

# **ADOLESCENTES DEL SIGLO XXI**

## **Retos y esperanzas**

### **Reflexiones sobre la atención**

Las diferencias existentes entre los diversos países suponen solo una dificultad parcial, y nunca un inconveniente insalvable, a la hora de desarrollar los aspectos que influirán en una mejor Atención Integral a los adolescentes. Admitamos de entrada que el adolescente necesita "una atención diferente para una edad diferente".

Los mayores progresos en esta área se han producido en los últimos 30 años, y en la actualidad creemos que hay disparidad en los avances logrados entre los diferentes países motivados por múltiples causas, y no existiendo siempre correspondencia entre mayores recursos y mejor atención.

### **PROBLEMAS ACTUALES**

*Los lectores entenderán que las afirmaciones contenidas en este texto no son de aplicación general ya que afortunadamente hay excepciones.*

**1-**Escasa sensibilización por parte de las autoridades sanitarias, y políticas, para mejorar la atención a ese grupo de edad

**2-**Poco interés por parte de muchos profesionales que se relacionan, o tratan a los adolescentes. Por suerte si hay interés general por la infancia hasta los 10-12 años.

**3-**Mala percepción por parte de las familias de los problemas de sus hijos adolescentes basándose en que se puede hacer poco por su forma de comportarse, o porque esperan a que el tiempo solucione los problemas como una actitud "lógica".

**4-**Escasez de consultas jóvenes externas para adolescentes, o servicios amigables, con las características propias y adecuadas de ese tipo de centros.

**5-**Abandono del concepto de tratamiento global, en favor de la atención especializada o superespecializada, que es necesaria en ocasiones, pero no sistemáticamente.

**6-**Insuficiente desarrollo de la investigación en este campo por parte de casi todas las disciplinas involucradas.

**7-**Muchos de los planes dirigidos a los adolescentes se hacen sin contar con la opinión de ellos, sin haberles escuchado previamente,

incumpliendo el principio inexcusable de que hay que recibir información-opinión de los destinatarios de los proyectos.

**8-**Se debe fomentar el trabajo pluridisciplinar, absolutamente imprescindible en Adolescentología.

**9-**Es imprescindible evaluar por sistema los resultados de los planes que se aplican para conocer la eficacia o ineficacia de los mismos.

**10-**Se debe mejorar la formación de los profesionales en las áreas correspondientes para las que están capacitados haciendo una puesta al día continua.

**11-**Con frecuencia no se emiten los informes correspondientes cuando un adolescente pasa a ser atendido por otros profesionales, por razones de edad, o competencias administrativas, lo que repercute negativamente en la relación-intercambio de conocimientos entre los profesionales.

**12-**Es necesario aumentar el número de Unidades de Adolescentes en los hospitales ,en los que además de consultas externas se permitan ingresos hospitalarios en unidades específicas para ese grupo de edad, tanto para problemas de salud generales como para los relacionados con problemas psiquiátricos. Por lo general los adolescentes son "pacientes invisibles" en los hospitales.

## **SOLUCIONES**

El lector que ha tenido paciencia para leer las reflexiones anteriores ya conoce lo que ha de hacerse para mejorar la Atención Integral a los adolescentes.

Seguramente estarán de acuerdo conmigo en que no hay nada más rentable para un país que la inversión en educación y en sanidad, ya que esas dos áreas de la vida definirán el futuro total de la población.

## **LA UNICA**

Por si quedara alguna duda terminamos proponiendo la única solución, a nuestro entender, una **Verdadera Política de Prevención** que contemple las necesidades de los jóvenes.

El desarrollo de la prevención pasa también por la formación en casa y en la escuela en el uso de las nuevas tecnologías como parte integrante de sus vidas.

**Dr. Germán Castellano Barca.**  
**Presidente del Comité de Adolescencia de ALAPE**