Consulta joven en un instituto

Carmen Gorrindo Domínguez[a], M. Rosa García Cerdán[b] y Roser Giner Nogueres[a]
[a]Enfermera de EAP Camps Blancs. Sant Boi de Llobregat. Barcelona. España.
[b]Adjunta de enfermería de EAP Camps Blancs. Profesora asociada de la Universitat de Barcelona. España.

El objetivo de este artículo es revisar y evaluar las actuaciones realizadas en un instituto de educación secundaria (IES) durante el período comprendido entre los años 2001-2004.

El artículo evalúa las intervenciones de enfermería, realizadas en un IES a los alumnos de primero, segundo, tercero y cuarto de ESO, actuando básicamente en el campo de la prevención y la promoción de la salud, así como en las demandas espontáneas de problemas de salud.

Los resultados demuestran que se produce un incremento de intervenciones preventivas recomendadas para estos grupos de edad, además de un incremento notable de la detección temprana de problemas de salud, y de mejora de la coordinación y la continuidad entre diferentes profesionales y proveedores de salud.

Introducción

La evolución actual de la atención primaria, desde los equipos multidisciplinarios, permite avanzar en una implantación de actividades preventivas y de promoción de la salud, con el fin de alcanzar un grado de prioridad tal que permita convertirlas en el elemento nuclear y de cambio cualitativo en la transformación del sistema sanitario[1].

Las posibilidades de prevención de los problemas de salud radican en la modificación de factores determinados por el entorno social y cultural, por lo que se hace necesario desarrollar actividades educativas, y a la vez preventivas, en el ámbito comunitario. En esta línea de promoción de la salud, los servicios de atención primaria deberían participar activamente en la comunidad.

Desde esta perspectiva, el profesional cuyo perfil se corresponde con la línea de servicios relacionados con la prevención y la promoción de la salud y las intervenciones comunitarias, es la enfermera del equipo de atención primaria (EAP). Un caso evidente es la actuación en las escuelas e institutos de enseñanza secundaria, en que la atención primaria, mediante consultas de atención a los jóvenes, se acerca a los adolescentes (que no acuden a los centros de

de educación secundaria

salud) para mejorar y/o cambiar determinados hábitos o actitudes[2].

Entre los jóvenes de 15 a 19 años el principal motivo de mortalidad se debe a causas externas que se asocian a situaciones y conductas de riesgo muy extendidas en determinados estilos de vida[3]. Por tanto, la acción de los profesionales de enfermería ha de enfocarse a la realización de actividades preventivas y de promoción de la salud, para conseguir que la familia, la escuela y diferentes instituciones, contribuyan al desarrollo de todas las capacidades psicofísicas y sociales de los adolescentes y a la adopción de hábitos saludables[4-5].

Vivir saludablemente y gozar de una buena salud son las aspiraciones de la humanidad, y cada cultura se ha dotado de elementos, costumbres y rituales para favorecer y difundir el propio concepto de salud[6].

La sociedad del bienestar aporta en ocasiones una gran desorientación: por un lado, niños y jóvenes —y también sus familias— disponen de unos niveles de información considerables (con relación a los avances científicos, alimentación, adicciones, el medio ambiente, la situación mundial, etc.); en cambio, se promueve la necesidad constante de consumo, y se crean dependencias, frustraciones y agresiones al medio ambiente. La comodidad se

Anexo 1

"Educación grupal". Jornada organizada por el Instituto de Estudios de la Salud. Barcelona, mayo de 1999.

"El Trabajo educativo en grupo con adolescentes". Organizado por el Centro Joven de Anticoncepción y Sexualidad (CEJAS). Duración 16 h. Barcelona, noviembre 2001.

"Drogodependencias en la atención primaria de salud". Organizado por el Organismo Técnico de Drogodependencias y por el Instituto de Estudios de la Salud. Duración 20 h. Barcelona, noviembre de 2001.

"Atención específica a los adolescentes". Organizado por el CEJAS. Duración 25 h. Barcelona, marzo 2002.

"Taller sobre como enseñar a practicar un sexo más seguro a los consumidores de drogas". Organizado por la Dirección General de Drogodependencias y SIDA y por el IES. Duración 12 h. Barcelona, marzo de 2003.

"El adolescente hoy". X Simposio de Pediatría Social. Organizado por el Club de Pediatría Social. Duración 20 h. Barcelona, marzo 2003.

"Taller sobre técnicas de relación de ayuda *(couselling)* para profesionales de la red de drogodependencias". Organizado por la Dirección. Duración 12 h. Barcelona, junio 2003.

"El trabajo con drogodependientes y los impactos en quien los realiza". Organizado por la Dirección General de Drogodependencias y por el IES. Duración 16 h. Barcelona, octubre 2003.

"1.ª Jornada sobre jóvenes, ocio y noche". Organizado por la Generalitat de Cataluña. Duración 8 h. Barcelona, noviembre 2003.

"El papel de la organización sanitaria y los medios de comunicación en el consumo recreativo de drogas". Organizado por la Escuela de Ciencias de la Salud. Duración 8 h. Barcelona, marzo de 2004.

Formación en talleres de Afectividad y Sexualidad. Durante 3 meses con una periodicidad semanal de 3 h con el Centro de Planificación Familiar de Castelldefels y con Sida-Studi, 2002.

Anexo 2

Institut Català de la Salut
Equipo de Atención Primaria
Camps Blancs

❑ FECHA .....

❑ NOMBRE .....

❑ APELLIDOS .....

❑ AÑO DE NACIMIENTO ..... ❑ CURSO .....

❑ ALERGIAS .....

❑ EAP DE REFERENCIA .....

❑ ¿ÚLTIMA VEZ QUE VISITASTE AL PEDIATRA/MÉDICO? .....

❑ ¿MOTIVO? .....

❑ ¿RECUERDAS CUÁNDO TE ADMINISTRARON LA ÚLTIMA VACUNA? .....

❑ ¿CUÁL FUE? .....

❑ TELÉFONO DE CONTACTO .....

❑ ¿HAS VENIDO ANTES? ..... ❑ ¿CUÁNTAS VECES? .....

❑ ¿POR QUÉ? .....

❑ MOTIVO DE LA CONSULTA .....

❑ PLAN DE ACTUACIÓN .....

❑ SEGUIMENTO .....

❑ ¿QUÉ PIENSAS DE LA CONSULTA JOVEN? .....

❑ ¿QUÉ OTROS TALLERES O ACTIVIDADES TE GUSTARÍA QUE HICIÉRAMOS?

.....

❑ ¿QUÉ PIENSAS QUE PODRÍAMOS MEJORAR? .....

.....

Las posibilidades de prevención de los problemas de salud radican en la modificación de factores determinados por el entorno social y cultural, por lo que se hace necesario desarrollar actividades educativas, y a la vez preventivas, en el ámbito comunitario.

transforma, en la sociedad de bienestar, en el espejismo de la felicidad efímera[7-8].

La adolescencia es una etapa de cambios importantes, donde la maduración física y psíquica sigue ritmos diferentes según el sexo. Se trata de una etapa inestable, con sentimientos contradictorios: la dependencia de los padres y la ruptura con la autoridad paterna; el duelo por la pérdida de la seguridad infantil y la exigencia de una autonomía de decisión; la introversión con la familia y la extraversión gregaria con el grupo de iguales; dificultades de autoestima juntamente con una sensación de omnipotencia o inmortalidad. La imitación del modelo adulto puede ocasionar problemas relacionados con la iniciación al tabaco, al alcohol y a la conducción peligrosa[9].

Se constata, así, que los adolescentes no acuden a los centros de salud. Según una encuesta elaborada por la unidad de adolescentes del Instituto Dexeus, realizada durante el curso escolar 2000-2001, a alumnos de tercer y cuarto cursos de ESO de Cataluña, se observa que el 80% de chicas y el 73% de chicos se ha visitado por un médico una vez en el último año (es importante destacar que estas visitas se han realizado por especialistas de oftalmología y traumatología); 1 de cada 5 jóvenes no conoce el nombre de su médico, y 2 terceras partes no hablan con su médico por falta de confianza o porque les acompaña un adulto.

Conscientes de la necesidad de un modelo de atención personalizada, se ha creado dentro de su entorno, el Instituto de Estudios Secundarios (IES), una consulta específica para adolescentes: la Consulta Joven, cuyos objetivos son:

1. Conocer y analizar las necesidades de salud de los adolescentes.

2. Aumentar la accesibilidad del adolescente a los servicios de salud, a través de un espacio de fácil acceso en el mismo entorno escolar, donde puedan recibir atención e información, sobre problemas de salud y promoción de hábitos saludables.

3. Coordinar con el equipo multidisciplinario de atención primaria la atención necesaria (planificación, médico de familia, especialidades).

Material y métodos

Actividades previas para la puesta en marcha de la Consulta Joven

- Reunión con la jefa de estudios del IES Camps Blancs (Sant Boi de Llobregat) y el equipo de atención primaria (EAP) de Camps Blancs.

Anexo 3[10]

Institut Català de la Salut
Equipo de Atención Primaria
Camps Blancs

REVISIÓN DE SALUD DEL NIÑO DE PRIMERO DE ESO

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....
FECHA DE NACIMIENTO: ..... TELÉFONO: .....

PARÁMETROS CLÍNICOS

PESO: ..... TALLA: ..... IMC: .....
PA: ..... FC: .....

AGUDEZA VISUAL OJO D: ..... AGUDEZA VISUAL OJO I: .....
VISIÓN CROMÁTICA: .....
OIDO D: ..... OIDO I: .....

DENTICIÓN: ❑ NORMAL ❑ CARIES ❑ MALA OCLUSIÓN ❑ FALTA
❑ OBTURACIONES ❑ ORTODONCIA

HÁBITOS

HÁBITO DIETÉTICO

Frecuencia comidas: ❑ Almuerzo ❑ Media mañana ❑ Comida merienda
❑ Cena ❑ Resopón

Ingesta al día de:

Hidratos carbono		*Snacks*		Verdura	
Fruta		Bebidas azucaradas		Bollería	
Legumbres		Proteínas		Golosinas	
Agua					

HIGIENE

❑ Higiene bucodental: ..... ❑ Visitado por el odontólogo: .....
❑ Higiene general: .....

ELIMINACIÓN

❑ Deposiciones: .....
❑ Micciones: .....
❑ Menarquia:.....

ESCOLARIZACIÓN

❑ Horas de estudio/día: .....
❑ Fracaso escolar: .....
❑ Satisfacción colegio: .....

SOCIABILIDAD:

❑ Amigos: .....
❑ Familia: .....

OCIO:

❑ Deportes: .....
❑ Cine, TV, ❑ ordenador, ❑ internet
❑ Salidas diurnas y salidas nocturnas:

HÁBITOS TÓXICOS

❑ Drogas: ❑ Tabaco ❑ Alcohol ❑ Otras drogas

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA .....
.....

- Realización a los alumnos de tercer y cuarto de ESO de una encuesta elaborada por la Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria para poder identificar sus necesidades (**www.scmfic.org/scmfic/atach/questionariguia.pdf**).

- Formación de las enfermeras (anexo 1) responsables de la Consulta Joven en las siguientes entidades: Centro Joven de Anticoncepción y Sexualidad (CEJAS), Instituto de Estudios de la Salud, Sida-Studi (Organización no gubernamental).
- Exposición en el claustro de profesores y en la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (AMPA) de la Consulta Joven por parte de los responsables del EAP.
- Presentación a los alumnos mediante un *stand* de la Consulta Joven en la Jornada de Puertas abiertas del Instituto de Estudios de la Salud.
- Iniciación de la Consulta Joven con dos talleres de afectividad-sexualidad durante la Semana Cultural del IES (curso escolar 2001-2002).
- Reunión con los tutores del primer ciclo de ESO, para presentar a las enfermeras responsables de la Consulta Joven y establecer la colaboración en el proceso de formación de los adolescentes.
- Reunión con la responsable de la revista *Iceberg* del IES para hacer una colaboración fija sobre salud: El Rincón de la Salud.

Recursos de la Consulta Joven

- Recursos humanos: 2 diplomadas de enfermería con experiencia en pediatría y medicina general que han recibido formación especifica para la atención de los adolescentes.
- Recursos materiales:
  - Despacho habilitado como consulta.
  - Material no fungible: báscula con tallímetro, optotipo, esfigmomanómetro portátil, fonendoscopio, otoscopio portátil, láminas para la determinación de defectos cromáticos de la visión, reflectómetro para determinación de glucosa en sangre, instrumental de curas, material didáctico para la realización de talleres.

Anexo 4

CONTENIDO DE LOS TALLERES

TALLER AFECTIVIDAD-SEXUALIDAD SEGUNDO DE ESO
OBJETIVOS
1. Desarrollar una actitud de aceptación del propio cuerpo
2. Conocer el funcionamiento de la respuesta sexual humana
3. Valorar la afectividad como un aspecto fundamental de las relaciones sexuales y humanas
4. Comprender y respetar las diferentes opciones sexuales
5. Identificar el preservativo como uno de los mejores métodos anticonceptivos para los adolescentes

TALLER AFECTIVIDAD-SEXUALIDAD TERCERO DE ESO
OBJETIVOS
1. Valorar la afectividad como un aspecto fundamental de las relaciones sexuales humanas
2. Conocer como prevenir el contagio de las enfermedades de transmisión sexual, especialmente del sida
3. Comprender y respetar las diferentes opciones sexuales
4. Identificar el preservativo como uno de los mejores métodos anticonceptivos para los adolescentes

TALLER AFECTIVIDAD-SEXUALIDAD CUARTO DE ESO
OBJETIVOS
1. Valorar la afectividad como un aspecto fundamental de las relaciones sexuales humanas
2. Comprender y respetar las diferentes opciones sexuales
3. Conocer en profundidad los diferentes métodos anticonceptivos e identificar el preservativo como uno de los mejores métodos para los adolescentes

TALLER ALIMENTACIÓN-NUTRICIÓN PRIMERO DE ESO
OBJETIVOS
1. Conocer la dieta equilibrada
2. Que desarrollen en una actividad de grupo sus habilidades para la preparación de un menú

TALLER ALIMENTACIÓN-NUTRICIÓN TERCERO DE ESO
OBJETIVOS
1. Clasificar, según su función en el organismo, los alimentos
2. Conocer los alimentos que integran la dieta equilibrada
3. Comparar una dieta equilibrada con la dieta que hacen habitualmente
4. Aconsejar métodos para llevar a la práctica una dieta equilibrada

Anexo 5

Institut Català de la Salut
Equipo de Atención Primaria
Camps Blancs

El día ..... su hijo/a .....

ha sido atendido por el equipo de salud de la Consulta Joven

para.....

por este motivo le rogamos que sea visitado por su pediatra.

Atentamente,

- Material fungible: tiras reactivas de prueba para orina, tiras reactivas de determinación de glucosa en sangre, test de embarazo, material de curas y vendajes.
- Medicación: poscoital, antitérmicos, antiemético y analgésicos orales, tratamientos tópicos, tratamientos de shock.
- Logística: pósteres y trípticos informativos.

Funcionamiento de la Consulta Joven

Se ofrece el servicio a todos los alumnos del IES (adolescentes de 12 a 18 años) y al profesorado.

La Consulta funciona con periodicidad semanal durante todo el curso escolar en horario de 11 a 13 horas. La distribución del horario es la siguiente:

1. Consulta a demanda y de resolución de problemas (anexo 2) de 11 a 11.30 h.
2. Adaptación del Protocolo de Medicina Preventiva en la edad pediátrica. Programa de Seguimiento del niño sano a los alumnos de primero de ESO (anexo 3), previa autorización de los padres, de 11.30 a 13 h.

Y además:

- Talleres educativos (anexo 4) que se realizan a partir de las necesidades detectadas en cada grupo de edad, y a demanda de profesores y alumnos. Estos talleres se incluyen dentro del calendario escolar.
- Incorporación de la Campaña de Vacunación (Td de los 14 años según Calendario de Vacunaciones de la Generalitat de Cataluña).
- Entrega a final de curso a los padres del resultado de los controles de salud del Programa del niño sano, realizados en primer curso de ESO (anexo 5), junto con orientaciones y consejos sobre hábitos saludables (anexo 6).

Resultados

Los resultados que se expresan a continuación fueron recogidos desde el mes de febrero de 2002 hasta junio de ese mismo año y de octubre de 2003 hasta junio de 2004.

En el primer año de funcionamiento de la Consulta

Anexo 6

Normas sobre hábitos saludables

- Salir de casa habiendo desayunado un vaso de leche
- A media mañana bocadillo con agua, evitar zumos y refrescos
- Para comer, variado. Para el postre, fruta, y para beber, agua
- Para merendar, un bocadillo pequeño o un lácteo. Evitar bollería
- Cena ligera
- Antes de ir a dormir un vaso de leche

Sueño: descanso nocturno de 8 a 9 h

Higiene

1. Cepillarse los dientes 3 veces al día
2. Ducha diaria

TV

1. Seleccionar la programación
2. Fijar un horario
3. No tener la TV en la habitación

Deporte: es aconsejable la práctica de deportes de equipo

Joven, curso 2001-2002, se atendieron: en visita espontánea 24 alumnos y 2 adultos, de los adolescentes el 42% son varones y el 58%, mujeres, con una media de edad de 14 años y una desviación estándar de 1,5 (fig. 1). Los motivos de demanda: un 61,5% solicitó información (sexualidad y problemas de imagen corporal), un 30,8% acudió por problemas de salud (traumatismos, heridas, mareos, dolor de oídos, etc.) y a un 7,7% se le realizó contención emocional (fig. 2); se resolvieron en la propia consulta un 88,5% y se derivaron al EAP un 11,5% (fig. 3).

En primero de ESO se realizaron 42 controles del Programa del niño sano (82%) sobre un total de 51 alumnos. El resto de revisiones no se realizaron por falta de la autorización de los padres.

Se realizó un taller sobre afectividad-sexualidad a los alumnos de cuarto de ESO, con una participación del 75%.

Durante el curso escolar 2003-2004, en visita espontánea acudieron 108 alumnos y 12 adultos, de los adolescentes un 35% son varones y el 65%, mujeres, con una media de edad de 14 años y una desviación estándar de 1,4 (fig. 1). Los motivos de demanda: un 23,4% solicitó información, un 40,8% acudió por problemas de salud y el 35,8% restante fue atendido por contención emocional (fig. 2); en la Consulta Joven se resolvió un 95% de las demandas y un 5% se derivó al EAP (fig. 3).

Los controles del Programa del niño sano realizados a primero de ESO fueron 39 (87%) sobre un total de 45 alumnos matriculados.

Se realizaron diferentes talleres a todos los cursos de la ESO:

- Primero de ESO. "Cocinar puede ser divertido". Asistieron 34 alumnos (78%) de los 45 matriculados.
- Segundo de ESO. "Afectividad y sexualidad". Acudieron 45 alumnos (92%) de los 49 matriculados.
- Tercero de ESO. "Trabajar la imagen corporal para prevenir trastornos de alimentación".

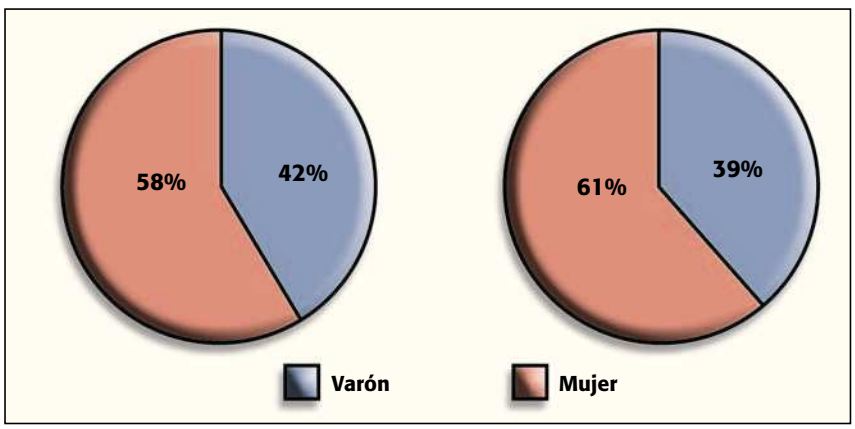

Fig. 1. *Distribución por sexo de los adolescentes.*

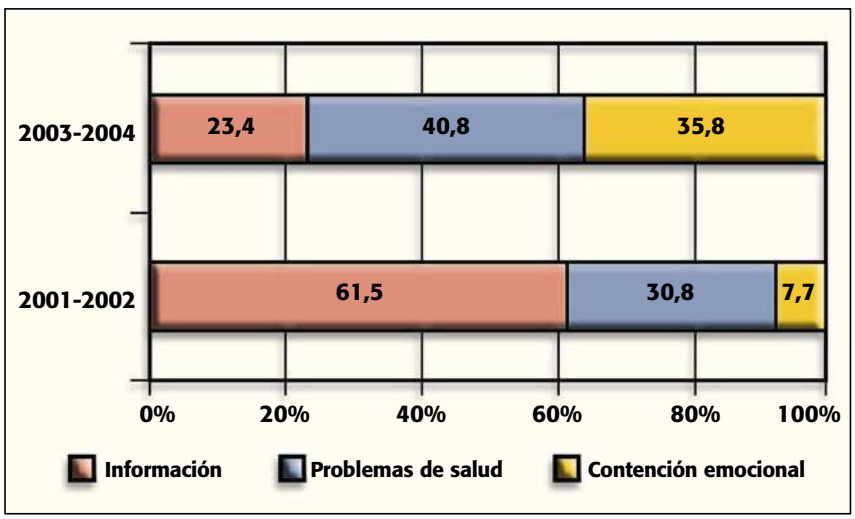

Fig. 2. *Distribución por motivo consulta.*

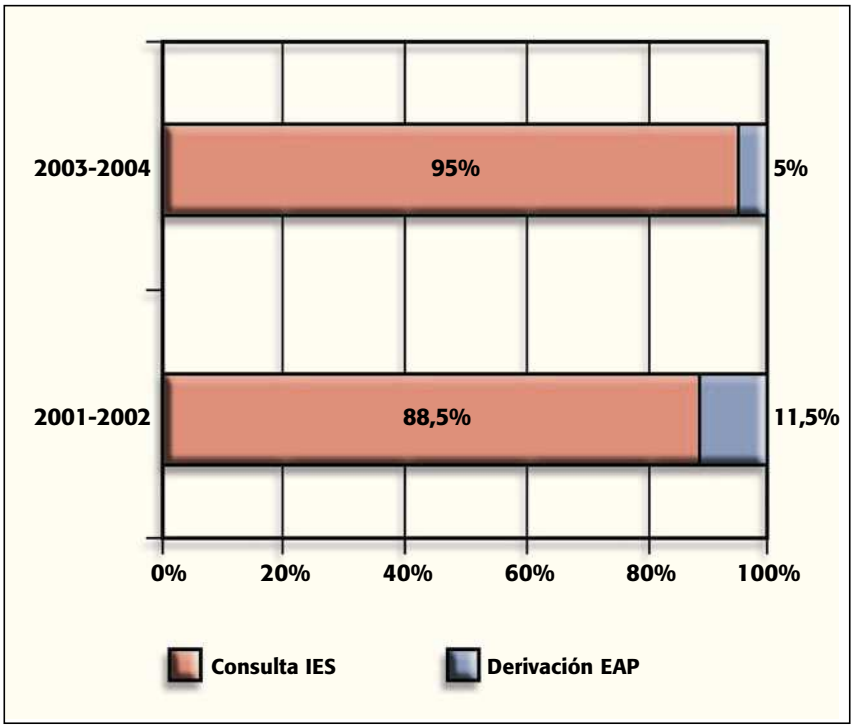

Fig. 3. *Resolución de la consulta espontánea.*

La aceptación de la Consulta Joven por parte de los alumnos y el profesorado ha ido en aumento durante los 3 años que lleva en funcionamiento. Los resultados muestran un incremento de las visitas espontáneas y de las intervenciones realizadas.

Presenciaron el taller 27 alumnos (69%) de los 39 matriculados.
• Cuarto de ESO. "¿Que hacemos en el tiempo de ocio?". Fueron 24 alumnos (51%) de 47.
• Módulo de grado medio "Integración social". "Bases para una dieta equilibrada". Estuvieron 18 alumnos (95%) de 19 matriculados.

Conclusiones

La posibilidad de integración del EAP en el IES permite el acercamiento a un grupo social que no utiliza habitualmente los servicios sanitarios, además favorece una situación de confianza en la que los adolescentes se muestran tal como son, dando a conocer sus necesidades reales.

La aceptación de la Consulta Joven por parte de los alumnos y profesorado ha ido en aumento durante los 3 años que lleva en funcionamiento. Los resultados muestran un incremento de las visitas espontáneas y de las intervenciones realizadas. La percepción de las necesidades de los alumnos por parte de los profesionales de enfermería y del profesorado, ha permitido elaborar una amplia oferta de talleres de educación e información de hábitos saludables de vida.

La formación de los profesionales de enfermería es una herramienta fundamental para atender las demandas que surgen de los adolescentes.

La continuidad en el tiempo de la Consulta Joven nos permitirá evaluar la calidad de nuestras intervenciones educativas.

La consolidación de la Consulta Joven del IES Camps Blancs desde el año 2001 ha promovido en el resto de los EAP de la población de Sant Boi de Llobregat la instauración de una Consulta Joven en el resto de IES del municipio (en el curso 2003-2004 IES Itaca, 2004-2005 IES Rubió i Ors y en previsión 2005-2006 Rafael de Casanovas). Tras estas incorporaciones el 100% de los institutos del municipio recibirán este tipo de atención.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Necesidades de salud de los adolescentes. Serie de Informes Técnicos, 09. Ginebra: OMS; 1977.
2. Organización Mundial de la Salud. La salud de los jóvenes. Ginebra: OMS; 1995.
3. Generalitat de Catalunya. Departamento de Enseñaza. Programa de Educación para la Salud en la Escuela. Cuadernos de educación para la salud en la escuela. Barcelona: Departamento de Enseñaza. Generalitat de Catalunya; 1993.
4. Generalitat de Catalunya. Departamento de Sanidad y Seguridad Social. Cuadernos de Salud Pública. Barcelona: Departamento de Sanidad i Seguridad Social. Generalitat de Catalunya; 1992.
5. Generalitat de Catalunya. Departamento de Sanidad y Seguridad Social. Salud Joven. Barcelona: Departamento de Sanidad y Seguridad Social. Generalitat de Catalunya; 1999.
6. Caixa de Barcelona, Adolescentes. Barcelona: Caixa de Barcelona; 1984.
7. Coleman JC. Psicología de la adolescencia. Madrid: Morata; 1985.
8. Doltó F. La causa de los adolescentes: el verdadero lenguaje para dialogar con los adolescentes. Barcelona: Seix Barral; 1990.
9. La Aventura de la Vida. Programa para la promoción de la salud. Barcelona: Fundación Catalana de L'ESPAI.
10. Protocolos de Medicina Preventiva en la edad pediátrica. Programa de seguimiento del niño sano. Barcelona: Generalitat de Cataluña. Departamento de Sanidad y Seguridad Social. Dirección General de Salud Pública; 1995.

Correspondencia:
Sra. M. Rosa García Cerdán.
CAP Camps Blancs.
Pl. Euskadi, s/n.
08830 Sant Boi de Llobregat.
Barcelona. España.
Correo electrónico:
rmgarcia.cp.ics@gencat.net