

# Cambio del cuidado médico pediátrico al cuidado médico de adulto de un paciente con enfermedad inflamatoria intestinal (EII)

A medida que los adolescentes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) crecen, eventualmente necesitarán cambiar de un pediatra a un especialista en adultos. Esta transición puede ser desafiante si los adultos jóvenes no están preparados para tomar control de sus cuidados médicos. Incluso aquellos que permanecen con su especialista en pediatría deberán progresar de la dependencia de sus padres al propio cuidado independiente. El cambio exitoso a un especialista en adultos requiere la colaboración estrecha entre el paciente, los familiares y los equipos de salud.

Los proveedores de atención médica, los padres, y los propios adultos jóvenes deben asumir la responsabilidad de educar al paciente acerca de su enfermedad, medicamentos y otras necesidades de salud. Lo ideal sería hacerlo antes de que el joven con EII empiece su primer trabajo o vaya a la universidad. Se debe alentar al paciente a hacer preguntas y a participar de manera activa en su propio cuidado. Algunas áreas claves para un cambio exitoso se enumeran a continuación:

## CONOCIMIENTOS:

- ¿Cuál es la enfermedad del paciente? (enfermedad de Crohn, colitis ulcerativa)
- ¿En qué parte del intestino se encuentra la enfermedad?



- ¿Qué medicamentos toma el paciente? (nombre, dosis, propósito, efectos secundarios, interacciones)
- ¿Qué pruebas se han realizado y cuáles han sido los resultados de esas pruebas? (estudios radiológicos como una tomografía computarizada, endoscopia superior, colonoscopia, biopsia del hígado)

## INDEPENDENCIA Y ASERTIVIDAD

Los comportamientos independientes referentes a la salud son un paso importante antes de la transición. El paciente debe ser responsable de:

- los medicamentos, las visitas al médico (programarlas y asistir a ellas)
- abogar por sí mismo en la escuela y en el trabajo.
- entender los problemas y la información relacionada con el seguro médico

## SALUD Y ESTILO DE VIDA

- la dieta, el suplemento con fórmula
- el efecto de las drogas, fumar
- las consecuencias de la falta de cumplimiento
- la fertilidad y la sexualidad

La edad exacta en que los niños y los adolescentes asumen estas tareas y responsabilidades varía en función de su madurez psicológica, emocional y social, así como la actividad de su enfermedad, su entorno y sus sistemas de apoyo. Este es un proceso dinámico y no es el mismo para todas las personas.

La lista que aparece al reverso le brinda un recordatorio de qué y cuándo animar al paciente a tomar más responsabilidad.

# Conocimientose

*Independencia, salud y actividades de la vida diaria*

## EDAD 12-14

- Discuta la idea de visitar la oficina médica sin los padres o tutores en el futuro
- Fomente la independencia realizando parte del examen con los padres o tutores fuera de la sala de examinación
- Empiece a proporcionar información sobre las drogas, el alcohol, la sexualidad y el estado físico
- Establezca metas específicas de cuidado propio durante las visitas al consultorio

## Edad 14-17

- Siempre céntrese en el paciente en lugar de los padres o tutores cuando brinde explicaciones
- Permita que el paciente decida cuándo permitir que le acompañe el padre o tutor en la sala de examinación
- Infórmele al paciente sobre lo que dicta la ley acerca de la información que se le debe brindar al padre o tutor acerca de la condición del paciente.
- Discuta con los padres o tutores la importancia de preparar al paciente para la independencia y aborde cualquier ansiedad que puedan tener.
- Continúe estableciendo metas específicas con el paciente, las cuales deberán incluir:
  - Tomar el medicamento por su cuenta
  - Llenar recetas y programar citas
  - Llevar consigo una lista de medicamentos e información de contacto del equipo médico en su cartera y mochila

## DISCUTA CON MÁS DETALLES:

- El impacto que tienen las drogas, el alcohol y la falta de cumplimiento en la enfermedad.
- El impacto que tiene la enfermedad en la sexualidad y fertilidad.
- Los planes futuros para la escuela o el trabajo y el impacto en el cuidado médico, incluyendo la cobertura de seguro médico.
- Cómo se coordinará el traspaso final del cuidado médico, junto a los futuros planes escolares o de empleo, a un gastroenterólogo de adultos

## EDAD 17+

- Recuérdeles al paciente y a su familia que a los 18 años, el paciente tiene derecho a tomar sus propias decisiones sobre su salud.
- Recuérdeles al paciente y a su familia las razones por las cuales los medicamentos se suspendieron o no se utilizaron.
- Desarrolle planes específicos para el autocuidado fuera del hogar (trabajo/escuela)
- Proporciónale al paciente un resumen médico para su trabajo, escuela o traslado.
- Tenga una conversación sobre los planes para una cobertura de seguro médico

**Esta guía se desarrolló en base a la experiencia del profesorado, la revisión de publicaciones existentes y las adaptaciones de la “Lista para planificar una transferencia” por parte del Children’s & Women’s Health Centre de la Columbia Británica.**

➔ **Localice a un gastroenterólogo pediátrico**

**RECORDATORIO IMPORTANTE:** Esta información de la Sociedad Norteamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (NASPGHAN) está destinada únicamente a proporcionar información general educativa y no como una base definitiva para el diagnóstico o tratamiento en cualquier caso particular. Es muy importante que consulte a su médico acerca de su condición específica.

714 N Bethlehem Pike, Suite 300, Ambler, PA 19002 **Phone:** 215-641-9800 **Fax:** 215-641-1995 **naspghan.org**  
Visítenos en **Facebook** en <https://www.facebook.com/NASPGHAN/>, siganos en **Twitter** @NASPGHAN e **Instagram** #NASPGHAN

