

DESAFÍOS EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE ADOLESCENTE

Dra. Magdalena Celis Bassignana
Pediatra especialista en Medicina del Adolescente

Disclaimer

“Esta presentación está destinada únicamente a fines educativos. Abbott ha contratado directamente al presentador para la preparación de esta presentación y/o su entrega. Las declaraciones de hechos y opiniones expresadas en esta presentación y mostradas en las diapositivas son únicamente del presentador y no necesariamente de Abbott ni deben atribuirse a ella. Abbott no asume ninguna responsabilidad ni garantiza la exactitud, integridad o confiabilidad de la información/contenido proporcionado en este documento y renuncia expresamente a la responsabilidad en relación con el contenido de este documento. Esta presentación no se puede modificar, duplicar o redistribuir en su totalidad o en parte sin el permiso expreso por escrito de Abbott y/o el presentador. El nombre y el logotipo de Abbott son marcas registradas/propiedad intelectual de Abbott Laboratories Inc. y sus afiliados y se usan con permiso”.

Hoja de Ruta

- Características de Adolescencia.
- Avance de Programas de Adolescencia Nacionales.
- Desafíos mas frecuentes en la consulta pediátrica .
- Conclusiones

ADOLESCENCIA

N



Adolescencia

- Grupo etario de los 10-19 años (OMS)
- Adolescencia inicial, media, tardía.
- Etapa de desarrollo biopsicosocial y es la etapa de mayor transformación cerebral después de la etapa de lactante, “etapa de la langosta”

Introducción

- Crecimiento depende de los genes y entorno.
- Adolescente es resultado de estilos de crianza, medio ambiente, contaminación, sociedad en general.

Sociedad Liquida

Se ha producido la plasticidad de las instituciones y estructuras sociales, de forma que los valores y guías han terminado por disolverse. Todo es temporal y genera inseguridad, incertidumbre, ansiedad, desconfianza y en conclusión, un predominio del individualismo. Muchos hábitos y costumbres han desaparecido

Zygmunt Bauman

Introducción

- La entrevista clínica es una oportunidad única para conocer y acceder a todos los ámbitos del Adolescente.
- Debemos tener un mínimo de compromiso, profesionalidad y aptitudes blandas para la atención con escucha activa, sin prejuicios.
- Los principios de **confidencialidad, beneficencia y autonomía, no maleficiencia** rigen gran parte de la relación con el adolescente, en el entendimiento de sus alcances y derechos.
- Una entrevista bien planteada permitirá fortalecer conductas protectoras, disminuir riesgos, hacer diagnóstico y plan de tratamiento específico., baja morbimortalidad

Ultima ventana crítica para intervenir en conductas

Introducción

- La adolescencia no es una enfermedad
- Es un periodo de la vida parte de un continuum
- La gran mayoría de los adolescente vive la etapa sin dificultad
- Los adolescentes disfrutan del mundo
- No están en contra de sus padres, hay problemas de comunicación.
- Los adolescentes no tienen buena prensa

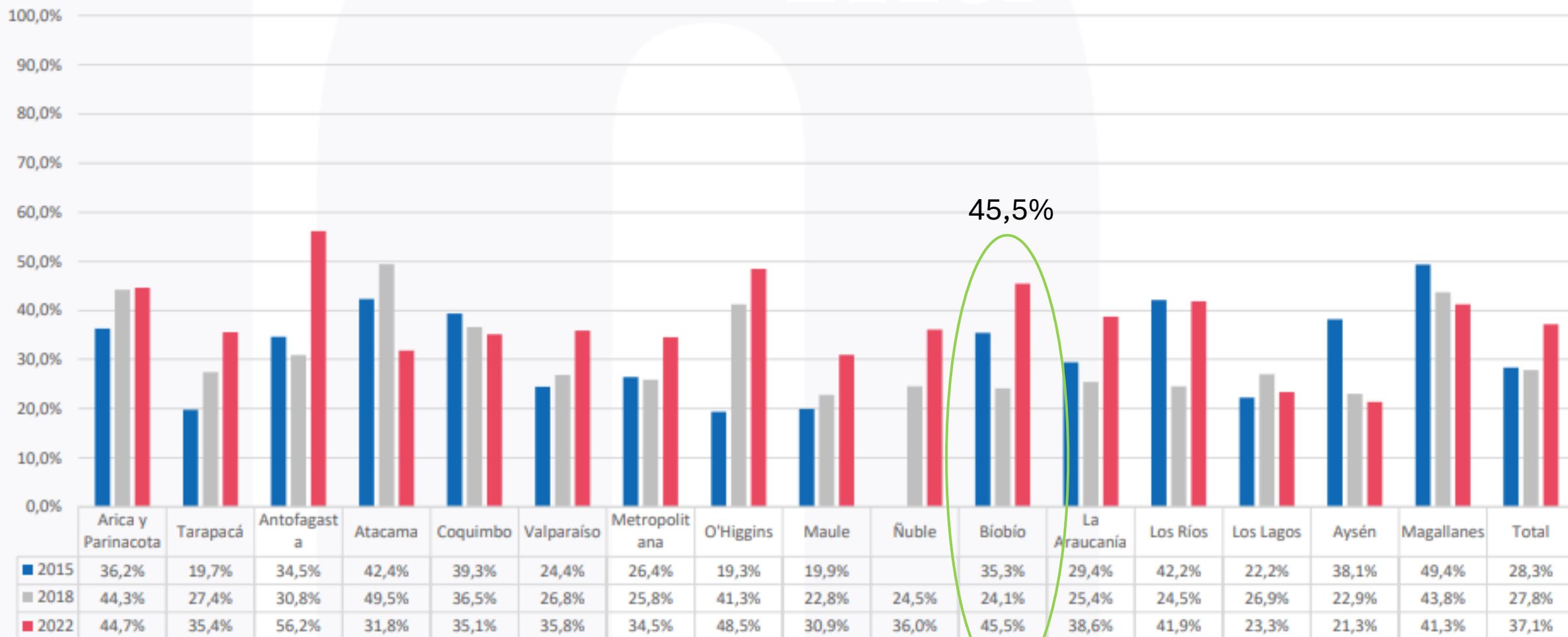
Es el momento de comprenderles, atenderles, incorporarlos

Porcentaje de personas jóvenes que han participado en alguna organización social el último año, según año y región. Total muestra.



n= 9.393 (2015), 9.700 (2018), 9.700 (2022)
P1. En los últimos 12 meses, ¿has participado activamente en alguna de las siguientes organizaciones o grupo organizado?
Fuente: Encuesta Nacional de Juventudes 2015-2022, INJUV.

Porcentaje de personas jóvenes que ha participado en alguna actividad de ayuda a la comunidad o trabajo de voluntariado NO REMUNERADO el último año, según año (2015-2022). Total muestra.



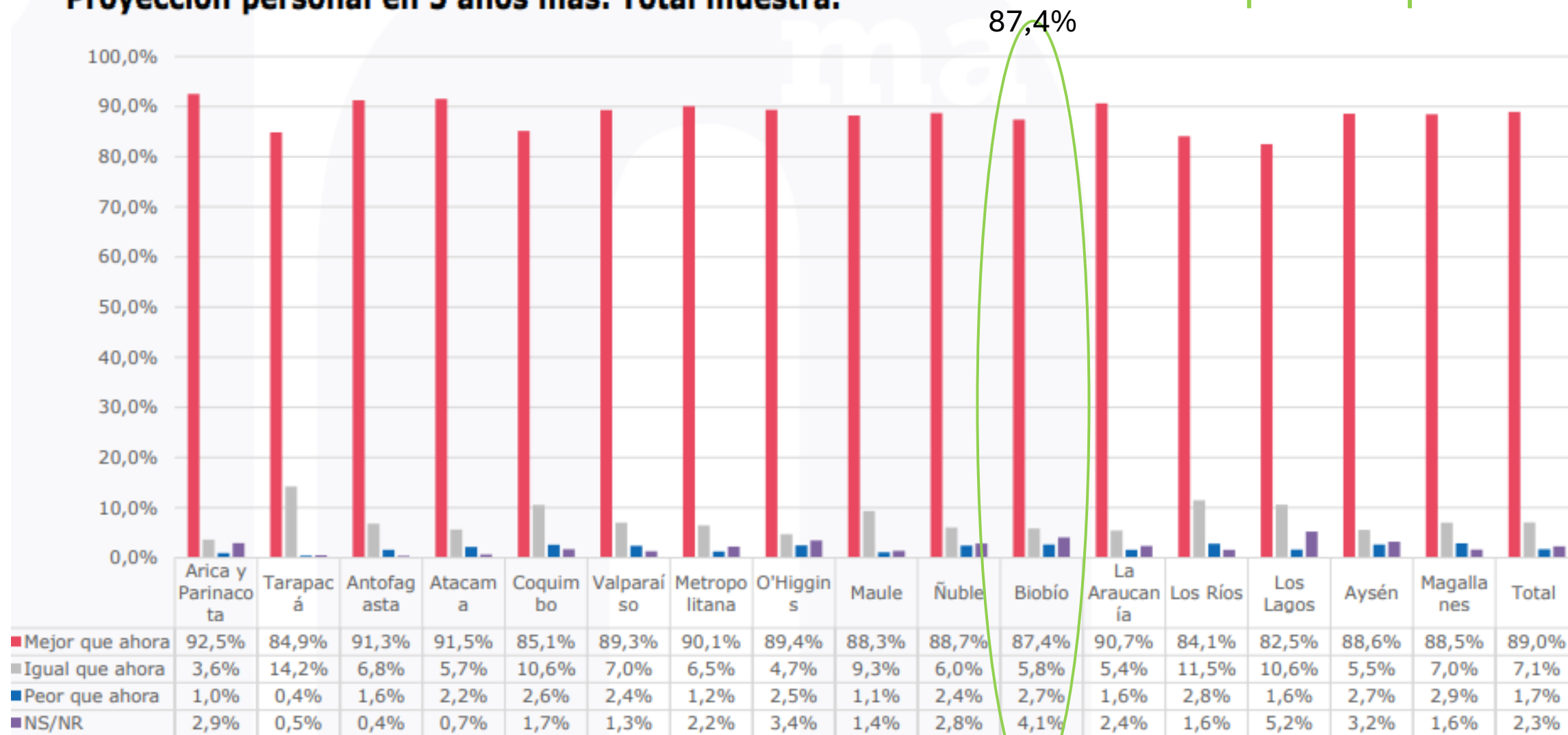
n= 9.393 (2015), 9.700 (2018), 9.700 (2022)

P3. En los últimos 12 meses, es decir, desde (XXXX) hasta hoy, ¿cuáles de las siguientes actividades de ayuda a la comunidad o trabajo de voluntariado NO REMUNERADO has realizado?

Fuente: Encuesta Nacional de Juventudes 2015-2022, INJUV.

Proyección personal en 5 años más. Total muestra.

Etapa de oportunidad



n=9.700

P9. En términos generales, ¿cómo crees que vas a estar tú en 5 años más, mejor, igual o peor que ahora?

Fuente: 10ma. Encuesta Nacional de Juventudes 2022, INJUV.

que se siente
**solo(a) y con
poca esperanza**
en el futuro...

En 2024, las categorías de respuesta fueron modificadas en comparación con los estudios anteriores. La nueva categoría es: Casi todos los días. Anteriormente era: Frecuentemente

Estudiantes que señalan que
la última semana, casi todos los días:

9,6% Sintió que el futuro
parece sin esperanza

16,2% en 2021-2022

14,5% Se sintió triste o
decaído(a)

23,6% en 2021-2022

16,0% Se sintió solo(a)

23,5% en 2021-2022

que le **cuesta
recibir cariño**
de sus padres,
madres y/o
adultos
cuidadores...

Estudiantes que señalan que declaran
**que es difícil o muy difícil obtener de sus
padres, madres y/o adultos cuidadores:**

12,8% Cariño y calidez

14,1% en 2021-2022

36,7% Conversaciones sobre
temas personales

40,6% en 2021-2022

15,1% Consejos sobre los
estudios

16,1% en 2021-2022

Políticas de Salud de Adolescente y Jóvenes, Ministerio de Salud de Chile

- 2008 Reedición documento Políticas de Salud de Adolescente y Jóvenes 2008-2015
- 2009 Incorporación Espacios Amigables para Adolescentes en la RED(65 espacios)
- Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes 2012
2012 Control Joven Sano incorporando al adolescente de 10-14 años dentro del Plan Estratégico de Salud 2012-2020, con 11 metas de impacto que atañen al adolescente

Políticas de Salud de Adolescente y Jóvenes, Ministerio de Salud de Chile

- Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes para el nivel especializado de atención abierta y cerrada 2018.
- Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes 2023. En base a las Estrategias Nacionales de Salud 2020-2030.
 - Promoción, educación y prevención primaria
 - Provisión de servicios asistenciales
 - Funcionamiento de la red asistencial
 - Funcionamiento de los sistemas de registro, información y vigilancia
 - Rectoría, regulación y fiscalización

Ley 21430 Sobre Garantías y Protección Integral de los Derechos de la Niñez y Adolescencia. 2022

Artículo 1.- Objeto de la ley. Esta ley tiene por objeto la **garantía y protección integral**, el ejercicio efectivo y el goce pleno de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, en especial, de los derechos humanos que les son reconocidos en la Constitución Política de la República, en la Convención sobre los Derechos del Niño, en los demás tratados internacionales de derechos humanos ratificados por Chile que se encuentren vigentes y en las leyes.

Créase el **Sistema de Garantías y Protección Integral de los Derechos de la Niñez y Adolescencia**, que estará integrado por el conjunto de políticas, instituciones y normas destinadas a respetar, promover y proteger el desarrollo físico, mental, espiritual, moral, cultural y social de los niños, niñas y adolescentes, hasta el máximo de los recursos de los que pueda disponer el Estado.

Extensión de la edad pediátrica será una realidad


ORD N°604, 26 de febrero de 2024

Subsecretaría de Redes Asistenciales a los directores de Servicios de Salud del País

Retomar estrategias de implementación de extensión de edad pediátrica.

Hace énfasis en la realización de un diagnóstico inicial de impacto a nivel territorial, con identificación de brechas a cubrir, medidas de mitigación e inversiones necesarias que permitan cuantificar presupuesto necesario para el avance en la materia, planificando la implementación progresiva a 3 años a partir del 2025.

Se insta a cada servicio a avanzar en la implementación durante 2024 según sus recursos disponibles.


SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
DIVISIÓN DE GESTIÓN DE LA RED ASISTENCIAL
Oficio, Glos, Redes Complejas Y Líneas Programáticas
Oficio N° 21.430 del 2022

604

ORD. C2 N° /

ANT.: No hay

MAT.: Solicita retomar estrategias de implementación de extensión edad pediátrica

SANTIAGO, 26 FEB 2024

DE : SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

A : DIRECTORES SERVICIOS DE SALUD DEL PAÍS

La Ley N°21.430 del 2022, Ley Sobre Garantías y Protección Integral de los Derechos de la Niñez y Adolescencia (Art 1 inc.3°), señala que se debe tener una especial consideración en el diseño y ejecución de normativas, políticas, servicios y prestaciones destinadas a la promoción, protección y garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes, procurando priorizar su financiamiento en sus respectivos presupuestos. En los Artículos 38, 39 y 40 se refiere explícitamente sobre el Derecho a la salud y a los servicios de salud. En este sentido, en el artículo 38 se hace referencia a que "... El Estado debe garantizar progresivamente a todos los niños, niñas y adolescentes acceso universal e igualitario a planes, programas y servicios de prevención, promoción, protección, tratamiento y rehabilitación de la salud..."


Considerando sugerencias de OPS y Sociedades Científicas, y observando la necesidad de adolescentes y sus familias de otorgar un espacio de atención de calidad de las necesidades de salud de este grupo etario, se insta al avance en la implementación progresiva de la extensión de la edad pediátrica hasta los 17 años, 11 meses, 29 días, en los establecimientos de su red asistencial, dando, además, coherencia entre los niveles de atención de salud de nuestra red.

En el Ordinario C21 N° 1791, con fecha 14 de junio del 2012, de esta Subsecretaría, se autoriza a los establecimientos pediátricos y a los servicios de pediatría a lo largo de la red, otorgar prestaciones a pacientes hasta los 19 años, 11 meses, 29 días, según los recursos disponibles para ello, y comenzar a desarrollar proyectos necesarios para cerrar brechas y poder brindar una atención de calidad y especializada a este grupo de edad. Lo anterior, considerando las diferencias territoriales y el grado de avance variable en estas temáticas en cada Servicio de Salud.

Hasta la fecha, son escasos los Servicios que han avanzado en esta materia, por lo que se solicita se retomen las acciones orientadas a la implementación progresiva de la extensión de la edad pediátrica hasta los 17 años, 11 meses, 29 días. Esto es, inicialmente realizar diagnóstico de impacto a nivel territorial, con identificación de brechas a cubrir, medidas de mitigación e inversiones necesarias que permitan cuantificar presupuesto necesario para el avance en la materia, planificando la implementación progresiva a 3 años a partir del 2025. Sin perjuicio de lo anterior, cada servicio podrá avanzar en la implementación durante este año 2024 según sus recursos disponibles.

Para acompañar este proceso, en el mes de marzo, se presentará propuesta de implementación desde la División de Gestión de la Red Asistencial hacia los distintos Servicios de Salud, cuya modalidad será difundida de forma oportuna.

Sin otro particular, saluda atentamente:


DR. OSVALDO SALGADO ZEPEDA
SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

Distribución:

- División Jurídica
- División de Gestión de la Red Asistencial
- Departamento GES, Redes Complejas y Líneas Programáticas, DIGERA
- Gabinete Ministerial
- Oficina de Partes

CENSO 2024 CHILE

MENÚ

- Resultados
- Comparativo regional
- Comparativo comunal
- Evolución censos

FILTROS

Restablecer filtros

Región

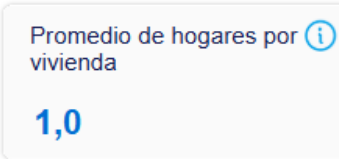
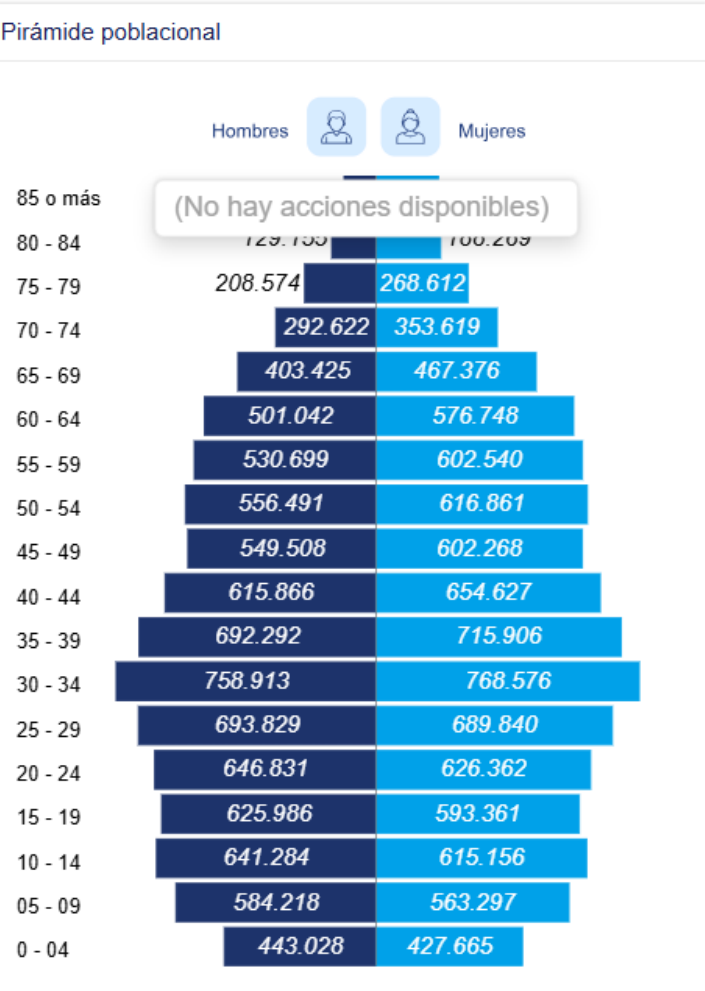
NIVEL PAÍS

Comuna

Todas

Glosario

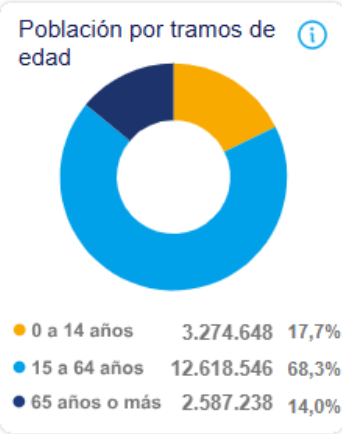
NIVEL PAÍS



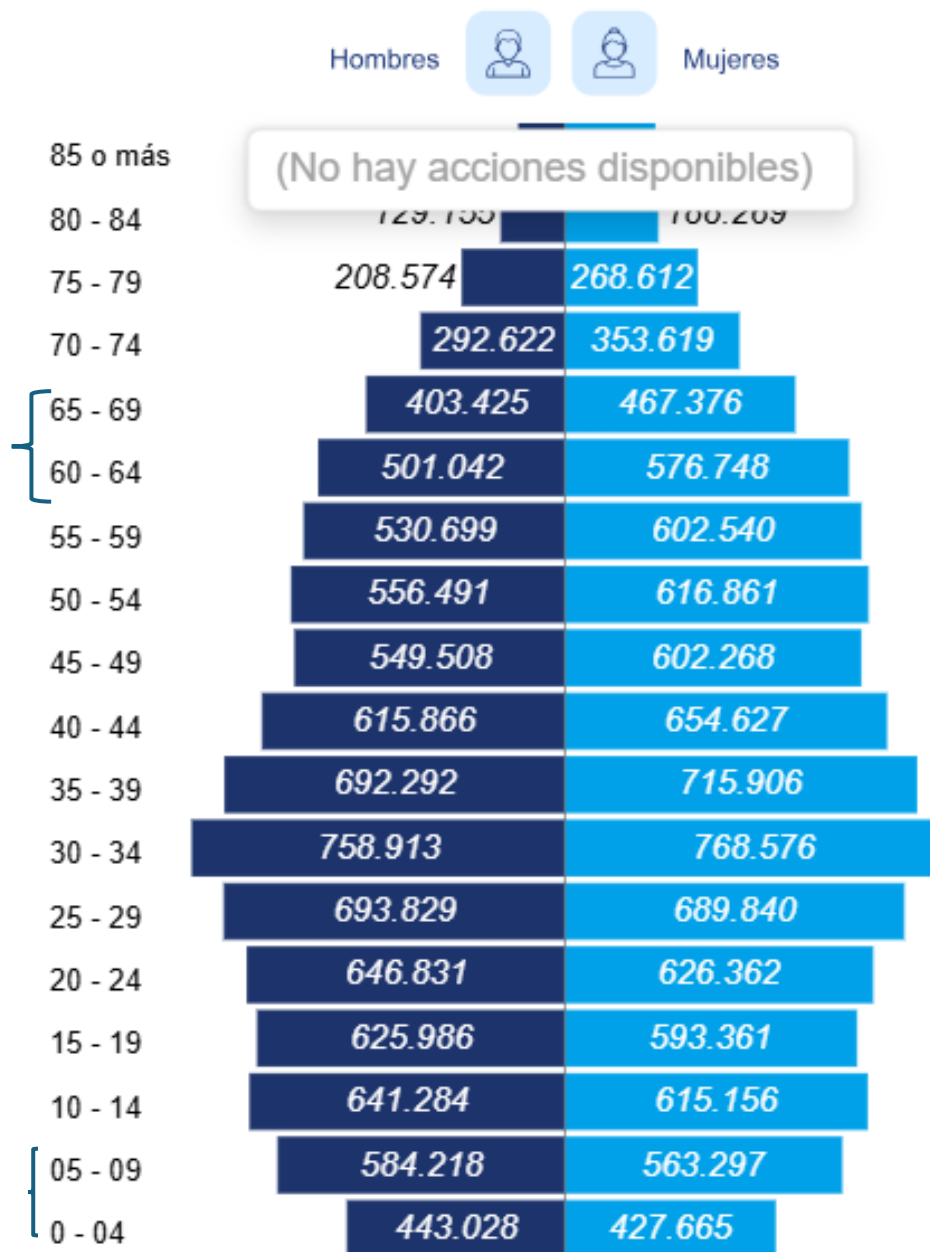
Geoportal

Visualizador Geográfico de Resultados

[Ingresa aquí](#)



Pirámide poblacional



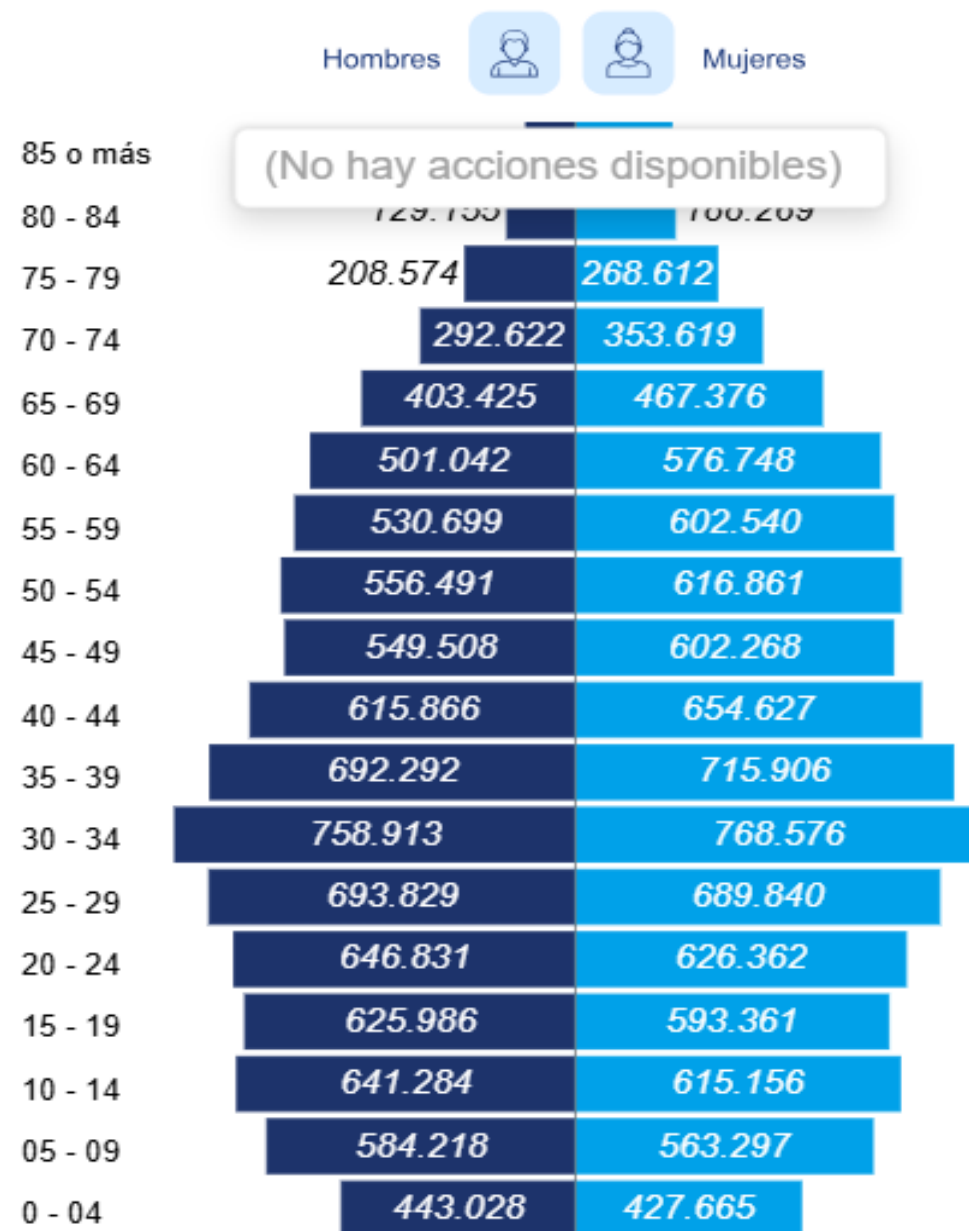
CENSO 2024 CHILE

CENSO 2024 CHILE

**2.018.208 niños
menores de 9 años**

**2.475.787 niños entre
10-19 años**

Pirámide poblacional



Desafíos en el sistema salud de atención chileno

- No hay dispositivos bien definidos para transición desde pediatría a salud del adulto
- Adolescente cambia de profesionales, pierde el vínculo. Falta de continuidad en el cuidado
- Dificultad en el acceso a salud mental.
- Limitada oferta de unidades de hospitalización adecuadas para esta etapa.
- Escasez de profesionales con formación en adolescencia y en salud mental, necesidad de equipos multidisciplinarios
- Adolescentes evitan consultar por miedo a ser juzgados

Desafíos: Temas mas frecuentes en adolescentes

- Enfermedades nutricionales
 - Obesidad
 - Trastornos de la conducta alimentaria
- Enfermedades de salud mental (20% sin acceso oportuno)
 - Alteración conducta, violencia
 - Síndrome ansioso depresivo, intento suicidio autolesiones
 - Consumo de sustancias
- Salud Sexual y reproductiva
 - Embarazo Adolescente
 - ITS
- Salud digital
- Adolescentes con enfermedad crónica

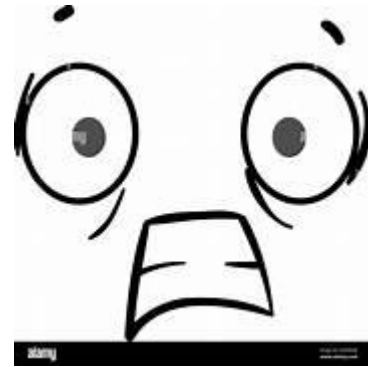
Avances en Chile

- Ley 21430 sobre garantías y protección integral de Derechos de la Niñez 2022
- Protocolo para atención integral salud en agresión sexual aguda 2023
- Orientación técnica para la implementación del acompañamiento psicosocial de la identidad de género. 2023.
- Estrategia Nacional de Salud con objetivos sanitarios al 2030
- Estrategia Nacional de salud mental 2021-2030
- Guía para la detección y primera respuesta ante situaciones de ciberacoso en adolescentes y jóvenes 2021

Avances en Chile

- Estrategia Nacional de Prevención del Suicidio, la Estrategia Nacional sobre Alcohol, la Estrategia Nacional de Drogas 2021-2030.
- Promoción de la salud en programas como Chile crece contigo, niño y adolescente
- Mayor apertura a trabajo colaborativo entre salud educación y comunidad
- Reconocimiento del adolescente como sujeto de derecho, creación de “Comité de protección de derechos de la niñez y la adolescencia”

Desafíos en la consulta

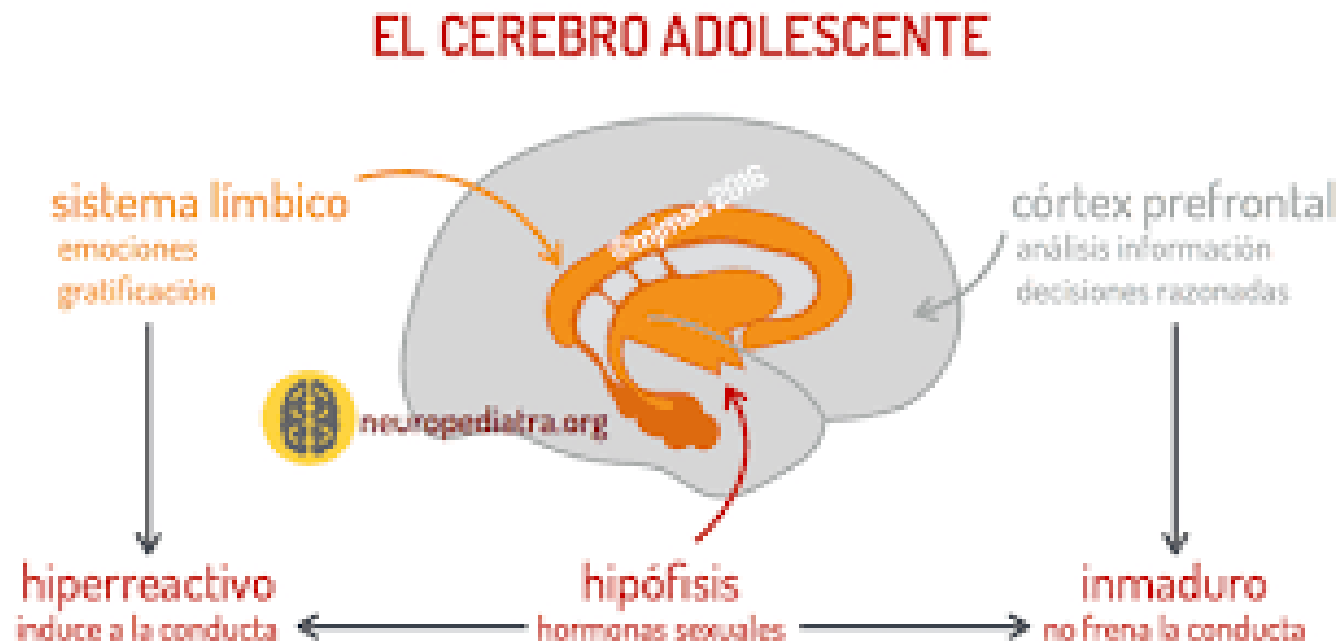


Desafíos: Deconstrucción

- NO solo veremos enfermedades biológicas. No solo curar , sino que acompañar.
 - Necesitamos un enfoque más comprensivo: historia de vida, contexto familiar, factores protectores y de riesgo.
- Debemos trabajar en equipo.
- No podemos resolver todo en una consulta .

Salud Psicoemocional

- Dificultad en su regulación por la maduración tardía del sistema cerebral de control cognitivo e hiperactivación de sistema límbico



Neurodesarrollo del cerebro adolescente

- 1 Poda sináptica (segunda gran ventana de maduración):
 - eliminación selectiva de conexiones neuronales no utilizadas,
 - mejora la eficiencia cerebral.
 - cerebro es más sensible a los estímulos y la experiencia.
- 2 Aumento de la mielinización:
 - La mielina, acelera la transmisión de señales.
 - mejora la velocidad y la eficiencia de los procesos cognitivos.
- 3 Desarrollo del córtex prefrontal:
 - funciones como planificación de conductas a largo plazo, toma de decisiones, control de impulsos, evaluación de riesgos y consecuencias, regulación emocional.

Neurodesarrollo del cerebro adolescente

- 4. Sistema límbico (hiperactivo y madura antes que la corteza prefrontal:
 - El sistema de dopamina, relacionado con la motivación y el placer, lo que puede explicar la mayor búsqueda de sensaciones, la toma de riesgos y la búsqueda de recompensas.
- 5. Desarrollo emocional:
 - El cerebro adolescente también se ve influenciado por cambios hormonales que afectan la regulación emocional.
 - Fem: sensible a aprobación social
 - masc: regulación de agresividad y competitividad



Cambio paradigma atención Medico-Tutores

Confidencialidad en atención Adolescente

- Es un derecho fundamental para los adolescentes en la atención médica, permitiéndoles compartir información privada con profesionales de la salud sin temor a que se revele a sus padres o tutores
- Este derecho es esencial para fomentar la confianza y la comunicación abierta en la relación clínica. Sin embargo, la confidencialidad no es absoluta y tiene límites , como en casos de riesgo para la salud o seguridad del adolescente o de otros.

Autonomía progresiva en la toma de decisiones en salud

- Adolescente como sujeto de derecho, reconocerle su capacidad de decisión en el ámbito del tratamiento médico. AUTONOMIA
- Se considera la familia implicada en el proceso (sin alterar la no maleficiencia) y la consideración progresiva del adolescente autónomo de acuerdo a su capacidad y desarrollo.
- La autonomía progresiva está avalada por los derechos del niño y aseguran
 - Mejor adherencia a los tratamientos
 - Eficacia clínica
 - Prevención y promoción de enfermedades
 - Usuario responsable en la edad adulta

Como saber la capacidad del adolescente?

- Debe ser capaz de comprender alternativas en su salud, expresar preferencia, articular inquietudes, formular preguntas.
- Debe poder ejercer elección en salud sin coerción ni manipulación.
- Debe ser capaz de comprender consecuencias de sus elecciones y como le afectaran a corto y largo plazo.
- Debe tener cierta base moral o de valores para tomar decisión

Estructura de la atención del adolescente

Fases:

- **Fase inicial exploratoria:** Adolescente con acompañante
 - Antecedentes mórbidos
 - Situación familiar
 - Antecedentes escolares
 - Vida social
 - Hábitos de salud
- **Adolescente solo:** Anamnesis
 - Hábitos de salud
 - Desarrollo sexual
 - Situación psicoemocional
 - Examen Físico, experiencia educativa y de autoafirmación
- **Cierre:** Adolescente con o sin acompañante
 - Fase resolutive, se discuten hallazgos de SS, diagnóstico, plan terapéutico, consejería al ad. y flía.

Que debemos hacer en la consulta ?

- Preguntar sin miedo con escucha activa sin juzgar
- Darnos cuenta de los verdaderos motivos de consulta
- Darle siempre al adolescente de momento de confidencialidad
- Promover estilos parentales democráticos
- Educar a los padres de la etapa de la adolescencia en que los adolescentes están
- Promover actividades extracurriculares
- Promover conexión social en vivo con los pares

- Enseñar a los adolescentes como cuidar su salud física , mental dándole a ellos responsabilidad importante en ello
- Indagar sobre de salud sexual, mental, digital, nutricional
- Abordar la salud digital con un enfoque **de reducción de daño.**
- Sugerir limites claros a nivel familiar del uso de dispositivos.
“Plan digital familiar”
- Intentar evitar el posible sufrimiento innecesario que se pudiese generar, en caso que nuestro acompañamiento fuera incorrecto.

Conclusiones

- La atención integral del adolescente en Chile enfrenta múltiples desafíos, que requieren el entendimiento de los cambios de esta etapa.
- Persisten limitaciones estructurales:
 - Modelo biomédico centrado en la enfermedad
 - Falta continuidad en el cuidado
 - Vulneración de derechos del adolescente
 - Falta de especialización en adolescencia

Conclusiones

- Existen avances:
 - Políticas publicas
 - Programas de salud
 - Reconocimiento al adolescente como sujeto de derecho
- El mayor reto es transitar hacia un modelo de atención que no solo trate síntomas , sino que promueva trayectorias de vida saludable y significativas
- Debemos tener mirada mirada empática , interdisciplinaria y centrada en el adolescente como protagonista de su proceso de salud