



Evaluación basal de las actividades de transición de la atención médica a un sistema de atención médica de adultos sin cambiar de médico

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

Introducción

Got Transition ha desarrollado dos métodos de medición distintos, que se describen a continuación, para evaluar **Los Seis Elementos Esenciales de la Transición de los Cuidados Médicos del Paciente 2.0** que se incorporan a los procesos clínicos. Ambos se basan en el Informe Clínico de AAP/AAFP/ACP sobre transición y en los **Seis Elementos Esenciales**. Estos instrumentos están disponibles en la página web: www.GotTransition.org.

Evaluación basal de las actividades de transición de la atención médica

Éste es un método de autoevaluación cualitativa que les permite a los proveedores individuales, a los consultorios médicos y a las redes determinar el nivel de apoyo existente para la transición de jóvenes y familias en transición a un enfoque de atención médica de adultos, pero sin cambiar de médico. Esta evaluación ofrece una visión general de cuánto ha avanzado el consultorio en la implementación de los **Seis Elementos Esenciales**.

Instrumento de medición del proceso de transición de la atención médica

Éste es un método de puntaje objetivo, con especificaciones de documentación, que le permite al consultorio o red evaluar el progreso en la implementación de los **Seis Elementos Esenciales** y, en última instancia, difundirlo a todos los jóvenes y jóvenes adultos de 18 a 26 años de edad. Debe realizarse al comienzo de una iniciativa de mejoramiento de la transición como una medida de referencia, y luego, repetirse periódicamente para evaluar el progreso.

Instrucciones para realizar la Evaluación Basal de las actividades de transición de la atención médica

Para cada uno de los **Seis Elementos Esenciales** se obtiene un puntaje entre **1 (básico)** y **4 (completo)**.

Si el nivel se completa parcialmente pero no totalmente, el puntaje debe fijarse al nivel más bajo.

En la última página de este instrumento se presenta un cuadro con los puntajes totales.



Evaluación basal de las actividades de transición de la atención médica a un sistema de atención médica de adultos sin cambiar de médico

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

Elemento	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Score
1. Política de transición	El enfoque de la preparación para la transición del joven a un sistema de atención médica de adultos varía de un médico a otro.	Los médicos siguen una política uniforme pero no escrita sobre cómo preparar al joven para un enfoque de atención médica de adultos. El método de planificación de la transición varía de un médico a otro.	El consultorio tiene una política de transición escrita o un método sobre cómo preparar al joven para el enfoque de atención médica de adultos, que se elabora con aportes de jóvenes y familias y que incluye confidencialidad y consentimiento. La política no se comparte de manera sistemática con los jóvenes y las familias.	El consultorio tiene una política de transición escrita o un método sobre cómo preparar al joven para el enfoque de atención médica de adultos, que se elabora con los aportes de los jóvenes y sus familias, e incluye información sobre confidencialidad y consentimiento. Los médicos hablan con los jóvenes y sus familias acerca de la política a partir de los 12 a 14 años de edad. La política se publica y todo el personal del consultorio está familiarizado con ella.	
2. Seguimiento y supervisión de la transición	La forma de seleccionar a jóvenes en transición varía de un médico a otro, pero la mayoría espera hasta cerca de los 18 años de edad para seleccionar y preparar al joven para el enfoque de atención médica de adultos.	Los médicos usan el historial médico del paciente para dejar constancia de determinada información pertinente sobre transición (por ejemplo, documentos legales relacionados con la toma de decisiones con apoyo)	El consultorio médico tiene un diagrama de flujo individual de la transición o un registro para seleccionar y dar seguimiento a jóvenes en transición, de 14 años de edad en adelante, o un subgrupo de jóvenes con afecciones crónicas a medida que avanzan y completan algunos, aunque no todos, los procesos de transición para prepararse para un enfoque de atención médica de adultos.	El consultorio tiene un diagrama de flujo individual de la transición o un registro para seleccionar y dar seguimiento a jóvenes en transición, de 14 años de edad en adelante, o un subgrupo de jóvenes con afecciones crónicas a medida que avanzan y completan todos los Seis elementos esenciales de la transición de los cuidados médicos del paciente 2.0 , utilizando, en lo posible registros médicos electrónicos.	
3. Nivel de preparación para la transición	La edad en que el joven comienza a tener momentos en privado con el médico, durante citas médicas preventivas, sin la presencia de padres/guardián varía de un médico a otro. Rara vez se evalúa el nivel de preparación para la transición/cuidado propio.	Los médicos ofrecen al paciente, en forma sistemática, momentos en privado con el médico durante citas médicas preventivas, sin la presencia de padres/guardián, después de los 14 años de edad. Por lo general, esperan hasta cerca de los 18 años de edad para evaluar el nivel de preparación del paciente para efectuar la transición.	El consultorio ofrece al paciente, sistemáticamente, momentos en privado con el médico a partir de los 14 años de edad, durante visitas preventivas, y los médicos conversan con el paciente sobre el nivel de preparación y la capacidad de cuidado propio para la transición, así como cambios en la atención médica de adultos, a partir de los 14 a 16 años de edad, pero no se utiliza ningún instrumento de evaluación del nivel de preparación/habilidades de cuidado propio.	El consultorio ofrece, sistemáticamente, momentos en privado del paciente con el médico, a partir de los 14 años de edad, durante visitas preventivas. Los médicos usan una evaluación estandarizada sobre el nivel de preparación para la transición. Las necesidades y metas en materia de cuidado propio se incorporan en el plan de atención médica del joven, a partir de los 14 a 16 años de edad.	
4. Planificación de la transición/ Integración en sistema de atención médica de adultos	La manera de abordar las necesidades y metas sobre la transición de la atención médica varía de un médico a otro. Rara vez los médicos ponen a disposición del joven/joven adulto el plan de atención médica (que deberá incluir un resumen médico, un plan para emergencias y las metas y pasos a seguir).	Los médicos abordan sistemáticamente las necesidades y metas de la transición como parte del plan de atención médica pero rara vez actualizan y comparten el plan con el joven/joven adulto.	El consultorio trabaja en colaboración con el joven/joven adulto para elaborar y actualizar su plan de atención médica con metas de transición establecidas por orden de prioridad. El plan de atención médica se actualiza regularmente y está al alcance del joven/joven adulto.	El consultorio ha incorporado la transición en el plan de atención médica para todos los pacientes. Se les recomienda a todos los médicos que trabajen en colaboración con los jóvenes y familias para fijar metas de transición y actualizar y compartir el plan de atención médica. Los médicos se ocupan, antes de los 18 años de edad, de la posible necesidad de contar con apoyo para la toma de decisiones, con todos los pacientes. El consultorio presta asistencia al joven en la selección de médicos especialistas de adultos, si fuera necesario.	

Continúa en la página siguiente »



Evaluación basal de las actividades de transición de la atención médica a un sistema de atención médica de adultos sin cambiar de médico *(Viene de la página anterior)*

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

Elemento	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Puntaje
5. Transferencia al sistema de atención médica de adultos	La manera de abordar la confidencialidad y el consentimiento, a los 18 años de edad, varía de un médico a otro.	Los médicos tratan los temas sobre confidencialidad y consentimiento, de manera sistemática, a los 18 años de edad.	Los médicos tratan los temas de confidencialidad y consentimiento a los 18 años y de edad y dejan constancia en los historiales médicos.	Todos los jóvenes adultos de 18 años de edad en adelante firman formularios sobre confidencialidad y consentimiento, para permitir que, de ser necesario, otras personas estén presentes durante la cita médica.	
6. Finalización de la transición/Continuación de la atención médica	Los médicos no cuentan con un proceso formal para recoger opiniones de los jóvenes adultos que hicieron la transición a un sistema de atención de adultos.	Los médicos les piden a algunos pacientes que les digan si la transición a un sistema de atención de adultos se realizó sin percances.	El consultorio recoge opiniones de la mayoría de los jóvenes adultos con respecto a la transición a un sistema de atención médica de adultos.	El consultorio utiliza un cuestionario estandarizado para recoger las opiniones de los jóvenes adultos con respecto a la transición a un sistema de atención médica de adultos.	
Opiniones de los jóvenes, familias y jóvenes adultos	El consultorio no tiene un proceso formal para recoger opiniones del joven, familias y joven adulto sobre la transición a un sistema de atención médica de adultos.	El consultorio recoge opiniones del joven, familias y joven adulto sobre la transición a un sistema de atención médica de adultos, por medio de un cuestionario sobre transición.	El consultorio incluye al joven, familias y joven adulto en la elaboración y revisión del cuestionario y lleva a cabo un cuestionario con jóvenes y familias elegibles.	El consultorio incluye al joven, familias y joven adulto en la elaboración y revisión del cuestionario sobre transición, conduce una encuesta con el cuestionario para jóvenes, familias y jóvenes adultos que califican e incluye a los jóvenes, familias y jóvenes adultos en la formulación de estrategias para abordar temas de interés que surjan a través de las respuestas al cuestionario de transición.	
Liderazgo de jóvenes, familias y jóvenes adultos	Los médicos suministran información al joven, familias y joven adulto acerca de la transición a un sistema de atención médica de adultos.	El consultorio incluye al joven, familias y joven adulto en la elaboración e implementación de programas de educación para el personal del consultorio, sobre transición y necesidades especiales de salud del joven adulto.	El consultorio incluye al joven, familias y joven adulto como miembros activos de un equipo destinado a mejorar la calidad de la transición.	El consultorio garantiza la representación equitativa de jóvenes, familias y jóvenes adultos en la planificación estratégica continua relacionada con la atención médica del joven adulto.	

El cuadro a la derecha puede utilizarse para sumar el número total de puntos que su consultorio médico obtuvo en la versión pediátrica de la **EVALUACIÓN BASAL de Actividades de Transición en la Atención Médica**.

Este formulario tiene el objetivo de evaluar a:

- Un médico individual
- Un consultorio individual
- Una red de consultorios

Actividades de la Transición	Puntaje	
	Posible	Puntaje
Política de transición	4	
Seguimiento y supervisión	4	
Nivel de preparación para la transición	4	
Planificación de la transición/Integración al sistema de atención médica de adultos	4	
Transferencia al enfoque de atención médica de adultos	4	
Finalización de la transferencia/Continuación de la atención médica	4	
Opiniones de los jóvenes, familias y jóvenes adultos	4	
Liderazgo de jóvenes, familias y jóvenes adultos	4	
Total	32	