

# TRANSICIÓN EN EL CUIDADO DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA

Balbo N<sup>1</sup>, Abram L<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Neumonóloga de Adultos - <sup>2</sup>Neumonóloga Pediatra  
Sector Neumonología - Hospital Provincial Neuquén  
"Dr. Eduardo Castro Rendón"  
Neuquén, Argentina

## *Introducción*

El incremento de la supervivencia de pacientes con enfermedad pulmonar, antes asistidos exclusivamente en el ámbito pediátrico, genera necesidades diferentes en la atención médica. El paso hacia la atención de la medicina del adulto es una experiencia difícil para el paciente, su familia y los equipos de salud. La meta final de una transición planificada, progresiva y coordinada, que incluya al paciente y su familia, es maximizar el buen funcionamiento y el bienestar de los jóvenes con requerimientos especiales de salud.

## *Objetivo*

Presentación del Programa de Transición Neumonológica del Hospital Provincial Neuquén.

## *Desarrollo*

La disminución de índices de mortalidad neonatal e infantil condujo a un aumento de enfermedades crónicas a nivel mundial y nuestra provincia no es la excepción. Los pacientes sobreviven con secuelas, dependencia a medicamentos y tecnología, presentando una condición de salud más vulnerable, llegando a la vida adulta en un 85%.

Es necesario protocolizar el traspaso de este grupo de pacientes y sus familias a equipos de profesionales de la salud de adultos. La transición, pasaje planificado de adolescentes o adultos jóvenes con enfermedades crónicas, de un sistema de atención pediátrico a uno de adultos, no debe ser un evento sino un Proceso. El objetivo es asegurar cuidado médico de alta calidad, apropiado para cada etapa del desarrollo y su continuidad de forma ininterrumpida mientras el individuo va transitando de la adolescencia hacia la adultez, otorgando atención integral, especializada y continua.

## *Nuestro desafío*

Estamos transitando este proceso de Transición, con una organización estructural y ordenamiento favorable (espacio físico compartido, comunicación fluida entre equipos, Programa conjunto de Oxigenoterapia domiciliaria y Ventilación No invasiva)

Contamos con ayuda multidisciplinaria (Cuidados Domiciliarios y Paliativos Pediátrico, Servicio Social, etc.)

## *Implementación*

- 1- Preparación del paciente y familia
- 2- Estabilidad física y psíquica del paciente
- 3- Ateneo de Sector con presentación del paciente a equipo de adultos y resumen de Historia Clínica
- 4- Ateneo de sector con actualización de la patología
- 5- Comienzo de Atención Programada en Consultorio Conjunto con interacción de ambos equipos (Neumonología Pediátrica y de Adultos)
- 6- Al menos 3 visitas y seis meses de tiempo

## *Diagnóstico de pacientes actualmente en Transición*

Fibrosis Quística, Bronquiolitis Obliterante, patología Neuromuscular, EPOC.

**Destacamos** que ambas unidades (emisora y receptora) tienen similar política de seguimiento y tratamiento.

*Palabras clave:* transición, pediatría, neumonología, enfermedad pulmonar crónica, adolescencia.