

DISEÑO DE UN PROGRAMA ESTRUCTURADO DE TRANSICIÓN DE PACIENTES CON DIABETES DESDE PEDIATRÍA A ADULTOS: DESARROLLO, MATERIALES EDUCATIVOS Y PREPARACIÓN PARA SU FUTURA IMPLEMENTACIÓN

Licerán Peralbo, Ana María - UGC Pediatría Hospital Universitario de Jaén

Introducción:

La **adolescencia** es una etapa especialmente vulnerable en la gestión de la diabetes, marcada por cambios físicos, emocionales y sociales que influyen en el autocuidado y la adherencia terapéutica. El paso de la atención pediátrica a la atención adulta constituye un **momento crítico**, en el que puede producirse una pérdida de continuidad asistencial si no existe un acompañamiento adecuado.

En este contexto, la educación terapéutica, la coordinación entre servicios y el acompañamiento progresivo son elementos clave para favorecer la autonomía del adolescente y garantizar una transición segura hacia la etapa adulta.



Objetivo:

Diseñar un programa estructurado de transición para pacientes con diabetes entre los 15 y los 18 años, basado en la educación terapéutica, la coordinación entre Pediatría y Endocrinología de Adultos y el acompañamiento continuado, así como describir el proceso de preparación previo a su futura implantación.

Resultados:

Al tratarse de un programa aún no implantado, los resultados son **preliminares** y de carácter cualitativo.

Las reuniones interdisciplinares permitieron establecer un marco común de actuación y reforzar la coordinación entre Pediatría y Adultos.

Los talleres con adolescentes mostraron una buena aceptación y pusieron de manifiesto la **importancia del acompañamiento**, la información clara y el conocimiento previo del equipo de Adultos. Los materiales educativos fueron valorados como útiles para aumentar la sensación de seguridad ante el proceso de transición.



Materiales y métodos:

Se desarrolló un proyecto de diseño de un programa de transición mediante un **ENFOQUE COLABORATIVO** entre los equipos de Educación Diabetológica, Pediatría y Endocrinología (adultos).

Durante un periodo de un año se realizaron reuniones conjuntas periódicas con el objetivo de consensuar el itinerario de transición, definir funciones y establecer una coordinación asistencial efectiva entre ambos servicios.

El programa se estructuró en dos etapas:

15-17 años

Centrada en el refuerzo de la educación terapéutica y el aumento progresivo de la participación del adolescente en la consulta.



17-18 años

Orientada al fomento de la independencia y contacto progresivo con el equipo de Adultos, manteniendo el apoyo del equipo pediátrico.



De forma paralela, se realizaron talleres grupales con adolescentes a cargo de Pediatría para valorar su grado de participación e intereses.

Asimismo, se elaboraron materiales educativos de apoyo para facilitar la comprensión del proceso de transición.

Conclusiones:

El diseño de un programa de transición estructurado basado en la educación terapéutica, la coordinación asistencial y el acompañamiento progresivo responde a una **necesidad detectada en la práctica clínica**. Aunque la implantación aún no se ha llevado a cabo, el trabajo previo realizado establece una base sólida para su futura implementación y evaluación, con el objetivo de mejorar la continuidad de cuidados y la vivencia de la transición en adolescentes con diabetes.

