



## Reconocimiento de buenas prácticas

de capacidad resolutiva en el primer nivel  
de atención del SNIS

Experiencia del Sanatorio  
SEMM Mautone en la atención  
a adolescentes en el PNA

CRAME IAMPP



**Ministerio  
de SALUD**



## 1.- PRESTADOR

CRAME IAMPP - Sanatorio SEMM Mautone

## 2.- BREVE DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El Sanatorio SEMM Mautone es una Institución de Asistencia Médica del Departamento de Maldonado con unos 42.920 afiliados. Como base de nuestro modelo asistencial, hemos planteado como objetivo el de promover la continuidad y la accesibilidad. En este sentido, hemos orientado nuestros servicios de Primer Nivel de Atención al trabajo con algunos grupos poblacionales de riesgo, siendo la población de adolescentes uno de ellos.

Es así, que desde el año 2008 se comenzó con una policlínica de atención psicológica de adolescentes con factores de riesgo y posteriormente en el año 2011 se creó una consulta de pediatra y enfermería. En el afán de mejorar la accesibilidad y promover la consulta oportuna en el adolescente, siendo es un grupo de muy difícil captación es que, en el año 2015 se integraron ambas consultas y se incluyeron nuevas especialidades en un mismo espacio físico, generando el Espacio Adolescente. Este es un espacio diferencial de atención integral de los adolescentes donde se comparte el espacio físico y el horario; el mismo está formado por Pediatra, Nutricionista, Psicóloga, Ginecóloga, Odontólogo, Enfermería y según las necesidades específicas de algunos usuarios se incorporan otros profesionales de la salud.

### Integración del Equipo



*Ilustración 1: Integración del equipo del Espacio Adolescente*



### **3.- NOMBRE DE LA EXPERIENCIA DE BUENA PRACTICA**

Experiencia del Sanatorio SEMM Mautone en la atención a adolescentes en el Primer Nivel de Atención.

### **4.- SERVICIO QUE LA LLEVO A CABO**

Primer Nivel de Atención

### **5.- ALCANCE DE LA EXPERIENCIA**

Todos los afiliados de Sanatorio SEMM Mautone de 12 a 19 años, que hayan consultado en el Espacio Adolescente en el periodo de tiempo comprendido entre octubre de 2015 a setiembre de 2017.

### **6.- FECHA DE INICIO**

1 de octubre de 2015.

### **7.- FECHA DE FINALIZACIÓN**

Setiembre de 2017.

### **8.- PROBLEMA QUE SE PRETENDE ABORDAR CON LA INICIATIVA**

Acceso al primer contacto (Accesibilidad) y Atención Continua de usuarios adolescentes.

### **9.- OBJETIVO GENERAL**

Consolidar un modelo asistencial integral centrado en el paciente, basado en la promoción y prevención de la salud, que asegure el acceso oportuno, así como la continuidad de la atención entre los distintos niveles asistenciales y a lo largo del tiempo. Caracterizado por el trabajo en equipos multidisciplinarios, la calidad técnica y la eficiencia en el uso de los recursos con el fin de asegurar la sostenibilidad económica de la Institución.

### **10.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- 1) Mejorar el acceso a los servicios asistenciales a los usuarios adolescentes.
- 2) Asegurar la continuidad a través del proceso asistencial y los diferentes niveles.



## **11.- INDICADORES PRIORIZADOS**

Se seleccionó un set de indicadores para evaluar el impacto de las medidas tomadas desde la creación del espacio de atención a adolescentes en las dos áreas prioritarias de trabajo: embarazo adolescente y atención al intento de autoeliminación.

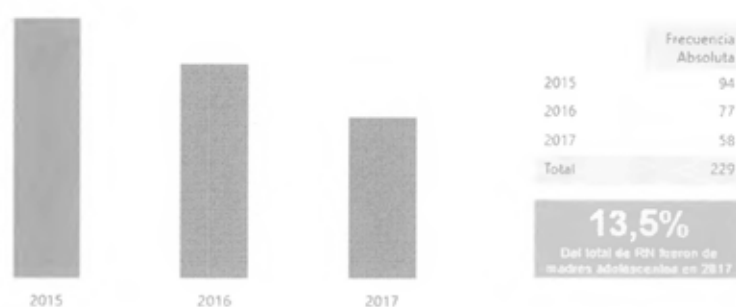
## **12.- RESULTADOS OBTENIDOS**

La población de adolescentes del Sanatorio SEMM Mautone es de 5621, que se distribuyen según sexo en un 51% femenino y un 49% masculino. El espacio adolescente atiende en promedio 60 adolescentes por mes.



*Ilustración 2: Promedio de consultas del Espacio Adolescente y distribución según sexo, Sanatorio SEMM Mautone, año 2017.*

En lo referente al embarazo adolescente, encontramos una disminución del 38% en el número de embarazos de 94 en 2015 a 58 en el 2017, configurando el 13.5% de los embarazos controlados en el Sanatorio.



*Ilustración 3: Distribución de embarazos adolescentes en Sanatorio SEMM Mautone. 2015-2017*



Asimismo, en este aspecto, se ha observado una disminución de los recién nacidos prematuros de 27 en el 2015 a 20 en el 2017, lo que supone un porcentaje de prematuridad de un 3.6% del total de los recién nacidos vivos del Sanatorio. Las medidas de seguimiento y control establecidas en la ruta de atención han incidido en este indicador.

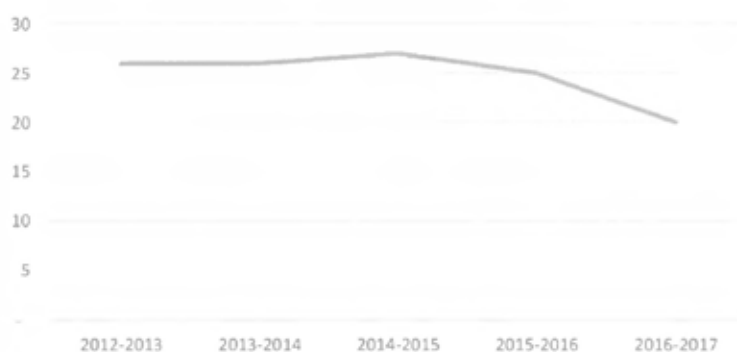


Ilustración 4: Distribución de nacimientos prematuros en Sanatorio SEMM Mautone. 2012-2017

En lo que tiene que ver con el segundo tema prioritario que es el intento de autoeliminación en adolescentes, en esta primera etapa, se dirigieron los esfuerzos en la captación de casos y posterior seguimiento de estos. En esta área el principal desafío fue la captación y el cumplimiento del registro de los incidentes para su posterior seguimiento. En la Ilustración 5, se observa la incidencia de IAE en adolescentes en el periodo 2016-2017.

	IAE	Seguimiento	Abandono
2016	7	5	2
2017	4	3	1

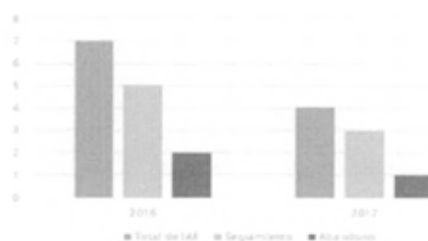


Ilustración 5: Distribución de IAE en usuarios adolescentes del Sanatorio SEMM Mautone. 2016-2017



**13.- EJES TEMÁTICOS QUE ABORDA LA EXPERIENCIA**

- Acceso al primer contacto (Accesibilidad)
- Atención Continua

**14.- DIMENSIONES Y ATRIBUTOS DE LA RESOLUTIVIDAD A LOS QUE  
APORTA/CONTRIBUYE**

La principal dimensión en la que consideramos que esta experiencia aporta, es en buscar formas de facilitar el acceso a los usuarios de riesgo a prestaciones clave. Asimismo en lo que tiene que ver con la continuidad, este espacio facilita la transición entre la atención pediátrica y la del medico de referencia, que en muchos casos genera abandono del seguimiento por perdida de referentes asistenciales.

Por JUDESA

  
Dra. Mary Araújo  
Dir. Deptal. de Salud  
Maldonado