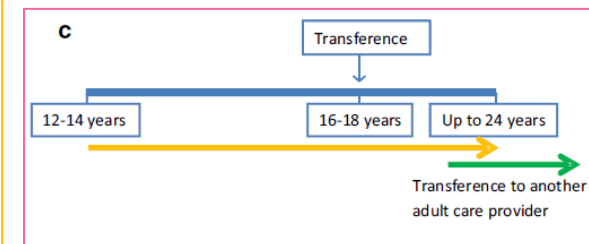
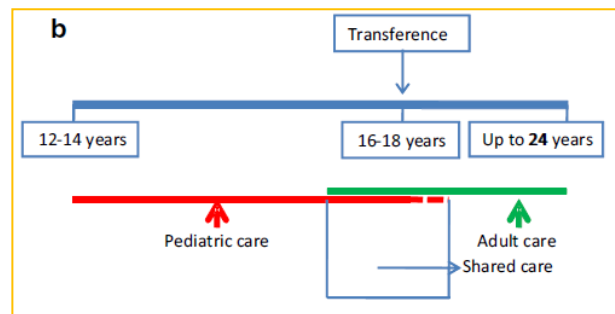
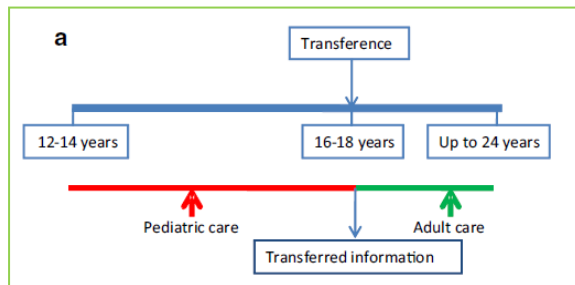
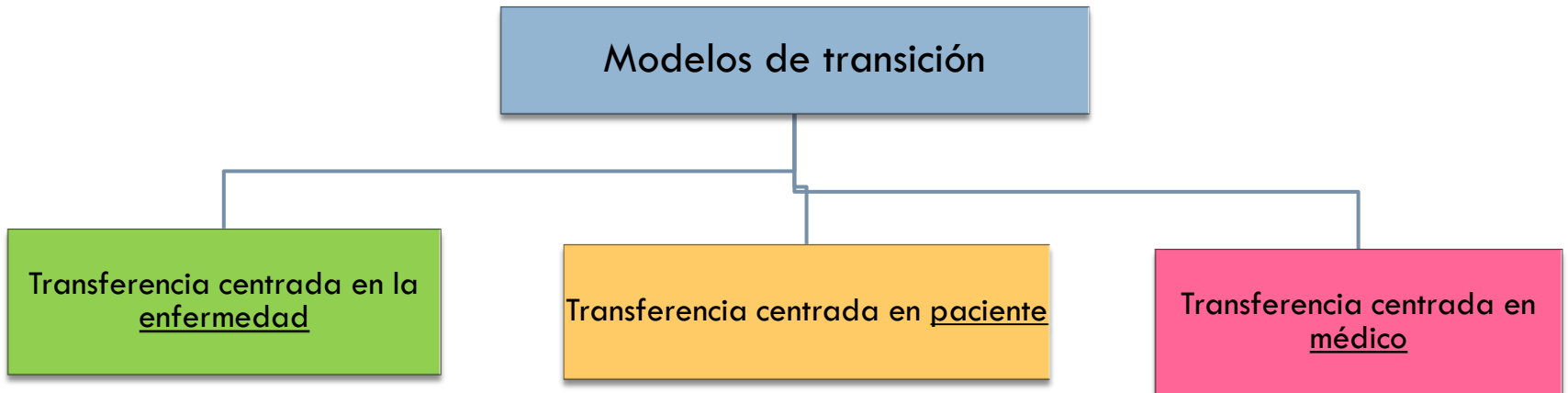


CONSULTA DE TRANSICIÓN EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

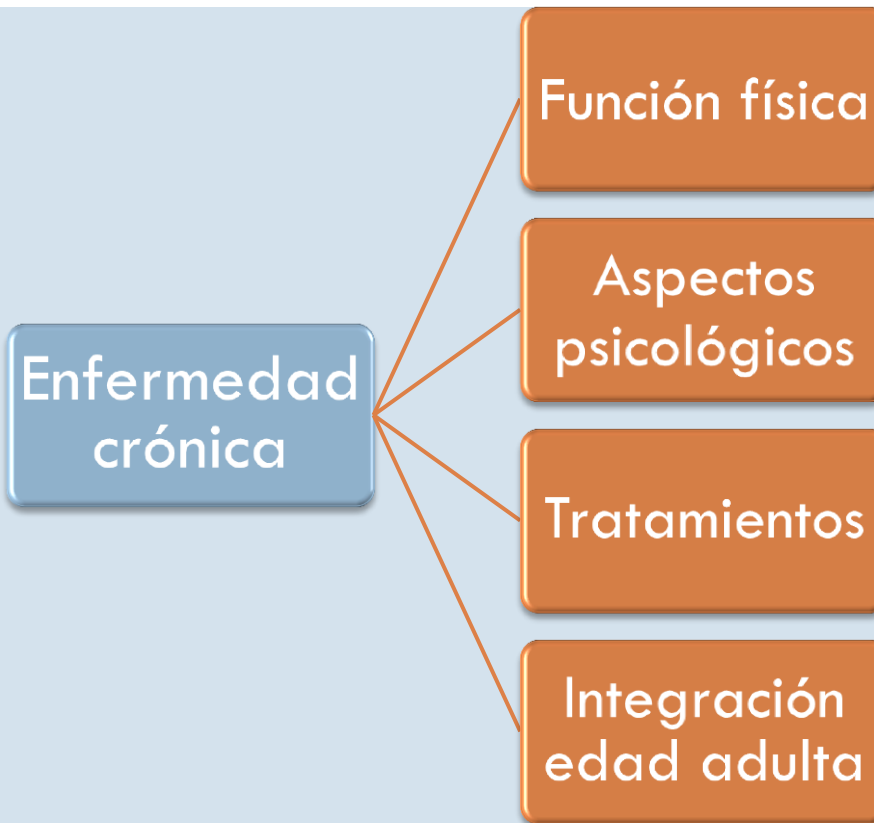
Dra. Laura Nuño
Servicio de Reumatología
Unidad de transición
21 de Octubre de 2017

El concepto de transición

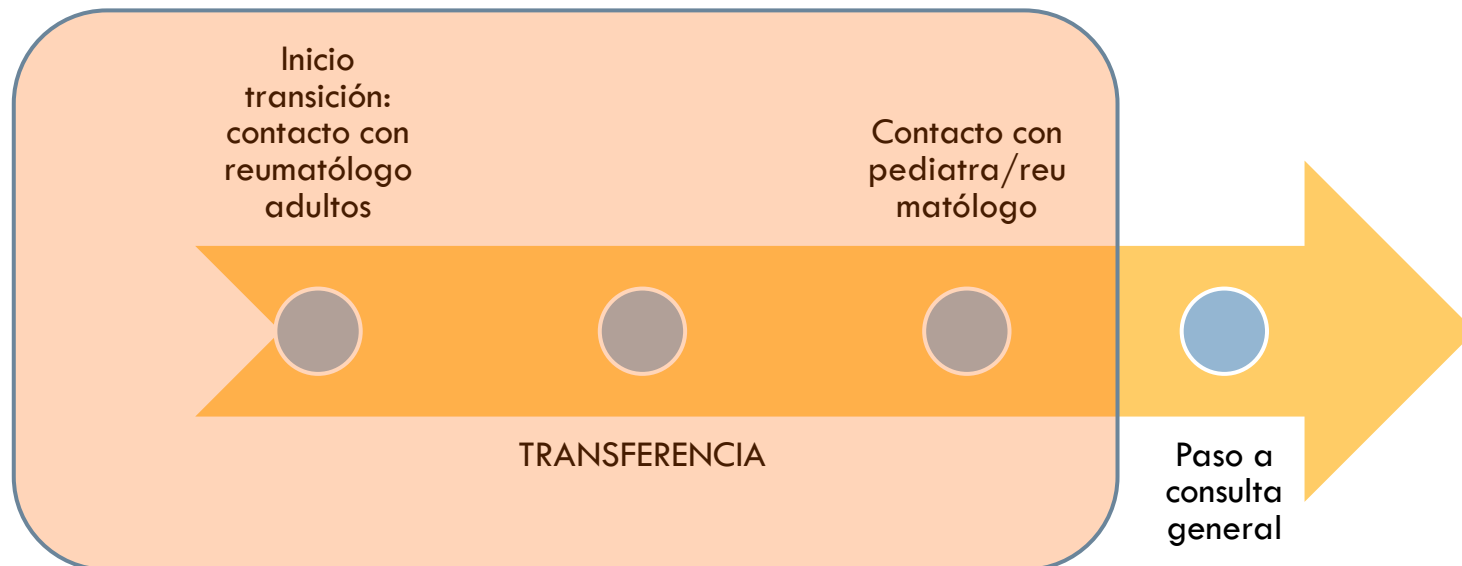
Transición: proceso por el cual un paciente joven con una patología crónica desarrolla las **habilidades** y dispone de los **recursos** necesarios para el cuidado de su salud durante el **paso de la adolescencia a la edad adulta**.



El concepto de transición



Evolución en una consulta de transición



CONSULTA DE TRANSICIÓN

Transferencia

- Cambio físico de ubicación de consulta a adultos
- Condiciones ideales:
 - ▣ Enfermedad inactiva/controlada
 - ▣ Independencia de los padres
 - ▣ Seguimiento estrecho para afianzar confianza o detectar de forma precoz la falta de adherencia al tto
 - ▣ Colaboración estrecha entre pediatras y reumatólogos de adultos

Primera etapa: 10-14 años

- Inicio de la transición (depende del grado de madurez): 10-14 años
- Pacientes no son autónomos, hay una importante dependencia en sus padres en la toma de decisiones
- Es importante tener en cuenta la opinión del niño en esta etapa para poder iniciar la transición de forma efectiva (**FOMENTAR AUTONOMÍA**)
- Seguimiento estrecho de crecimiento, desarrollo personal y escolar → **COORDINACIÓN**

Segunda etapa: 14-18 años

- Adolescencia:
 - ▣ falta de seguimiento en citas
 - ▣ tratamiento irregular
 - ▣ Sobreprotección puede influir negativamente para conseguir una independencia en autocuidado



- Influencia negativa en lograr una adecuada transición

Aptitudes a desarrollar en adolescentes con enfermedad crónica

- Incrementar su propia capacidad
- Fomentar el pensamiento crítico
- Favorecer la toma de decisiones informadas y autónomas



- Adolescente-paciente
- Pediatra/médico adultos
- Padres
- Médico atención primaria
- Enfermera

Requerimientos de los adolescentes

- Especialista centrado en fomentar el autocuidado, así como tratar las consecuencias de una enfermedad crónica
- Fomentar la participación activa
- Cambio hacia una función menos dominante de los médicos
- Estimular la sensación de autocontrol

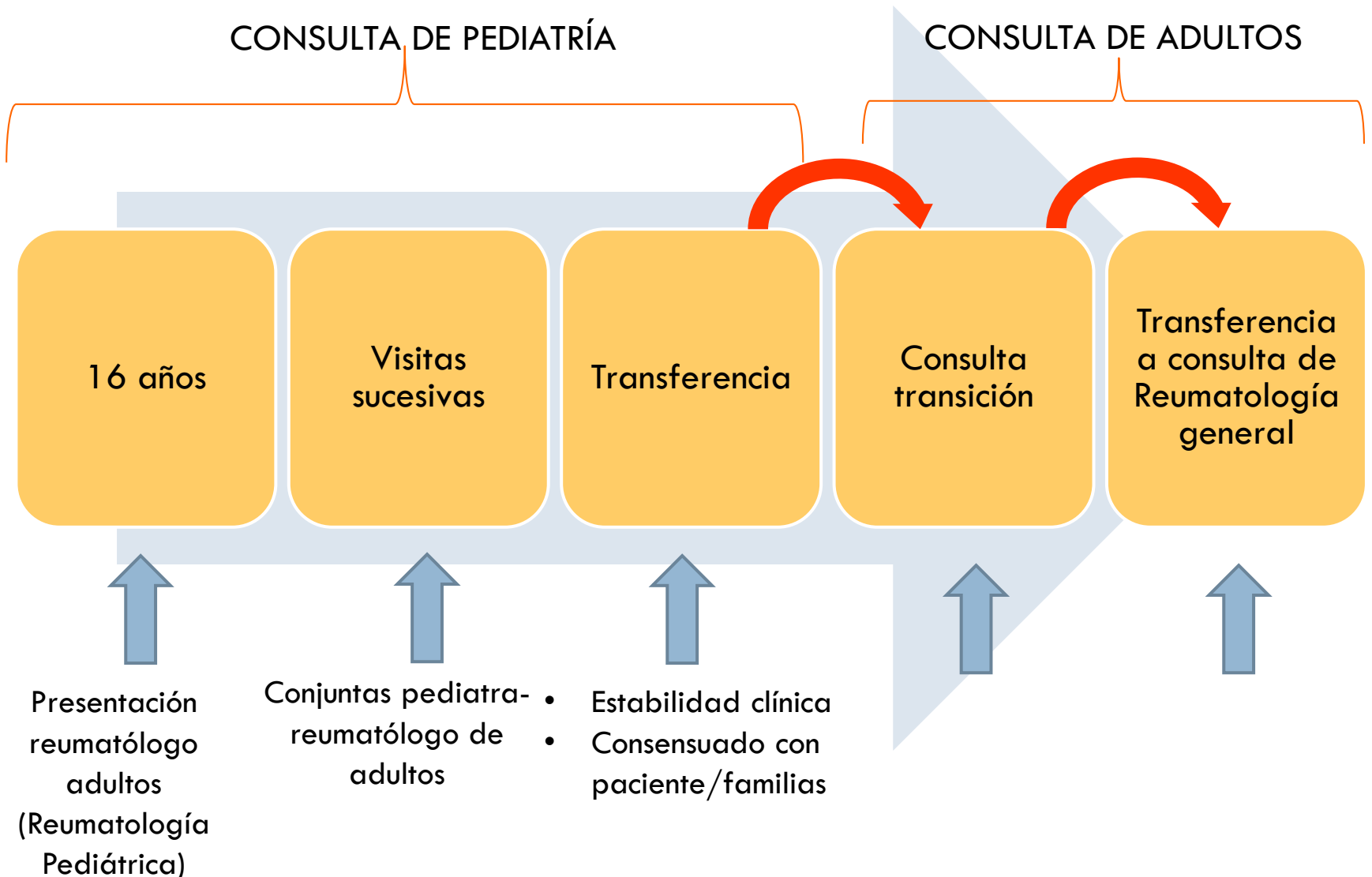
Requerimientos de la unidad de transición

- Formación adecuada: enfermedad, adolescencia
- Comunicación fluida/flexible entre pediatría-reumatología
- Suficiente tiempo de consulta
- Independencia para realizar visitas sin sus padres
 - ▣ AIJ: factor de mejora en calidad de vida

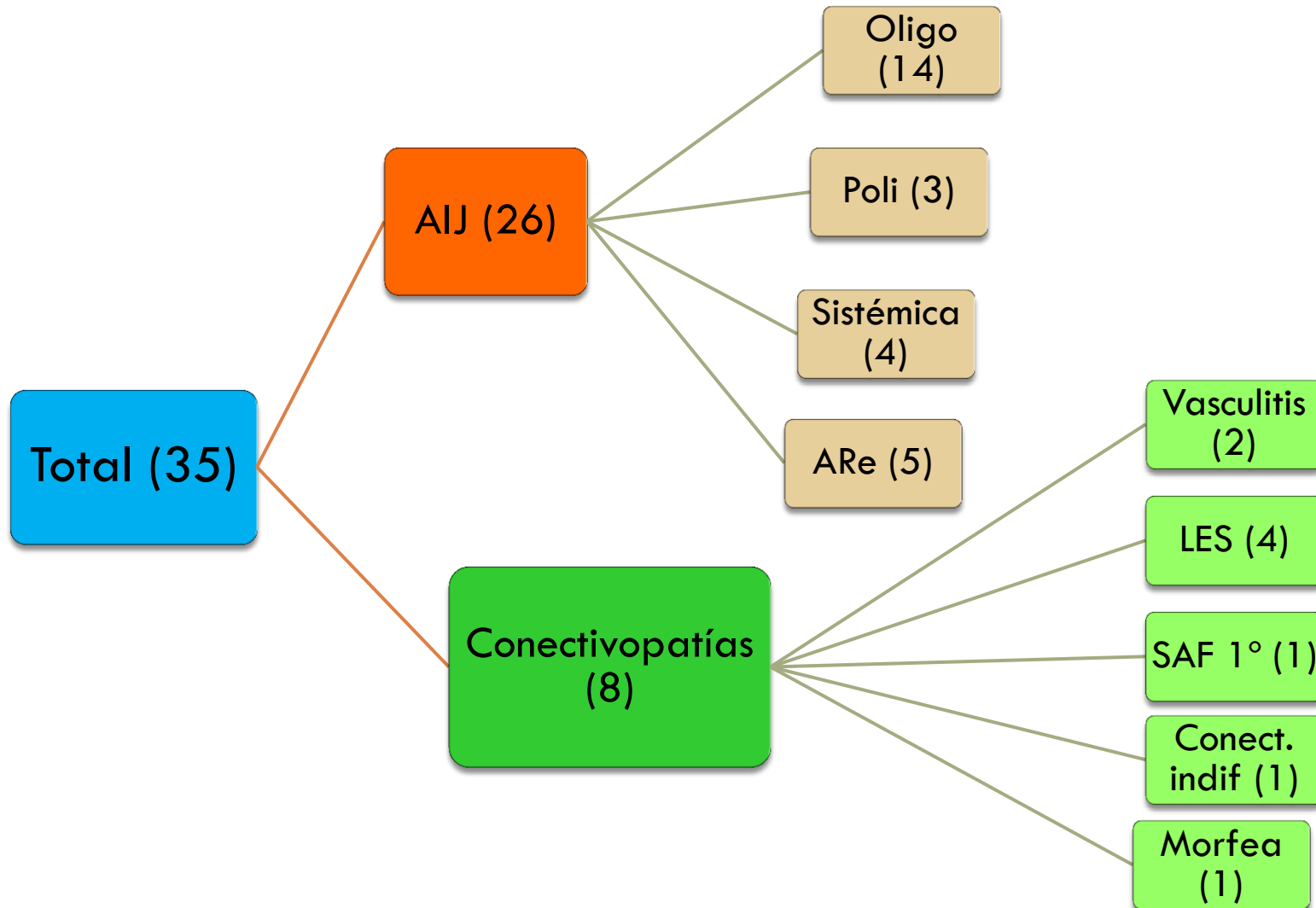


Unidad de transición en
Reumatología Pediátrica del
Hospital La Paz

Unidad de transición en Hospital La Paz



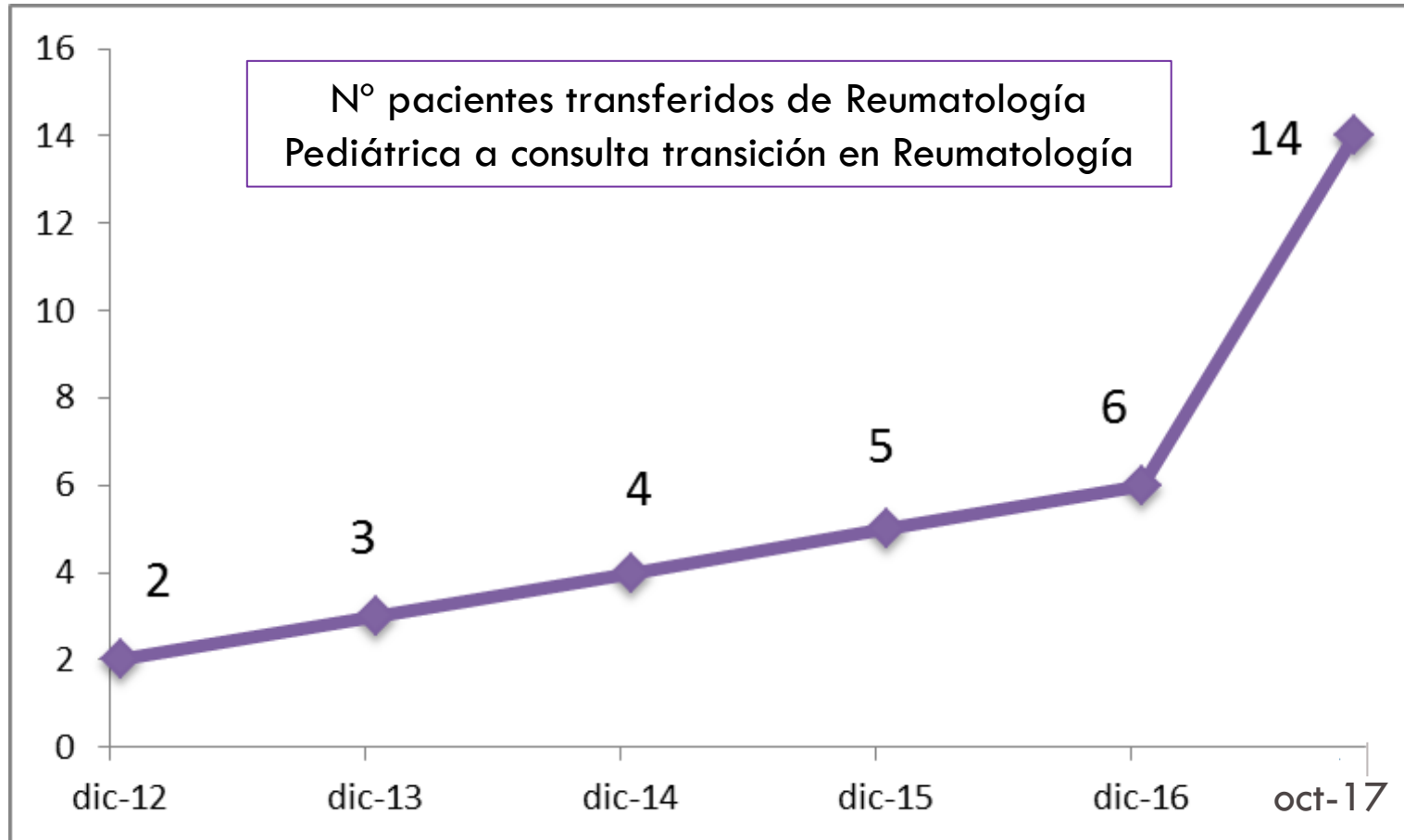
Patologías en la consulta de transición de Reumatología del Hospital La Paz



Evolución de la unidad de transición en Hospital La Paz



Evolución cronológica en la unidad de transición del Hospital La Paz



Retos para una transferencia ideal

- Limitar las pérdidas de pacientes: hospital de día, consultas escasas en adultos
- Equipo multidisciplinar: ¿psicólogo? ¿trabajador social? ¿atención primaria? ¿fisioterapeuta?
- Dificultad para comunicación con pediatría por falta de tiempo
- Concienciación a directivos/jefes de servicio de la importancia de las unidades de transición

Conclusiones

- La etapa de la adolescencia supone un reto para el manejo, ya de por sí complicado en ocasiones, para un mejor control de las enfermedades reumáticas
- Las enfermedades reumáticas de la infancia se comportan de forma diferente a las del adulto, por lo que es imprescindible un experto en la etapa adulta.
- Las unidades de transición aportan un beneficio añadido para un mejor manejo de la enfermedad y una adecuada adaptación a las consultas del adulto