

OBJETIVOS SANITARIOS NACIONALES 2020

# Protocolos de atención en Adolescencia en el marco de la Meta 2 y los OSN 2020

31 agosto – 2 setiembre 2016







# ¿Por qué implementar PROTOCOLOS?

- Variabilidad de la práctica clínica
- Fragmentación interna de las instituciones
- Desafío de implementar procesos de mejora en la calidad
- Aplicar el conocimiento sistematizado en el campo operativo
- Facilitar la inducción institucional de nuevos funcionarios.



# ¿Qué es un protocolo?

- Es el documento que traduce el **acuerdo entre profesionales expertos** en un determinado tema, en el que se detallan las actividades a realizar ante una **determinada situación**.
- Es un **documento dinámico** que necesita ser revisado periódicamente
- Debe incorporar el mejor **conocimiento sistematizado y disponible** en la materia.



# Hoja de ruta hacia el protocolo I

1. Identificar el problema de salud prioritario
2. Caracterizar el problema en su presentación en la población y en la dinámica de la institución.
3. Definir un equipo de trabajo
4. Construir el marco conceptual para el abordaje
5. Determinar los objetivos del protocolo



# Hoja de ruta hacia el protocolo II

6. Definir la población destinataria.
7. Determinar los alcances
8. Especificar los procedimientos en los diferentes niveles de atención.
9. Precisar los requerimientos para la aplicación.
10. Definir indicadores de evaluación.
11. Prever los tiempos de revisión.



# Identificar el problema de salud prioritario

## ¿CUAL PROBLEMA?

- OBESIDAD
- EMBARAZO NO INTENCIONAL
- SINIESTRALIDAD VIAL
- CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS
- INTENTO DE AUTOELIMINACION





# Identificar el problema de salud prioritario

## CRITERIOS DE PRIORIZACION

- Magnitud
- Relevancia
- Vulnerabilidad
- Capacidad de intervenir para modificarlo





# Caracterizar el problema

- **Definición** del problema. **DECISIÓN. TOMA DE POSICIÓN**
- Magnitud y relevancia.
- Entramado causal y sus determinantes.
- Peculiaridades de la presentación del problema en la institución.
- Consecuencias de la no intervención.





# Definir un equipo de trabajo

## CRITERIOS DE INTEGRACIÓN

- **Conocimiento** sobre el tema. Académico.
- **Experiencia práctica** en el abordaje
- Proximidad a los ámbitos de **decisión**.
- Rol de coordinación.
- Rol de «escriba».



## DINAMICA DE TRABAJO

- Día, hora y lugar de reunión fijos.
- Productos intermedios y registros de avances en la reuniones.



# Marco conceptual para el abordaje

- Revisión bibliográfica. **DECISIÓN. TOMA DE POSICIÓN**
- Ejes conceptuales imprescindibles.
  - Perspectiva de derechos humanos aplicada al tema.
  - Perspectiva de género
- Conocimiento sistematizado del entramado causal. Comprensión del problema.
- Conocimiento sistematizado sobre intervenciones y buenas prácticas. **CALIDAD**



# Determinar los objetivos del protocolo

DECISIÓN. TOMA DE POSICIÓN

- **Objetivo general.**
  - Qué es lo que queremos lograr
- **Objetivos específicos.**
  - Logros intermedios que deben alcanzarse y que son contributivos al objetivo general.
  - En referencia a los determinantes identificados.





# Definir la población destinataria

- **Criterios de inclusión.**
  - Que condiciones deber reunir el usuario para entrar en el proceso establecido en el protocolo
  - Definiciones operativas.
- **Criterios de exclusión.**
  - Condiciones o características que hacen inconveniente la inclusión de un usuario en los procedimientos previstos en el protocolo



# Determinar los alcances

- Todas las sedes?
- Todos los departamentos?
- Los profesionales/equipos de salud que deben aplicarlo.





# Procedimientos a desarrollar.

- Definir y describir. Uso de anexos.
- En el **primer contacto**
  - En actividad comunitaria
  - En consulta en el Primer Nivel
  - En servicio de Urgencia-Emergencia
  - En internación



**CAPTACIÓN OPORTUNISTA EN BASE A CRITERIOS DE INCLUSION**



# Procedimientos a desarrollar.

- **DETECCIÓN PRECOZ**
- **En el primer contacto**
  - Uso de Herramientas de TAMIZAJE
  - EXPLORACION DEL PROFESIONAL, **más allá del discurso manifiesto** del adolescente o el familiar.



**CAPTACIÓN OPORTUNISTA EN BASE A CRITERIOS DE INCLUSION**



# Procedimientos a desarrollar.

- Definir y describir. Uso de anexos.
- En el **seguimiento**
  - Estudios paraclínicos
  - Interconsulta con especialistas.
  - Derivación a equipos especializados
  - Entre los niveles de atención y las comunicaciones dentro de cada nivel.



Mecanismo de  
referencia y  
contra  
referencia



# Procedimientos a desarrollar.

- **Tratamiento** a implementar

- Atención psicológica.

- INDIVIDUAL

- GRUPAL

- Nutricional.

- Indicaciones de actividad física o red social de apoyo y sostén.

- Medicamentoso

- Ambulatorio o en internación.





# Requerimientos .

- **Recursos Humanos**
  - Readequación. Redistribución. Capacitación.
- **Planta física**
  - Consultorios.
  - Espacios multiuso
- **Equipamiento.**
  - Para actividad preventiva y educativa
  - Para la práctica clínica.





# Protocolo: UN ESQUEMA POSIBLE

1. Equipo de trabajo. Revisores.
2. Introducción. ¿Por qué?
3. Caracterización y magnitud del problema
4. Justificación.
5. Alcance
6. Objetivos
7. Intervenciones sobre los factores de riesgo y factores de protección.



# Protocolo: UN ESQUEMA POSIBLE

## 6. Aspectos asistenciales

- Detección precoz
- Estudios paraclínicos
- Tratamiento.
- Gestión de la medicación.
- Referencia y contrarreferencia

## 7. Seguimiento y control. *Gestión de casos*

## 8. Personal interviniente. El equipo.

## 9. Infraestructura y equipamiento



# Protocolo: UN ESQUEMA POSIBLE

## 10.Registros.

- Historia Clínica.
- Carné del adolescente
- Otros para seguimiento

## 11.Lista de distribución del protocolo

## 12.Notificación de cambios.

## 13.Bibliografía

## 14.Anexos

- Glosario

The image shows a detailed medical form with various sections. At the top, there are fields for patient identification and dates. Below that, there are several tables with columns and rows, some containing numerical data. There are also sections with checkboxes and text areas. The form appears to be a comprehensive record for a patient's care, possibly related to a clinical trial or a specific medical protocol.



# ASPECTOS DE FORMA y DIFUSION

## 1. VERSION PAPEL

1. No muy extensa
2. Atractiva. Color. Diagramas.
3. Tamaño práctico. RESISTENTE

## 2. VERSION WEB.

1. Con mecanismos facilitados de consulta on line.  
Bibliografía

## 3. Estrategia de **DIFUSION**. Talleres. Jornadas.





# Muchas Gracias



**GARANTIZAR EL DERECHO A UNA VIDA SALUDABLE.**