

Atención de adolescentes y jóvenes a nivel hospitalario en Chile: un desafío pendiente

Healthcare for adolescents and young people in hospitals in Chile: a pending challenge

Sr. Editor:

Según datos de la ONU, en el mundo habitan aproximadamente unos 1.800 millones de adolescentes y jóvenes. En Latinoamérica, esta población representa aproximadamente el 24,5% de la población total (232 millones)¹. Dada la alta representación de los adolescentes y jóvenes tanto a nivel mundial como regional, la salud de este grupo ocupa un lugar de importancia entre las prioridades internacionales de desarrollo. Más aún, esta es una etapa de la vida altamente vulnerable donde se enfrentan diversos obstáculos que alejan a adolescentes y jóvenes de la salud y que están estrechamente relacionados con la pobreza, la marginación y la discriminación².

En distintos países de nuestro continente diversas organizaciones vienen realizando desde hace varias décadas estrategias dirigidas a este grupo, desarrollando estrategias que buscan prevenir problemas de salud en el futuro a través de la promoción de acciones con adolescentes y jóvenes, junto con abordar problemas específicos de salud de este grupo³.

Respecto al acceso a la atención de salud de adolescentes y jóvenes, de acuerdo a la OPS² las políticas, programas y servicios abordan la salud y desarrollo de este grupo etario desde una perspectiva vertical y orientada principalmente a patologías. La misma institución sostiene que se ha prestado insuficiente atención a las necesidades específicas de los/as adolescentes y jóvenes en función de la edad, la etapa de desarrollo, la cultura y el género, por lo que el acceso de la población joven a los servicios de salud sigue siendo insuficiente en la mayoría de los países². Junto con lo anterior, se identifican una serie de barreras para el acceso de esta población a los servicios de salud, entre ellas obstáculos jurídicos, financieros, así como entornos hostiles por parte del sistema de salud². El nivel de atención primaria ha sido el espacio que ha

concentrado la mayoría de las acciones en salud dirigidas a adolescentes y jóvenes a través de diversas iniciativas, entre ellas, la incorporación en algunos países de Espacios para Atención Amigable de Adolescentes (EAA).

El caso de Chile no es la excepción, ya que en este nivel de atención de salud se concentran las acciones y políticas de salud dirigidas a esta población. Existe escasa visibilización respecto a la situación de adolescentes y jóvenes en el nivel hospitalario, pocos estudios e investigaciones que ahonden en esta realidad, lo que impide comprender la manera en que el sistema médico hospitalario construye al sujeto joven, y las repercusiones clínicas, sociales y culturales que dicha construcción tiene sobre los sujetos y los grupos sociales. Hasta los 15 años la población con necesidades de salud es atendida en hospitales pediátricos, cuyo foco de atención son los/as niños/as, y han desarrollado una línea específica de atención de salud para dicha población. A los 15 años los/as adolescentes deben ingresar a los hospitales de adultos y pierden cualquier especificidad en la atención. Ullán et al⁴ sostienen que adolescentes y jóvenes están subrepresentados en la investigación sobre hospitalización y servicios de salud, constituyéndose en *pacientes invisibles* en los recintos hospitalarios. Gaete et al⁵ por su parte sostienen que el sistema de salud chileno no satisface adecuadamente las necesidades de salud de adolescentes, especialmente en los niveles de atención secundaria y terciaria. Según los autores hay una ausencia de la visión propia de los y las adolescentes quienes son conceptualizados como niños en el sistema pediátrico y como adultos en la red de atención de la adultez. Esto ha desembocado en la invisibilización de las necesidades de salud de este grupo en los contextos hospitalarios, las cuales son específicas y muy relevantes para el desarrollo de políticas la salud de esta población en un futuro cercano. Junto con lo anterior, los autores mencionan la escasa capacitación del personal de salud respecto a las necesidades específicas de adolescentes y jóvenes.

Si bien existen países como EE. UU, de Europa y algunos de América Latina que cuentan con unidades hospitalarias para la atención al adolescente desde hace varias décadas⁶, en Chile ésta es una realidad aún incipiente. Cabe destacar algunas experiencias piloto tanto

a nivel público como privado de instituciones que se han hecho cargo de esta necesidad emergente, pero, en términos generales, la realidad de adolescentes y jóvenes con respecto a la atención a nivel hospitalario sigue siendo un territorio de nadie.

Así como se han desplegado esfuerzos en atención primaria para la atención de las necesidades específicas de esta población, se requiere del desarrollo de *hospitales amigables para adolescentes* en Chile. Para esto, se hace necesaria la voluntad política tanto en el nivel hospitalario local como en el de los tomadores de decisiones, respecto a dar visibilidad y prioridad a las necesidades específicas de esta población en el nivel hospitalario, ampliando con ello el foco de atención de salud desplegado por las políticas y programas en salud adolescente implementados hasta la fecha.

Referencias

1. UNFPA. Estado de la población mundial 2014.
2. OPS. 2010. *Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018*. Washington DC: OPS.
3. OPS-Cepal. Salud de la población joven indígena en América Latina. Un panorama general. Santiago: Naciones Unidas; 2001.
4. Ullán A, Serano I, Badía M, Delgado J. Hospitales amigables para adolescentes: preferencias de los pacientes. *Enfermería Clínica*. 2010;20(6):341. DOI: 10.1016/j.enfcli.2010.07.006.
5. Gaete V, Enríquez ME, Robledo P, Zubarew T, Peralda E, Sagredo C, Funes F. Fundamentos para la extensión de la edad pediátrica hasta el término de la adolescencia a nivel de toda la red asistencial de salud. Recomendación del comité de adolescencia de la Sociedad Chilena Pediátrica. *Revista Chilena Pediatría*. 2011;82(5):447-53.
6. Villamil Cajoto I, Villacián Vicedo MJ, Canedo Romero C, Villacián Vicedo G, Rodríguez Framil M. Medicina del adolescente. *An Med Interna (Madrid)* 2005;22:525-8.

*Alexandra Obach King, Báltica Cabieses Valdés,
Margarita Bernal Silva
Programa de Estudios Sociales en Salud, Facultad de
Medicina Universidad del Desarrollo.*

Correspondencia:
Alexandra Obach King
aobach@udd.cl