

1° Congreso Argentino de Medicina Interna Pediátrica, 2° Jornadas Nacionales de Kinesiología en Medicina Interna Pediátrica, 2° Jornadas Nacionales de Farmacia Pediátrica Hospitalaria, 3° Jornadas Nacionales de Enfermería en Medicina Interna Pediátrica y 5° Encuentro Nacional de Epidemiología Pediátrica

# Adolescencia , Enfermedad Crónica Y Transición

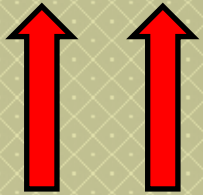
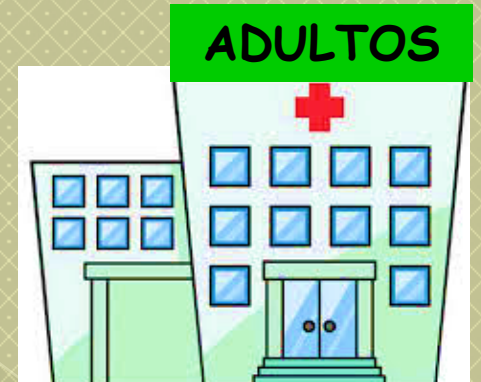
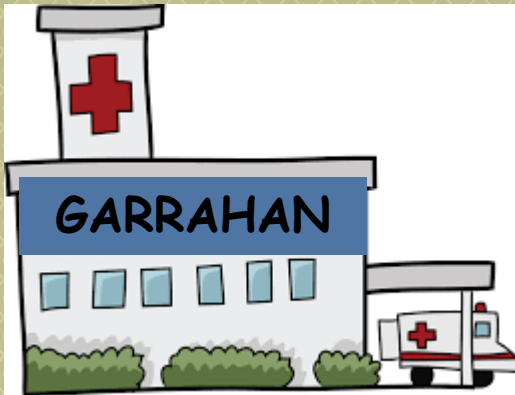
## Hospital Garrahan

**Dr. Roberto Mato**



*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 . Desconfianza y escaso crédito profesional hacia el centro receptor . Escasa estimulación de la autonomía .

### Paciente y su familia



- El cambio de hospital suele vivirse como un corte abrupto y una pérdida..

### Centro de adultos



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

# ENFERMEDAD CRONICA

- cambios en el estilo de vida.
- alteración de la vida cotidiana.
- adaptación continua acorde al curso de enfermedad.

- Angustia
- Ansiedad
- Aprensión a lo desconocido
- Intranquilidad
- Dolor
- Temor a la hospitalización
- Rebeldía ante los cuidados diarios rutinarios
- Pérdida de autonomía
- Cambio en las relaciones familiares y sociales
- Inseguridad
- Temor a la muerte



- *el sentirse diferente a los demás.*



- **estrés crónico .**

# FACTORES DE VULNERABILIDAD

- ➔ • Falta de información adecuada respecto de la enfermedad y tratamiento.
- ➔ • Relaciones familiares disfuncionales.
- ➔ • Ausencia de redes de apoyo.
- ➔ • Padres sobreprotectores o permisivos.
- ➔ • No aceptación de la enfermedad.
- ➔ • Ausencia de autonomía
- ➔ • Vínculo de desconfianza con el equipo de salud.
- ➔ • Inestabilidad emocional .

# FACTORES PROTECTORES

- ➔ • Información adecuada respecto de la enfermedad y tratamiento
- ➔ • Redes de apoyo (familiares, institucionales)
- ➔ • Estrategias efectivas de solución de conflictos
- ➔ • Aceptación de la enfermedad
- ➔ • Recursos psíquicos para enfrentar la situación de enfermedad
- ➔ • Fuerte vínculo madre-padre/hijo
- ➔ • Vínculo de confianza con el equipo de salud



# 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 .

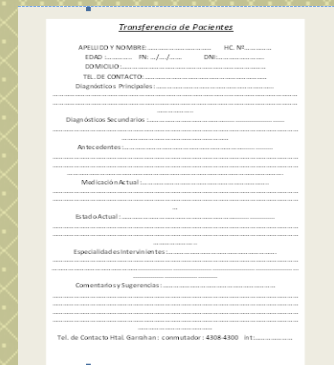
“El contenido y el planteo de la entrevista no debe ser modificado por presunciones subjetivas”

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: \_\_\_\_\_ Sexo: *M* / *F* / *O* DNI: \_\_\_\_\_
- Comunidad: \_\_\_\_\_
- Tel. de Contacto: \_\_\_\_\_
- Diagnóstico Principal: \_\_\_\_\_
- Diagnósticos Secundarios: \_\_\_\_\_
- Antecedentes: \_\_\_\_\_
- Medicación Actual: \_\_\_\_\_
- Estado Actual: \_\_\_\_\_
- Especialidades Intervinientes: \_\_\_\_\_
- Comentarios y Sugerencias: \_\_\_\_\_
- Tel. de Contacto Htal. Garrahan: comutador: 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, como parte de un **proceso** 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



*Hospital Prof. Dr. J.P. Garrahan*