ver a los clínicos trabajando juntos, con unos protocolos adecuados a su enfermedad, transmite confianza al paciente y su familia y hace más fácil el cambio

TRANSICION

La transferencia de los pacientes debe realizarse en forma natural , lenta, y con el acuerdo, compromiso y convencimiento entre ambos grupos de profesionales y el del paciente y su familia .

TRANSICION

Trabajo conjunto, desmitificar y autocritica

- Debe fomentarse la incorporación de los médicos y profesionales de adultos y el trabajo conjunto.
- Deberemos “desmitificar” las atribuciones con que a veces se rotula a la clínica médica: indiferencia, falta de compromiso, etc.
- Es necesario debatir y generar una **autocrítica del mundo pediátrico**, como el adueñamiento o paternalismo etc. ante el seguimiento “prolongado” de nuestros pacientes.

TRANSICION

“El paso del adolescente, con una enfermedad crónica o sin ella, a la atención del médico de **adultos** **no debe ser un evento, sino un proceso.**”

Relacionado no solo con la **edad cronológica**, sino con el **desarrollo madurativo** y **aspectos psicosociales.**

Es por esto que la transición comienza en pediatría pero continúa en los servicios médicos de adultos”.

Adolescencia y Enfermedad crónica

Enfermedad crónica



Seguimiento Clínico



Adecuada inserción en la Sociedad



Transición Sistema de Salud de Adultos

Adolescencia Y Transición

Hospital Garrahan

La autonomía y la adecuada incorporación social deben encontrarse dentro de los objetivos principales del seguimiento de pacientes con patología crónica.



Muchas gracias !!



Hospital Prof. Dr. J.P. Garrahan