


# Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ 3.0

## Guía de implementación



### Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico

<b>Cómo implementar los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ 3.0.....</b>	<b>2</b>
<i>Introducción.....</i>	<i>3</i>
<i>Cómo utilizar esta guía de implementación .....</i>	<i>3</i>
<i>Paso 1: Asegurar el apoyo de los directivos.....</i>	<i>4</i>
<i>Paso 2: Formar el equipo de mejora de la calidad para la TAM.....</i>	<i>5</i>
<i>Paso 3: Desarrollar un plan de mejora para la TAM.....</i>	<i>6</i>
<i>Paso 4: Desarrollar conciencia sobre las actividades de TAM.....</i>	<i>7</i>
<i>Paso 5: Implementar los Seis Elementos Esenciales para la TAM.....</i>	<i>8</i>
<i>Paso 6: Planificar para la sostenibilidad.....</i>	<i>9</i>
<i>Paso 7: Planificar para la expansión.....</i>	<i>9</i>
<i>Paso 8: Comunicar los éxitos.....</i>	<i>9</i>
<i>Paso 9: Consejos para el éxito.....</i>	<i>10</i>
<b>Guía de implementación de elementos esenciales: Política/guía de transición y atención médica.....</b>	<b>11</b>
<i>I. Propósito, objetivos y consideraciones.....</i>	<i>12</i>
<i>II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad.....</i>	<i>14</i>
<i>III. Modelos de políticas/guías de transición y atención médica.....</i>	<i>19</i>
<i>IV. Recursos adicionales.....</i>	<i>20</i>
<b>Guía de implementación de elementos esenciales: Seguimiento y supervisión.....</b>	<b>21</b>
<i>I. Propósito, objetivos y consideraciones.....</i>	<i>22</i>
<i>II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad.....</i>	<i>24</i>
<i>III. Modelos de herramientas de seguimiento y supervisión.....</i>	<i>29</i>
<b>Guía de implementación de elementos esenciales: Preparación para la transición.....</b>	<b>30</b>
<i>I. Propósito, objetivos y consideraciones.....</i>	<i>31</i>
<i>II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad.....</i>	<i>33</i>
<i>III. Modelos de evaluaciones de la preparación para la transición.....</i>	<i>38</i>
<i>IV. Recursos adicionales.....</i>	<i>39</i>
<b>Guía de implementación de elementos esenciales: Preparación para la transición.....</b>	<b>40</b>
<i>I. Propósito, objetivos y consideraciones.....</i>	<i>41</i>
<i>II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad.....</i>	<i>44</i>
<i>III. Modelos de herramientas de planificación para la transición.....</i>	<i>49</i>
<i>IV. Recursos adicionales.....</i>	<i>50</i>
<b>Guía de implementación de elementos esenciales: Transición al enfoque de atención médica para adultos.....</b>	<b>51</b>
<i>I. Propósito, objetivos y consideraciones.....</i>	<i>52</i>
<i>II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad.....</i>	<i>55</i>
<i>III. Modelos de evaluación de habilidades de cuidado personal.....</i>	<i>60</i>
<i>IV. Recursos adicionales.....</i>	<i>61</i>
<b>Guía de implementación de elementos esenciales: Atención médica continua.....</b>	<b>62</b>
<i>I. Propósito, objetivos y consideraciones.....</i>	<i>63</i>
<i>II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad.....</i>	<i>65</i>
<i>III. Modelos de encuestas de opinión sobre la transición de la atención médica.....</i>	<i>70</i>
<i>IV. Recursos adicionales.....</i>	<i>71</i>



→ **Cómo implementar  
los Seis Elementos  
Esenciales para la  
Transición de la  
Atención Médica™ 3.0**



## ⇒ **Introducción**

---

Los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ (TAM) ofrecen un enfoque estructurado para la atención de transición de medicina pediátrica a para adultos recomendado por la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP), la Academia Americana de Médicos de Familia (American Academy of Family Physicians, AAFP) y el Colegio Americano de Médicos (American College of Physicians, ACP) sobre la TAM<sup>1</sup>. Este enfoque incorpora un conjunto de pasos y modelos de herramientas para la planificación de transición en la atención pediátrica, la transferencia a la atención médica para adultos y la integración en la atención médica para adultos. Se ha demostrado que tener un proceso estructurado para la TAM mejora significativamente la salud de la población, la experiencia del paciente y la utilización de la atención médica<sup>2</sup>, y se ha incorporado con éxito en muchos entornos de atención médica diferentes para jóvenes y jóvenes adultos con y sin afecciones crónicas de salud física, del desarrollo y del comportamiento.<sup>1</sup>

El objetivo del enfoque de los Seis Elementos Esenciales es guiar a los sistemas de atención médica y a los profesionales y médicos de atención médica para mejorar la capacidad de los jóvenes y jóvenes adultos para manejar su propia salud y utilizar la atención médica de manera segura y eficaz a medida que realizan la transición a un enfoque de atención médica para adultos o a un médico adulto, todo mientras se asocia con jóvenes, jóvenes adultos y sus familias en el proceso. Para implementar los Seis Elementos Esenciales, se recomiendan métodos de mejora de la calidad. El Modelo para la mejora, desarrollado por Associates in Process Improvement, es uno de esos marcos ([www.IHI.org](http://www.IHI.org)), que se utiliza en esta guía de implementación. Esta guía puede utilizarse como un recurso para los pagadores, las organizaciones de atención administrada, los sistemas de atención médica, los profesionales de la salud pública y los médicos particulares a medida que implementan un proceso estructurado de mejora para la TAM.

## ⇒ **Cómo utilizar esta guía de implementación**

---

Existen tres paquetes de los Seis Elementos Esenciales:

- **[Transición de jóvenes a un médico para adultos](#)** para uso de los médicos pediátricos, de medicina familiar y de medicina interna pediátrica
- **[Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico](#)** para uso de los médicos de medicina familiar y de medicina interna pediátrica
- **[Integración de los jóvenes adultos en la atención médica para adultos](#)** para uso de los médicos que atienden a adultos, incluidos los médicos de medicina familiar y de medicina interna pediátrica

Esta guía es un complemento de *Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico* y está organizada en nueve pasos que un sistema o consultorio de atención médica puede considerar al implementar un proceso de mejora de la calidad de la TAM. Puede acceder a las guías de los otros paquetes [aquí](#).

Los sistemas/médicos pueden aprovechar las ideas prácticas presentadas en esta guía cuando desarrollen un plan de implementación para la TAM, cuando experimenten desafíos o cuando el camino a seguir no parezca claro. El plan debe personalizarse para adaptarse a los recursos del sistema/consultorio, la población de pacientes, el entorno de atención médica y el contexto local. Por ejemplo, el alcance de Pediatría/Medicina interna/Medicina familiar/Consultorio general es diferente en diferentes países y, por lo tanto, el proceso de transición debe adaptarse localmente.

*Nota: El término “consultorio” se utilizará de forma genérica a lo largo de la guía, y algunos de los puntos en cada uno de los pasos deben interpretarse a la luz del tamaño de su consultorio/prestación de atención médica o sistema/programa de salud pública.*



Los pasos de implementación se describen a continuación con estrategias y consejos sugeridos, e incluyen:

- Paso 1:** Asegurar el apoyo de los directivos
- Paso 2:** Formar el equipo de mejora de la calidad para la TAM
- Paso 3:** Desarrollar un plan de mejora para la TAM
- Paso 4:** Desarrollar conciencia sobre las actividades de TAM
- Paso 5:** Implementar los Seis Elementos Esenciales para la TAM
- Paso 6:** Planificar para la sostenibilidad
- Paso 7:** Planificar para la expansión
- Paso 8:** Comunicar los éxitos
- Paso 9:** Consejos para el éxito

## **Paso 1: Asegurar el apoyo de los directivos**

---

Es esencial obtener el apoyo de los directivos dentro de su sistema o consultorio antes de que comience su proyecto de mejora de calidad para la TAM, o poco después, cuando haya identificado las áreas clave de la brecha de la TAM en su sistema/consultorio donde enfocarse. Para obtener su apoyo, alinee sus prioridades de TAM con las prioridades existentes del consultorio, departamento o sistema de salud; por ejemplo, converse cómo la inversión en la TAM ayudará a retener a los pacientes jóvenes adultos, mejorar la satisfacción del paciente, cumplir con los criterios para la certificación de hogares médicos y aumentar el acceso a la atención primaria y el uso de la atención preventiva para los adolescentes y jóvenes adultos. Además, proporcione datos sobre la necesidad de la TAM, como la cantidad de jóvenes que necesitarán servicios de transición durante los próximos 5 años en su sistema/estado/consultorio o el porcentaje de jóvenes que no reciben servicios de TAM de proveedores de atención médica en su estado, a partir de la Encuesta Nacional de Salud Infantil (National Survey of Children's Health). Haga que los directivos estén conscientes de la evidencia de que los resultados de la salud, la satisfacción y la utilización de la población mejoran con un enfoque de TAM estructurado. Además, haga que el consultorio/sistema de servicios complete la Evaluación actual de las actividades de TAM de Got Transition para mostrar dónde se encuentra el consultorio/sistema de servicios en la implementación del enfoque de Seis Elementos Esenciales basado en evidencia. Asegúrese de compartir cualquier dato sobre las brechas de TAM en su consultorio/sistema de servicios de manera clara y concisa. También son útiles las historias personales sobre la experiencia de jóvenes/jóvenes adultos/padres/cuidadores con la TAM.

**Obtener el apoyo explícito de los directivos clave que están en condiciones de desarrollar objetivos a largo plazo significa que están dispuestos a:**

- Respalda el proyecto de forma pública y activa.
- Alinearse con otras actividades estratégicas.
- Asegurar un tiempo dedicado tanto para el apoyo administrativo como para el equipo de mejora de la transición clínica para incorporar de manera piloto el enfoque de los Seis Elementos Esenciales en el proceso clínico, incluido el uso de códigos de facturación adecuados<sup>3</sup>
- Asegurar la disponibilidad de recursos, como tecnología de la información sanitaria.
- Respalda/orienta la expansión desde el piloto a la implementación completa.
- Comunicarse con otras contrapartes (directivos) cuando sea necesario (por ejemplo, entre instituciones o entornos pediátricos y para adultos).



## Paso 2: Formar el equipo de mejora de la calidad para la TAM

Implementar y mantener cambios en su consultorio requiere alianzas sólidas y efectivas. Estas alianzas no solo deben ocurrir dentro de su consultorio, sino también con socios y organizaciones comunitarias para adultos. Necesitará un equipo dedicado. Este equipo debe estar dirigido por un empleado del consultorio que tenga la autoridad para coordinar los esfuerzos del equipo e implementar cambios en el consultorio. Los equipos más eficaces incluyen a representantes del personal médico y administrativo, y familias, jóvenes y jóvenes adultos.

### **A. Identificar a los miembros del equipo**

#### *Elegir un líder de equipo energizado y empoderado*

El líder de equipo debe tener tanto el entusiasmo por la mejora de la calidad como la influencia para encabezar el cambio en el consultorio. Si el líder de equipo no forma parte de los directivos del consultorio, los directivos deben dejar en claro que el líder de equipo tiene la autoridad para liderar. Además, el líder de equipo debe poder facilitar las opiniones de todos los miembros del equipo, incluidas las familias y los jóvenes/jóvenes adultos.

#### **Involucrar a las partes interesadas clave**

Las partes interesadas clave incluyen, entre otras, los defensores de la atención pediátrica, los defensores de la atención para adultos, los coordinadores de atención, los padres/cuidadores y los jóvenes/jóvenes adultos. Tener un paciente joven/joven adulto o padre/cuidador en el equipo es esencial. Estos miembros del equipo pueden proporcionar información de primera mano invaluable sobre lo que experimentan y cómo se pueden mejorar los sistemas y la comunicación. Para identificar a los jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores, considere lo siguiente:

- Solicite voluntarios, incluidos los pacientes jóvenes o antiguos jóvenes adultos o los padres/cuidadores de jóvenes en edad de transición que sean típicos de su población de pacientes para unirse al equipo de mejora para la TAM.
- Conéctese con una organización basada en la familia, como el centro de información de salud de familia a familia en su área/estado u otra entidad que podría conectarse con/encontrar jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores.
- Brinde una compensación a menos que sean miembros del personal remunerado.
- Sea flexible con los horarios y modalidades de las reuniones (teléfono, Skype) para adaptarse a la participación.
- Considere reclutar a más de un joven/joven adulto y padre/cuidador para que sus puntos de vista y opiniones estén siempre representados.
- Articule funciones y proporcione capacitación, si es necesario (incluso de otros consumidores que han asumido funciones directivas en el consultorio)

#### **Incluir al menos un representante motivado y respetado de cada área de su consultorio/sistema**

En consultorios pequeños, a menudo es mejor incluir a la mayoría o todos los miembros del personal médico y administrativo. En consultorios grandes, es importante incluir al menos un representante de cada área de su consultorio. Los miembros del equipo pueden incluir, entre otros:

- Médicos
- Enfermeros
- Trabajadores sociales
- Asistentes médicos
- Gerentes de consultorio



- Personal de recepción
- Personal de facturación/pagadores
- Organización comunitaria que, por ejemplo, pueda ayudar a brindar servicios en su proceso de transición, como educación de los pacientes.
- Programas de salud pública que, por ejemplo, puedan ayudar creando conciencia sobre las necesidades de la TAM y mejorando los servicios.
- Otros (como parte del equipo o para participar *ad hoc*), como epidemiólogos, coordinador de atención/personal de apoyo clave, personal de apoyo clínico de los consultorios/clínicas pediátricos y para adultos, representante de registros médicos electrónicos (EMR), administrador de datos que puede extraer datos del sistema/consultorio para respaldar el inicio y la evaluación del proceso, directivo, o pagador. Si bien una persona encargada de los datos y un analista de EMR no necesitan asistir a todas las reuniones, son fundamentales a medida que evoluciona el proceso, por lo que se debe planificar y presupuestar su participación con anticipación.

**Consejo:** Si ha realizado trabajos de mejora de la calidad anteriormente, aproveche los equipos anteriores o existentes para completar su equipo para la TAM.

### *Mantener manejable el tamaño de su equipo*

Un equipo con más de 12 miembros puede dificultar que se hagan las cosas.

#### **B. Reunir a los miembros del equipo**

- Tenga una reunión inicial para presentar el tema y educar a su equipo, presente el paquete de los Seis Elementos Esenciales y sus modelos de herramientas, y revise los objetivos de implementar la TAM en su consultorio.
- Pida al menos a uno o dos miembros del equipo que revisen detenidamente el paquete completo de los Seis Elementos Esenciales para familiarizarse con su contenido.

#### **C. Tener reuniones posteriores y establecer informes de rutina**

- Programe reuniones regulares del equipo. Es posible que se necesiten reuniones frecuentes al principio (por ejemplo, dos veces al mes). Las reuniones pueden tener lugar con menos frecuencia una vez que las actividades de implementación estén en marcha.
- Al principio y durante todo el proceso, es importante aclarar la función y las responsabilidades de cada miembro del equipo.
- Informe el progreso de forma mensual en un formato de plantilla, incluidos los datos, a los directivos del consultorio para mantener la responsabilidad y el compromiso del equipo.

## **Paso 3: Desarrollar un plan de mejora para la TAM**

Antes de comenzar su plan de mejora para la TAM, evalúe la implementación actual de su consultorio de los Seis Elementos Esenciales utilizando la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM, ambas de Got Transition (consulte [aquí](#)) para obtener un punto de referencia. Esto ayudará a su consultorio a identificar las fortalezas actuales y las áreas de mejora. Una vez que evalúe su consultorio utilizando la evaluación actual o la herramienta de medición del proceso de TAM, priorice su área de enfoque. Por ejemplo, puede decidir comenzar con el Elemento esencial 1 y avanzar a través de cada uno de los Seis Elementos Esenciales, o su evaluación puede indicar que necesita una priorización diferente. No es necesario que se concentre en todos los Seis Elementos Esenciales desde el principio, ni tampoco debe aspirar a alcanzar la calificación más alta para cada uno de los elementos esenciales que



priorice (por ejemplo, el nivel 4 en la evaluación actual de la TAM). Es importante desarrollar objetivos que sean realistas y alcanzables para su consultorio.

Durante el proceso de desarrollo del plan, es importante monitorear a dónde se transferirán los jóvenes. Desarrolle una estrategia para mantener una base de datos de proveedores adultos interesados, y quién la seleccionará y con qué frecuencia. Esto ayudará a todos los involucrados en el proceso.

Para iniciar el plan de mejora de TAM, utilice una metodología de mejora conocida. El Modelo para la mejora ha sido adoptado por muchas organizaciones de atención médica por su modelo simple pero sólido (consulte el [Manual básico de la mejora de la calidad](#) para obtener más detalles). Considere las estrategias o iniciativas del consultorio/sistema que pueden ayudar a impulsar el proyecto.

**Incluir un objetivo general, especificando lo siguiente** (consulte [Manual básico de mejora de la calidad](#) para obtener más detalles):

- Alcance (clínica única, atención primaria, atención especializada, toda la institución)
- Población: por ejemplo, todos los jóvenes frente a los jóvenes con necesidades especiales de atención médica, frente a los jóvenes con afecciones seleccionadas, frente a todos los jóvenes adultos de 20 años o más
- Cronograma de las actividades de mejora (qué debe hacer y cómo se hará)
- Plan de medición (¿qué datos se necesitan para mostrar una mejora?) (consulte [aquí](#) para obtener más información)

*Nota:* La evaluación actual de la TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM se puede utilizar como parte de ese plan de medición para evaluar las mejoras del proceso a lo largo del tiempo y la fidelidad a los Seis Elementos Esenciales. Otras medidas podrían incluir una encuesta de experiencia sobre la TAM, utilizando por ejemplo la encuesta de opinión sobre la TAM de Got Transition, que podría entregarse de forma anónima después de la visita inicial al consultorio para adultos.

## **Paso 4: Desarrollar conciencia sobre las actividades de TAM**

Planifique y lleve a cabo actividades educativas para ayudar a los miembros de su consultorio y a los jóvenes, los jóvenes adultos y los padres/cuidadores a ser más conscientes sobre la transición de los jóvenes a la atención para adultos, por qué es importante, cómo afecta a sus pacientes y cómo pueden trabajar juntos para realizar mejoras en la transición.

**Por ejemplo:**

- Celebre sesiones de aprendizaje durante el almuerzo u otros horarios ya programados para presentar recomendaciones profesionales y generar aceptación para este trabajo.
- Utilice los resultados de su evaluación de referencia de la implementación de los Seis Elementos Esenciales en el consultorio para demostrar la necesidad.
- Pruebe recordatorios rápidos para ayudar a su consultorio a desarrollar conocimientos y habilidades en un área particular de la transición. Por ejemplo, algunos recordatorios podrían incluir una lista de posibles proveedores para adultos o una tarjeta plastificada que muestre qué especialistas hacen la transición y cuándo.
- Converse al respecto en las reuniones del equipo del consultorio, charlas y otras oportunidades para enseñar y reforzar las estrategias de la TAM.



- Haga que la información y los recursos estén disponibles y sean visibles para mantener a los miembros del personal del consultorio y a los jóvenes, jóvenes adultos y padres/cuidadores involucrados en el trabajo de transición.
- Exhiba información públicamente (por ejemplo, en la sala de espera) y comparta recursos para crear conciencia sobre la importancia de la TAM para los jóvenes, los jóvenes adultos y los padres/cuidadores.
- Encuentre un punto brillante: un joven que haya hecho la transición y que pueda ayudar a informar qué funcionó y cuáles fueron los obstáculos.

## ***Paso 5: Implementar los Seis Elementos Esenciales para la TAM***

Empiece por revisar cada uno de los Seis Elementos Esenciales a la luz de lo que revela su evaluación y su decisión sobre qué áreas priorizar. Asegúrese de que las herramientas para cada uno de los Seis Elementos Esenciales pasen por un proceso de mejora de la calidad, como un ciclo de planificar/hacer/estudiar/actuar (plan/do/study/act, PDSA) (consulte el [Manual básico de la mejora de la calidad](#) para obtener más detalles), para garantizar que el personal, los jóvenes y los padres/cuidadores tengan la oportunidad de revisarlas, "probarlas", hacer cambios y aprobarlas. Decida cómo incorporar herramientas en el flujo de trabajo de la clínica y probarlas en un proceso de ciclo PDSA similar de modo que si el defensor clínico no está allí, el proceso de transición aún avance.

**La guía de implementación para cada uno de los Seis Elementos Esenciales está organizada en las siguientes secciones:**

- I. Propósito, objetivos y consideraciones
- II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad
- III. Modelos de herramientas
- IV. Recursos adicionales

Puede acceder a las guías de implementación para cada uno de los Seis Elementos Esenciales [aquí](#).

Además, el [Manual básico de la mejora de la calidad](#) contiene ejemplos y materiales adicionales. Este describe cómo utilizar la ciencia de la mejora para mejorar su proceso de transición.

**El Manual básico de la mejora de la calidad tiene las siguientes secciones:**

- I. ¿Qué es la mejora de la calidad?
- II. Selección de proyectos de mejora
- III. Equipos exitosos
- IV. El Modelo para la mejora
- V. Medición para la mejora
- VI. Herramientas para la mejora
- VII. Sostenibilidad de la mejora
- VIII. Difusión de la mejora
- IX. Conocimientos elementales sobre salud
- X. Coproducción
- XI. Apéndice de recursos y referencias





## → Paso 6: Planificar para la sostenibilidad

---

Una vez que sus datos muestren que ha alcanzado el objetivo que estableció durante seis meses, debe pensar en la sostenibilidad de su trabajo. De lo contrario, es común que los procesos se erosionen y que en uno o dos años tenga que comenzar de nuevo.

### **Hay cinco estrategias clave para apoyar la sostenibilidad:**

1. Asigne un líder de proceso. Esta persona puede ser alguien del equipo original u otro miembro del consultorio. Es responsable de convocar reuniones de equipo cuando sea necesario, monitorear los datos para detectar cualquier desliz y planificar cualquier prueba nueva que deba completarse.
2. Inculque el proceso en el consultorio. Asegúrese de que las personas estén capacitadas y sepan qué hacer y garantice la capacitación del nuevo personal. Capacite a todos en los pasos críticos de su proceso para que el éxito no dependa de una sola persona. Anime a las personas a crear herramientas genéricas que se puedan utilizar en todas las divisiones.
3. Continúe con la medición pero con menos frecuencia, eventualmente solo dos veces al año.
4. Actualice su liderazgo periódicamente para mantener el trabajo visible. Finalmente, use la lista de verificación de sostenibilidad que se encuentra en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).
5. Considere los aspectos financieros de la transición al crear su plan de sostenibilidad; por ejemplo, una mejor codificación, el modelo financiero utilizado en su sitio (pago por servicio, atención responsable o pago basado en el valor, etc.).

## → Paso 7: Planificar para la expansión

---

Dependiendo de cómo implementó los Elementos Esenciales, es posible que deba planificar para la expansión. ¿Necesita realizar la expansión a otros médicos, otros consultorios, otras especialidades o en todo un sistema de salud? Cree un plan para la expansión. ¿Quién es el objetivo para la expansión? Identifique a sus líderes de opinión, mensajeros y aliados. ¿Existen altos directivos y directivos de primera línea para la expansión? ¿La metodología de mejora es entendida por las áreas objetivo? Permita la prueba de cualquier herramienta genérica que haya creado y permita una mayor adaptación a las prácticas de expansión. Puede expandir un elemento a la vez, o los seis simultáneamente. Identifique un defensor para la expansión que pueda ayudar a los otros proveedores o consultorios durante todo el proceso. Si es posible, apunte primero a sus proveedores o prácticas de adopción temprana. Encuentre a sus líderes de opinión o personas influyentes para que ayuden. Involucre tanto a los directivos en primera línea como a los directivos formales para obtener recursos. Identifique qué medidas son necesarias para demostrar una expansión exitosa. Pueden ser las medidas originales o cualquier medida adicional (consulte [aquí](#) para obtener más información). Use la lista de verificación para la expansión que se encuentra en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

## → Paso 8: Comunicar los éxitos

---

Hay un dicho en el trabajo de mejora: comunicar cinco veces en cinco formas. La comunicación es fundamental en todos los aspectos del trabajo. Durante las pruebas, cree conciencia para que otros miembros del consultorio y pacientes estén al tanto del trabajo. Use sus gráficos de ejecución en las salas de descanso, en carteles, etc. Honre a aquellos que están haciendo el trabajo de primera línea. Durante la implementación, comunique los logros y el progreso dentro del consultorio. Durante la



sostenibilidad, comunique los datos, cualquier modificación nueva y victorias continuas. Y finalmente, durante la expansión, comunique los tiempos, el plan, los entregables y los cambios específicos que se van a expandir. Encuentre formas de comunicar su éxito: publique gráficos de ejecución, envíe boletines informativos a jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores, postule a eventos de calidad institucional, considere publicar o presentarse en programas regionales o nacionales, etc. Si tiene acceso, incluya a los departamentos de relaciones públicas y marketing. Considere trabajar con su programa estatal de Título V para comunicar y difundir sus éxitos.

## Paso 9: Consejos para el éxito

- Asegúrese de que haya un defensor para la mejora de la transición en el consultorio.
- Seleccione cuál de los Seis Elementos Esenciales usar según las necesidades y capacidades de su consultorio.
- No intente hacer demasiadas cosas demasiado rápido. Los consultorios que intentan implementar demasiados cambios a la vez corren el riesgo de no hacer bien ninguno de ellos. No pierda de vista el hecho de que su objetivo a largo plazo es rediseñar sus sistemas para mejorar la atención a los pacientes, lo que lleva más tiempo que realizar cambios incrementales.
- Desarrolle un registro para que el equipo pueda realizar un seguimiento de las actividades que se ofrecen a los jóvenes/jóvenes adultos.
- Conéctese con otros esfuerzos de mejora de la transición a nivel regional o nacional para aprender y compartir las mejores prácticas.
- No olvide medir y seguir el progreso de cada Elemento Esencial. Este paso es fundamental para ayudarlo a implementar cambios para la transición exitosos en su consultorio.
- Vincular las actividades de implementación para dos o más de los Seis Elementos Esenciales puede fomentar la eficiencia y brindar mayor claridad y conectividad para el personal de su consultorio.
- Elija Elementos Esenciales que puedan complementar o basarse en otros esfuerzos de mejora de la calidad o de transformación del consultorio, como la certificación de Hogar médico centrado en el paciente. Conectar estos esfuerzos puede ayudar al personal a ver el trabajo de transición como una extensión lógica de los esfuerzos existentes.
- Comunique el progreso con regularidad. Las formas de hacer esto incluyen actualizaciones en las reuniones de personal y equipo, carteles en la sala de espera que explican el proyecto, participación en un aprendizaje colaborativo o informar de forma directa a un comité de mejora del consultorio. Estas actividades pueden ayudar a construir y respaldar este trabajo.
- Planifique un proceso que comience en edades tempranas (de 12 a 14 años), pero también planifique un proceso de vía rápida para los “jóvenes de 20 a 21 años” que todavía están en el sistema pediátrico y que deben transferirse durante el próximo año.
- Es importante tener victorias tempranas para probar el proceso. Considere no comenzar con jóvenes/jóvenes adultos con condiciones complejas como población piloto inicial, ya que a menudo requieren múltiples transferencias.

1 White PH, Cooley WC, Transitions Clinical Authoring Group, American Academy of Pediatrics, American Academy of Family Physicians, & American College of Physicians. Supporting the health care transition from adolescence to adulthood in the medical home. *Pediatrics*. 2018;142(5):e20182587.

2 Schmidt A, Ilango SM, McManus MA, Rogers KK, White PH. Outcomes of pediatric to adult health care transition interventions: An updated systematic review. *Journal of Pediatric Nursing*. 2020;51:92-107.

3 McManus M, White P, Schmidt A, Kanter D, Salus T. 2020 Coding and Reimbursement Tip Sheet for Transition from Pediatric to Adult Health Care. Washington, DC: Got Transition and American Academy of Pediatrics, March 2020.





**Transición hacia un enfoque de atención médica  
para adultos sin cambiar de médico**  
*Elemento Esencial 1: Política/guía de transición y  
atención médica*



# I. Propósito, objetivos y consideraciones

## Propósito

Una política/guía escrita de transición y atención médica es el primer elemento de los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ (TAM). La política/guía de transición y atención médica está destinada a compartirse con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores al principio de la adolescencia y repetirse periódicamente. Desarrollada por su consultorio o sistema de salud, con el aporte de los jóvenes/jóvenes adultos, los padres/cuidadores y el personal, la política/guía formaliza el enfoque del consultorio/sistema para la TAM. Representa un consenso entre el personal del consultorio y los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores sobre el enfoque para la TAM involucrado. También puede representar la estructura para la evaluación. Debe tener el nivel de lectura adecuado, ofrecerse en idiomas comunes entre la población de su clínica y ser concisa (no más de una página). *Consulte modelos de políticas/guías de transición y atención médica en la Sección III.*

## Objetivos

**Desarrollar** una política/guía de transición y atención médica con aportes de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores que describa el enfoque del consultorio en relación con la transición y un enfoque de atención para adultos en términos de confidencialidad y consentimiento.

**Educar** a todo el personal sobre el enfoque del consultorio en relación con la transición y los distintos roles que tienen los jóvenes/jóvenes adultos, los padres/cuidadores y el equipo de atención médica en el proceso de transición, teniendo en cuenta las preferencias culturales.

**Exhibir** la política/guía de transición y atención médica en algún lugar accesible en las instalaciones del consultorio, comentarla y compartirla con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores, a partir de los 12 a 14 años de edad, y revisarla regularmente como parte de la atención médica continua.

## Consideraciones

### CONTENIDO

#### **¿Qué debe incluirse en la política/guía de transición y atención médica?**

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- ¿A qué edad comenzará su consultorio el proceso de planificación de TAM?
- ¿Qué ofrecerá su consultorio a los jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores para ayudarlos en la transición? Por ejemplo, una evaluación de la preparación para jóvenes y padres/cuidadores o evaluación de las habilidades de cuidado personal una vez que sean jóvenes adultos, plan de atención médica que incluya transición, resumen, derivación de jóvenes adultos a subespecialistas para adultos?
- ¿Qué hará su consultorio para preparar a los jóvenes para los cambios en la privacidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años?
- ¿Su consultorio les pedirá que firmen un formulario HIPAA para permitir que otros estén presentes en su visita o ver sus registros de salud?
- ¿Qué ofrece su consultorio para ayudar a los jóvenes/jóvenes adultos y a los padres/cuidadores a considerar si existe la necesidad de una toma de decisiones con apoyo y cómo comenzar el proceso legal, si es necesario? Para obtener más información sobre recursos, consulte [National Resource Center for Supported Decision-Making](#) y [The Arc](#).
- ¿Tiene su consultorio información para jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores sobre servicios sensibles disponibles para jóvenes/jóvenes adultos en su estado?
- ¿Su consultorio tiene información para los padres/cuidadores que les permita saber cuándo ya no tienen acceso legal a los registros médicos electrónicos de sus jóvenes en el portal del consultorio?



## PROCESO

### ¿Cuál es el proceso para desarrollar la política/guía de transición y atención médica?

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- ¿Describe el enfoque del consultorio para la transición, incluida la privacidad y la información de consentimiento?
- ¿Describe el enfoque del consultorio para practicar un modelo de atención para adultos después de los 18 años?
- ¿Es el nivel de lectura apropiado para su joven/joven adulto y sus padres/cuidadores?
- Haga una prueba de la política/guía con 1 a 3 jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores y considere preguntar:
  - ¿Hay algunas palabras que no entiende?
  - ¿Qué significa esta política/guía para usted?
  - ¿Cómo podría ser más clara la política/guía?
- Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar el proceso descrito anteriormente.
- Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.

### ¿Cuál es el proceso para implementar la política/guía de transición y atención médica?

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- ¿De quién es el trabajo de compartir y conversar sobre la política/guía de TAM con el joven/joven adulto y los padres/cuidadores?
- ¿De quién es el trabajo de indagar si el joven/joven adulto y los padres/cuidadores tienen alguna pregunta?
- ¿Cómo informamos a todo el personal sobre el enfoque del consultorio para la transición y la práctica de un modelo de atención médica para jóvenes adultos?
- ¿Cómo informamos a todo el personal sobre las expectativas del consultorio para los jóvenes/jóvenes adultos, los padres/cuidadores y el equipo de atención médica durante el proceso de transición?
- ¿Cómo conversamos con todo el personal sobre las diferentes formas en que el consultorio tiene en cuenta las preferencias culturales de sus jóvenes/jóvenes adultos/padres/cuidadores a lo largo del proceso de transición?
- ¿Con qué frecuencia su consultorio compartirá la política/guía durante el proceso de la transición?
- Revise periódicamente la política/guía como parte de la atención continua.
- Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar el proceso descrito anteriormente.
- Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.

### Ejemplos de proceso

1. Envíe por correo postal la política/guía de transición y atención médica a todos los niños de 12 a 14 años y a sus padres/cuidadores anualmente. Envíe nuevamente la póliza a todos los jóvenes de 18 años para recordarles el enfoque de atención médica para adultos del consultorio.
2. Haga que la recepción entregue la política/guía de transición y atención médica cuando todos los niños de 12 a 14 años y sus padres/cuidadores hagan el registro para su cita, o cuando estén esperando en la sala de examinación en su visita preventiva anual.
3. Muestre la política/guía de en el sitio web del consultorio y en el portal del paciente, o conviértalo en un póster para exhibirlo en la clínica.
4. Incluya la política/guía de transición y atención médica como parte del resumen posvisita en el registro médico electrónico (EMR).
5. Converse sobre el enfoque de su consultorio para la transición durante una reunión de almorzar y aprender o durante una reunión de personal.



## II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad

### Consideraciones para la mejora de la calidad

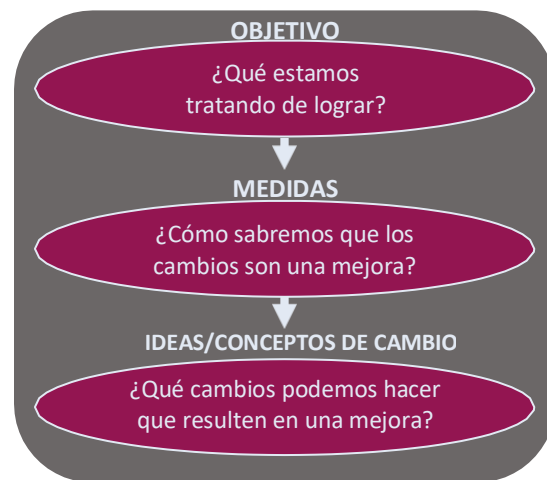
#### **¿En qué se debe pensar a la hora de formar un equipo?**

(consulte *Equipos exitosos* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#))

- Incluir un representante de todas las áreas de su consultorio
- Incluir a un joven/joven adulto/padre/cuidador siempre que sea posible
- Dependiendo de lo que se pretenda mejorar, considerar cualquier miembro *ad hoc* que pueda necesitar (por ejemplo, servicios de información, laboratorio, farmacia, distribución de suministros, etc.)
- Programar reuniones o charlas

#### **¿Qué es el Modelo para la mejora?**

El modelo para la mejora (consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#)) es un enfoque para la mejora de procesos, desarrollado por Associates in Process Improvement, que ayuda a los equipos a acelerar la adopción de cambios probados y efectivos. La figura aquí ilustra las tres preguntas que componen el Modelo para la mejora. Este es un modelo simple pero sólido que se usa ampliamente para la mejora en muchas industrias, incluida la atención médica.



Adaptado de Langley GL, et al. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance*, 2nd ed. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 2009.

A medida que continúe trabajando en este documento y en los Seis Elementos Esenciales, encontrará que las herramientas de la mejora de la calidad y otros elementos a continuación se han personalizado para cada Elemento para cada tipo de consultorio. Sin embargo, encontrará que las consideraciones básicas del equipo descritas anteriormente siguen siendo las mismas para la mayoría de su trabajo, si no es que todo, de mejora de la calidad.

### Herramientas para la mejora de la calidad

Las herramientas de mejora de la calidad más importantes para guiar el trabajo de mejora de un equipo incluyen las **herramientas 1 a 5** que se enumeran a continuación. El uso de estas herramientas en el siguiente orden aumentará sus posibilidades de éxito, pero los equipos pueden realizar modificaciones según sea necesario. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

- **Herramienta 1: Una declaración de objetivo** es un elemento fundamental de este modelo y responde a la pregunta de qué está tratando de lograr.
- **Herramienta 2: Los diagramas de impulsores clave** permiten a los equipos visualizar la relación entre el objetivo del proyecto y los factores contribuyentes, ayudándoles a determinar las acciones clave necesarias para alcanzar este objetivo.



- **Herramienta 3: Los mapas de flujo de procesos** pueden ayudarlo a visualizar los pasos en su proceso de cambio.
- **Herramienta 4:** El formulario de **análisis simplificado de modos de falla y efectos** ayuda a los equipos a reconocer qué problemas pueden surgir en cada paso del proceso y pensar en posibles soluciones.
- **Herramienta 5: Los ciclos Planificar-Hacer-Estudiar-Actuar (PDSA)** permiten a los equipos probar y aprender de los cambios de sus procesos. El uso de las herramientas 1 a 4 antes de iniciar un ciclo PDSA ayuda a los equipos a evaluar las causas fundamentales antes de buscar soluciones.

## Herramienta 1: Declaración de objetivo

La declaración del objetivo es una declaración escrita que describe el esfuerzo de mejora e incluye la justificación para realizar el trabajo, la población objetivo, el período de tiempo del trabajo y los objetivos numéricos medibles. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo 1 de Declaración de objetivo

Nuestro objetivo es informar a nuestros jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores sobre el enfoque de TAM del consultorio, asegurándonos de que reciban nuestra política/guía de transición y atención médica actual. Para el [insertar fecha], al 85 % de los pacientes de 14 años y sus padres/cuidadores se les entregará la política/guía de transición y atención médica y esto se documentará en su registro médico.

### Ejemplo 2 de Declaración de objetivo

Entender cuándo hacer la transición de la atención pediátrica a la atención para adultos es importante para los padres/cuidadores. Para el [insertar fecha], coproduciremos (con jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores) una política/guía de transición y atención, y el 90 % de los jóvenes/jóvenes adultos la recibirán durante su visita de atención preventiva, que quedará documentada en su registro médico.

## Herramienta 2: Diagrama de impulsor clave

Los diagramas de impulsores clave (key driver diagrams, KDD) requieren que los equipos identifiquen sus teorías o "impulsores clave" que conducen a resultados. Ayudan a los equipos a ver las relaciones y organizar el trabajo, especialmente en sistemas complejos. Se utilizan con frecuencia para el análisis, la organización y la comunicación para dirigir el trabajo de mejora. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de ST3P UP, una colaboración patrocinada por Patient Centered Outcomes Research Institute® (PCORI), adjudicación MCSC-1608-35861, titulado *A Comparative Effectiveness of Peer Mentoring Versus Structured Education Based Transition Programming For The Management Of Care Transitions In Emerging Adults With Sickle Cell Disease*.



### Herramienta 3: Mapa de flujo de procesos

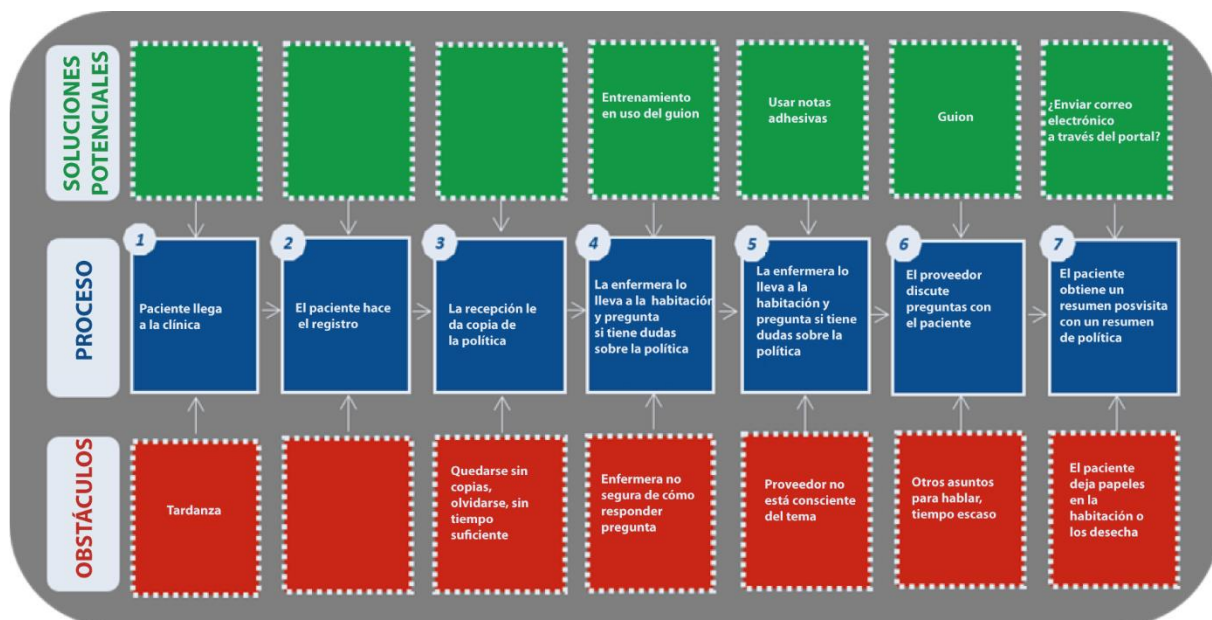
Un mapa de flujo es una representación visual de los pasos separados en un proceso colocados en orden secuencial. Es extremadamente útil para documentar diferentes puntos de vista del mismo proceso. Puede mostrar la secuencia de acciones, materiales/insumos que entran y salen del proceso, puntos de decisión y personas involucradas. Los mapas de flujo se pueden utilizar para documentar los pasos en el proceso de cómo son las cosas o cómo podrían ser las cosas. La exhibición del mapa de flujo brinda al personal la oportunidad de aclarar los pasos del proceso y puede descubrir entendimientos conflictivos. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



J/JA = joven/joven adulto

### Herramienta 4: Análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA)

El análisis simplificado de modos de falla y efectos (Simplified Failure Mode and Effects Analysis, sFMEA) es un método proactivo para evaluar un proceso para identificar dónde y cómo podría fallar y evaluar el impacto relativo de diferentes fallas, con el fin de identificar las partes del proceso que más se necesitan cambiar y ayudar a generar ideas para prevenir esas posibles fallas. Este es un buen complemento para el mapa de flujo: un mapa de flujo le permite ver el proceso tal como es y el sFMEA lo ayuda a observar más de cerca para identificar fallas. El siguiente ejemplo tiene algunas soluciones completas para ilustrar cómo los equipos pueden comenzar a completar un sFMEA. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de la hoja de trabajo de análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA) con derechos de autor del Cincinnati Children's Hospital Medical Center. Esta versión del sFMEA ha sido modificada y reimpressa con permiso.





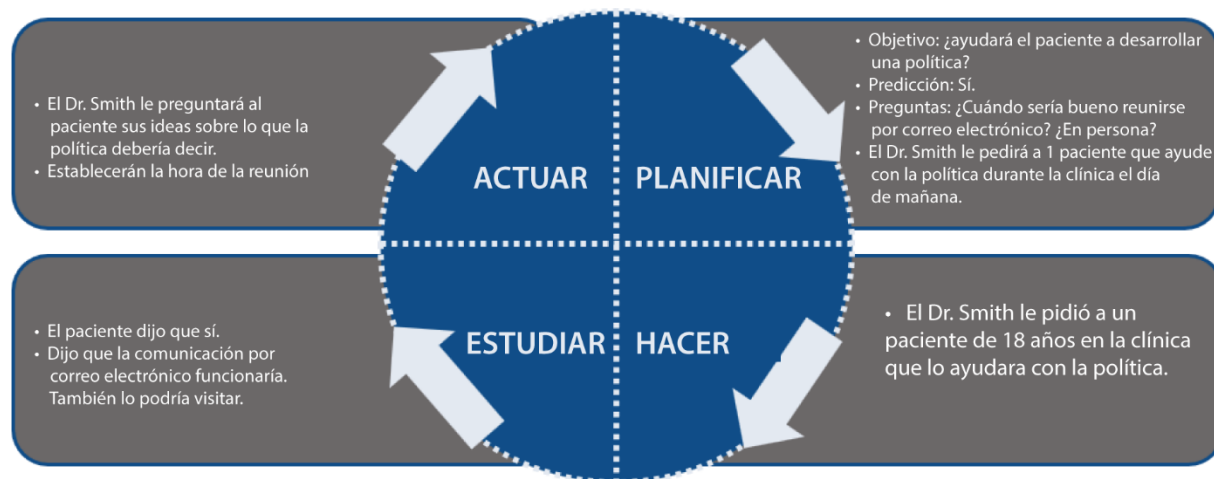
## Herramienta 5: Ciclos PDSA

Los ciclos PDSA son una prueba estructurada de un cambio de proceso. Estos deben hacerse rápidamente; por ejemplo, un paciente, una tarde, con un médico. Para acelerar el aprendizaje y la mejora, las pequeñas pruebas con reflexión permiten adaptar, adoptar o abandonar fácilmente las ideas de cambio en entornos de atención médica con bastante tránsito. Aprender a realizar pruebas de ciclo rápido es clave para mantener el impulso; no es necesario programar una reunión completa por separado, solo una reunión rápida permite a los equipos planificar el próximo ciclo. Para obtener más información y ejemplos, consulte Modelo para la mejora en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#). Este esfuerzo incluye:

- **Plan (Planificar)** la prueba: quién, qué, dónde, cuándo
- **Do (Probar)** el cambio y observar lo que sucede
- **Study (Estudiar)** la reflexión sobre lo que se aprendió de la prueba
- **Act (Actuar)** para decidir los próximos pasos basándose en la reflexión

### Ejemplos de Ideas para poner a prueba

- Desarrollar la política/guía con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores
- Exhibir la política/guía en la clínica
- Agregar la política/guía a la documentación para dar el alta



Adaptado de AHEC QI 101, un curso de mejora de la calidad patrocinado por Charlotte Area Health Education Center.



## Medición de la mejora de la calidad

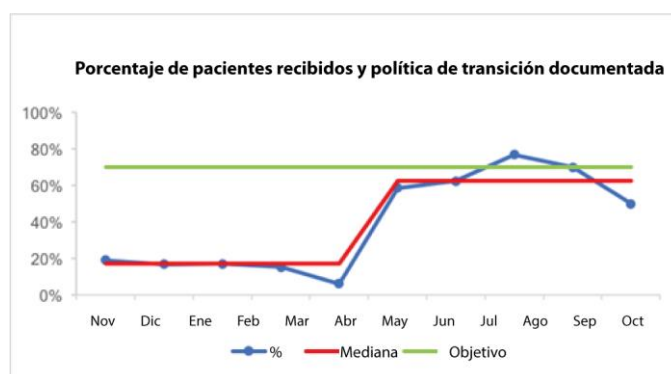
Este paso a veces será informal, mientras que otras situaciones requerirán un proceso más formal. El seguimiento de su progreso puede ser tan simple como usar una hoja de verificación durante un período corto de tiempo o un uso más formal de un gráfico de ejecución que muestra la mejora con el tiempo. Específicamente, los equipos pueden utilizar la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM en el paquete de los Seis Elementos Esenciales para realizar un seguimiento del progreso de Elementos Esenciales o del proceso general de TAM. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Medición para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo de hoja de verificación de recopilación de datos

- Unas semanas después de entregar la política/guía, haga un seguimiento de cuántos jóvenes/jóvenes adultos la recibieron.
- Durante una semana, haga un seguimiento de cuántas se encontraron en la basura o se dejaron en la habitación.
- Haga un seguimiento de cuántos jóvenes/jóvenes adultos tienen preguntas sobre la política/guía.
- Comparta comentarios con el equipo para ayudar a perfeccionar la política/guía y el proceso.
- Calificación periódica mediante la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM en el paquete de los Seis Elementos Esenciales.

	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie
Política/guía entregada					
Dejada en la habitación o en la basura					
Preguntas del paciente					

La visualización de datos es importante para que los equipos evalúen el impacto de los cambios que están realizando. En la mejora de la calidad, los gráficos de ejecución se utilizan con mayor frecuencia. Los gráficos de ejecución son una visualización dinámica de datos a lo largo del tiempo. No requieren cálculos estadísticos y deben entenderse fácilmente. Utilice un título claro. Los puntos de datos se trazan alrededor de una línea mediana. Cuando sea posible, agregar anotaciones al gráfico para explicar cuándo se introdujeron ciertos cambios puede hacer que este sea más informativo y sólido.



## Sostenibilidad y expansión

Para conocer las estrategias sobre cómo sostener y expandir su trabajo, consulte los pasos 6 y 7 en [Cómo implementar los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica](#).



### III. Modelo de políticas/guías de transición y atención médica

A medida que desarrolla su política de transición, debe apuntar a que esta tenga un nivel de lectura del sexto grado; puede lograrlo usando palabras comunes con un mensaje conciso, muchos espacios en blanco, y un formato de fácil lectura. Consulte el [Manual básico de la mejora de la calidad](#) para obtener información detallada sobre los conocimientos elementales sobre salud, incluidas las estrategias de implementación, que son cruciales para crear una política de transición que sea comprensible y utilizable para los adolescentes, jóvenes adultos y sus familias.

#### **Modelos de políticas/guías de transición y atención médica de los Seis Elementos Esenciales para la TAM™**

- Modelo de política de “Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico” de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelos de políticas/guías de transición y atención médica en diferentes niveles de lectura**

- Vea una política a mitad de las revisiones en un nivel de lectura de octavo grado y luego vea la versión final de la política en un nivel de lectura de sexto grado (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelos de políticas/guías de transición y atención médica en diferentes entornos clínicos**

- Modelo de política de un consultorio de Weiss Pediatric Care (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de política de un sistema de Children's Mercy/Henry Ford (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de política de bienvenida y atención médica de un centro de salud escolar (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelos de políticas/guías de transición y atención médica para jóvenes/jóvenes adultos con condiciones específicas**

- Modelo de política del Colegio Americano de Reumatología (American College of Rheumatology) (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de política de anemia de células falciformes de Johns Hopkins All Children's Hospital (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelo de políticas/guías de transición y atención médica en formato de video**

- Modelo de política estándar de Children's Mercy Kansas City (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de política para jóvenes con discapacidades intelectuales y del desarrollo de Children's Mercy Kansas City (*haga clic [aquí](#)*)



## IV. Recursos adicionales

- Cumplir 18 años: Qué significa para su salud (*haga clic [aquí](#)*)
- Cronograma de la transición para la atención médica para los jóvenes y jóvenes adultos (*haga clic [aquí](#)*)
- Cronograma de la transición para la atención médica para los padres/cuidadores (*haga clic [aquí](#)*)
- Prueba en línea: ¿Está listo para la transición a la atención médica para adultos? (*haga clic [aquí](#)*)
- Prueba en línea: ¿Está su hijo listo para la transición a la atención médica para adultos? (*haga clic [aquí](#)*)
- Agregue su información de salud en su teléfono inteligente (*haga clic [aquí](#)*)
- Preguntas para que los jóvenes/jóvenes adultos le hagan a su médico sobre la transición a la atención médica para adultos (*haga clic [aquí](#)*)
- Preguntas para que los padres/cuidadores le hagan al médico de su hijo sobre la transición a la atención médica para adultos (*haga clic [aquí](#)*)





## **Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico**

### ***Elemento Esencial 2: Seguimiento y supervisión***



# I. Propósito, objetivos y consideraciones

## Propósito

El seguimiento y la supervisión de la recepción de los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ (TAM) es el segundo elemento de los Seis Elementos Esenciales. Se puede utilizar una hoja de flujo individual dentro del registro médico electrónico (EMR) para hacer un seguimiento de cuándo los jóvenes/jóvenes adultos en edad de transición individuales reciben cada elemento esencial.

La información de la hoja de flujo individual se puede utilizar para completar un registro y ayudar a supervisar hasta qué punto los jóvenes/jóvenes adultos en edad de transición en el consultorio/sistema están recibiendo los servicios de TAM recomendados. *Ver modelo de herramientas de seguimiento y supervisión de la transición en la Sección III.*

## Objetivos

**Establecer** criterios y procesos para identificar a los jóvenes/jóvenes adultos en edad de transición.

**Desarrollar** un proceso para hacer un seguimiento de la recepción de los Seis Elementos Esenciales, integrándolo con los registros médicos electrónicos (EMR) cuando sea posible.

## Consideraciones

### CONTENIDO

#### *¿Qué información se podría incluir en el seguimiento y la supervisión?*

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *Información demográfica y de diagnóstico (por ejemplo, nombre, fecha de nacimiento, edad, diagnóstico).*
- *Información médica (por ejemplo, complejidad de la enfermedad, incluida la utilización) e información de complejidad social (por ejemplo, determinantes sociales de la salud/experiencias infantiles adversas). Esta información será útil para estratificar el riesgo de su población en edad de transición.<sup>1-3</sup>*
- *Fecha de recepción de cada elemento esencial, incluido:*
  - *Cuándo se compartió la política/guía de transición y atención médica con el joven/joven adulto y los padres/cuidadores*
  - *Cuándo se administró la evaluación de la preparación/las habilidades de cuidado personal para la TAM*
  - *Cuándo se brindó la educación en la preparación/las habilidades de cuidado personal para la TAM*
  - *Cuándo el plan de atención para la TAM se compartió con el joven/joven adulto/padre/cuidador*
  - *Cuándo se compartió el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia con el joven/joven adulto/padre/cuidador*
  - *Cuándo se conversó sobre los cambios de privacidad y consentimiento al cumplir los 18 años*
  - *Cuándo se conversó sobre la toma de decisiones con apoyo (si es necesario)*
  - *Cuándo se obtuvo opiniones de los jóvenes/jóvenes adultos/padres/cuidadores sobre los apoyos de la TAM recibidos en su consultorio*



## PROCESO

### *¿Cuál es el proceso para implementar el seguimiento y la supervisión?*

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- *Desarrolle criterios sobre qué jóvenes/jóvenes adultos serán parte de este registro de transición. ¿Incluirá a todos los jóvenes/jóvenes adultos en edad de transición o incluirá al joven/joven adulto con determinadas enfermedades crónicas? (consulte las referencias a continuación).*
- *Decida a qué edad el registro comenzará a hacer seguimiento de la recepción de los servicios de TAM por parte del joven/joven adulto.*
- *Decida a qué datos del paciente se deben hacer seguimiento. ¿Se utilizará una calificación o nivel de complejidad? Si es así, ¿incluirá una combinación de calificaciones de complejidad médica y social?*
- *Elija el formato. ¿Será una hoja de flujo individual o un registro a través de su EMR, REDCap o una hoja de cálculo de Excel? (ver ejemplos en la Sección III. Debido a la variedad y naturaleza patentada de los EMR, no se puede proporcionar ninguno como ejemplo).*
- *Trabaje con su consultorio/sistema para decidir quién ingresará los datos y cómo se supervisará el progreso. ¿El equipo o el médico individual estarán supervisando si se ofrecen todos los servicios de TAM? Si no es así, ¿quién será responsable de garantizar que se brinden todos los servicios?*
- *Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar el proceso descrito anteriormente.*
- *Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.*

- 
1. Simon TD, Haaland W, Hawley K, Lambka K, Mangione-Smith R. Development and validation of the Pediatric Medical Complexity Algorithm (PMCA) Version 3.0. *Academic Pediatrics*. 2018;18(5):577-580.
  2. Schrager SM, Arthur KC, Nelson J, Edwards AR, Murphy JM, Mangione-Smith R, Chen AY. Development and validation of a method to identify children with social complexity risk factors. *Pediatrics*. 2016;138(3):e20153787.
  3. Autoridad de Salud de Oregón. Complejidad de la salud en los niños. Informe resumido a nivel estatal. 2018. Disponible en <https://www.oregon.gov/oha/HPA/dsi-tc/ChildHealthComplexityData/Statewide-Summary-pub-2019-March.pdf>.



## II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad

### Consideraciones para la mejora de la calidad

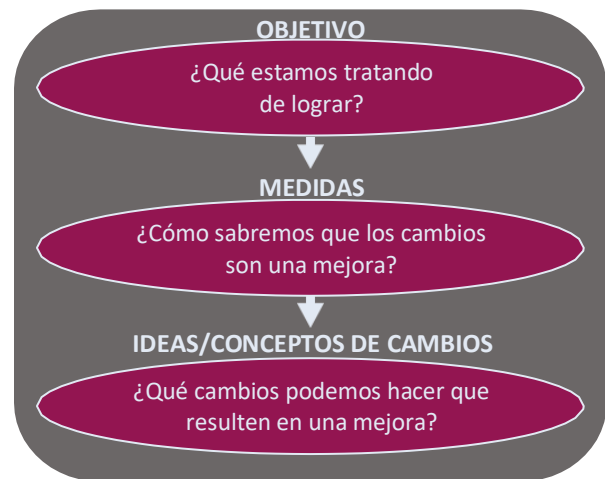
**¿En qué se debe pensar a la hora de formar un equipo?** (consulte *Equipos exitosos* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#))

- Incluir un representante de todas las áreas de su consultorio
- Incluir a un joven/joven adulto/padre/cuidador siempre que sea posible
- Dependiendo de lo que se pretenda mejorar, considerar cualquier miembro *ad hoc* que pueda necesitar (por ejemplo, servicios de información, laboratorio, farmacia, distribución de suministros, etc.)
- Programar reuniones o charlas

### ¿Qué es el Modelo para la mejora?

El modelo para la mejora (consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#)) es un enfoque para la mejora de procesos, desarrollado por Associates in Process Improvement, que ayuda a los equipos a acelerar la adopción de cambios probados y efectivos. La figura aquí ilustra las tres preguntas que componen el Modelo para la mejora. Este es un modelo simple pero sólido que se usa ampliamente para la mejora en muchas industrias, incluida la atención médica.

A medida que continúe trabajando en este documento y en los Seis Elementos Esenciales, encontrará que las herramientas de la mejora de la calidad y otros elementos a continuación se han personalizado para cada Elemento para cada tipo de consultorio. Sin embargo, encontrará que las consideraciones básicas del equipo descritas anteriormente siguen siendo las mismas para la mayoría de su trabajo, si no es que todo, de mejora de la calidad.



Adaptado de Langley GL, et al. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance*, 2nd ed. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 2009.

### Herramientas para la mejora de la calidad

Las herramientas de mejora de la calidad más importantes para guiar el trabajo de mejora de un equipo incluyen las **herramientas 1 a 5** que se enumeran a continuación. El uso de estas herramientas en el siguiente orden aumentará sus posibilidades de éxito, pero los equipos pueden realizar modificaciones según sea necesario. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

- **Herramienta 1: Una declaración de objetivo** es un elemento fundamental de este modelo y responde a la pregunta de qué está tratando de lograr.
- **Herramienta 2: Los diagramas de impulsores clave** permiten a los equipos visualizar la relación entre el objetivo del proyecto y los factores contribuyentes, ayudándoles a determinar las acciones clave necesarias para alcanzar este objetivo.
- **Herramienta 3: Los mapas de flujo de procesos** pueden ayudarlo a visualizar los pasos en su proceso de cambio.





- **Herramienta 4:** El formulario de **análisis simplificado de modos de falla y efectos** ayuda a los equipos a reconocer qué problemas pueden surgir en cada paso del proceso y pensar en posibles soluciones.
- **Herramienta 5:** Los ciclos Planificar-Hacer-Estudiar-Actuar (PDSA) permiten a los equipos probar y aprender de los cambios de sus procesos. El uso de las herramientas 1 a 4 antes de iniciar un ciclo PDSA ayuda a los equipos a evaluar las causas fundamentales antes de buscar soluciones.

### Herramienta 1: Declaración de objetivo

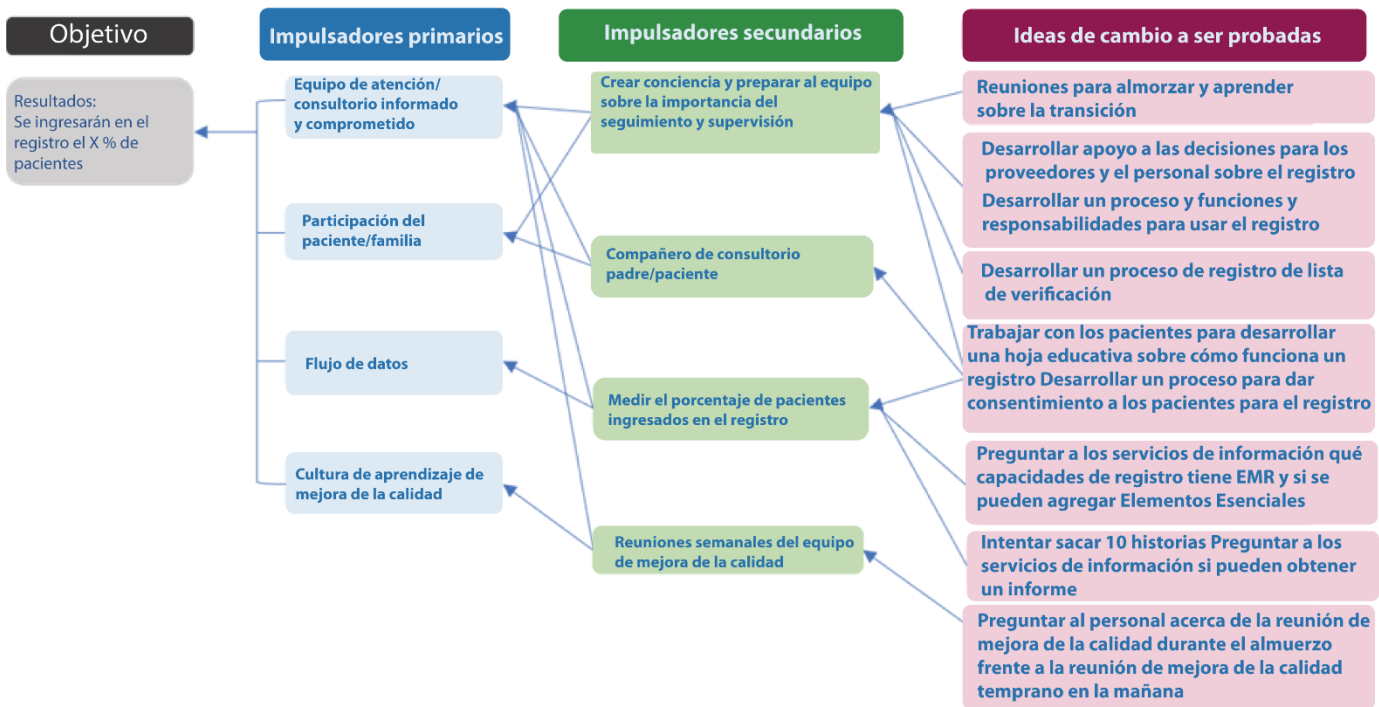
La declaración del objetivo es una declaración escrita que describe el esfuerzo de mejora e incluye la justificación para realizar el trabajo, la población objetivo, el período de tiempo del trabajo y los objetivos numéricos medibles. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

#### Ejemplo de Declaración de objetivo

Nuestro objetivo es mejorar la atención mediante la implementación de una base de datos de seguimiento y supervisión. Para el [insertar fecha], el 80 % de los pacientes con anemia de células falciformes estarán en la base de datos.

### Herramienta 2: Diagrama de impulsor clave

Los diagramas de impulsores clave (KDD) requieren que los equipos identifiquen sus teorías o "impulsores clave" que conducen a resultados. Ayudan a los equipos a ver las relaciones y organizar el trabajo, especialmente en sistemas complejos. Se utilizan con frecuencia para el análisis, la organización y la comunicación para dirigir el trabajo de mejora. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de ST3P UP, una colaboración patrocinada por Patient Centered Outcomes Research Institute® (PCORI), adjudicación MCSC-1608-35861, titulado *A Comparative Effectiveness of Peer Mentoring Versus Structured Education Based Transition Programming For The Management Of Care Transitions In Emerging Adults With Sickle Cell Disease*.



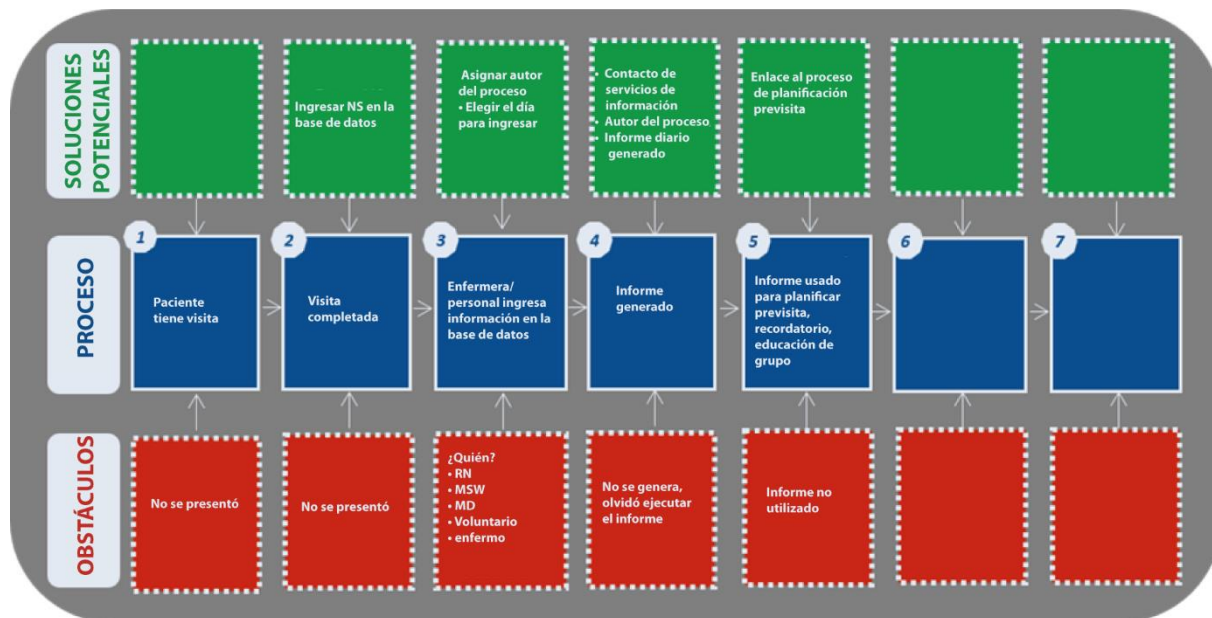
### Herramienta 3: Mapa de flujo de procesos

Un mapa de flujo es una representación visual de los pasos separados en un proceso colocados en orden secuencial. Es extremadamente útil para documentar diferentes puntos de vista del mismo proceso. Puede mostrar la secuencia de acciones, materiales/insumos que entran y salen del proceso, puntos de decisión y personas involucradas. Los mapas de flujo se pueden utilizar para documentar los pasos en el proceso de cómo son las cosas o cómo podrían ser las cosas. La exhibición del mapa de flujo brinda al personal la oportunidad de aclarar los pasos del proceso y puede descubrir entendimientos conflictivos. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



### Herramienta 4: Análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA)

El análisis simplificado de modos de falla y efectos (Simplified Failure Mode and Effects Analysis, sFMEA) es un método proactivo para evaluar un proceso para identificar dónde y cómo podría fallar y evaluar el impacto relativo de diferentes fallas, con el fin de identificar las partes del proceso que más se necesitan cambiar y ayudar a generar ideas para prevenir esas posibles fallas. Este es un buen complemento para el mapa de flujo: un mapa de flujo le permite ver el proceso tal como es y el sFMEA lo ayuda a observar más de cerca para identificar fallas. El siguiente ejemplo tiene algunas soluciones completas para ilustrar cómo los equipos pueden comenzar a completar un sFMEA. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de la hoja de trabajo de análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA) con derechos de autor del Cincinnati Children's Hospital Medical Center. Esta versión del sFMEA ha sido modificada y reimpressa con permiso.

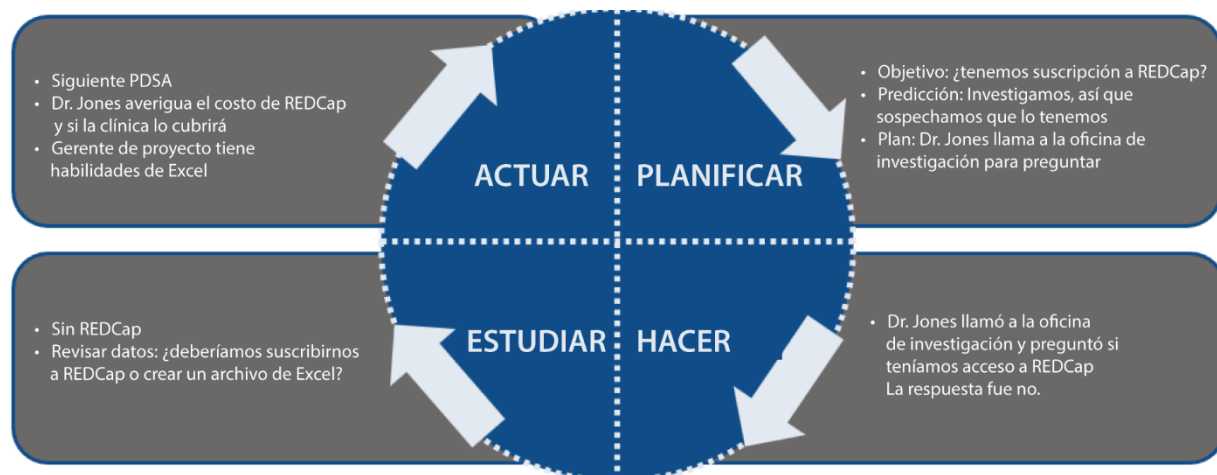
## Herramienta 5: Ciclos PDSA

Los ciclos PDSA son una prueba estructurada de un cambio de proceso. Estos deben hacerse rápidamente; por ejemplo, un paciente, una tarde, con un médico. Para acelerar el aprendizaje y la mejora, las pequeñas pruebas con reflexión permiten adaptar, adoptar o abandonar fácilmente las ideas de cambio en entornos de atención médica con bastante tránsito. Aprender a realizar pruebas de ciclo rápido es clave para mantener el impulso; no es necesario programar una reunión completa por separado, solo una reunión rápida permite a los equipos planificar el próximo ciclo. Para obtener más información y ejemplos, consulte Modelo para la mejora en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#). Este esfuerzo incluye:

- **Plan (Planificar)** la prueba: quién, qué, dónde, cuándo
- **Do (Probar)** el cambio y observar lo que sucede
- **Study (Estudiar)** la reflexión sobre lo que se aprendió de la prueba
- **Act (Actuar)** para decidir los próximos pasos basándose en la reflexión

### Ejemplos de Ideas para poner a prueba

- Usar Excel frente a REDCap
- Crear una base de datos simulada y probarla, ¿faltan componentes clave?



Adaptado de AHEC QI 101, un curso de mejora de la calidad patrocinado por Charlotte Area Health Education Center.



## Medición de la mejora de la calidad

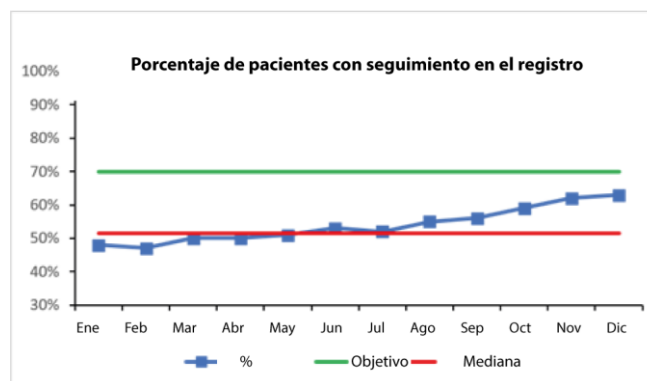
Este paso a veces será informal, mientras que otras situaciones requerirán un proceso más formal. El seguimiento de su progreso puede ser tan simple como usar una hoja de verificación durante un período corto de tiempo o un uso más formal de un gráfico de ejecución que muestra la mejora con el tiempo. Específicamente, los equipos pueden utilizar la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM en el paquete de los Seis Elementos Esenciales para realizar un seguimiento del progreso de Elementos Esenciales o del proceso general de TAM. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Medición para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo de hoja de verificación de recopilación de datos

- Realice un seguimiento de cuánto tiempo lleva ingresar los datos por paciente.
- Realice un seguimiento del número de pacientes ingresados durante 1 semana.
- Genere informes.
- Realice un seguimiento de cómo se utiliza el informe.
- Una vez que se refina el proceso, realice un seguimiento semanal o diario del porcentaje de pacientes atendidos que se ingresan en la base de datos.
- Anote lo que se logra con los informes.

	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie
N.º de pacientes en la base de datos					

La visualización de datos es importante para que los equipos evalúen el impacto de los cambios que están realizando. En la mejora de la calidad, los gráficos de ejecución se utilizan con mayor frecuencia. Los gráficos de ejecución son una visualización dinámica de datos a lo largo del tiempo. No requieren cálculos estadísticos y deben entenderse fácilmente. Utilice un título claro. Los puntos de datos se trazan alrededor de una línea mediana. Cuando sea posible, agregar anotaciones al gráfico para explicar cuándo se introdujeron ciertos cambios puede hacer que este sea más informativo y sólido.



## Sostenibilidad y expansión

Para conocer las estrategias sobre cómo sostener y expandir su trabajo, consulte los pasos 6 y 7 en [Cómo implementar los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica](#).



### III. Modelos de herramientas de seguimiento y supervisión

#### **Modelo de herramienta de registro de los Seis Elementos Esenciales para la TAM™**

- Modelo de hojas de cálculo de Excel de "Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico" de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelo de hoja de flujo de transición de los Seis Elementos Esenciales para la TAM™**

- Modelo de hoja de flujo de transición de "Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico" de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelo de sistema de seguimiento y supervisión REDCap**

- Haga clic [aquí](#) para obtener información sobre cómo acceder a un ejemplo de REDCap personalizable para un sistema de seguimiento y supervisión.





**Transición hacia un enfoque de atención médica para  
adultos sin cambiar de médico**  
*Elemento Esencial 3: Preparación para la transición*



## I. Propósito, objetivos y consideraciones

### Propósito

La evaluación de las habilidades de preparación para la transición de la atención médica (TAM) de los jóvenes es el tercer elemento de los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™. El uso de una evaluación de preparación para la transición (TRA) estandarizada es útil para involucrar a los jóvenes y a los padres/cuidadores para establecer prioridades de salud, abordar las necesidades de habilidades de cuidado personal para prepararlos para un enfoque de atención para adultos a los 18 años y prepararlos para utilizar de forma independiente los servicios de atención médica. Los médicos pueden utilizar los resultados de la TRA para desarrollar conjuntamente un plan de atención médica con los jóvenes y los padres/cuidadores. Los médicos deben comenzar a realizar la TRA entre los 14 y los 16 años y continuar durante el período de TAM hasta que el joven haya hecho la transición a un enfoque de atención médica para adultos. Los médicos podrían cambiar a la evaluación de habilidades de cuidado personal una vez que el joven adulto tenga más de 18 a 21 años para continuar monitoreando sus habilidades de cuidado personal. Para obtener más información sobre la evaluación de las habilidades de cuidado personal, consulte la guía de implementación del Elemento Esencial 5. La TRA debe tener el nivel de lectura adecuado, ofrecerse en idiomas comunes entre la población de su clínica y ser concisa (no más de una página). *Ver modelos de TRA en las referencias y en la Sección III.*

### Objetivos

**Realizar** TRA periódicas a partir de los 14 a 16 años de edad para identificar las necesidades de cuidado personal de los jóvenes, y hablar con ellos y con los padres/cuidadores sobre estas necesidades y sobre cómo utilizar los servicios de atención médica.

**Ofrecer** educación y recursos sobre las habilidades necesarias identificadas a través de la TRA.

### Consideraciones

#### CONTENIDO

#### ***¿Qué información se podría considerar para evaluar la preparación para la transición?***

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *Considere la población de pacientes en su consultorio/sistema. ¿Qué habilidades y conocimientos de TAM sobre los servicios de atención médica necesitan aprender?*
- *Decida si solo el joven o si tanto el joven como el padre/cuidador completarán la TRA.*
- *Revise las TRA existentes. Decida si puede utilizar una TRA existente, si necesita personalizar una o si será necesario desarrollar una nueva TRA.*
- *Hay varias TRA disponibles; varias son específicas de una enfermedad, incluidas las de jóvenes con discapacidades intelectuales y del desarrollo. El Informe clínico sobre la TAM de 2018 incluye una lista de TRA publicadas.<sup>1</sup> Para ver ejemplos de algunas TRA de enfermedades de subespecialidad de las sociedades de subespecialidades del Colegio Americano de Médicos (American College of Physicians), consulte la Sección III.*
- *La TRA de Got Transition contiene dos preguntas de entrevista motivacionales. Considere agregarlas a su TRA seleccionada:*



- ¿Qué tan importante es para usted gestionar su propia atención médica?
- ¿Qué tan seguro se siente acerca de su capacidad para gestionar su propia atención médica?
- Haga que los jóvenes completen la TRA varias veces durante el proceso de preparación para la TAM, comenzando entre los 14 y los 16 años, generalmente como parte de la atención preventiva o crónica de rutina.
- Utilice la TRA como herramienta de conversación y para planificar la formación para el desarrollo de habilidades de TAM.
- Es importante señalar que las TRA no predicen el éxito de TAM. A junio de 2020, las TRA disponibles no han sido validadas externamente.

## PROCESO

### ¿Cuál es el proceso para implementar evaluaciones de preparación para la transición?

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- Si se ha personalizado una TRA disponible o si su consultorio/sistema ha desarrollado uno propio, verifique que el nivel de lectura sea apropiado y haga una prueba con 3 a 4 jóvenes en su consultorio (quienes recibirán la TRA) de diferentes edades y niveles educativos para ver si tienen alguna dificultad para comprender las preguntas o palabras específicas. Si es así, realice los cambios necesarios en la TRA y vuelva a realizar la prueba. Se debe adoptar un enfoque similar si el consultorio/sistema decide que los padres/cuidadores también completen una TRA.
- Una vez que las TRA estén listas para su uso, identifique y pruebe el proceso de la clínica para realizarlas. A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.
  - Identifique a los jóvenes elegibles que necesitan una TRA y decida:
    - ¿Con qué frecuencia se ofrecerá? ¿Todos los años? ¿Un año sí y un año no?
    - ¿Se la enviará al joven y al padre/cuidador antes de la visita por correo postal, correo electrónico o el portal EMR, y se llevará el formulario completo a la visita en la clínica?
    - ¿Se completará en la clínica al momento de la visita? ¿Se completará en papel? En caso afirmativo, determine quién incorporará la TRA completada en el registro médico.
    - ¿Quién administrará la TRA en la clínica? ¿Se completará en la sala de espera o mientras espera al médico en la sala de la clínica?
    - ¿Estarán presentes los padres/cuidadores (si no hay un documento de toma de decisiones con respaldo legal) cuando el joven complete la TRA o la completará el joven por su cuenta?
    - ¿Quién completa la TRA cuando existe un acuerdo legal para la toma de decisiones?
  - ¿Se completará a través de una tableta durante la visita y, de ser así, los resultados se incorporarán al EMR? ¿Quién ayudará al joven a priorizar la formación necesaria para el desarrollo de habilidades?
  - ¿Quién incorporará las habilidades necesarias en un plan de atención médica de TAM (para obtener más información sobre un plan de atención médica de TAM, consulte la guía de implementación del Elemento Esencial 4)?
  - ¿Quién ofrecerá la formación necesaria identificada?
  - ¿Qué materiales o recursos en línea están disponibles en el consultorio para la formación en torno a las habilidades necesarias para el joven/padre/cuidador?
  - Determine cómo se incorporará la formación en las citas de seguimiento y se documentará en el registro médico.
- Cree un documento escrito para describir el proceso de la clínica que seguirá cada paciente elegible para completar el proceso de TRA.
- Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.

1. White PH, Cooley WC, Transitions Clinical Authoring Group, American Academy of Pediatrics, American Academy of Family Physicians, American College of Physicians. Supporting the health care transition from adolescence to adulthood in the medical home. *Pediatrics*. 2018;142(5);e20182587.





## II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad

### Consideraciones para la mejora de la calidad

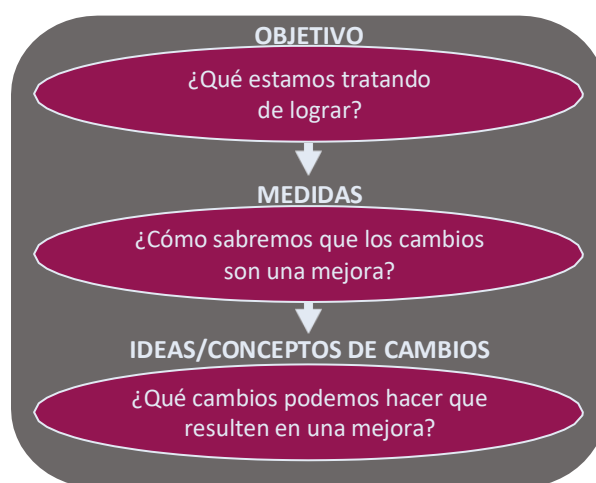
**¿En qué se debe pensar a la hora de formar un equipo?** (consulte *Equipos exitosos* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#))

- Incluir un representante de todas las áreas de su consultorio
- Incluir a un joven/padre/cuidador siempre que sea posible
- Dependiendo de lo que se pretenda mejorar, considerar cualquier miembro *ad hoc* que pueda necesitar (por ejemplo, servicios de información, laboratorio, farmacia, distribución de suministros, etc.)
- Programar reuniones o charlas

### ¿Qué es el Modelo para la mejora?

El modelo para la mejora (consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#)) es un enfoque para la mejora de procesos, desarrollado por Associates in Process Improvement, que ayuda a los equipos a acelerar la adopción de cambios probados y efectivos. La figura aquí ilustra las tres preguntas que componen el Modelo para la mejora. Este es un modelo simple pero sólido que se usa ampliamente para la mejora en muchas industrias, incluida la atención médica.

A medida que continúe trabajando en este documento y en los Seis Elementos Esenciales, encontrará que las herramientas de la mejora de la calidad y otros elementos a continuación se han personalizado para cada Elemento para cada tipo de consultorio. Sin embargo, encontrará que las consideraciones básicas del equipo descritas anteriormente siguen siendo las mismas para la mayoría de su trabajo, si no es que todo, de mejora de la calidad.



Adaptado de Langley GL, et al. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance*, 2nd ed. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 2009.

### Herramientas para la mejora de la calidad

Las herramientas de mejora de la calidad más importantes para guiar el trabajo de mejora de un equipo incluyen las **herramientas 1 a 5** que se enumeran a continuación. El uso de estas herramientas en el siguiente orden aumentará sus posibilidades de éxito, pero los equipos pueden realizar modificaciones según sea necesario. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

- **Herramienta 1: Una declaración de objetivo** es un elemento fundamental de este modelo y responde a la pregunta de qué está tratando de lograr.
- **Herramienta 2: Los diagramas de impulsores clave** permiten a los equipos visualizar la relación entre el objetivo del proyecto y los factores contribuyentes, ayudándoles a determinar las acciones clave necesarias para alcanzar este objetivo.



- **Herramienta 3: Los mapas de flujo de procesos** pueden ayudarlo a visualizar los pasos en su proceso de cambio.
- **Herramienta 4:** El formulario de **análisis simplificado de modos de falla y efectos** ayuda a los equipos a reconocer qué problemas pueden surgir en cada paso del proceso y pensar en posibles soluciones.
- **Herramienta 5: Los ciclos Planificar-Hacer-Estudiar-Actuar (PDSA)** permiten a los equipos probar y aprender de los cambios de sus procesos. El uso de las herramientas 1 a 4 antes de iniciar un ciclo PDSA ayuda a los equipos a evaluar las causas fundamentales antes de buscar soluciones.

### Herramienta 1: Declaración de objetivo

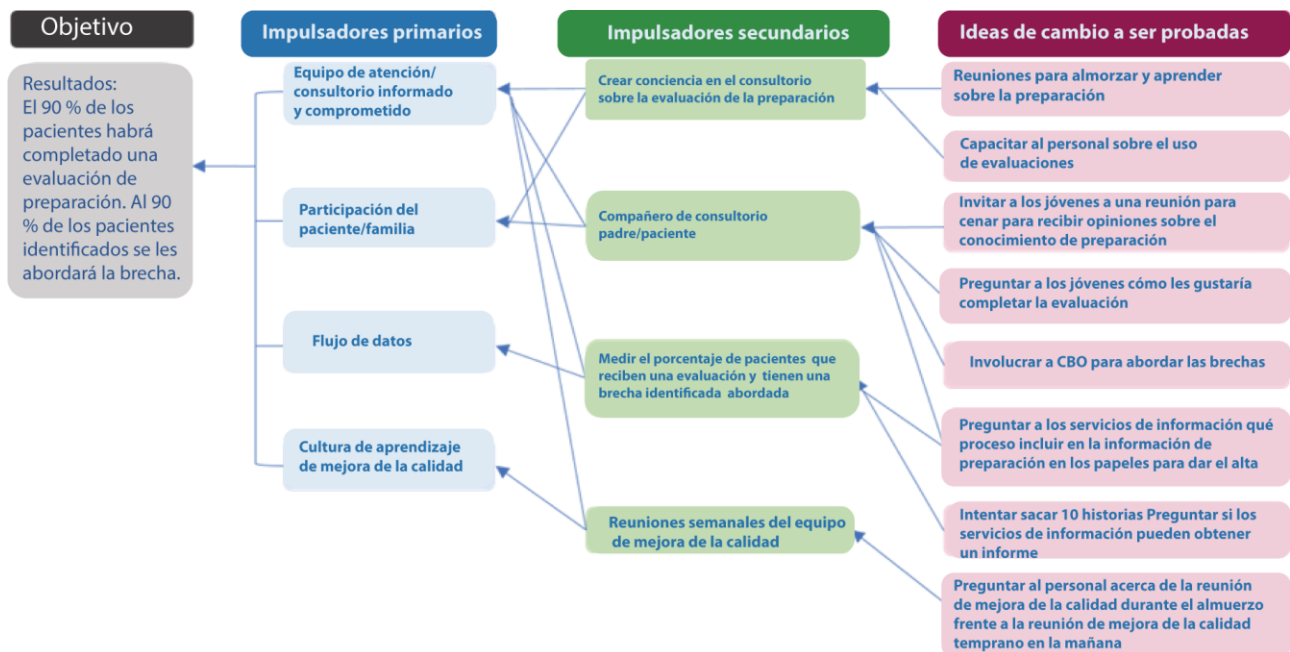
La declaración del objetivo es una declaración escrita que describe el esfuerzo de mejora e incluye la justificación para realizar el trabajo, la población objetivo, el período de tiempo del trabajo y los objetivos numéricos medibles. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

#### Ejemplo de Declaración de objetivo

Nuestro objetivo es mejorar la atención médica de los pacientes con anemia de células falciformes mediante la implementación de una evaluación para la preparación y evaluar las brechas identificadas. Para el [insertar fecha], el 90 % de los pacientes tendrán una evaluación para la preparación y el 80 % de los pacientes identificados tendrán dicha brecha abordada.

### Herramienta 2: Diagrama de impulsor clave

Los diagramas de impulsores clave (KDD) requieren que los equipos identifiquen sus teorías o "impulsores clave" que conducen a resultados. Ayudan a los equipos a ver las relaciones y organizar el trabajo, especialmente en sistemas complejos. Se utilizan con frecuencia para el análisis, la organización y la comunicación para dirigir el trabajo de mejora. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de ST3P UP, una colaboración patrocinada por Patient Centered Outcomes Research Institute® (PCORI), adjudicación MCSC-1608-35861, titulado *A Comparative Effectiveness of Peer Mentoring Versus Structured Education Based Transition Programming For The Management Of Care Transitions In Emerging Adults With Sickle Cell Disease*.



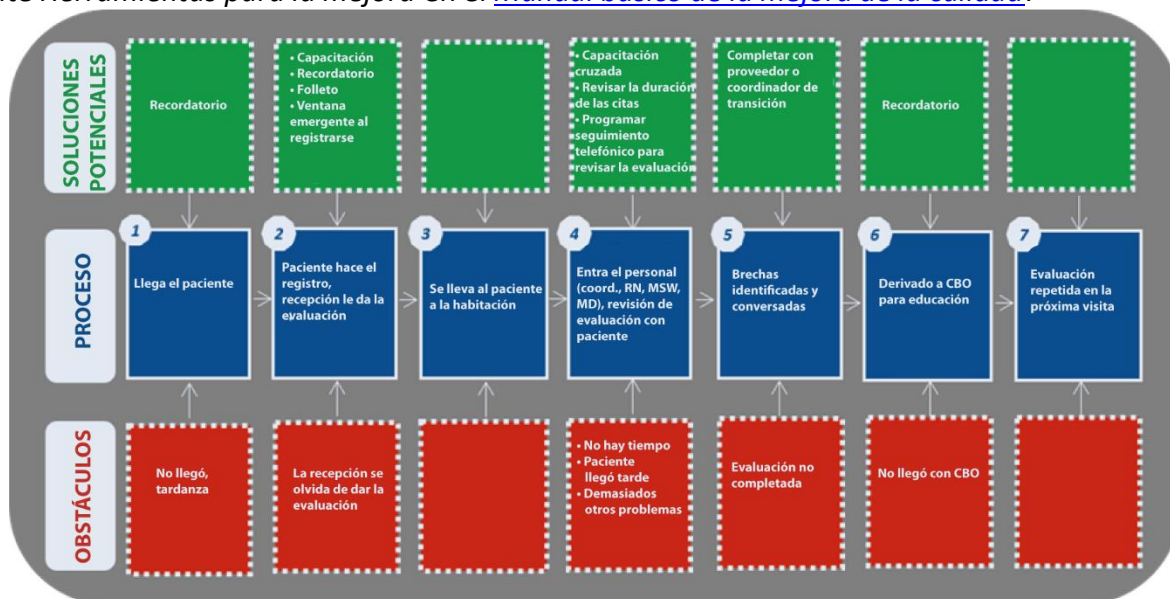
### Herramienta 3: Mapa de flujo de procesos

Un mapa de flujo es una representación visual de los pasos separados en un proceso colocados en orden secuencial. Es extremadamente útil para documentar diferentes puntos de vista del mismo proceso. Puede mostrar la secuencia de acciones, materiales/insumos que entran y salen del proceso, puntos de decisión y personas involucradas. Los mapas de flujo se pueden utilizar para documentar los pasos en el proceso de cómo son las cosas o cómo podrían ser las cosas. La exhibición del mapa de flujo brinda al personal la oportunidad de aclarar los pasos del proceso y puede descubrir entendimientos conflictivos. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



### Herramienta 4: Análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA)

El análisis simplificado de modos de falla y efectos (Simplified Failure Mode and Effects Analysis, sFMEA) es un método proactivo para evaluar un proceso para identificar dónde y cómo podría fallar y evaluar el impacto relativo de diferentes fallas, con el fin de identificar las partes del proceso que más se necesitan cambiar y ayudar a generar ideas para prevenir esas posibles fallas. Este es un buen complemento para el mapa de flujo: un mapa de flujo le permite ver el proceso tal como es y el sFMEA lo ayuda a observar más de cerca para identificar fallas. El siguiente ejemplo tiene algunas soluciones completas para ilustrar cómo los equipos pueden comenzar a completar un sFMEA. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de la hoja de trabajo de análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA) con derechos de autor del Cincinnati Children's Hospital Medical Center. Esta versión del sFMEA ha sido modificada y reimpressa con permiso.



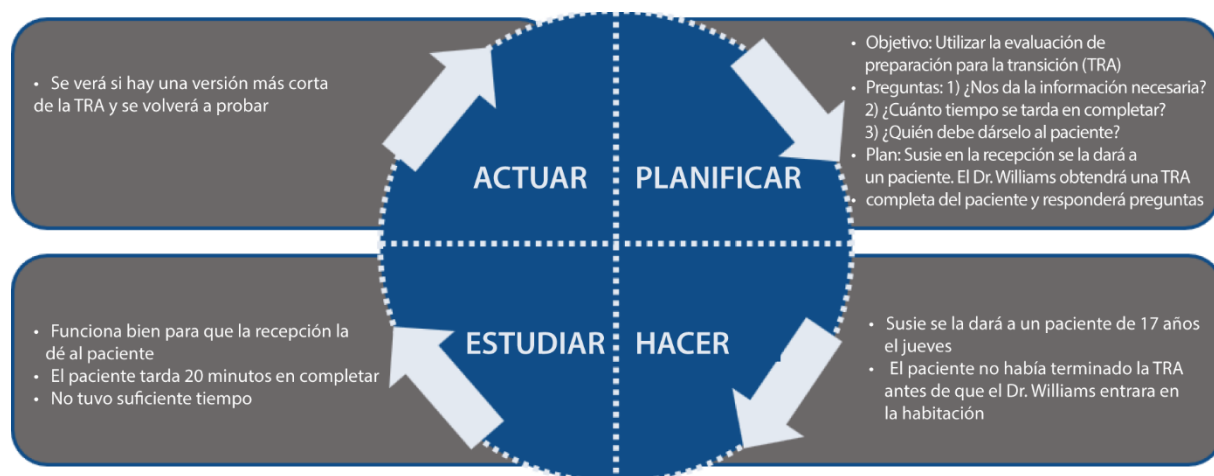
## Herramienta 5: Ciclos PDSA

Los ciclos PDSA son una prueba estructurada de un cambio de proceso. Estos deben hacerse rápidamente; por ejemplo, un paciente, una tarde, con un médico. Para acelerar el aprendizaje y la mejora, las pequeñas pruebas con reflexión permiten adaptar, adoptar o abandonar fácilmente las ideas de cambio en entornos de atención médica con bastante tránsito. Aprender a realizar pruebas de ciclo rápido es clave para mantener el impulso; no es necesario programar una reunión completa por separado, solo una reunión rápida permite a los equipos planificar el próximo ciclo. Para obtener una explicación más detallada y un formulario en blanco, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#). Este esfuerzo incluye:

- **Plan (Planificar)** la prueba: quién, qué, dónde, cuándo
- **Do (Probar)** el cambio y observar lo que sucede
- **Study (Estudiar)** la reflexión sobre lo que se aprendió de la prueba
- **Act (Actuar)** para decidir los próximos pasos basándose en la reflexión

### Ejemplos de Ideas para poner a prueba

- Probar la evaluación de la preparación en un paciente
- Probar el proceso de completar la evaluación de la preparación en un paciente



Adaptado de AHEC QI 101, un curso de mejora de la calidad patrocinado por Charlotte Area Health Education Center.

## Medición de la mejora de la calidad

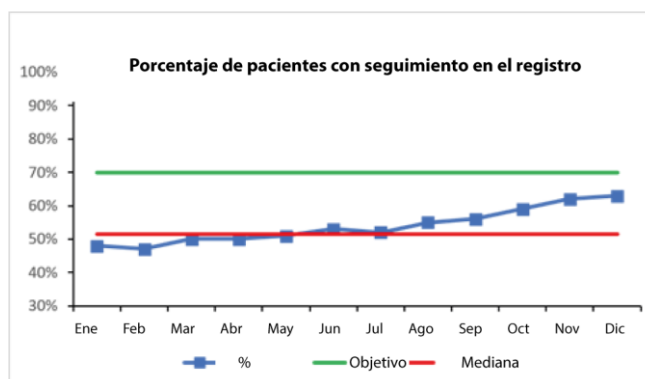
Este paso a veces será informal, mientras que otras situaciones requerirán un proceso más formal. El seguimiento de su progreso puede ser tan simple como usar una hoja de verificación durante un período corto de tiempo o un uso más formal de un gráfico de ejecución que muestra la mejora con el tiempo. Específicamente, los equipos pueden utilizar la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM en el paquete de los Seis Elementos Esenciales para realizar un seguimiento del progreso de Elementos Esenciales o del proceso general de TAM. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Medición para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo de hoja de verificación de recopilación de datos

- Evaluar la necesidad de educación
  - Hacer que el médico realice un seguimiento durante 1 semana del número de pacientes que tienen una brecha identificada
  - Hacer un seguimiento de las áreas en las que aparecen brechas
- Hacer un seguimiento de la cantidad de pacientes que completan el módulo educativo
- Realizar un seguimiento del número de pacientes derivados a una organización comunitaria (CBO) para obtener más educación
- Si es posible, hacer un seguimiento de la cantidad de pacientes que CBO ve a partir de las derivaciones
- Tener en cuenta lo que se logra con el módulo o la derivación de CBO

	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie
N.º de pacientes en la base de datos					
N.º de pacientes que finalizaron el módulo					
N.º de pacientes derivados a CBO					

La visualización de datos es importante para que los equipos evalúen el impacto de los cambios que están realizando. En la mejora de la calidad, los gráficos de ejecución se utilizan con mayor frecuencia. Los gráficos de ejecución son una visualización dinámica de datos a lo largo del tiempo. No requieren cálculos estadísticos y deben entenderse fácilmente. Utilice un título claro. Los puntos de datos se trazan alrededor de una línea mediana. Cuando sea posible, agregar anotaciones al gráfico para explicar cuándo se introdujeron ciertos cambios puede hacer que este sea más informativo y sólido.



## Sostenibilidad y expansión

Para conocer las estrategias sobre cómo sostener y expandir su trabajo, consulte los pasos 6 y 7 en [Cómo implementar los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica](#).



### III. Modelos de evaluaciones de la preparación para la transición

#### **Modelo de evaluación de la preparación para la transición de los Seis Elementos Esenciales para la TAM™**

- Modelo de evaluación de preparación para la transición para jóvenes de “Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico” de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de evaluación de preparación para la transición para padres/cuidadores de “Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico” de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelos de políticas/guías de evaluación de la preparación para la transición para jóvenes con condiciones específicas**

- Modelo de evaluación de la preparación para la transición para jóvenes con discapacidades intelectuales y del desarrollo del Colegio Americano de Médicos (American College of Physicians) (*haga clic [aquí](#)*)
- Evaluaciones de la preparación para la transición adicionales específicas de condiciones del Colegio Americano de Médicos (American College of Physicians) (*haga clic [aquí](#)*)

#### **Modelo de evaluaciones de la preparación para la transición para entornos de salud escolar**

- Modelo de evaluación de la preparación para la transición para estudiantes de los centros de salud escolares de Children's National Medical Center (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de evaluación de la preparación para la transición para estudiantes que reciben servicios mentales y del comportamiento del programa de salud mental escolar de Mary's Center (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de evaluación de la preparación para la transición de atención médica para estudiantes con un Programa de educación individualizado (IEP) de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*) y ejemplos de metas para que los educadores las utilicen en el IEP (*haga clic [aquí](#)*)



## IV. Recursos adicionales

- Cumplir 18 años: Qué significa para su salud (*haga clic [aquí](#)*)
- Cronograma de la transición para la atención médica para los jóvenes y jóvenes adultos (*haga clic [aquí](#)*)
- Cronograma de la transición para la atención médica para los padres/cuidadores (*haga clic [aquí](#)*)
- Prueba en línea: ¿Está listo para la transición a la atención médica para adultos? (*haga clic [aquí](#)*)
- Prueba en línea: ¿Está su hijo listo para la transición a la atención médica para adultos? (*haga clic [aquí](#)*)
- Agregue su información de salud en su teléfono inteligente (*haga clic [aquí](#)*)
- Preguntas para que los jóvenes/jóvenes adultos le hagan a su médico sobre la transición a la atención médica para adultos(*haga clic [aquí](#)*)
- Preguntas para que los padres/cuidadores le hagan al médico de su hijo sobre la transición a la atención médica para adultos(*haga clic [aquí](#)*)
- Diferencias del sistema entre la atención médica pediátrica y para adultos (*haga clic [aquí](#)*)





## **Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico**

### ***Elemento Esencial 4: Planificación para la transición***





## I. Propósito, objetivos y consideraciones

### Propósito

La planificación para la transición es el cuarto elemento de los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ (TAM). La planificación para la transición debe realizarse en colaboración con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores a partir de la adolescencia temprana y continuar hasta que el joven adulto demuestre la capacidad de gestionar su salud y atención médica. La planificación para la transición abarca varias actividades en curso que tienen como objetivo desarrollar conocimientos esenciales sobre salud y habilidades de cuidado personal independiente; ayudar a prepararse para los cambios que suceden a los 18 años; y orientar la selección de nuevos médicos de subespecialidad para adultos, si es necesario, teniendo en cuenta las preferencias culturales. Además, abordar las cuestiones legales de la toma de decisiones con apoyo debe ser parte de esta planificación, si es necesario. *Ver modelos de planes para la transición de atención médica, y planes de atención médica de emergencia y resumen médico en la Sección III.*

### Objetivos

**Desarrollar** y actualizar periódicamente el plan de atención médica, incluidos los resultados de la evaluación de la preparación, los objetivos y las acciones prioritarias de los jóvenes/jóvenes adultos, el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia y, si es necesario, documentos legales.

**Preparar** a los jóvenes/jóvenes adultos y a los padres/cuidadores para un enfoque de atención médica para adultos, lo que incluye mencionar los cambios legales en la toma de decisiones, la confidencialidad y el consentimiento, la capacidad de autorrepresentación y el acceso a la información.

**Determinar** la necesidad de apoyo para la toma de decisiones de los jóvenes/jóvenes adultos e indicar referencias para la obtención de recursos legales.

**Determinar** junto con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores el mejor momento para efectuar la transferencia de la atención médica pediátrica a la atención médica especializada de adultos, si es necesario.

**Proporcionar** conexiones con recursos en materia de seguros, información de administración del cuidado personal y servicios de apoyo comunitario.

**Obtener** el consentimiento del joven/joven adulto/padre/cuidador para la divulgación de información médica.

**Tener** en cuenta las preferencias culturales a lo largo de la planificación de la transición.

### Consideraciones

#### CONTENIDO

#### ***¿Qué información se debe considerar al desarrollar un plan de atención médica para la transición?***

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *¿El consultorio ya tiene una plantilla de plan de atención o una plantilla de plan de atención para la TAM? Si el consultorio tiene una plantilla de plan de atención médica de transición, ¿abarca algunos o todos los objetivos enumerados anteriormente?*
- *¿A qué edad se desarrollará el plan de atención médica para la transición con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores y con qué frecuencia se actualizará?*



## **¿Qué aspectos deben tenerse en cuenta al crear un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia que se comparte con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores?**

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- *¿Tiene el consultorio una plantilla de resumen médico en su EMR o una forma de crear un resumen médico dentro de su EMR?*
- *¿El consultorio tiene disponible una plantilla de plan de atención médica de emergencia, o utilizará otra plantilla disponible? (consulte la plantilla de Got Transition o las creadas por la Sociedad de subespecialidades del Colegio Americano de Médicos [American College of Physicians] en la Sección III).*
- *¿Cuál es la información clave necesaria en el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia?*
- *¿El plan de atención médica de emergencia está incorporado en el resumen médico o es un documento separado, como un plan de atención médica de emergencia para el asma o la anemia falciforme?*
- *Nota: Incluya información no médica especial en el resumen médico que el joven/joven adulto/padre/cuidador quisiera que un nuevo médico de subespecialidad para adultos supiera, si fuera necesario (por ejemplo, son excelentes dibujando o jugando béisbol). Esta información puede ayudar a los nuevos médicos a establecer una conexión e involucrar al joven adulto durante la primera visita.*

## **¿Cuándo comienza el consultorio a ofrecer tiempo a solas con el joven/joven adulto sin los padres/cuidadores presentes en la visita para fomentar la independencia en la toma de decisiones médicas si no se necesitan documentos respaldados para la toma de decisiones?**

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- *¿Qué ofrece el consultorio a los jóvenes/jóvenes adultos y a los padres/cuidadores para informarles sobre el momento y la importancia del tiempo a solas?*
- *¿El enfoque del consultorio y la información compartida se alinean con las Pautas de Bright Futures de la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics)?*

## **¿Qué cambios debería implementar el consultorio para implementar un modelo de atención para adultos con sus pacientes, a partir de los 18 años?**

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- *¿El consultorio explica a los jóvenes/jóvenes adultos y a los padres/cuidadores, antes de los 18 años, los cambios que tendrán lugar en términos de privacidad y consentimiento a los 18 años? (ver Cumplir 18 años: ¿Qué significa para su salud? de Got Transition en la Sección IV).*
- *¿Qué medidas de seguridad existen para garantizar que los pacientes, de 18 años o más, tengan acceso exclusivo a su información médica a menos que autoricen lo contrario?*
- *¿Cuándo y cómo el consultorio conversa con los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores sobre la necesidad de apoyo legal para la toma de decisiones, si es necesario?*
- *¿Qué ofrece su consultorio para los jóvenes/jóvenes adultos y a los padres/cuidadores a considerar si existe la necesidad de una toma de decisiones con apoyo y cómo comenzar el proceso legal, si es necesario? Para obtener más información sobre recursos, consulte [National Resource Center for Supported Decision-Making](#) y [The Arc](#).*



- *¿Su consultorio tiene información actualizada disponible para los jóvenes/jóvenes adultos/padres/cuidadores sobre consultorios de atención especializada para adultos y otros servicios de apoyo comunitario para jóvenes que se transfieren fuera de la atención pediátrica especializada?*

## **PROCESO**

### **¿Cuál es el proceso para implementar un plan de atención médica de transición?**

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *¿Tiene el consultorio un proceso para crear y actualizar un plan de atención médica con objetivos de TAM y pasos de acción?*
- *¿Quién generará los objetivos del plan de atención médica de TAM con los jóvenes/jóvenes adultos/padres/cuidadores, utilizando las habilidades necesarias identificadas en la evaluación de la preparación para la transición?*
- *¿Quién abordará la educación necesaria sobre las brechas de habilidades identificadas con los jóvenes/jóvenes adultos/padres/cuidadores?*
- *¿Cómo se documentarán las sesiones educativas en el registro médico?*
- *Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar el proceso descrito anteriormente.*
- *Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.*

### **¿Cuál es el proceso para implementar un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia?**

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *¿El resumen médico y el plan de atención médica de emergencia se construyen a partir de los datos del EMR o es una plantilla que debe completarse? Si es lo último, ¿quién es el responsable de agregarlo al EMR?*
- *¿Quién es responsable de completar el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia y mantenerlo actualizado?*
- *¿Cómo compartirá el consultorio el resumen médico actualizado y el plan de atención médica de emergencia con el joven/joven adulto y los padres/cuidadores (es decir, conversar sobre este en la visita o enviárselo al joven/joven adulto/padre/cuidador antes de una visita anual para que lo revise durante la visita)?*
- *Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar el proceso descrito anteriormente.*
- *Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.*

### **¿Cuál es el proceso para implementar las cuestiones clave en torno a la confidencialidad y la toma de decisiones legales?**

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *¿Qué proceso tiene el consultorio para comenzar a ofrecer tiempo a los jóvenes/jóvenes adultos a solas sin el padre/cuidador presente en la sala para fomentar la independencia en la toma de decisiones médicas, si no se necesita una toma de decisiones respaldada?*
- *¿Cuándo y quién abordará la necesidad de tomar decisiones legales con el joven/joven adulto y el padre/cuidador y ofrecerá recursos, si es necesario?*
- *¿Quién en el consultorio es responsable de explicar qué es un modelo de atención médica para adultos al joven/joven adulto y al padre/cuidador para cuando el joven/joven adulto cumpla 18 años?*
- *¿Qué procesos implementará el consultorio para brindar un modelo para adultos de atención médica a*



los jóvenes, a partir de los 18 años? Por ejemplo, para demostrar los cambios que ocurren en la confidencialidad y el consentimiento, ¿se debe pedir a todos los jóvenes/jóvenes adultos que no necesitan un documento legal para la toma de decisiones que firmen un formulario HIPAA si vienen a la visita con sus padres/cuidadores cuando tienen 18 años o más?

- Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar los procesos descritos anteriormente.
- Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.

## II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad

### Consideraciones para la mejora de la calidad

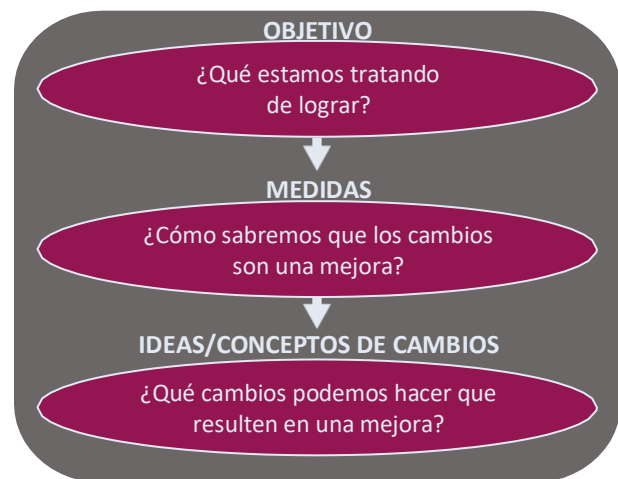
**¿En qué se debe pensar a la hora de formar un equipo?** (consulte *Equipos exitosos en el Manual básico de la mejora de la calidad*)

- Incluir un representante de todas las áreas de su consultorio
- Incluir a un joven/joven adulto/padre/cuidador siempre que sea posible
- Dependiendo de lo que se pretenda mejorar, considerar cualquier miembro *ad hoc* que pueda necesitar (por ejemplo, servicios de información, laboratorio, farmacia, distribución de suministros, etc.)
- Programar reuniones o charlas

### ¿Qué es el Modelo para la mejora?

El modelo para la mejora (consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#)) es un enfoque para la mejora de procesos, desarrollado por Associates in Process Improvement, que ayuda a los equipos a acelerar la adopción de cambios probados y efectivos. La figura aquí ilustra las tres preguntas que componen el Modelo para la mejora. Este es un modelo simple pero sólido que se usa ampliamente para la mejora en muchas industrias, incluida la atención médica.

A medida que continúe trabajando en este documento y en los Seis Elementos Esenciales, encontrará que las herramientas de la mejora de la calidad y otros elementos a continuación se han personalizado para cada Elemento para cada tipo de consultorio. Sin embargo, encontrará que las consideraciones básicas del equipo descritas anteriormente siguen siendo las mismas para la mayoría de su trabajo, si no es que todo, de mejora de la calidad.



Adaptado de Langley GL, et al. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance*, 2nd ed. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 2009.

## Herramientas para la mejora de la calidad

Las herramientas de mejora de la calidad más importantes para guiar el trabajo de mejora de un equipo incluyen las **herramientas 1 a 5** que se enumeran a continuación. El uso de estas herramientas en el siguiente orden aumentará sus posibilidades de éxito, pero los equipos pueden realizar modificaciones según sea necesario.



Para obtener más información y ejemplos, consulte Herramientas para la mejora en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

- **Herramienta 1: Una declaración de objetivo** es un elemento fundamental de este modelo y responde a la pregunta de qué está tratando de lograr.
- **Herramienta 2: Los diagramas de impulsores clave** permiten a los equipos visualizar la relación entre el objetivo del proyecto y los factores contribuyentes, ayudándoles a determinar las acciones clave necesarias para alcanzar este objetivo.
- **Herramienta 3: Los mapas de flujo de procesos** pueden ayudarlo a visualizar los pasos en su proceso de cambio.
- **Herramienta 4:** El formulario de **análisis simplificado de modos de falla y efectos** ayuda a los equipos a reconocer qué problemas pueden surgir en cada paso del proceso y pensar en posibles soluciones.
- **Herramienta 5: Los ciclos Planificar-Hacer-Estudiar-Actuar (PDSA)** permiten a los equipos probar y aprender de los cambios de sus procesos. El uso de las herramientas 1 a 4 antes de iniciar un ciclo PDSA ayuda a los equipos a evaluar las causas fundamentales antes de buscar soluciones.

### Herramienta 1: Declaración de objetivo

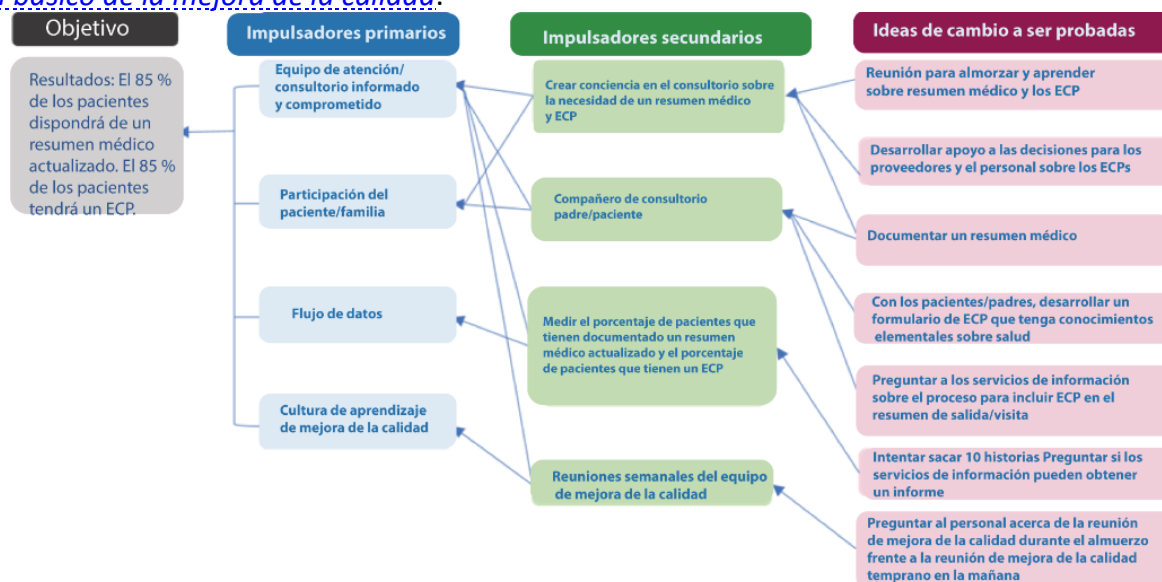
La declaración del objetivo es una declaración escrita que describe el esfuerzo de mejora e incluye la justificación para realizar el trabajo, la población objetivo, el período de tiempo del trabajo y los objetivos numéricos medibles. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

#### Ejemplo de Declaración de objetivo

Nuestro objetivo es mejorar la atención médica de los pacientes con anemia de células falciformes mediante la creación de un plan de transición. Para el [insertar fecha], el 85 % de los pacientes tendrá un resumen médico actualizado y el 85 % de los pacientes tendrá un plan de atención médica de emergencia.

### Herramienta 2: Diagrama de impulsor clave

Los diagramas de impulsores clave (KDD) requieren que los equipos identifiquen sus teorías o "impulsores clave" que conducen a resultados. Ayudan a los equipos a ver las relaciones y organizar el trabajo, especialmente en sistemas complejos. Se utilizan con frecuencia para el análisis, la organización y la comunicación para dirigir el trabajo de mejora. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de ST3P UP, una colaboración patrocinada por Patient Centered Outcomes Research Institute® (PCORI), adjudicación MCSC-1608-35861, titulado *A Comparative Effectiveness of Peer Mentoring Versus Structured Education Based Transition Programming For The Management Of Care Transitions In Emerging Adults With Sickle Cell Disease*.



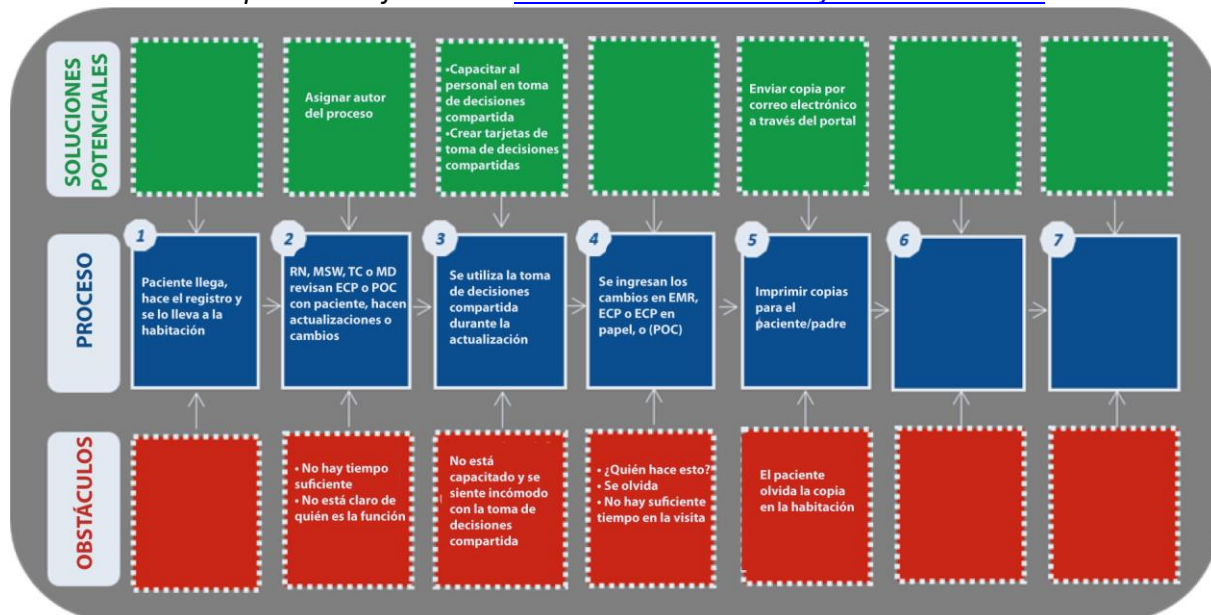
### Herramienta 3: Mapa de flujo de procesos

Un mapa de flujo es una representación visual de los pasos separados en un proceso colocados en orden secuencial. Es extremadamente útil para documentar diferentes puntos de vista del mismo proceso. Puede mostrar la secuencia de acciones, materiales/insumos que entran y salen del proceso, puntos de decisión y personas involucradas. Los mapas de flujo se pueden utilizar para documentar los pasos en el proceso de cómo son las cosas o cómo podrían ser las cosas. La exhibición del mapa de flujo brinda al personal la oportunidad de aclarar los pasos del proceso y puede descubrir entendimientos conflictivos. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



### Herramienta 4: Análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA)

El análisis simplificado de modos de falla y efectos (Simplified Failure Mode and Effects Analysis, sFMEA) es un método proactivo para evaluar un proceso para identificar dónde y cómo podría fallar y evaluar el impacto relativo de diferentes fallas, con el fin de identificar las partes del proceso que más se necesitan cambiar y ayudar a generar ideas para prevenir esas posibles fallas. Este es un buen complemento para el mapa de flujo: un mapa de flujo le permite ver el proceso tal como es y el sFMEA lo ayuda a observar más de cerca para identificar fallas. El siguiente ejemplo tiene algunas soluciones completas para ilustrar cómo los equipos pueden comenzar a completar un sFMEA. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de la hoja de trabajo de análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA) con derechos de autor del Cincinnati Children's Hospital Medical Center. Esta versión del sFMEA ha sido modificada y reimpressa con permiso.

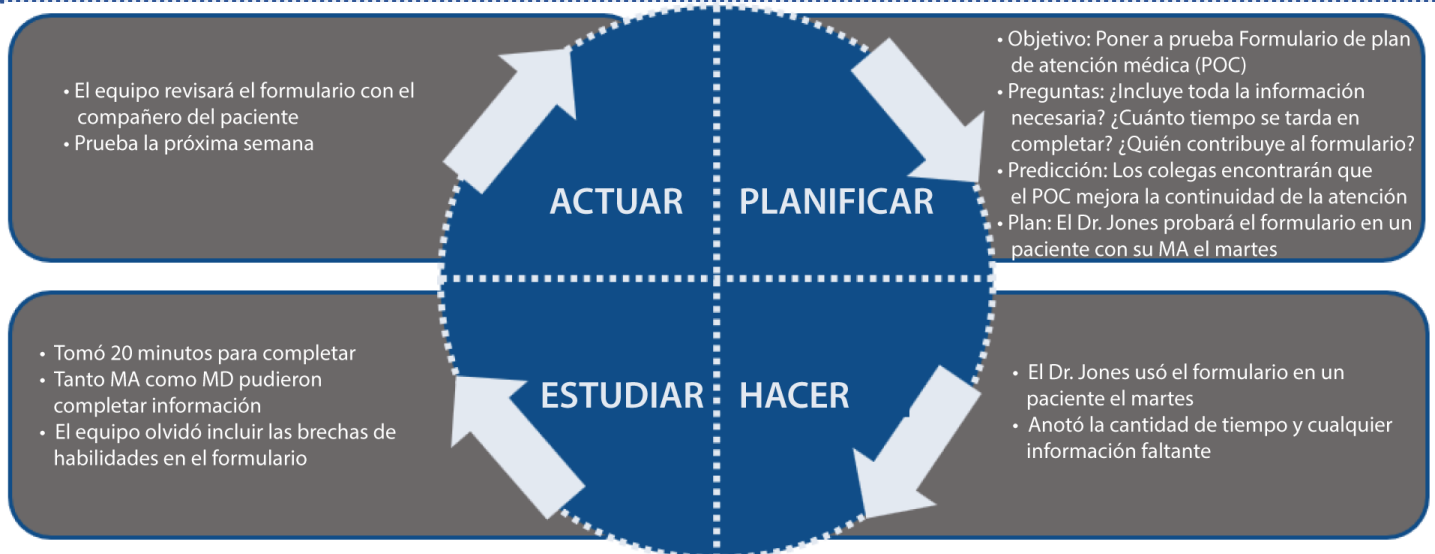
## Herramienta 5: Ciclos PDSA

Los ciclos PDSA son una prueba estructurada de un cambio de proceso. Estos deben hacerse rápidamente; por ejemplo, un paciente, una tarde, con un médico. Para acelerar el aprendizaje y la mejora, las pequeñas pruebas con reflexión permiten adaptar, adoptar o abandonar fácilmente las ideas de cambio en entornos de atención médica con bastante tránsito. Aprender a realizar pruebas de ciclo rápido es clave para mantener el impulso; no es necesario programar una reunión completa por separado, solo una reunión rápida permite a los equipos planificar el próximo ciclo. Para obtener una explicación más detallada y un formulario en blanco, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#). Este esfuerzo incluye:

- **Plan (Planificar)** la prueba: quién, qué, dónde, cuándo
- **Do (Probar)** el cambio y observar lo que sucede
- **Study (Estudiar)** la reflexión sobre lo que se aprendió de la prueba
- **Act (Actuar)** para decidir los próximos pasos basándose en la reflexión

### Ejemplos de Ideas para poner a prueba

- Probar el formulario de plan de atención médica (contenido) con un paciente
- Hacer un resumen médico portátil simulado y probarlo con un paciente
- Probar un folleto informativo sobre el enfoque de la atención médica para adultos a los 18 años en un paciente



Adaptado de AHEC QI 101, un curso de mejora de la calidad patrocinado por Charlotte Area Health Education Center.



## Medición de la mejora de la calidad

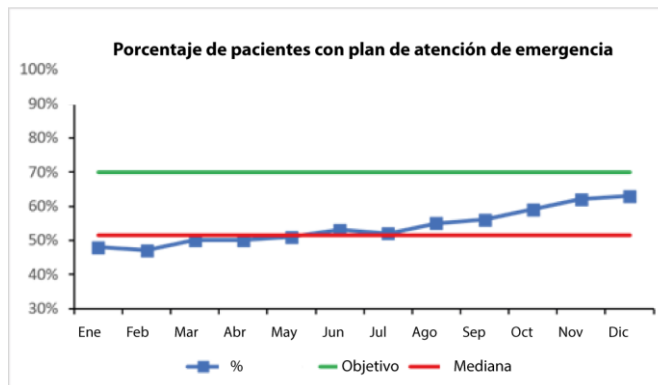
Este paso a veces será informal, mientras que otras situaciones requerirán un proceso más formal. El seguimiento de su progreso puede ser tan simple como usar una hoja de verificación durante un período corto de tiempo o un uso más formal de un gráfico de ejecución que muestra la mejora con el tiempo. Específicamente, los equipos pueden utilizar la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM en el paquete de los Seis Elementos Esenciales para realizar un seguimiento del progreso de Elementos Esenciales o del proceso general de TAM. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Medición para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo de hoja de verificación de recopilación de datos

- Hacer un seguimiento durante 1 semana del número de pacientes que recibieron un plan de atención médica o un plan de atención médica de emergencia.
- Hacer un seguimiento de la cantidad de documentos que se dejan en la habitación o que se encuentran en la basura.
- Llamar a 5 pacientes y preguntar si han utilizado el plan de atención médica de emergencia y, de ser así, en qué lugar.

	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie
N.º de pacientes que recibieron el plan de atención médica					
N.º de formularios dejados en la papelera					
N.º de pacientes confirman uso de ECP					

La visualización de datos es importante para que los equipos evalúen el impacto de los cambios que están realizando. En la mejora de la calidad, los gráficos de ejecución se utilizan con mayor frecuencia. Los gráficos de ejecución son una visualización dinámica de datos a lo largo del tiempo. No requieren cálculos estadísticos y deben entenderse fácilmente. Utilice un título claro. Los puntos de datos se trazan alrededor de una línea mediana. Cuando sea posible, agregar anotaciones al gráfico para explicar cuándo se introdujeron ciertos cambios puede hacer que este sea más informativo y sólido.



## Sostenibilidad y expansión

Para conocer las estrategias sobre cómo sostener y expandir su trabajo, consulte los pasos 6 y 7 en [Cómo implementar los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica](#).





### *III. Modelos de herramientas de planificación para la transición*

#### ***Modelo de herramientas de planificación para la transición de los Seis Elementos Esenciales para la TAM™***

- Modelo de plan de atención médica de “Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico” de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de resumen médico y plan de atención médica de emergencia de “Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico” de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)

#### ***Modelo de plan de bienestar para entornos de salud escolares***

- Modelo de plan de bienestar del programa de salud mental escolar de Mary’s Center (*haga clic [aquí](#)*)

#### ***Modelos de políticas/guías de transición y atención médica para jóvenes/jóvenes adultos con condiciones específicas***

- SMART Phrase sobre la enfermedad de células falciformes para incorporar un resumen médico en una carta de transferencia (*haga clic [aquí](#)*)
- Resúmenes médicos adicionales específicos de condiciones del Colegio Americano de Médicos (American College of Physicians) (*haga clic [aquí](#)*)



## IV. Recursos adicionales

- Cumplir 18 años: Qué significa para su salud (*haga clic [aquí](#)*)
- Cronograma de la transición para la atención médica para los jóvenes y jóvenes adultos (*haga clic [aquí](#)*)
- Cronograma de la transición para la atención médica para los padres/cuidadores (*haga clic [aquí](#)*)
- Prueba en línea: ¿Está listo para la transición a la atención médica para adultos? (*haga clic [aquí](#)*)
- Prueba en línea: ¿Está su hijo listo para la transición a la atención médica para adultos? (*haga clic [aquí](#)*)
- Agregue su información de salud en su teléfono inteligente (*haga clic [aquí](#)*)
- Preguntas para que los jóvenes/jóvenes adultos le hagan a su médico sobre la transición a la atención médica para adultos (*haga clic [aquí](#)*)
- Preguntas para que los padres/cuidadores le hagan al médico de su hijo sobre la transición a la atención médica para adultos (*haga clic [aquí](#)*)
- Un kit de herramientas para la familia: Transición de la atención médica pediátrica a la atención médica para adultos (*haga clic [aquí](#)*)





## **Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico**

### ***Elemento Esencial 5: Transición al enfoque de atención médica para adultos***



## I. Propósito, objetivos y consideraciones

### Propósito

La transición al enfoque de atención médica para adultos es el quinto elemento de los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ (TAM). El médico debe continuar trabajando con el joven/joven adulto para brindar servicios confidenciales, evaluar y fortalecer las habilidades de cuidado personal, actualizar un plan de atención médica y actualizar y compartir un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia con el joven/joven adulto. *Ver un modelo de evaluación de habilidades de cuidado personal en la Sección III.*

### Objetivos

**Abordar** cualquier inquietud que tenga el joven/joven adulto sobre la transferencia a un enfoque de atención médica para adultos.

**Explicar** el enfoque de atención médica para adultos (toma de decisiones compartidas, confidencialidad y consentimiento, acceso a la información), la adherencia a la atención, los métodos preferidos de comunicación y la necesidad de brindar conocimientos elementales sobre salud.

**Realizar** una evaluación sobre las habilidades de cuidado personal si no se completó recientemente y conversar sobre las necesidades de jóvenes adultos de cuidado personal y sobre cómo utilizar los servicios de atención médica.

**Ofrecer** educación y recursos sobre las habilidades necesarias identificadas a través de la evaluación de las habilidades de cuidado personal.

**Revisar** las prioridades de salud de los jóvenes/jóvenes adultos como parte de su plan de atención médica.

**Continuar** actualizando y compartiendo con los jóvenes/jóvenes adultos su resumen médico y su plan de atención médica de emergencia.

### Consideraciones

#### CONTENIDO

#### ***¿Qué información ofrece su consultorio a los jóvenes/jóvenes adultos en el consultorio sobre un enfoque de atención médica para adultos?***

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *¿Qué se debe incluir en una hoja de información o conversación para recordar a los jóvenes/jóvenes adultos sobre los cambios en la atención médica a los 18 años y qué significa un enfoque de atención médica para adultos para su participación en su salud y atención médica (por ejemplo, cambios en la privacidad y el consentimiento)?*
- *¿Qué ofrece su consultorio para ayudar a los jóvenes/jóvenes adultos y a los padres/cuidadores a considerar si existe la necesidad de una toma de decisiones con apoyo y cómo comenzar el proceso legal, si es necesario? Para obtener más información sobre recursos, consulte [National Resource Center for Supported Decision-Making](#) y [The Arc](#).*
- *¿Su consultorio tiene información para los padres/cuidadores que les recuerde que en un enfoque de atención para adultos ya no tienen acceso legal a los registros médicos electrónicos de sus jóvenes/jóvenes adultos en el portal del consultorio, a menos que exista documentación legal que permita esto?*



## ¿Qué información se podría considerar al evaluar las habilidades de cuidado personal?

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- La evaluación de habilidades de cuidado personal de Got Transition contiene dos preguntas de entrevista motivacionales. Considere agregarlas a su evaluación de habilidades de cuidado personal seleccionada:
  - ¿Qué tan importante es para usted gestionar su propia atención médica?
  - ¿Qué tan seguro se siente acerca de su capacidad para gestionar su propia atención médica?
- Haga que el joven adulto continúe completando la evaluación de habilidades de cuidado personal varias veces durante el proceso de TAM como parte de la atención preventiva o crónica de rutina.
- Utilice la evaluación de habilidades de cuidado personal como herramienta de conversación y para planificar la formación para el desarrollo de habilidades de TAM.
- Es importante señalar que las evaluaciones de las habilidades de cuidado personal no predicen el éxito de TAM.

## PROCESO

### ¿Cuál es el proceso en su consultorio para demostrar el cambio a un enfoque de atención para adultos a los 18 años?

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- ¿Quién explicará en qué se diferencia el enfoque de la atención para adultos al de la atención pediátrica, destacando los cambios en el consentimiento y la confidencialidad?
- ¿Su consultorio hará que los jóvenes adultos mayores de 18 años firmen un formulario HIPAA (escrito a un nivel de lectura apropiado) si desean permitir que otros estén presentes en su visita o ver sus registros médicos?
- ¿Quién repasará la información del consultorio y conversará con el joven/joven adulto sobre la mejor manera en que el consultorio puede recordarles su próxima cita y la importancia de mantenerse conectado con el consultorio y la atención médica?
- ¿Quién conversará sobre cómo el joven/joven adulto puede comunicarse con su médico/consultorio sobre cuestiones de salud urgentes, renovaciones de medicamentos y hacer y cancelar citas?
- Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar el proceso descrito anteriormente.
- Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.

### ¿Cuál es el proceso para implementar evaluaciones de habilidades de cuidado personal de transición?

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- Si se ha personalizado una evaluación de habilidades de cuidado personal disponible o si su consultorio/sistema ha desarrollado uno propio, verifique que el nivel de lectura sea apropiado y haga una prueba con 3 a 4 jóvenes adultos en su consultorio (quienes recibirán la evaluación de habilidades) de diferentes edades y niveles educativos para ver si tienen alguna dificultad para comprender las preguntas o palabras específicas. Si es así, realice los cambios necesarios en la evaluación de habilidades de cuidado personal y vuelva a realizar la prueba.
- Una vez que las evaluaciones de habilidades de cuidado personal estén listas para su uso, identifique y pruebe el proceso del consultorio para realizarlas. A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.
  - Identifique a los jóvenes adultos elegibles que necesiten una evaluación de habilidades de cuidado personal y decida:



- *¿Con qué frecuencia se ofrecerá? ¿Todos los años? ¿Un año sí y un año no?*
- *¿Se la enviará al joven adulto antes de la visita por correo postal, correo electrónico o el portal de registros médicos electrónicos (EMR), y se llevará el formulario completo a la visita en la clínica?*
- *¿Se completará en la clínica al momento de la visita? ¿Se completará en papel? En caso afirmativo, determine quién incorporará la evaluación de habilidades de cuidado personal completada en el registro médico.*
- *¿Quién administrará la evaluación de cuidado personal en la clínica? ¿Se completará en la sala de espera o mientras espera al médico en la sala de la clínica?*
- *¿Quién completa la evaluación de habilidades de cuidado personal cuando existe un acuerdo legal para la toma de decisiones?*
- *¿Se completará a través de una tableta durante la visita y, de ser así, los resultados se incorporarán al EMR? ¿Quién ayudará al joven adulto a priorizar la formación necesaria para el desarrollo de habilidades?*
- *¿Quién incorporará las habilidades necesarias en un plan de atención de TAM? (Para obtener más información sobre un plan de atención médica de TAM, consulte la guía de implementación del Elemento Esencial 4).*
- *¿Quién ofrecerá la formación necesaria identificada?*
- *¿Qué materiales o recursos en línea están disponibles en el consultorio para la formación en torno a las habilidades necesarias para el joven adulto?*
- *Determine cómo se incorporará la formación en las citas de seguimiento y se documentará en el registro médico.*
- *Cree un documento escrito para describir el proceso del consultorio que seguirá cada paciente elegible para completar la evaluación de habilidades de cuidado personal.*
- *Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.*

### **¿Cuál es el proceso para actualizar un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia?**

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *¿Quién es responsable de actualizar el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia?*
- *¿Cómo compartirá el consultorio el resumen médico actualizado y el plan de atención médica de emergencia con el joven/joven adulto (es decir, conversar sobre este en la visita o enviárselo al joven/joven adulto antes de una visita anual para que lo revise durante la visita)?*
- *Cree un documento escrito para describir el enfoque clínico para implementar el proceso descrito anteriormente.*
- *Capacite a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso.*



## II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad

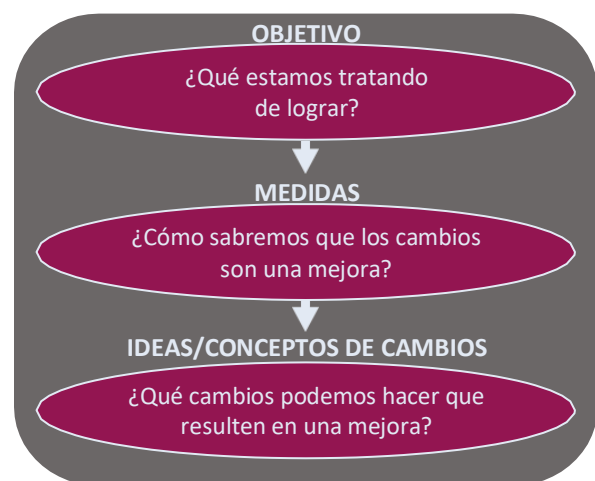
### Consideraciones para la mejora de la calidad

***¿En qué se debe pensar a la hora de formar un equipo?*** (consulte *Equipos exitosos* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#))

- Incluir un representante de todas las áreas de su consultorio
- Incluir a un joven/joven adulto/padre/cuidador siempre que sea posible
- Dependiendo de lo que se pretenda mejorar, considerar cualquier miembro *ad hoc* que pueda necesitar (por ejemplo, servicios de información, laboratorio, farmacia, distribución de suministros, etc.)
- Programar reuniones o charlas

### ***¿Qué es el Modelo para la mejora?***

El modelo para la mejora (consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#)) es un enfoque para la mejora de procesos, desarrollado por Associates in Process Improvement, que ayuda a los equipos a acelerar la adopción de cambios probados y efectivos. La figura aquí ilustra las tres preguntas que componen el Modelo para la mejora. Este es un modelo simple pero sólido que se usa ampliamente para la mejora en muchas industrias, incluida la atención médica.



Adaptado de Langley GL, et al. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance*, 2nd ed. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 2009.

A medida que continúe trabajando en este documento y en los Seis Elementos Esenciales, encontrará que las herramientas de la mejora de la calidad y otros elementos a continuación se han personalizado para cada Elemento para cada tipo de consultorio. Sin embargo, encontrará que las consideraciones básicas del equipo descritas anteriormente siguen siendo las mismas para la mayoría de su trabajo, si no es que todo, de mejora de la calidad.

### Herramientas para la mejora de la calidad

Las herramientas de mejora de la calidad más importantes para guiar el trabajo de mejora de un equipo incluyen las **herramientas 1 a 5** que se enumeran a continuación. El uso de estas herramientas en el siguiente orden aumentará sus posibilidades de éxito, pero los equipos pueden realizar modificaciones según sea necesario. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



- **Herramienta 1: Una declaración de objetivo** es un elemento fundamental de este modelo y responde a la pregunta de qué está tratando de lograr.
- **Herramienta 2: Los diagramas de impulsores clave** permiten a los equipos visualizar la relación entre el objetivo del proyecto y los factores contribuyentes, ayudándoles a determinar las acciones clave necesarias para alcanzar este objetivo.
- **Herramienta 3: Los mapas de flujo de procesos** pueden ayudarlo a visualizar los pasos en su proceso de cambio.
- **Herramienta 4:** El formulario de **análisis simplificado de modos de falla y efectos** ayuda a los equipos a reconocer qué problemas pueden surgir en cada paso del proceso y pensar en posibles soluciones.
- **Herramienta 5: Los ciclos Planificar-Hacer-Estudiar-Actuar (PDSA)** permiten a los equipos probar y aprender de los cambios de sus procesos. El uso de las herramientas 1 a 4 antes de iniciar un ciclo PDSA ayuda a los equipos a evaluar las causas fundamentales antes de buscar soluciones.

### Herramienta 1: Declaración de objetivo

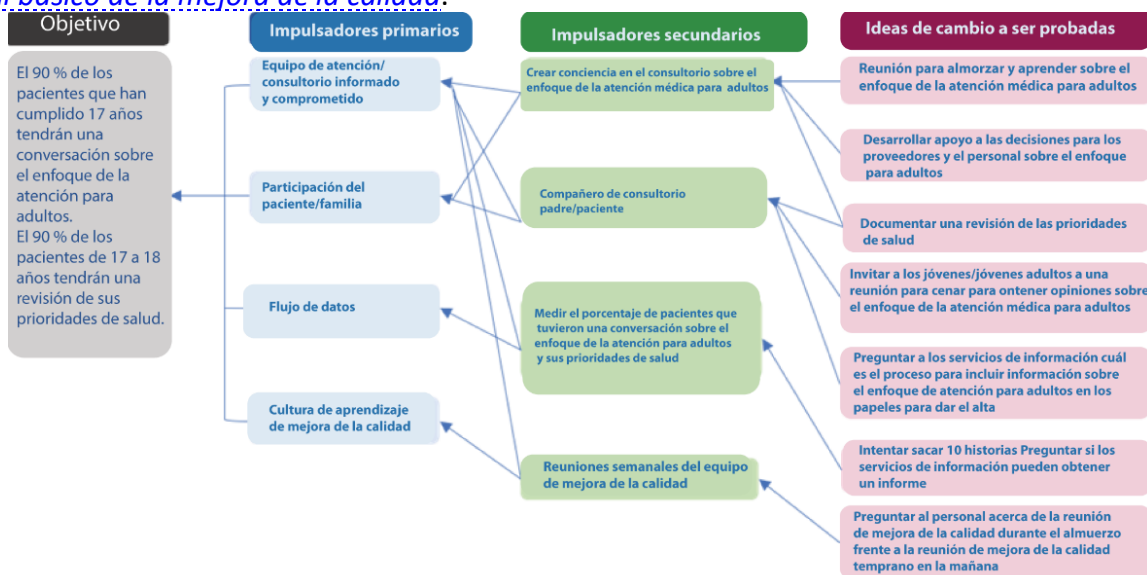
La declaración del objetivo es una declaración escrita que describe el esfuerzo de mejora e incluye la justificación para realizar el trabajo, la población objetivo, el período de tiempo del trabajo y los objetivos numéricos medibles. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

#### Ejemplo de Declaración de objetivo

Nuestro objetivo es mejorar la atención médica de nuestros pacientes jóvenes/jóvenes adultos garantizando una transferencia efectiva al enfoque de atención para adultos dentro de nuestro consultorio. Para el [insertar fecha], el 90 % de los pacientes que han cumplido 17 años tendrán una conversación sobre el enfoque de la atención médica para adultos y el 90 % de los pacientes entre 17 y 18 años tendrán una revisión de sus prioridades de salud.

### Herramienta 2: Diagrama de impulsor clave

Los diagramas de impulsores clave (KDD) requieren que los equipos identifiquen sus teorías o "impulsores clave" que conducen a resultados. Ayudan a los equipos a ver las relaciones y organizar el trabajo, especialmente en sistemas complejos. Se utilizan con frecuencia para el análisis, la organización y la comunicación para dirigir el trabajo de mejora. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de ST3P UP, una colaboración patrocinada por Patient Centered Outcomes Research Institute® (PCORI), adjudicación MCSC-1608-35861, titulado *A Comparative Effectiveness of Peer Mentoring Versus Structured Education Based Transition Programming For The Management Of Care Transitions In Emerging Adults With Sickle Cell Disease*.





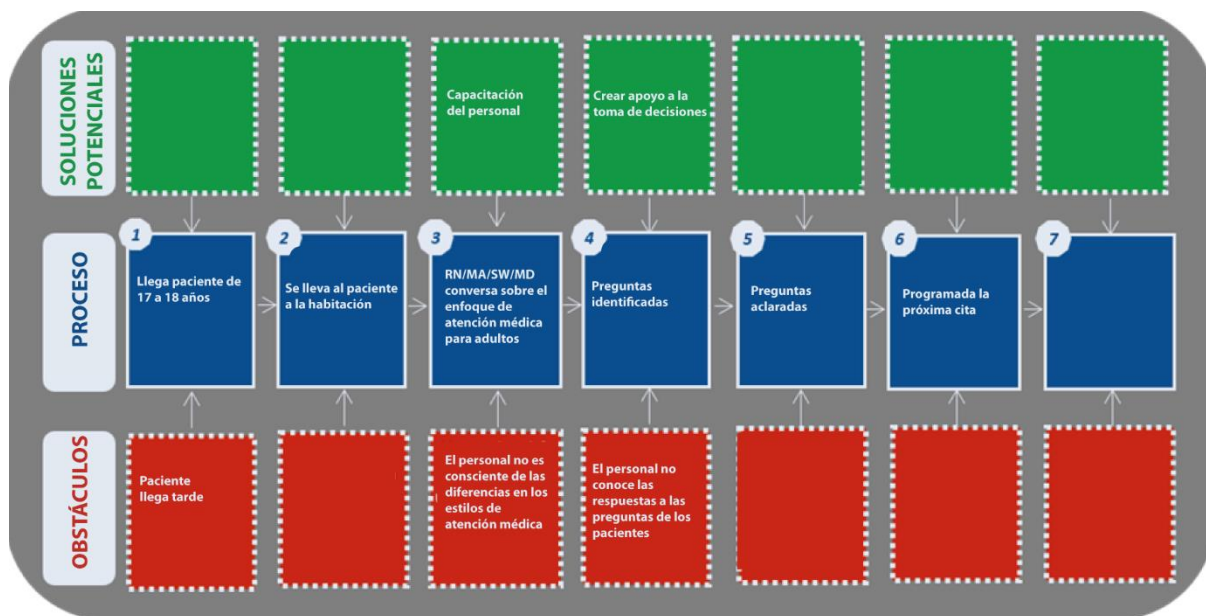
### Herramienta 3: Mapa de flujo de procesos

Un mapa de flujo es una representación visual de los pasos separados en un proceso colocados en orden secuencial. Es extremadamente útil para documentar diferentes puntos de vista del mismo proceso. Puede mostrar la secuencia de acciones, materiales/insumos que entran y salen del proceso, puntos de decisión y personas involucradas. Los mapas de flujo se pueden utilizar para documentar los pasos en el proceso de cómo son las cosas o cómo podrían ser las cosas. La exhibición del mapa de flujo brinda al personal la oportunidad de aclarar los pasos del proceso y puede descubrir entendimientos conflictivos. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



### Herramienta 4: Análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA)

El análisis simplificado de modos de falla y efectos (Simplified Failure Mode and Effects Analysis, sFMEA) es un método proactivo para evaluar un proceso para identificar dónde y cómo podría fallar y evaluar el impacto relativo de diferentes fallas, con el fin de identificar las partes del proceso que más se necesitan cambiar y ayudar a generar ideas para prevenir esas posibles fallas. Este es un buen complemento para el mapa de flujo: un mapa de flujo le permite ver el proceso tal como es y el sFMEA lo ayuda a observar más de cerca para identificar fallas. El siguiente ejemplo tiene algunas soluciones completas para ilustrar cómo los equipos pueden comenzar a completar un sFMEA. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de la hoja de trabajo de análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA) con derechos de autor del Cincinnati Children's Hospital Medical Center. Esta versión del sFMEA ha sido modificada y reimpressa con permiso.



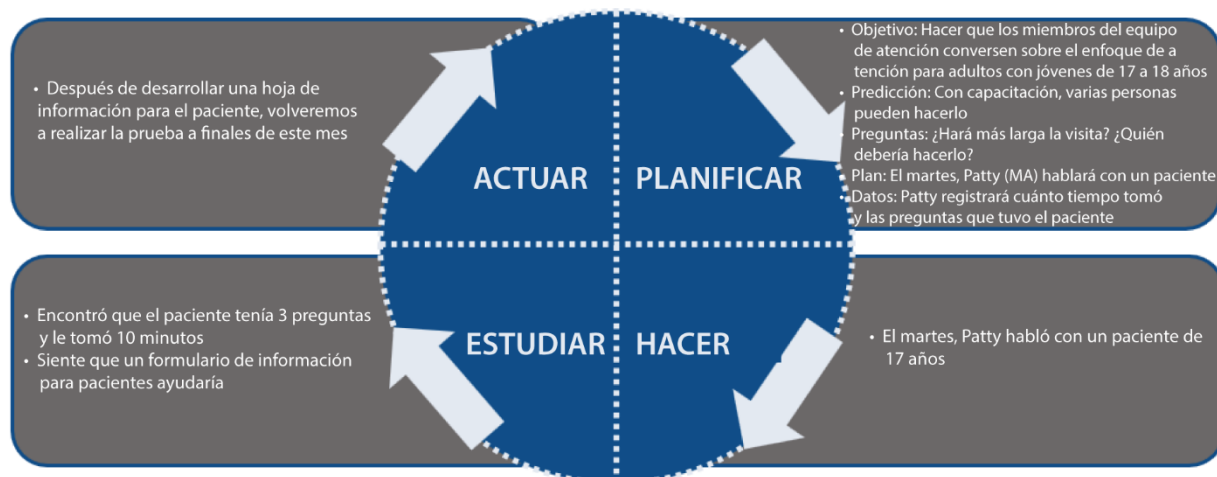
## Herramienta 5: Ciclos PDSA

Los ciclos PDSA son una prueba estructurada de un cambio de proceso. Estos deben hacerse rápidamente; por ejemplo, un paciente, una tarde, con un médico. Para acelerar el aprendizaje y la mejora, las pequeñas pruebas con reflexión permiten adaptar, adoptar o abandonar fácilmente las ideas de cambio en entornos de atención médica con bastante tránsito. Aprender a realizar pruebas de ciclo rápido es clave para mantener el impulso; no es necesario programar una reunión completa por separado, solo una reunión rápida permite a los equipos planificar el próximo ciclo. Para obtener una explicación más detallada y un formulario en blanco, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#). Este esfuerzo incluye:

- **Plan (Planificar)** la prueba: quién, qué, dónde, cuándo
- **Do (Probar)** el cambio y observar lo que sucede
- **Study (Estudiar)** la reflexión sobre lo que se aprendió de la prueba
- **Act (Actuar)** para decidir los próximos pasos basándose en la reflexión

### Ejemplos de Ideas para poner a prueba

- Haga que los miembros del equipo de atención médica conversen sobre el enfoque de atención médica para adultos.
- Aclare las preguntas sobre el enfoque de la atención médica para adultos.



Adaptado de AHEC QI 101, un curso de mejora de la calidad patrocinado por Charlotte Area Health Education Center.



## Medición de la mejora de la calidad

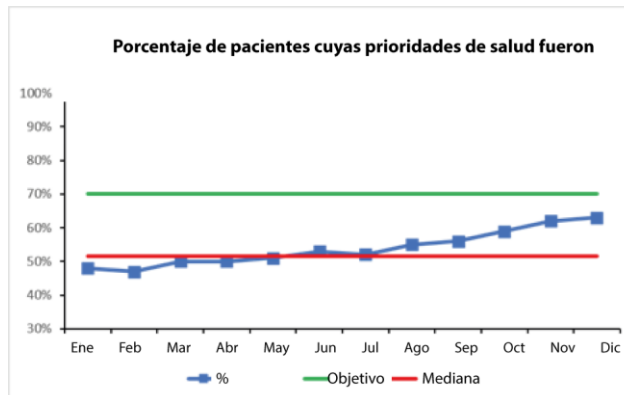
Este paso a veces será informal, mientras que otras situaciones requerirán un proceso más formal. El seguimiento de su progreso puede ser tan simple como usar una hoja de verificación durante un período corto de tiempo o un uso más formal de un gráfico de ejecución que muestra la mejora con el tiempo. Específicamente, los equipos pueden utilizar la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM en el paquete de los Seis Elementos Esenciales para realizar un seguimiento del progreso de Elementos Esenciales o del proceso general de TAM. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Medición para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo de hoja de verificación de recopilación de datos

- Preguntar qué número de miembros del personal se sienten seguros al analizar la transición a un enfoque de atención médica para adultos.
- Preguntar a los jóvenes de 17 y 18 años durante 1 semana cuál es su comprensión del enfoque de atención médica para adultos.

	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie
N.º de personal confiado en conversar sobre la transición al enfoque de atención médica para adultos					

La visualización de datos es importante para que los equipos evalúen el impacto de los cambios que están realizando. En la mejora de la calidad, los gráficos de ejecución se utilizan con mayor frecuencia. Los gráficos de ejecución son una visualización dinámica de datos a lo largo del tiempo. No requieren cálculos estadísticos y deben entenderse fácilmente. Utilice un título claro. Los puntos de datos se trazan alrededor de una línea mediana. Cuando sea posible, agregar anotaciones al gráfico para explicar cuándo se introdujeron ciertos cambios puede hacer que este sea más informativo y sólido.



## Sostenibilidad y expansión

Para conocer las estrategias sobre cómo sostener y expandir su trabajo, consulte los pasos 6 y 7 en [Cómo implementar los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica](#).



### III. Modelos de evaluación de habilidades de cuidado personal

#### **Modelo de evaluación de las habilidades de cuidado personal de los Seis Elementos Esenciales para la TAM™**

- Modelo de evaluación de habilidades de cuidado personal de “Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico” de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)



## IV. Recursos adicionales

- Cumplir 18 años: Qué significa para su salud (*haga clic [aquí](#)*)
- Agregue su información de salud en su teléfono inteligente (*haga clic [aquí](#)*)
- Diferencias del sistema entre la atención médica pediátrica y para adultos (*haga clic [aquí](#)*)





**Transición hacia un enfoque de atención médica  
para adultos sin cambiar de médico**  
*Elemento Esencial 6: Atención continua*



## I. Propósito, objetivos y consideraciones

### Propósito

La atención continua es el sexto elemento de los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ (TAM). Esto incluye coordinar la transferencia a subespecialistas para adultos según sea necesario, evaluar la experiencia del consumidor con el apoyo de la TAM y brindar la gestión de la atención continua. Para evaluar el éxito del proceso de TAM y la experiencia del joven/joven adulto con la atención médica, tener un mecanismo para obtener e incorporar sus opiniones mejorará el enfoque del consultorio para la transición a un enfoque de atención médica para adultos. *Ver modelo de encuestas de opinión en la Sección III.*

### Objetivos

**Ayudar** a los jóvenes/jóvenes adultos a conectarse con especialistas y otros servicios de apoyo, según sea necesario.

**Continuar** con la gestión de la atención médica continua adaptada a cada joven/joven adulto y sus preferencias culturales.

**Solicitar** opiniones anónimas de los jóvenes/jóvenes adultos y sus padres/cuidadores sobre su experiencia con el proceso de transición.

**Construir** alianzas continuas y colaborativas con médicos de atención médica especializada.

### Consideraciones

#### CONTENIDO

#### **¿Qué información se podría considerar para evaluar las opiniones de la transición?**

**A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.**

- *¿El consultorio desea obtener opiniones de los jóvenes, jóvenes adultos o padres/cuidadores sobre su experiencia estructurada de la TAM?*
- *¿El consultorio quiere que solo el joven/joven adulto, o tanto el joven/joven adulto como el padre/cuidador, sean parte del proceso de opinión?*
- *Considere el proceso de TAM en su consultorio/sistema. ¿Sobre cuáles componentes clave de su proceso de TAM desea recibir opiniones de los jóvenes, los jóvenes adultos y los padres/cuidadores?*
- *¿El consultorio quiere utilizar o personalizar las Encuestas de opinión sobre la TAM para jóvenes/jóvenes adultos y padres/cuidadores de Got Transition, que se basan en los Seis Elementos Esenciales, o utilizar otras encuestas de consumidores existentes y agregar preguntas de opinión sobre la TAM?*
- *¿El consultorio/sistema desea obtener opiniones de los médicos sobre el proceso de TAM en su consultorio/sistema?*
  - *Considere el proceso de TAM en su consultorio/sistema. ¿Sobre cuáles componentes clave de su proceso de TAM desea recibir opiniones de los médicos?*
  - *Decida si desea utilizar o personalizar la Encuesta de opinión de médicos de Got Transition. Alternativamente, puede utilizar otras encuestas de opinión de médicos existentes y agregar preguntas de opinión sobre la TAM.*



## PROCESO

### **¿Cuál es el proceso para obtener opiniones de los consumidores y los médicos sobre el proceso de transición?**

A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.

- Si una encuesta de opinión sobre la TAM de consumidores disponible se ha personalizado (por ejemplo, la Encuesta de opinión sobre la TAM de Got Transition) o si su consultorio/sistema ha desarrollado la suya propia, ¿el nivel de lectura es apropiado? ¿Se ha probado con 3 a 4 jóvenes/jóvenes adultos mayores en su consultorio (quienes recibirán la encuesta de opinión) que tienen diferentes niveles de educación para ver si tienen alguna dificultad para entender las preguntas o palabras específicas? Si es así, realice los cambios necesarios en la encuesta de opinión y vuelva a realizar la prueba. Se debe tomar un enfoque similar si el consultorio/sistema decide que los padres/cuidadores también completen una encuesta de opinión sobre la TAM.
- Una vez que la encuesta de opinión sobre la TAM esté lista para su uso, identifique y pruebe el proceso del consultorio/sistema sobre cómo se completará:
  - Identifique a los jóvenes/jóvenes adultos elegibles para completar la encuesta de opinión sobre la TAM y decida:
    - ¿Cuándo se ofrecerá? ¿Se completará después de la transición a un modelo de atención médica para adultos a los 18 años o en una fecha posterior? ¿Se ofrecerá en el lugar después de una visita a la clínica o se enviará de forma virtual después de una visita a la clínica?
    - ¿Cómo se mantendrán confidenciales los resultados de las opiniones?
    - ¿Se completará en papel? En caso afirmativo, determine con qué frecuencia y quién recopilará la información y cotejará los resultados.
    - ¿Cómo se incorporarán los resultados en un proceso de mejora para el proceso de TAM de su consultorio, si es necesario?
    - ¿Se completará la encuesta de opinión sobre la TAM a través de una encuesta en línea (por ejemplo, SurveyMonkey)? ¿Quién revisará los resultados? ¿Cuándo se revisarán los resultados y se presentarán al equipo del consultorio para su revisión y acción, si es necesario?
- Una vez que su encuesta de opinión sobre la TAM del médico esté lista para su uso, es hora de identificar y probar el proceso para completarla y cómo se compartirán los resultados para que se puedan realizar cambios si es necesario. A continuación, se presentan algunas preguntas e ideas en las que pensar.
  - ¿Quién completará la encuesta: los médicos, incluido el personal de la oficina del consultorio?
  - ¿Cómo se mantendrán confidenciales los resultados?
  - Haga pruebas de las preguntas con algunos miembros del personal para asegurarse de que sean claras.
  - ¿Quién recogerá la encuesta?
  - ¿Quién recopilará los resultados?
- Cree un documento escrito para describir el proceso del consultorio/sistema para obtener opiniones sobre el proceso de la TAM, y tenga este documento disponible para el personal en caso de que haya cambios de personal.
- Ofrezca capacitación a todos los miembros del equipo/personal sobre el proceso de opinión sobre la TAM del consultorio.

### **¿Cuál es el proceso que utiliza su consultorio para adaptar la gestión de la atención continua a cada joven adulto, teniendo en cuenta sus preferencias culturales?**





*¿Cuál es el proceso que utiliza su consultorio para desarrollar relaciones de colaboración con médicos de atención de subespecialidades para que haya disponibilidad de esos servicios clínicos para los nuevos jóvenes adultos en su consultorio, de ser necesario?*

## II. Consideraciones, herramientas y medición para la mejora de la calidad

### Consideraciones para la mejora de la calidad

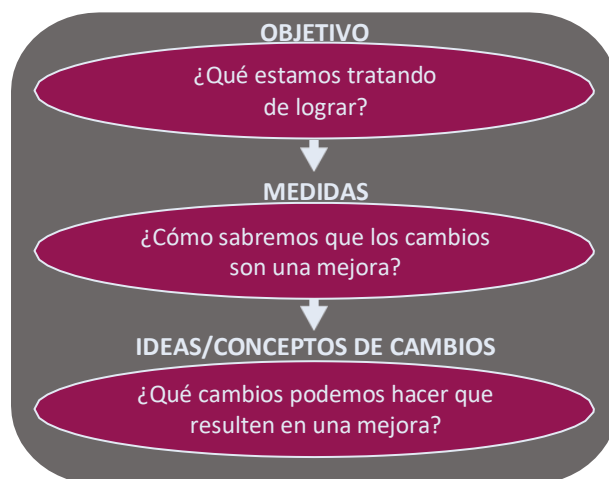
*¿En qué se debe pensar a la hora de formar un equipo?* (consulte *Equipos exitosos* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#))

- Incluir un representante de todas las áreas de su consultorio
- Incluir a un joven/joven adulto/padre/cuidador siempre que sea posible
- Dependiendo de lo que se pretenda mejorar, considerar cualquier miembro *ad hoc* que pueda necesitar (por ejemplo, servicios de información, laboratorio, farmacia, distribución de suministros, etc.)
- Programar reuniones o charlas

### *¿Qué es el Modelo para la mejora?*

El modelo para la mejora (consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#)) es un enfoque para la mejora de procesos, desarrollado por Associates in Process Improvement, que ayuda a los equipos a acelerar la adopción de cambios probados y efectivos. La figura aquí ilustra las tres preguntas que componen el Modelo para la mejora. Este es un modelo simple pero sólido que se usa ampliamente para la mejora en muchas industrias, incluida la atención médica.

A medida que continúe trabajando en este documento y en los Seis Elementos Esenciales, encontrará que las herramientas de la mejora de la calidad y otros elementos a continuación se han personalizado para cada Elemento para cada tipo de consultorio. Sin embargo, encontrará que las consideraciones básicas del equipo descritas anteriormente siguen siendo las mismas para la mayoría de su trabajo, si no es que todo, de mejora de la calidad.



Adaptado de Langley GL, et al. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance*, 2nd ed. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 2009.

### Herramientas para la mejora de la calidad

Las herramientas de mejora de la calidad más importantes para guiar el trabajo de mejora de un equipo incluyen las **herramientas 1 a 5** que se enumeran a continuación. El uso de estas herramientas en el siguiente orden aumentará sus posibilidades de éxito, pero los equipos pueden realizar modificaciones según sea necesario. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

- **Herramienta 1: Una declaración de objetivo** es un elemento fundamental de este modelo y responde a la pregunta de qué está tratando de lograr.



- **Herramienta 2: Los diagramas de impulsores clave** permiten a los equipos visualizar la relación entre el objetivo del proyecto y los factores contribuyentes, ayudándoles a determinar las acciones clave necesaria para alcanzar este objetivo.
- **Herramienta 3: Los mapas de flujo de procesos** pueden ayudarlo a visualizar los pasos en su proceso de cambio.
- **Herramienta 4:** El formulario de **análisis simplificado de modos de falla y efectos** ayuda a los equipos a reconocer qué problemas pueden surgir en cada paso del proceso y pensar en posibles soluciones.
- **Herramienta 5: Los ciclos Planificar-Hacer-Estudiar-Actuar (PDSA)** permiten a los equipos probar y aprender de los cambios de sus procesos. El uso de las herramientas 1 a 4 antes de iniciar un ciclo PDSA ayuda a los equipos a evaluar las causas fundamentales antes de buscar soluciones.

## Herramienta 1: Declaración de objetivo

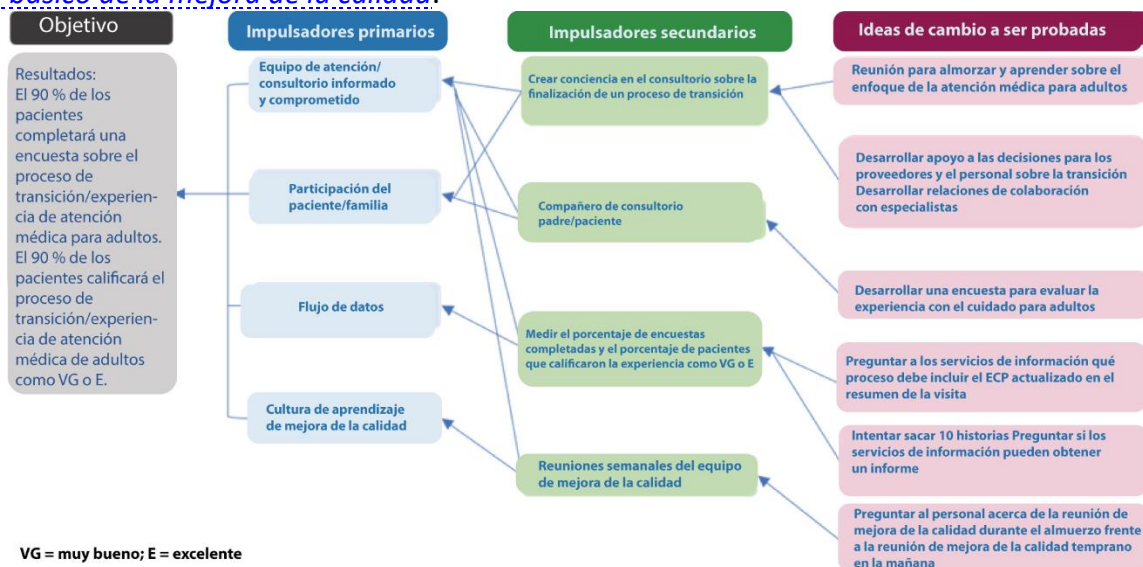
La declaración del objetivo es una declaración escrita que describe el esfuerzo de mejora e incluye la justificación para realizar el trabajo, la población objetivo, el período de tiempo del trabajo y los objetivos numéricos medibles. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo de Declaración de objetivo

Nuestro objetivo es mejorar la atención médica de los adolescentes con diabetes al garantizar la finalización de una transición centrada en el paciente a un enfoque de atención médica para adultos. Para el [insertar fecha], el 85 % de los adolescentes elegibles habrán completado su primera visita para adultos y el 90 % de las familias calificarán su experiencia de transición como excelente.

## Herramienta 2: Diagrama de impulsor clave

Los diagramas de impulsores clave (KDD) requieren que los equipos identifiquen sus teorías o "impulsores clave" que conducen a resultados. Ayudan a los equipos a ver las relaciones y organizar el trabajo, especialmente en sistemas complejos. Se utilizan con frecuencia para el análisis, la organización y la comunicación para dirigir el trabajo de mejora. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de ST3P UP, una colaboración patrocinada por Patient Centered Outcomes Research Institute® (PCORI), adjudicación MCSC-1608-35861, titulado *A Comparative Effectiveness of Peer Mentoring Versus Structured Education Based Transition Programming For The Management Of Care Transitions In Emerging Adults With Sickle Cell Disease*.



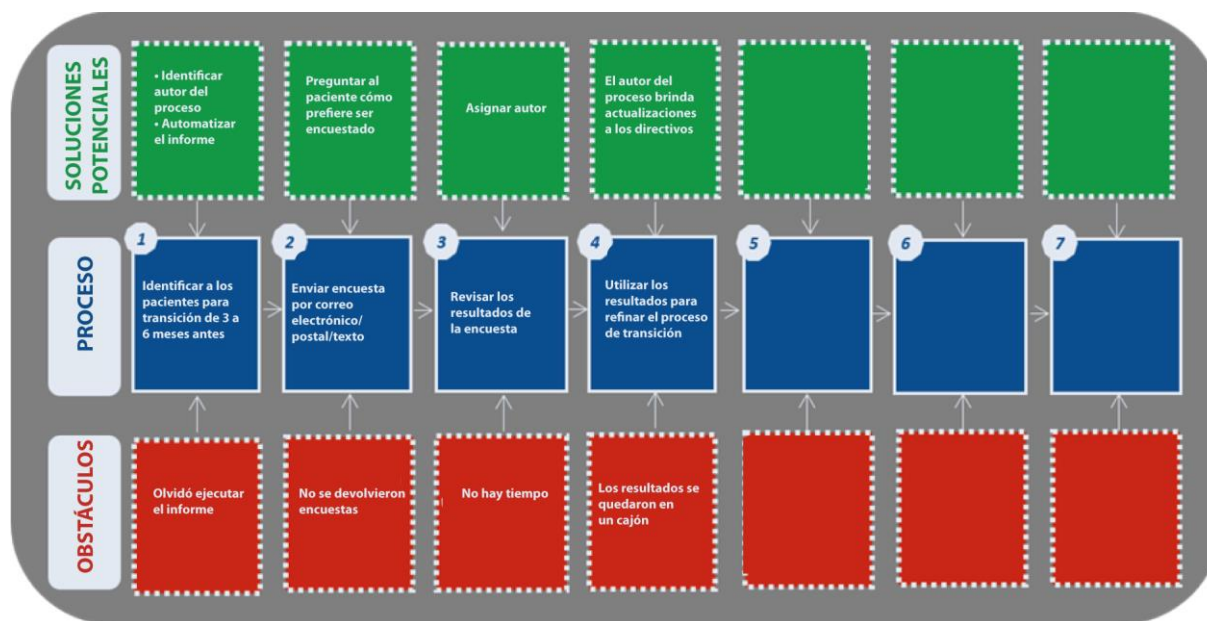
### Herramienta 3: Mapa de flujo de procesos

Un mapa de flujo es una representación visual de los pasos separados en un proceso colocados en orden secuencial. Es extremadamente útil para documentar diferentes puntos de vista del mismo proceso. Puede mostrar la secuencia de acciones, materiales/insumos que entran y salen del proceso, puntos de decisión y personas involucradas. Los mapas de flujo se pueden utilizar para documentar los pasos en el proceso de cómo son las cosas o cómo podrían ser las cosas. La exhibición del mapa de flujo brinda al personal la oportunidad de aclarar los pasos del proceso y puede descubrir entendimientos conflictivos. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



### Herramienta 4: Análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA)

El análisis simplificado de modos de falla y efectos (Simplified Failure Mode and Effects Analysis, sFMEA) es un método proactivo para evaluar un proceso para identificar dónde y cómo podría fallar y evaluar el impacto relativo de diferentes fallas, con el fin de identificar las partes del proceso que más se necesitan cambiar y ayudar a generar ideas para prevenir esas posibles fallas. Este es un buen complemento para el mapa de flujo: un mapa de flujo le permite ver el proceso tal como es y el sFMEA lo ayuda a observar más de cerca para identificar fallas. El siguiente ejemplo tiene algunas soluciones completas para ilustrar cómo los equipos pueden comenzar a completar un sFMEA. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Herramientas para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).



Adaptado de la hoja de trabajo de análisis simplificado de modos de falla y efectos (sFMEA) con derechos de autor del Cincinnati Children's Hospital Medical Center. Esta versión del sFMEA ha sido modificada y reimpressa con permiso.

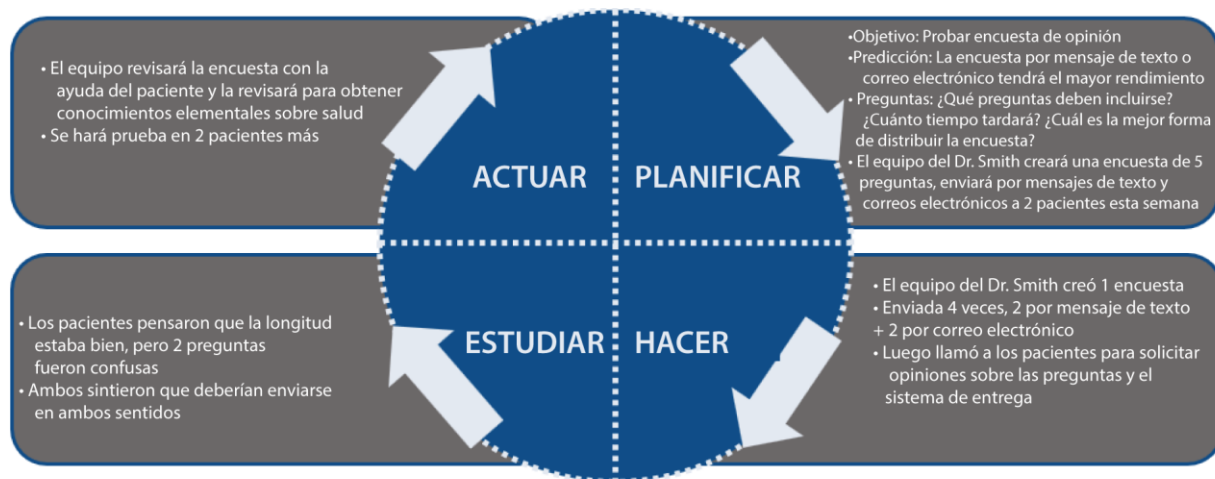
## Herramienta 5: Ciclos PDSA

Los ciclos PDSA son una prueba estructurada de un cambio de proceso. Estos deben hacerse rápidamente; por ejemplo, un paciente, una tarde, con un médico. Para acelerar el aprendizaje y la mejora, las pequeñas pruebas con reflexión permiten adaptar, adoptar o abandonar fácilmente las ideas de cambio en entornos de atención médica con bastante tránsito. Aprender a realizar pruebas de ciclo rápido es clave para mantener el impulso; no es necesario programar una reunión completa por separado, solo una reunión rápida permite a los equipos planificar el próximo ciclo. Para obtener una explicación más detallada y un formulario en blanco, consulte *Modelo para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#). Este esfuerzo incluye:

- **Plan (Planificar)** la prueba: quién, qué, dónde, cuándo
- **Do (Probar)** el cambio y observar lo que sucede
- **Study (Estudiar)** la reflexión sobre lo que se aprendió de la prueba
- **Act (Actuar)** para decidir los próximos pasos basándose en la reflexión

### Ejemplos de Ideas para poner a prueba

- Pruebe la encuesta de opinión con un adolescente y un padre
- Pruebe el proceso para contactar al adolescente/padre 3 meses después de la transición
- Pruebe la encuesta de satisfacción con respecto al proceso de transición



Adaptado de AHEC QI 101, un curso de mejora de la calidad patrocinado por Charlotte Area Health Education Center.



## Medición de la mejora de la calidad

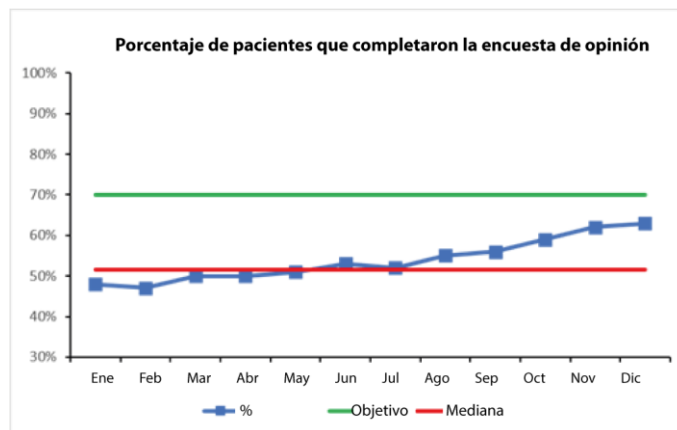
Este paso a veces será informal, mientras que otras situaciones requerirán un proceso más formal. El seguimiento de su progreso puede ser tan simple como usar una hoja de verificación durante un período corto de tiempo o un uso más formal de un gráfico de ejecución que muestra la mejora con el tiempo. Específicamente, los equipos pueden utilizar la evaluación actual del proceso de actividades de TAM o la herramienta de medición del proceso de TAM en el paquete de los Seis Elementos Esenciales para realizar un seguimiento del progreso de Elementos Esenciales o del proceso general de TAM. Para obtener más información y ejemplos, consulte *Medición para la mejora* en el [Manual básico de la mejora de la calidad](#).

### Ejemplo de hoja de verificación de recopilación de datos

- Hacer un seguimiento del número de encuestas enviadas
- Hacer un seguimiento del número de encuestas devueltas
- Evaluar temas de las encuestas
- Compartir los comentarios de las encuestas con el equipo

	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie
N.º de encuestas enviadas					
N.º de encuestas devueltas					

La visualización de datos es importante para que los equipos evalúen el impacto de los cambios que están realizando. En la mejora de la calidad, los gráficos de ejecución se utilizan con mayor frecuencia. Los gráficos de ejecución son una visualización dinámica de datos a lo largo del tiempo. No requieren cálculos estadísticos y deben entenderse fácilmente. Utilice un título claro. Los puntos de datos se trazan alrededor de una línea mediana. Cuando sea posible, agregar anotaciones al gráfico para explicar cuándo se introdujeron ciertos cambios puede hacer que este sea más informativo y sólido.



## Sostenibilidad y expansión

Para conocer las estrategias sobre cómo sostener y expandir su trabajo, consulte los pasos 6 y 7 en [Cómo implementar los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica](#).



### III. Modelos de encuestas de opinión sobre la transición de la atención médica

#### **Modelo de encuestas de opinión sobre la transición para la atención médica de los Seis Elementos Esenciales para la TAM™**

- Modelo de encuesta de opinión para jóvenes/jóvenes adultos de "Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico" de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de encuesta de opinión para padres/cuidadores de "Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico" de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)
- Modelo de encuesta de opinión para médicos de "Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico" de Got Transition (*haga clic [aquí](#)*)



## IV. Recursos adicionales

- Cronograma de la transición para la atención médica para los jóvenes y jóvenes adultos (*haga clic [aquí](#)*)
- Cronograma de la transición para la atención médica para los padres/cuidadores (*haga clic [aquí](#)*)
- Agregue su información de salud en su teléfono inteligente (*haga clic [aquí](#)*)





Cita sugerida: White P, Schmidt A, Ilango S, Shorr J, Beck D, McManus M. *Los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ 3.0: Guía de implementación* Washington, DC: Got Transition, The National Alliance to Advance Adolescent Health, julio de 2020.

La sección Mejora de la calidad fue creada bajo los auspicios del Levine Children's Center for Advancing Pediatric Excellence de Atrium Health por Laura Noonan, MD y Sarah Mabus, MLA.

Got Transition® cuenta con el respaldo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los EE. UU. con el número de subvención U1TMC31756. Los contenidos corresponden al autor o a los autores y no representan necesariamente los puntos de vista oficiales ni el respaldo de la HRSA, el HHS o el gobierno de los EE. UU.

Para obtener más información sobre nuestro trabajo y las publicaciones disponibles, comuníquese con nuestra oficina en [info@GotTransition.org](mailto:info@GotTransition.org).

Copyright © 2020 por Got Transition®. El uso no comercial está permitido, pero se requiere la atribución a Got Transition para cualquier uso, copia o adaptación.

*THE NATIONAL ALLIANCE TO ADVANCE ADOLESCENT HEALTH*  
1615 M Street NW, Suite 290, Washington DC 20036 | 202.223.1500  
[www.GotTransition.org](http://www.GotTransition.org)

