

Neurodesarrollo y Adolescencia

**Nuevas Políticas de la C.C.S.S. en
adolescencia**

Dr. Marco Díaz Alvarado
Médico especialista en Salud Pública y
Psiquiatría de adolescentes y Familia

13/03/2019



Dr. Daniel Goleman

“Las personas con habilidades emocionales bien desarrolladas tienen más probabilidades de sentirse satisfechas y ser eficaces en su vida, y de dominar los hábitos mentales que favorezcan su propia productividad.”

¿Qué se requiere para tener habilidades emocionales bien desarrolladas?

Vida en equilibrio

Balance en aspectos

bio-psico-sociales

Mundo actual: cambio constante por nuevas tecnologías, globalización, empleo, violencia, etc.

Los problemas de la sociedad no los causa la juventud, por el contrario, puede decirse que los problemas de la sociedad los padecen, sobre todo, los jóvenes.

Javier Solana

El problema de los paradigmas

La adolescencia es definida como problema

Ejemplo: “embarazos no deseados”

Fase de felicidad y despreocupación

Invisibilización del adolescente (transitoria y analizada desde el adulto-centrismo)

El problema de los paradigmas

**La sociedad considera a la
adolescencia como un período
libre de enfermedad**

**El sistema de Salud no ha sido
amigable para la atención integral
de la población adolescente**

Salud y paradigmas en adolescencia

El sistema de Salud Nacional ha avanzado en muchas áreas, y encontramos buen desarrollo en servicios para niños y servicios para adultos mayores

Nuevos Paradigmas

La sociedad debe plantearse nuevos paradigmas a partir del marco de Derechos Humanos y de los nuevos conocimientos en neurodesarrollo

El reto de la atención de pacientes adolescentes



**La adolescencia no es un proceso
homogéneo, ni biológica ni socioculturalmente
El contexto define en buena parte sus necesidades
de salud.**

ADOLESCENCIA

TEMPRANA

10 – 12 / 13 años

Clave:

Período de crecimiento acelerado con grandes cambios biopsicosociales.

Predomina confusión y autoestima frágil

ADOLESCENCIA MEDIA

13 – 16 años

Clave:

Socialización como eje central

Relación intensa con pares

Etapa de exploración del mundo

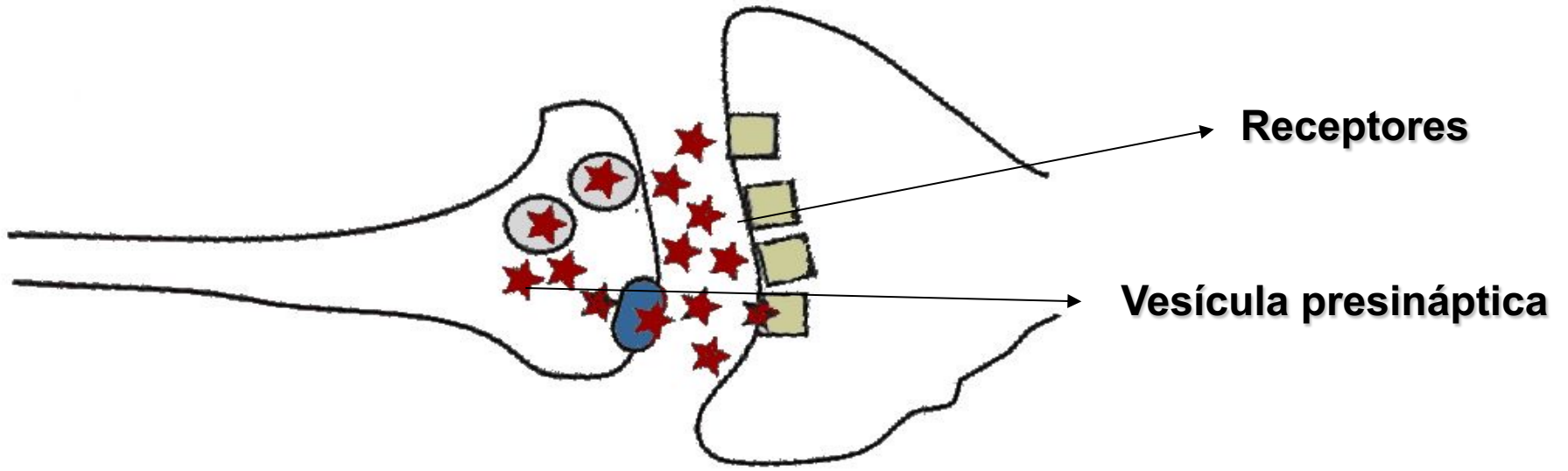
ADOLESCENCIA TARDIA

Mayor de 16 años

Clave: preocupación por el futuro,
proyecto de vida

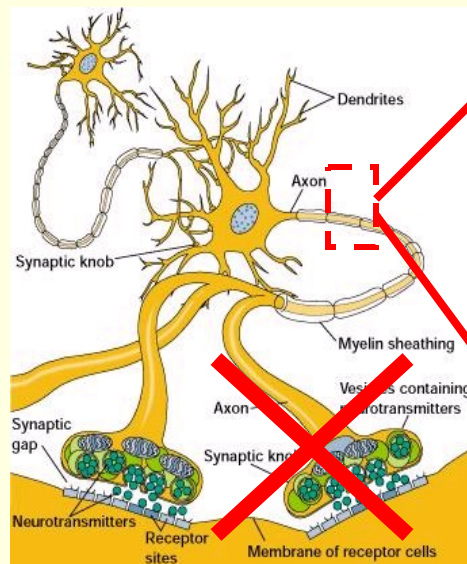
Tareas en el Desarrollo Adolescente

- Independencia y Autonomía
- Integración de un nueva imagen corporal (autoestima)
- Elaboración de identidad propia
- Cambios en familia y pares
- Ajuste en valores y ética
- Maduración sexual
- **Maduración cognoscitiva ***

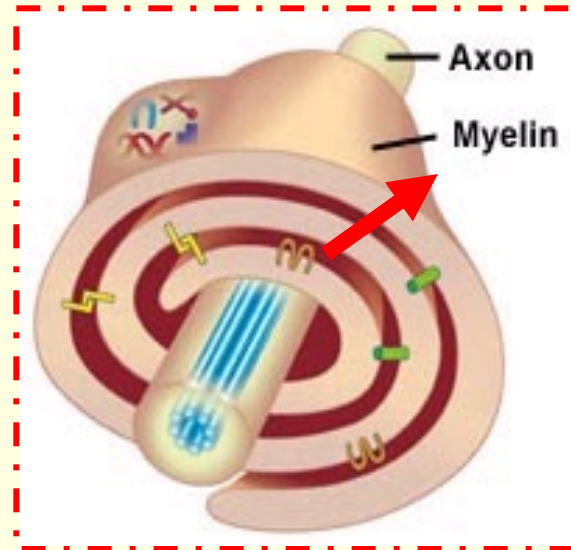


La maduración del cerebro en Adolescentes es un proceso complejo

Poda Synaptica



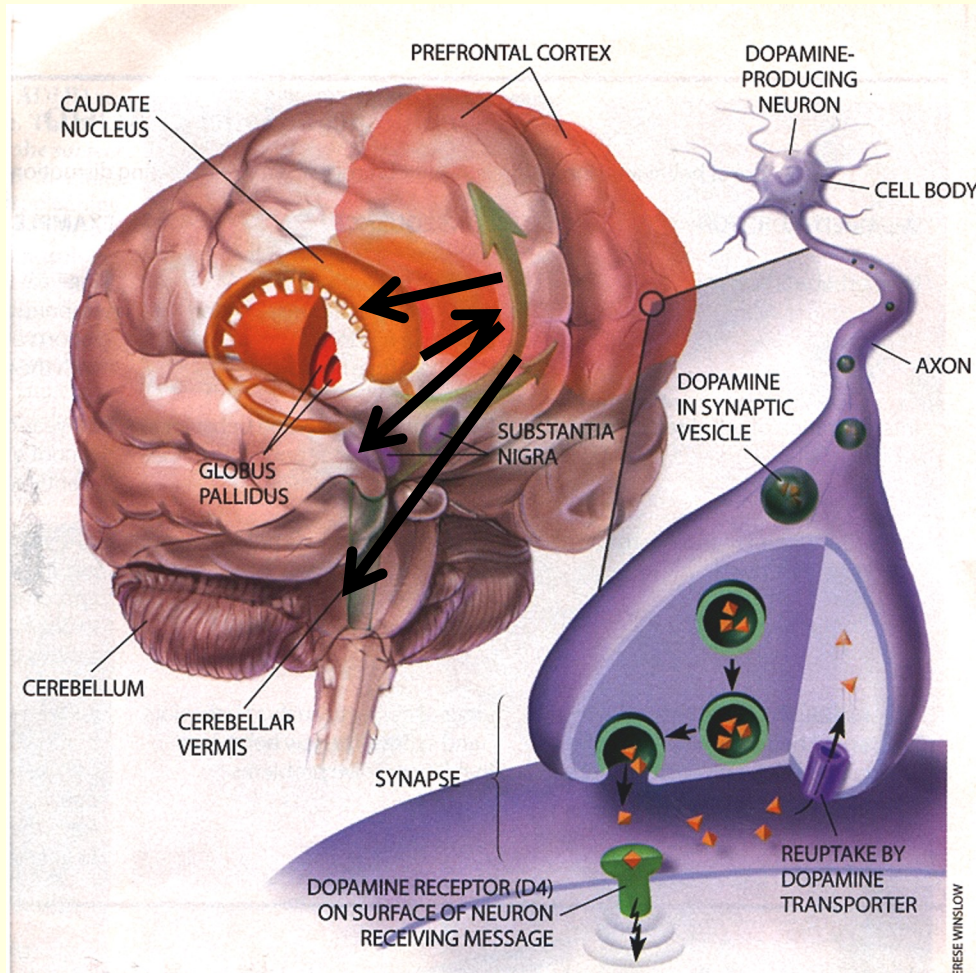
Mielinizacion



- Aumenta la velocidad de transmisión neuronal
- Aumenta la eficiencia funcional

Adolescents Brain Changes

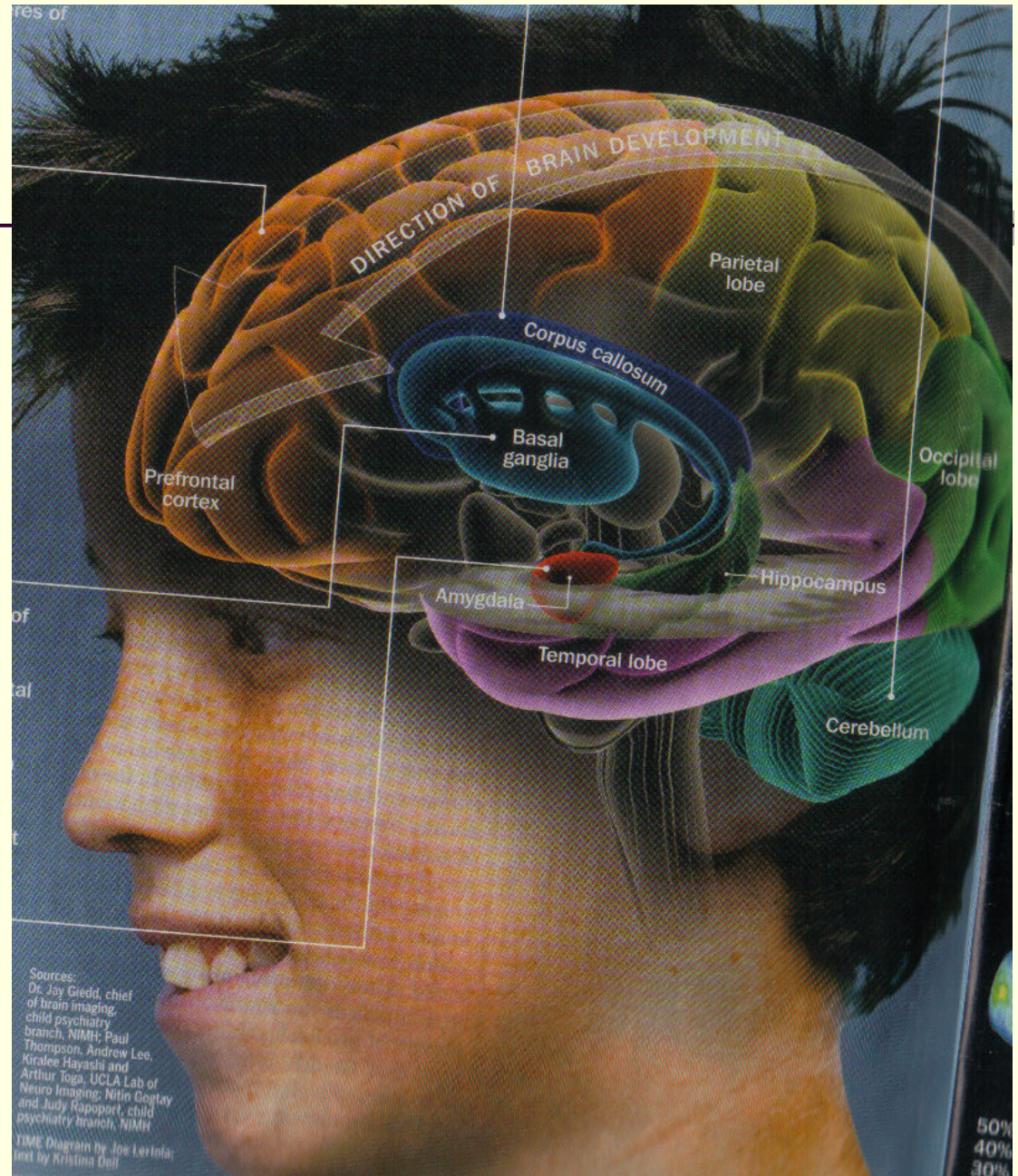
From R. Barkley, Scientific American, Sept. 1998, p. 47; Reprinted with permission of Terese Winslow and Scientific American.



Corteza Prefrontal

(funciones ejecutivas)

- Planificación
- concentración
- anticipación de resultados y consecuencias
- Trabajar con metas
- Flexibilidad y replanteo de situaciones
- Uso de la memoria
- Toma de decisiones
- Control social
- Inhibición de impulsos y conductas
- Valoración de las consecuencias



Solicitud de Elaboración de Política por Junta Directiva

- ✓ Junta Directiva instruye a Gerencia Médica que se elabore una Política Institucional para la Atención Integral de la Adolescencia según consta en el artículo 2 de la sesión número 8874 del 17 de noviembre del 2016 y Sesión Número 8884 del 23 de Enero 2017.



Aprobación de la Política Institucional de Atención Integral a la Adolescencia

En la **sesión N° 8972** de Junta Directiva celebrada el **25 de Junio 2018**, en el **Artículo 3, No 7203**.

- ✓ ***Aprobar la Política de Atención Integral a la Adolescencia***
- ✓ ***Aprobar el Modelo de Servicios Hospitalarios Diferenciados y Amigables para Personas Adolescentes.***



Política Institucional para la Atención Integral a la Adolescencia

Indicaciones de OMS sobre la situación de salud de las personas adolescentes:

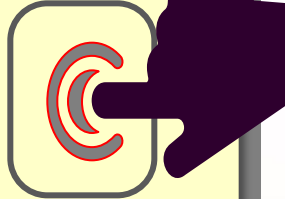
En general se considera que los adolescentes (10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables.

Enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco y otras adicciones, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los estilos de vida inadecuados, como mala alimentación, sedentarismo, etc., son causas de enfermedad o muerte prematura. (Enfermedades Crónicas no Transmisibles: Obesidad, Dislipidemias, Diabetes, Cardiopatías, Cáncer)



Objetivo vs Propuesta de Valor

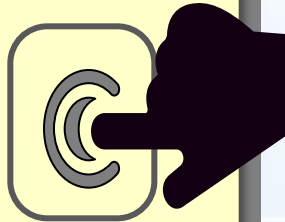
Objetivo



¿Qué se quiere?



¿Cómo lo quiere hacer?



¿Para quién lo hace?



Garantizar una atención diferenciada, amigable, con calidad y calidez, para la población adolescente (10 años a 19 años y 11 meses de edad) que permita responder a las necesidades actuales, requerimientos, retos futuros para asegurar poblaciones sanas



Servicios amigables con atención integral diferenciada para personas adolescentes en los tres niveles de atención



Con una política institucional que asegure la priorización de la atención integral de la población adolescente, con énfasis en la promoción de la salud y prevención



Para la población adolescente entre los 10 y 19 años de edad

ENUNCIADO GENERAL DE LA POLÍTICA

La C.C.S.S. fortalecerá las intervenciones en promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud de las personas adolescentes, basándose en los avances científicos recientes en salud, en los determinantes de la salud, en las necesidades de éste grupo poblacional y otros factores.

Reconoce la complejidad de los grandes cambios biopsicosociales que vive la persona durante la adolescencia, de esta forma, el fortalecimiento de intervenciones en promoción y prevención se convierte en una gran oportunidad para evitar patologías y complicaciones durante esta etapa y todo el curso de vida.

Por tanto, la Junta Directiva, la Presidencia Ejecutiva y el Cuerpo Gerencial, instruirán acciones que fortalezcan la prestación de servicios de salud y pensiones, para las personas adolescentes entre 10 años y 19 años y meses años, con criterios de salud integral diferenciada y amigable .



Política Institucional para la Atención Integral a la Adolescencia

PROPUESTA DE VALOR

La C.C.S.S. busca fortalecer una gestión innovadora en la atención de la población adolescente basada en evidencia y experiencias exitosas, con participación social, apertura al cambio desde nuevos paradigmas que promuevan una mayor eficiencia y calidad en la prestación de servicios de la Institución.

Se brindara una atención interdisciplinaria, integral, interprogramática e integrada con servicios diferenciados, amigables y sostenibles que respondan a las necesidades de salud de la población adolescente entre los 10 y 19 años, 11 meses de edad.

En este sentido, los establecimientos de salud en todos los niveles de atención deben prestar servicios amigables para esta población, con personal capacitado, oferta de servicios diferenciada, infraestructura y horarios de atención adecuados, de tal manera que estos servicios se adecuen a las necesidades particulares de la población.

De acuerdo con el nivel de atención y complejidad, los servicios amigables deben prestarse desde la consulta externa, hospitalización y emergencias, abarcando prioritariamente aspectos de promoción de la salud y prevención, así como la atención y rehabilitación; lo anterior en concordancia con los principios Universalidad, Solidaridad, Unidad, Igualdad, Obligatoriedad, Equidad Subsidiariedad.



Enunciados y Estrategias

*Política
Institucional
para la
Atención
Integral a la
Adolescencia*



Ejes de la Política



Garantizar una atención diferenciada, amigable, con calidad y calidez, para la población adolescente (10 años a 19 años y 11 meses de edad) que permita responder a las necesidades actuales, requerimientos, retos futuros para asegurar poblaciones sanas



Eje 1: Atención Diferenciada y Oferta de Servicios



Eje 2: Promoción y Prevención



Eje 3: Gestión

**EJE 3
GESTION**

**9.
CAPACITACION**

**8. PROYECTOS
INNOVADORES e
INVESTIGACION**

**7.
COMUNICACION
SOCIAL**

**6.
PARTICIPACION
SOCIAL**

**5. PROMOCION
Y PREVENCIÓN**

**EJE 2
PROMOCION Y PREVENCIÓN**



**1. SERVICIOS
DIFERENCIADOS Y
AMIGABLES**

**2. TRABAJO EN
RED**

**3.
TRANSICION**

4. P.A.I.A.

**EJE 1:
ATENCIÓN
DIFERENCIADA
Y OFERTA
DE SERVICIOS**


Nuevo reto del mundo adulto:

Cambio de viejos paradigmas y construcción de nuevas formas de crianza.

Acompañamiento y supervisión de los adolescentes en un marco de respeto y derechos humanos

Nuevas formas de comunicación adultos – adolescentes

Salud: servicios amigables y diferenciados



**Concentrarse en la relación con los
otros significa fundamentalmente
poder escuchar.**

**La mayoría de la gente oye a los
demás, y aún da consejos, sin
escuchar realmente.**

Erick Fromm

Muchas Gracias!