



La transición del joven a un médico de adultos

Los seis elementos esenciales para la transición de los cuidados médicos del paciente 2.0

1. Política de transición

- Elaborar una política/criterios de transición con la participación del joven y su familia que describa el enfoque del consultorio pediátrico con respecto a la transición, teniendo en cuenta la información sobre confidencialidad y consentimiento.
- Educar a todo el personal sobre el enfoque de transición del consultorio pediátrico, la política/criterios, los *Seis Elementos Esenciales* y los diferentes roles del joven, la familia y del equipo pediátrico y de atención médica de adultos en el proceso de transición, teniendo en cuenta las preferencias culturales.
- Publicar la política y conversar/intercambiar opiniones con el joven y su familia, a partir de los 12 a 14 años de edad y revisar la política regularmente como parte de la atención médica continua.

2. Seguimiento y supervisión de la transición

- Establecer criterios y procesos para seleccionar a jóvenes en transición e introducir sus datos en un registro.
- Utilizar un diagrama de flujo o registro individual para dar seguimiento al avance de la transición del joven en los *Seis Elementos Esenciales*.
- Incorporar los *Seis Elementos Esenciales* en el proceso de atención clínica y, si es posible, utilizar registros médicos electrónicos (RME).

3. Nivel de preparación para la transición

- Realizar evaluaciones con regularidad, a partir de los 14 años de edad, sobre el nivel de preparación para la transición, para seleccionar e intercambiar opiniones con el joven y padres/guardianes sobre sus necesidades y metas de cuidado propio.
- Fijar metas y acciones prioritizadas, de manera conjunta, con el joven y padres/guardián y documentarlas regularmente en un plan de atención médica.

4. Planificación de la transición

- Elaborar y actualizar regularmente el plan de atención médica, el cual incluirá las conclusiones sobre la evaluación del nivel de preparación, las metas y acciones por orden de prioridad, el resumen médico y el plan para emergencias y, si fuera necesario, una ficha descriptiva sobre la afección y documentos legales.
- Preparar al joven y a los padres/guardián para el enfoque de atención con enfoque de adulto a los 18 años de edad, e incluir los cambios legales en la toma de decisiones y confidencialidad y consentimiento, la autodefensa y el acceso a la información.
- Determinar la necesidad de apoyo en la toma de decisiones para los jóvenes con desafíos intelectuales y referir pacientes para la obtención de recursos legales.
- Determinar con el joven y padres/guardián el mejor momento para realizar la transferencia de los cuidados médicos. Si el cuidado médico del paciente comprende atención primaria y alguna especialidad, determinar el mejor momento para la transición de cada una de ellas.
- Obtener el consentimiento del joven/tutor para la divulgación de la información médica.
- Prestar asistencia al joven para seleccionar a un médico de adultos y comunicarse con el médico seleccionado acerca de la transferencia de cuidados pendiente.
- Ofrecer enlaces con conexiones para recursos sobre seguros médicos, información sobre el manejo del cuidado propio y apoyos comunitarios culturalmente adecuados.

5. Transferencia de la atención médica

- Confirmar la fecha de la primera cita con el médico de adultos.
- Transferir al joven adulto cuando su estado de salud sea estable.
- Finalizar el paquete de transferencia e incluir la evaluación final sobre el nivel de preparación para la transición, el plan de atención médica con metas de transición y acciones pendientes, el resumen médico y el plan para emergencias y, si fuera necesario, los documentos legales, la ficha descriptiva sobre la afección y los antecedentes adicionales del médico.
- Preparar la carta y el paquete de transferencia, enviarlos al consultorio de adultos y confirmar que el consultorio de adultos haya recibido el paquete de transferencia.
- Confirmar con el médico de adultos la responsabilidad del pediatra en el cuidado del paciente hasta que el joven adulto reciba atención médica en el consultorio de adultos.

6. Finalización de la transferencia

- Comunicarse con el joven adulto y padres/guardián, entre 3 y 6 meses después de la última visita para confirmar la transferencia de responsabilidades al consultorio de adultos y recoger opiniones sobre la experiencia del proceso de transición.
- Comunicarse con el consultorio de adultos para confirmar la finalización de la transferencia y ofrecer asesoramiento, según se necesite.
- Construir alianzas continuas en colaboración con los médicos de atención primaria y los especialistas.