

Marco de competencias y resultados para la salud y el bienestar en la adolescencia



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Región de las Américas

Marco de competencias y resultados para la salud y el bienestar en la adolescencia

Washington, D.C., 2026

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

Región de las Américas

Versión oficial en español de la obra original
Competency and outcomes framework for adolescent health and well-being
Organización Mundial de la Salud, 2025
ISBN 978-92-4-011573-6 (versión electrónica)

Marco de competencias y resultados para la salud y el bienestar en la adolescencia

ISBN: 978-92-75-33171-2 (PDF)

ISBN: 978-92-75-33172-9 (versión impresa)

© Organización Panamericana de la Salud, 2026

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons ([CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)).



Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente, como se indica más abajo. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Adaptaciones: si se hace una adaptación de la obra, debe añadirse, junto con la forma de cita propuesta, la siguiente nota de descargo: “Esta publicación es una adaptación de una obra original de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las opiniones expresadas en esta adaptación son responsabilidad exclusiva de los autores y no representan necesariamente los criterios de la OPS”.

Traducciones: si se hace una traducción de la obra, debe añadirse, junto con la forma de cita propuesta, la siguiente nota de descargo: “La presente traducción no es obra de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OPS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción”.

Forma de cita propuesta: Organización Panamericana de la Salud. Marco de competencias y resultados para la salud y el bienestar en la adolescencia. Washington, D.C.: OPS; 2026. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275331712>.

Datos de catalogación: pueden consultarse en <http://iris.paho.org>.

Ventas, derechos y licencias: para adquirir publicaciones de la OPS, diríjase a sales@paho.org. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase <https://www.paho.org/es/publicaciones/permisos-licencias>.

Materiales de terceros: si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros —como cuadros, figuras o imágenes—, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

Notas de descargo generales: las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OPS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OPS los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.












La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

HSS/HLI/2026

Créditos de las fotografías (en el sentido de las agujas del reloj): Dos niñas promocionando alimentos saludables en el evento del Día Mundial de la Salud en Nauru © OMS / Yoshi Shimizu; una niña camboyana sonriente asistiendo al evento del Día Mundial del Paludismo © OMS / Yoshi Shimizu; un niño sonriente con su madre en su hogar en Assin Nyankumasiat, Ghana © OMS / Fanjan Combrink; un niño pequeño montando en patinete en un parque de Moscú, Federación de Rusia © OMS / Sergey Volkov; cuatro niños sonrientes posando con los brazos alrededor de los hombros de los demás tras un partido de fútbol © Freepik

Diseño y diagramación a cargo de Inis Communication

Índice

Prólogo	iv
Agradecimientos	v
Abreviaciones	viii
Glosario	ix
Resumen	xiv
Introducción	1
Enlaces a otros recursos de la OMS	7
Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: Salud y desarrollo adolescentes	15
Parte 2. Actividades de práctica	27
Ámbito I: Salud individual	30
Ámbito II: Salud de la población	36
Ámbito III: Gestión y organización	38
Parte 3. Guías temáticas para fundamentar el contenido curricular de programas sobre la salud y el desarrollo de adolescentes	43
 1: Crecimiento y desarrollo	47
 2: Salud mental	49
 3: Consumo de sustancias psicoactivas	52
 4: Salud sexual y reproductiva e infección por el VIH	55
 5: Nutrición	59
 6: Afecciones crónicas	61
 7: Traumatismos y violencia	63
 8: Práctica ética	65
 9: Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas	68
 10: Telesalud	70
 11: Integrar la orientación anticipatoria	72
Parte 4. Orientaciones sobre la implementación	77
Referencias	87
Anexo 1. Recursos de capacitación sobre salud adolescente	90

Prólogo

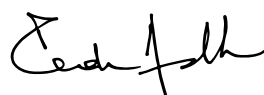
Para lograr la cobertura universal de salud, es menester contar con una fuerza laboral sólida que pueda satisfacer las necesidades en constante evolución de la población en materia de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) está comprometida a ayudar a los países a formar a su personal de salud mediante la creación de capacidad, la ampliación de las oportunidades de capacitación y el aprovechamiento de innovaciones probadas. El *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal* de la OMS ofrece un plan integral para el desarrollo de una fuerza laboral de salud calificada y receptiva.

En esta nueva adenda, *Marco de competencias y resultados para la salud y el bienestar en la adolescencia*, se amplía este marco para dar servicio a los 1300 millones de adolescentes que hay en el mundo y se pone de relieve la importancia de formar una fuerza laboral adaptada a las necesidades de salud específicas de este grupo etario. En el documento se abordan las prioridades clínicas emergentes, los avances tecnológicos y la importancia de la participación de la población adolescente en el desarrollo de los servicios de salud.

El marco contiene orientación para elaborar programas de capacitación sobre la salud adolescente basados en competencias, tanto previa al servicio como en el servicio, así como planes de estudio, actividades de aprendizaje y métodos de evaluación pertinentes. Se definen las competencias, los comportamientos, los conocimientos y las habilidades esenciales que permiten a los prestadores de servicios de salud brindar una atención de calidad centrada en la población adolescente, que sea respetuosa, confidencial y sensible a las capacidades en evolución de esta población.

Al fortalecer la capacidad de los trabajadores de salud para responder eficazmente a las necesidades de salud de la población adolescente, este documento apoya la aplicación de las normas mundiales de la OMS para mejorar la calidad de los servicios salud dirigidos a la población adolescente y ayuda a crear una fuerza laboral motivada, culturalmente competente, empoderada y adecuada para su propósito.

Agradezco al personal de la OMS, a los especialistas nacionales, los prestadores de servicios de salud y los propios adolescentes que contribuyeron a la elaboración de esta publicación. Animo a utilizar este marco en todos los países como un recurso para adaptar los programas de capacitación de los trabajadores de salud a las necesidades de salud de la población adolescente.



Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus
Director General
Organización Mundial de la Salud



Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Agradecimientos

La Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa su agradecimiento a todas las personas que han hecho aportaciones técnicas para la elaboración de este documento.

Coordinadores

Valentina Baltag (Departamento de Salud de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente, y Envejecimiento de la OMS) y Titus Divala (consultor de la OMS) proporcionaron el marco conceptual para la orientación y las revisiones de la evidencia que la sustentan, coordinaron su elaboración, redactaron algunas partes del documento y coordinaron la participación de las partes interesadas en colaboración con Susan Sawyer (Centro para la Salud Adolescente, Instituto de Investigación Infantil Murdoch, Melbourne, Australia, centro colaborador de la OMS para la salud adolescente).

Equipo de revisión de la evidencia y redacción

La revisión de la evidencia fue realizada por Alexandra Cussen, Susan Sawyer y Alice Morgan (Centro para la Salud Adolescente, Instituto de Investigación Infantil Murdoch), Elissa Kennedy (Instituto Burnet), Valentina Baltag (OMS) y Titus Divala (consultor de la OMS).

La redacción estuvo a cargo de Alexandra Cussen y Susan Sawyer (Centro para la Salud Adolescente, Instituto de Investigación Infantil Murdoch).

El manuscrito fue revisado y corregido por Alice Morgan (Centro para la Salud Adolescente), Elissa Kennedy (Instituto Burnet), Valentina Baltag (OMS), Titus Divala (consultor de la OMS), Jonathan Klein y Risa Turetsky (Asociación Internacional para la Salud Adolescente [IAAH]).

Miembros del Consejo de la Juventud de la OMS

Algunos representantes del Consejo de la Juventud de la OMS en el Grupo de Trabajo Técnico participaron en la conceptualización del documento, contribuyeron al proceso de redacción y aportaron ideas sobre las perspectivas de la juventud: Lucy Fagan (Red de Salud Juvenil de la Commonwealth, Grupo Principal de la Infancia y la Juventud), Whitney Gray (Laboratorio de Transformaciones Digitales para la Salud), Alistair Mukondiwa (Juventud contra las Enfermedades Tropicales Desatendidas) y Sarah Neggazi (Federación Internacional de Estudiantes de Farmacia).

Miembros del Grupo de Trabajo Técnico

Los siguientes integrantes del Grupo de Trabajo Técnico participaron en la conceptualización del documento, revisaron las versiones preliminares y el documento final, y sugirieron estrategias de difusión e implementación: Elham Abdmaleki (Instituto Nacional de Investigación en Salud, Irán [República Islámica del]), Fadia Albuhairan (Universidad Alfaisal, Arabia Saudita, y

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud




11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Introducción
Enlaces a otros recursos de la OMS
Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes
Parte 2. Actividades de práctica
Parte 3. Guías temáticas
1. Crecimiento y desarrollo 
2. Salud mental 
3. Consumo de sustancias 
4. Salud sexual y VIH 
5. Nutrición 
6. Afecciones crónicas 
7. Traumatismos y violencia 
8. Práctica ética 
9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 
10. Telesalud 
11. Integrar la orientación anticipatoria 
Parte 4. Orientaciones sobre la implementación
Referencias

Asociación Internacional para la Salud Adolescente [IAAH]), Betty Bankah (Hospital Regional de Gran Accra, Ghana), C.P. Bansal (expresidente de la Academia India de Pediatría, India, y Asociación Internacional de Pediatría) María del Carmen Calle Dávila (Organismo Andino de Salud [Perú] e IAAH), Abigail Harrison (Universidad de las Indias Occidentales [Jamaica] e IAAH), Salman Khan (Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina, India), Sabrina Kitaka (Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Makerere, Uganda), Marzia Lazzerini (Centro Colaborador de la OMS para la Salud Maternoinfantil, Trieste, Italia), Galina Lesco (Centro Nacional de Recursos en YHFS NEOVITA, Moldova), Emma Llanto (Hospital General de Filipinas [Filipinas] e IAAH), Adesola Olumide (Universidad de Ibadan y Hospital Universitario [Nigeria] e IAAH), Jennifer Requejo (Mecanismo Mundial de Financiamiento para las Mujeres, los Niños y los Adolescentes, Grupo Banco Mundial [Estados Unidos de América] y Escuela de Salud Pública Bloomberg de la Universidad Johns Hopkins [Estados Unidos de América]), Dyana Velies (Universidad Pelita Harapan [Indonesia] e IAAH), Mamdouh Wahba (Coalición Árabe para la Medicina Adolescente, Egipto) y Yahan Xu (Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina, Australia).

Representantes de organismos de las Naciones Unidas

Algunos representantes de organismos de las Naciones Unidas participaron en las reuniones y decisiones del Grupo de Trabajo Técnico, revisaron las versiones preliminares del documento y velaron por la armonización entre los organismos: Nazmeen Damji y Elena Kudravtseva (ONU-Mujeres), Mary Guinn Delaney, Joanna Lai y Damilola Walker (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), Danielle Engel (Fondo de Población de las Naciones Unidas), Yongfeng Liu (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura), Lindsey Wise (Programa Mundial de Alimentos) y Lycias Zembe, Alicia Sánchez Argueta y Souad Orhan (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida).

Colaboradores y revisores de la OMS

El personal de la OMS de numerosos departamentos y oficinas regionales, así como consultores, participaron en consultas técnicas y aportaron sus comentarios a diversas secciones del documento para cuidar de la coherencia con otros productos de la OMS: Denise Mupfasoni (Control de Enfermedades Tropicales Desatendidas), Marie-Noel Brune-Drisse (Medio Ambiente, Cambio Climático y Salud), Iris Martine Blom y Dorine Q van der Wal (Relaciones Externas y Gobernanza), Annemieke Brands y Sabine Verkuijl (Programa Mundial contra la Tuberculosis), Elena Altieri, Faten Ben Abdelaziz y Trinette Lee (Promoción de la Salud), Giorgio Cometto y Siobhan Fitzpatrick (Personal Sanitario), Paul Bloem y Stephanie Shendale (Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos), Emilie Calvello Hynes y Asiya Ismail Odugleh-Kolev (Servicios de Salud Integrados), Chiara Servili (Salud Mental y Consumo de Sustancias), Yaa Bosomtwi, Martyna Hogendorf, Sarah Rylance y Nashwa Skaik (Enfermedades No Transmisibles), Rimu Byadya, María de las Nieves García Casal y Lisa Rogers (Nutrición y Seguridad Alimentaria), Anshu Mohan (Alianza para la Salud Materna, Neonatal e Infantil), Avni Amin y Sheri Bastien (Salud Sexual y Reproductiva e Investigación), Gerard P.G.M. Schmets (Programa Especial sobre Atención

Primaria de Salud), Meleckidzedeck Khayesi y Nhan Tran (Determinantes Sociales de la Salud) y Wole Ameyan (Programas Mundiales sobre el VIH, la Hepatitis y las Infecciones de Transmisión Sexual).

La OMS agradece las contribuciones del personal regional, que aportó perspectivas regionales y conocimientos técnicos durante el proceso de elaboración del documento: Geoffrey K. Bisoborwa (Oficina Regional de la OMS para África), Sonja Caffè (Oficina Regional de la OMS para las Américas), Rajesh Khanna (Oficina Regional de la OMS para Asia Sudoriental), Shogo Kubota y Ogusa Shibata (Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Occidental), Khalid Siddeeg (Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental) y Martin Willi Weber (Oficina Regional de la OMS para Europa).

Apoyo financiero

La OMS agradece el apoyo financiero prestado por la Fundación Botnar, la Fundación Bill y Melinda Gates, la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y la Comisión Europea.



Dos jóvenes en la biblioteca de una escuela en Kazajistán.
© OMS

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Abreviaciones

HEADSSS	hogar, educación, alimentación y ejercicio, actividades, drogas, sexualidad, suicidio y depresión, seguridad
IAAH	Asociación Internacional para la Salud Adolescente (por su sigla en inglés)
IMC	índice de masa corporal
ITS	infección de transmisión sexual
OMS	Organización Mundial de la Salud
SSHADESS	fortalezas, escuela, hogar, actividades, drogas, emociones/ alimentación, sexualidad, seguridad (por su sigla en inglés)
VIH	virus de la inmunodeficiencia humana
VPH	virus del papiloma humano

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Glosario

Capacitación

Las definiciones proceden del *Marco mundial de competencias para la cobertura sanitaria universal*, de la Organización Mundial de la Salud (1) a menos que se indique otra referencia.

Actitud	Sentimientos, valores y creencias de una persona que influyen en su comportamiento y en el desempeño de sus tareas.
Actividad de práctica	Función central de la práctica de la atención de la salud que comprende un grupo de tareas relacionadas. Las actividades de práctica tienen una duración determinada, pueden enseñarse y son mensurables a través de la realización de tareas. Las personas pueden estar acreditadas para realizar actividades de práctica.
Aptitud	Capacidad cognitiva o motora específica que normalmente se desarrolla mediante la capacitación y la práctica, y no es particular del contexto.
Capacidad	Pericia de una persona para realizar las actividades de práctica requeridas de conformidad con la norma establecida. Esto implica tener las competencias necesarias para hacerlo en un contexto determinado. La capacidad es multidimensional y dinámica, y cambia con el tiempo, la experiencia y el entorno.
Capacitación durante el servicio	Toda actividad de aprendizaje estructurada para personas que ya están empleadas en un entorno de servicios (7).
Capacitación interprofesional	Situación en la cual estudiantes de dos o más profesiones aprenden acerca de otros, unos de otros y con otros (8).
Capacitación previa al servicio	Toda actividad de aprendizaje estructurada que tiene lugar antes y como requisito previo para el empleo en un entorno de servicios (7).
Competencia	Capacidad de una persona para integrar conocimientos, habilidades y actitudes en el desempeño de sus tareas en un contexto determinado. Las competencias son duraderas, pueden enseñarse y son medibles mediante la expresión de comportamientos.
Competente	Expresa la aptitud de una persona para realizar las actividades prácticas requeridas de conformidad con la norma establecida. Equivale a tener las competencias necesarias.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias




Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

☰

Comportamiento

Conducta observable hacia otras personas o tareas que expresa una competencia. Los comportamientos son medibles en el desempeño de las tareas.

Conocimiento

Capacidad de retener cuestiones específicas y generales, métodos y procesos, o un patrón, estructura o entorno (9).

Dominio

Área de contenido amplia y diferenciable; los dominios, en conjunto, constituyen un marco descriptivo general (6).

Enseñanza basada en competencias

Enfoque de preparación [de los trabajadores de salud] para la práctica fundamentalmente orientado a las habilidades para obtener resultados y organizado de acuerdo con las competencias. Resta importancia a la capacitación basada en el tiempo y facilita una mayor rendición de cuentas y flexibilidad y un aprendizaje centrado en el estudiante (3).

Marco de competencias

Representación organizada y estructurada de un conjunto de competencias interrelacionadas y con un propósito (4).

Norma

Nivel de pericia requerido.

Plan de estudios

Totalidad de las actividades y ámbitos educativos establecidos que están concebidos para alcanzar metas de aprendizaje específicas. El plan de estudios abarca el contenido del aprendizaje; la organización y secuenciación del contenido; las experiencias de aprendizaje; los métodos de enseñanza; los formatos de evaluación; la mejora de la calidad y la evaluación programática (5).

Plan de estudios basado en competencias

Plan de estudios que hace hincapié en los resultados complejos del aprendizaje, en lugar de centrarse en lo que se espera que quienes estudian aprendan en términos del contenido de las materias definido de forma tradicional. En principio, este tipo de plan de estudios se centra en el estudiantado y se adapta a sus necesidades cambiantes, el personal docente y la sociedad. Esto implica que las actividades y los entornos de aprendizaje se eligen de manera que el estudiantado pueda adquirir y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes a las situaciones que encuentren en los entornos laborales (2).

Tarea

Unidad de trabajo observable dentro de una actividad práctica que se basa en conocimientos, habilidades y actitudes. Las tareas tienen una duración limitada, pueden enseñarse y son mensurables.

Salud

Adolescencia

La OMS define la adolescencia como el período comprendido entre los 10 y los 19 años (10).

Atención centrada en la población adolescente

Enfoque de atención de la salud que adopta conscientemente las perspectivas de las personas en la adolescencia, las personas a cargo del cuidado, las familias y las comunidades como integrantes y beneficiarios de sistemas de salud fiables que responden a sus necesidades y preferencias de un modo humano y holístico. Este enfoque requiere también que las personas de este grupo etario reciban la capacitación y el apoyo que necesitan para tomar decisiones y participar en su propia atención (11).

Atención integral

Atención que aborda todas o varias áreas de la salud, como la salud sexual y reproductiva, la infección por el VIH y otras enfermedades infecciosas, los traumatismos no intencionales, la violencia, las enfermedades transmisibles y no transmisibles, la salud mental y factores de riesgo clave como el consumo de alcohol y drogas, el consumo de tabaco, los comportamientos sedentarios y la mala alimentación, así como factores de protección como la escolarización, la educación y la conectividad (15).

Autocuidado

Capacidad de las personas, familias y comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y hacer frente a enfermedades y discapacidades con o sin el apoyo de personal de salud (19).

Autonomía

Derecho de una persona en la adolescencia a adoptar sus propias decisiones sin ser dominada por el trabajador de salud u otra persona adulta. La autonomía es la premisa central del concepto de consentimiento informado y del derecho a participar en los procesos relacionados con su propia salud (13).

Bienestar

Estado positivo de la población adolescente en cinco ámbitos: 1) buena salud y alimentación óptima; 2) conexión, valores positivos y contribución a la sociedad; 3) seguridad y entorno de apoyo; 4) aprendizaje, capacidad, capacitación, habilidades y aptitud para el empleo; y 5) agencia y resiliencia (22). Al igual que la salud, es un recurso para la vida cotidiana y está determinado por las condiciones sociales, económicas y medioambientales (17).

Cobertura universal de salud

Implica que todas las personas y comunidades reciban los servicios de salud que necesitan sin tener que pasar penurias financieras para pagarlos. Abarca toda la gama de servicios de salud de calidad esenciales, desde la promoción de la salud hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos (21).

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias




Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 

2. Salud mental 

3. Consumo de sustancias 

4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 

6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

☰

Equidad

Ausencia de diferencias evitables, injustas o remediables entre grupos de personas, que pueden definirse en términos sociales, económicos, demográficos, geográficos o por otros medios de estratificación. La equidad en la salud implica que, en condiciones ideales, todas las personas tienen una oportunidad justa para alcanzar su pleno potencial en materia de salud y que ninguna se vea desfavorecida para alcanzar dicho potencial (16, 17).

Norma mundial

Definición amplia y general de una dimensión clave de la atención de salud de alta calidad. Representa las prioridades y principios fundamentales que deberían guiar la prestación de atención de salud. Una norma define las expectativas de desempeño, las estructuras o los procesos que precisa una organización para prestar servicios seguros, equitativos, aceptables, accesibles, eficaces y apropiados.

Orientación anticipatoria

Orientación y suministro de información de forma proactiva, por parte de un trabajador de salud a adolescentes o a sus padres y madres o personas a cargo de su cuidado, que permitan anticipar los cambios físicos, emocionales, psicológicos, de desarrollo y de comportamiento importantes que se producirán en niñas, niños y adolescentes a medida que maduran (12).

Participación de la comunidad

Proceso por el que se establecen relaciones que permiten a las personas con intereses comunes que viven en una zona determinada colaborar para tratar problemas relacionados con la salud y promover el bienestar, a fin de tener un impacto y resultados positivos en materia de salud (14).

Promoción de la salud

Proceso de ayudar a las personas a incrementar el control sobre su salud y mejorarla. Trasciende los comportamientos individuales en favor de una amplia gama de intervenciones socioambientales. En una situación ideal, su alcance y actividades son integrales y multifacéticos. Si bien a menudo se enmarca en el contexto de estrategias de prevención a nivel de un grupo, una comunidad o una población, la promoción de la salud también entraña enfoques de carácter individual, como el tratamiento y la atención continua (17).

Salud

Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (17).

Telesalud

Amplia gama de tecnologías y servicios para proporcionar atención a pacientes de forma remota y mejorar la prestación de servicios y los sistemas de salud. Además de los servicios clínicos, la telesalud ofrece otros servicios, como capacitación de prestadores de atención, reuniones administrativas, formación médica continua y promoción de la salud (20).

Trabajador de salud

Todas las personas involucradas en actividades cuyo principal objetivo sea mejorar la salud (18). Esto incluye a profesionales de la medicina, odontología, enfermería, psicología clínica y salud mental, así como a capacitadores y orientadores en materia de salud y, en algunos países, agentes comunitarios de salud.



Muchachos adolescentes en el Congo
© OMS

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Resumen

El objetivo principal de este documento es ayudar a los países, las instituciones y las organizaciones a crear programas de enseñanza basada en competencias, planes de estudio pertinentes, actividades de aprendizaje y enfoques de evaluación relacionados con la salud y el desarrollo de la población adolescente, tanto para la capacitación previa al servicio como para la capacitación durante el servicio. Además de fomentar el desarrollo de la capacidad de los prestadores de servicios para atender la salud y el desarrollo de adolescentes, con este documento se busca también apoyar la aplicación de las normas mundiales del 2025 para mejorar la calidad de los servicios de salud dirigidos a la población adolescente (11).

En este documento se contextualizan las competencias y actividades de práctica para la atención de la salud adolescente que se presentaron en el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal*, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1). Se reflejan las competencias, los comportamientos, los conocimientos y las habilidades específicas, así como los principios generales de la práctica, que se requieren para abordar las necesidades de salud y bienestar de la población adolescente (1). Por lo tanto, en este documento se proporciona una referencia para el contenido de los planes de estudios y los resultados evaluables específicos para la salud y el desarrollo de adolescentes. Este documento puede utilizarse como base para la elaboración de planes de estudios y documentos curriculares en el ámbito de la formación sobre salud, pero no constituye en sí mismo un plan de estudios.

El documento debería utilizarse junto con el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal* (1) de la OMS y los documentos de orientación pertinentes para su aplicación, incluida la *Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HAI): Orientación para la aplicación en los países* (10) y las normas mundiales del 2025 para mejorar la calidad de los servicios de salud dirigidos a la población adolescente (11).

Los principales destinatarios de este documento son:

- personal de los ministerios de salud y educación encargado de implementar programas de capacitación previa al servicio, capacitación en ejercicio y formación continua;
- funcionarios, docentes y coordinadores curriculares que elaboran planes de estudio para trabajadores de salud;
- educadores en instituciones docentes y lugares de trabajo responsables de enseñar a los estudiantes e impartir formación profesional continua a los prestadores de atención primaria.

Los destinatarios secundarios de este documento comprenden:

- las autoridades regulatorias y de concesión de licencias;
- los empleadores (para fundamentar sus expectativas respecto de los trabajadores de salud);

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



- las instancias normativas encargadas de mejorar la calidad de los servicios de salud para adolescentes (para definir las necesidades de formación);
- las asociaciones profesionales (para elaborar o mejorar programas de capacitación basada en competencias sobre la salud adolescente y, posiblemente, para fundamentar la acreditación de dichos programas);
- los estudiantes de medicina.

La estructura de este documento se ha actualizado desde su primera edición para que esté en consonancia con el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal del 2022 (1)*. El contenido también se ha puesto al día luego de una serie de encuestas a adolescentes, encuestas a expertos en salud adolescente y un conjunto de revisiones de evidencia.

En la parte 1 se presentan las competencias que deben tener los prestadores de atención para lograr la cobertura universal de salud a nivel de la población adolescente. En la parte 2 se describen las actividades de práctica habituales y se detallan sus aspectos específicos en el caso de la población adolescente. En la parte 3 se describen ejemplos de guías temáticas para fundamentar el contenido curricular. En el anexo 1 se brinda una lista de recursos de capacitación reconocidos internacionalmente en materia de salud y atención de salud adolescente para facilitar el acceso a este tipo de capacitación.

Las competencias, los comportamientos, los conocimientos y las habilidades son solo algunos de los aspectos que los trabajadores de salud deben poseer para prestar una atención de calidad. También requieren motivación, tiempo, apoyo social y un entorno propicio. Algunos de estos aspectos pueden ser proporcionados por los servicios de salud y pueden basarse en las normas mundiales de la OMS del 2025 para mejorar la calidad de los servicios de salud dirigidos a la población adolescente (11). Otros requerirán mayor capacitación y recursos, así como un cambio social más amplio.



Profesional de atención primaria que interpreta imágenes médicas en Astana (Kazajistán)
© OMS/Darkhan Zhagiparov

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Introducción

El presente documento es una actualización y revisión del documento de la OMS sobre las *Competencias básicas en materia de salud y desarrollo de los adolescentes para los proveedores de atención primaria* (13). En el 2015, en respuesta a la evidencia cada vez mayor de que la capacitación sobre salud y medicina para adolescentes mejora el desempeño clínico de los profesionales de la salud, la OMS publicó dos documentos: *Normas mundiales para mejorar la calidad de los servicios de atención de salud de los adolescentes* (23) y *Competencias básicas en materia de salud y desarrollo de los adolescentes para los proveedores de atención primaria* (13). Este último documento situó la capacitación basada en competencias dentro de las estrategias nacionales de creación de capacidad de la fuerza laboral. Para el 2023, el 68% de los países encuestados que respondieron informó que contaban con sistemas de formación profesional continua que ofrecían capacitación específica sobre adolescentes para los trabajadores de atención primaria de salud (24). En el transcurso de los últimos diez años se han registrado varias iniciativas y cambios en el panorama de la salud de la población adolescente que han motivado la revisión de estos documentos, como prioridades clínicas emergentes en materia de salud y desarrollo adolescentes, avances tecnológicos (incluida la disponibilidad de tecnologías sanitarias digitales, como la telesalud), una renovada atención a la salud escolar y la conciencia cada vez mayor sobre la importancia de incorporar a los beneficiarios previstos —en este caso, la población adolescente— en la elaboración de documentos de políticas y orientaciones.

En el 2022, la OMS publicó el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal*, con el objetivo declarado de armonizar los enfoques de formación de los trabajadores de salud con las necesidades de salud de la población y las exigencias del sistema de salud (1). En el marco se describen las competencias clave y las actividades de práctica para la cobertura universal de salud. Los resultados de los programas de capacitación se enmarcan en términos de actividades de práctica (lo que harán los trabajadores de salud) y competencias (cómo lo harán) (1).

- Las **actividades de práctica** son funciones centrales de la práctica de atención de la salud, y comprenden grupos de tareas relacionadas que pueden ser realizadas por una persona o grupos de personas y que tienen una duración determinada, pueden enseñarse y son mensurables a través de la realización de tareas (1).
- Las **competencias** son las capacidades de una persona para integrar conocimientos, habilidades y actitudes, demostradas mediante la expresión de comportamientos, en el desempeño de sus tareas (1). Se trata de principios generales de alto nivel que deberían aplicarse a todos los trabajadores de salud que prestan servicios centrados en las personas y que deberían permitir el desempeño de las actividades de práctica.
- La **capacidad** es el nivel de pericia (por ejemplo, principiante, competente, experto) de una persona para realizar las actividades de práctica requeridas de conformidad con la norma establecida. Esto implica tener una base sólida de conocimientos, habilidades y competencias que se aplican de manera

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



integrada a cada tarea en la práctica. La capacidad es multidimensional, dinámica y cambia con el tiempo, la experiencia y el entorno (1).

En este documento se contextualizan las competencias y actividades de práctica presentadas en el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal de la OMS (1)*. Se reflejan las competencias, los comportamientos, los conocimientos y las habilidades específicos, así como los principios generales de práctica, que se requieren para atender las necesidades de salud y bienestar de la población adolescente.

Propósito

El propósito de este documento es fomentar la consonancia de la capacitación del personal de salud con las necesidades de salud de la población adolescente proporcionando una referencia para el contenido de los planes de estudio y los resultados evaluables específicos para la salud y el desarrollo de este grupo etario. Este documento puede utilizarse como base para la elaboración de planes de estudios y documentos curriculares en el ámbito de la formación sobre salud, pero no constituye en sí mismo un plan de estudios.

Alcance y público destinatario

En este documento se describen las competencias y los comportamientos que deben tener los trabajadores de salud para impulsar la cobertura universal de salud de la población adolescente de todo el mundo. En el marco se propone una adaptación específica para la población adolescente de las 24 competencias para la cobertura universal de salud, organizadas en seis ámbitos. También se incluyen ilustraciones sobre cómo deberían aplicarse estas competencias a temas específicos relacionados con la atención de la salud en la adolescencia, como el crecimiento y el desarrollo, la salud mental y la salud sexual y reproductiva. Para facilitar el acceso a los recursos de capacitación, en el anexo 1 se brinda una lista de cursos de capacitación reconocidos internacionalmente en materia de salud y atención de adolescentes.

Los principales destinatarios de este documento son:

- personal de los ministerios de salud y educación encargado de implementar programas de capacitación previa al servicio, capacitación en ejercicio y formación continua;
- funcionarios, docentes y coordinadores curriculares que elaboran planes de estudio para trabajadores de salud;
- educadores en instituciones docentes y lugares de trabajo responsables de enseñar a los estudiantes e impartir formación profesional continua a los prestadores de atención primaria.

Los destinatarios secundarios de este documento comprenden:

- las autoridades regulatorias y de concesión de licencias;
- los empleadores (para fundamentar sus expectativas respecto de los trabajadores de salud);
- las instancias normativas encargadas de mejorar la calidad de los servicios de salud para adolescentes (para definir las necesidades de formación);

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



- las asociaciones profesionales (para elaborar o mejorar programas de capacitación basada en competencias sobre la salud adolescente y, posiblemente, para fundamentar la acreditación de dichos programas);
- los estudiantes de medicina.

Cómo se elaboró esta orientación

Este documento es el resultado de la colaboración entre la OMS y los beneficiarios previstos, como los prestadores de servicios de salud adolescente, docentes, instancias normativas, adolescentes y personas adultas jóvenes. También participaron otras partes interesadas clave, como el Consejo de la Juventud de la OMS, especialistas internacionales en salud y medicina de adolescentes, representantes de organismos de las Naciones Unidas (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Fondo de Población de las Naciones Unidas, ONU Mujeres, Programa Mundial de Alimentos) y personal de diversos departamentos y oficinas regionales de la OMS. El proceso de elaboración del documento combinó consultas con especialistas, revisiones de la evidencia extraídas de diversas fuentes y encuestas mundiales para procurar que las orientaciones sobre las competencias en materia de salud adolescente fueran exhaustivas y estuvieran actualizadas (figura 1).

Figura 1. Proceso de consulta, redacción y revisión del Marco de competencias y resultados para la salud y el bienestar en la adolescencia



Base de la evidencia y participación de las partes interesadas

El contenido se basó en múltiples fuentes de evidencia y procesos de consulta. Las actividades incluyeron:

1. **Encuestas mundiales** a adolescentes y personas adultas jóvenes, así como a educadores y especialistas en atención de la salud adolescente, con el fin de:
a) evaluar las necesidades de los usuarios finales y *b)* recabar opiniones sobre la versión preliminar del documento. Estas encuestas permitieron captar tanto las preocupaciones actuales como las prioridades emergentes en la atención de la salud adolescente, proporcionando información directa de quienes reciben y prestan dicha atención.
2. **Revisión de la evidencia:** Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía revisada por pares y la bibliografía gris publicada entre el 2015 y el 2024 relativas a las competencias básicas en materia de salud adolescente. Esta revisión incluyó el análisis de declaraciones de posición, marcos, documentos de orientación y materiales curriculares de educación sobre salud de múltiples países y regiones. Con la revisión se determinaron tanto los ámbitos de competencia establecidos como nuevas áreas de interés que están surgiendo en la práctica dirigida a la salud adolescente.
3. **Revisión de documentos nacionales:** Se realizó un análisis sistemático exhaustivo de los documentos nacionales sobre la salud de adolescentes presentados por los Estados Miembros a través de la encuesta sobre políticas de salud reproductiva, de la madre, el recién nacido, el niño y el adolescente (2015-2023). Con este análisis se examinaron los desafíos de implementación, los enfoques innovadores y las brechas en los marcos de competencias actuales, y se prestó especial atención a la manera en que estos variaban entre los diferentes sistemas de salud y contextos culturales.
4. **Consultas con expertos:** A lo largo del proceso de elaboración, un grupo de trabajo técnico compuesto por especialistas de múltiples disciplinas proporcionó comentarios críticos, lo que ayudó a asegurarse de que la orientación siguiera estando basada en la evidencia y siendo aplicable en la práctica en diversos entornos. El proceso de consulta incluyó reuniones virtuales, revisiones de documentos y sesiones estructuradas de retroalimentación.

Todos los expertos externos que participaron en la elaboración de la orientación presentaron a la OMS declaraciones de intereses en las que indicaron posibles conflictos de intereses que podrían afectar, o que pudieran percibirse razonablemente como que afectarían, su objetividad e independencia en relación con el tema de este documento. La OMS revisó cada una de las declaraciones y concluyó que ninguna podía dar lugar a un conflicto de intereses potencial o razonablemente percibido en relación con los temas tratados en las reuniones o cubiertos por la orientación.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Actualización del marco y el contenido

La estructura de la primera edición de las Competencias básicas en materia de salud y desarrollo de los adolescentes para los proveedores de atención primaria se ha actualizado para armonizarla con el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal del 2022 (1)*. A través de consultas mundiales, se determinó que las 24 competencias de cobertura universal de salud y los seis ámbitos de competencia son muy pertinentes para la atención de la salud de adolescentes. Las adaptaciones específicas para adolescentes de las competencias relacionadas con la cobertura universal de salud se basaron en una combinación de aportaciones de diversas partes interesadas, que se resumen en la figura 1. En el documento también se abordan algunas prioridades clínicas emergentes en materia de salud adolescente, avances tecnológicos (incluida la telesalud), una renovada atención a la salud escolar y mayor conciencia de la importancia de la participación de la población adolescente en el desarrollo del servicio de salud.

Cómo utilizar el presente documento

Este documento debería utilizarse junto con el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal, de la OMS*, que proporciona más detalles sobre cada ámbito de competencia y guías curriculares para cada actividad de práctica (1), y las normas mundiales del 2025 para mejorar la calidad de los servicios de salud dirigidos a la población adolescente (11), en las que se establecen algunas normas relativas a la capacidad de la fuerza laboral desde la perspectiva de los servicios.

Teniendo en cuenta que este documento puede utilizarse en línea y que los usuarios pueden optar por acceder solo a una sección específica, hay un cierto grado de repetición a lo largo de las guías temáticas de la parte 3. Si una capacidad, comportamiento, habilidad o conocimiento es pertinente para más de un ámbito de competencia o guía temática, aparecerá en todas las áreas correspondientes.

Presentación general de la guía

El objetivo de la enseñanza basada en competencias es la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes para alcanzar competencias, demostradas mediante la expresión de comportamientos, en el desempeño de las tareas descritas. Las actividades de práctica (lo que hará el trabajador de salud) y las competencias (cómo lo hará) son, por lo tanto, los resultados de los programas de capacitación (1) (figura 2).

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria

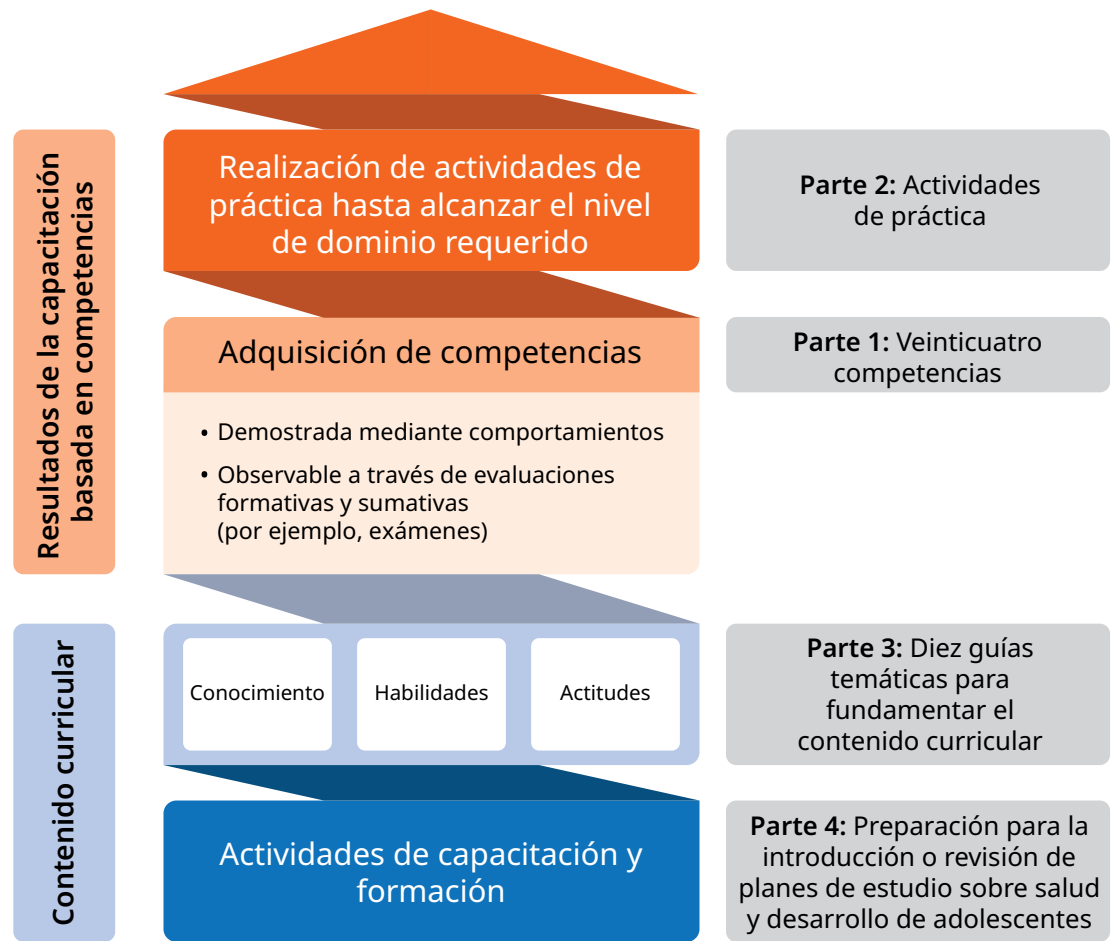


Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Figura 2. Vínculo entre las actividades de capacitación y formación, las competencias y las actividades de práctica



En la parte 1 de esta orientación se describen las competencias clave para lograr la cobertura universal de salud para la población adolescente, mientras que en la parte 2 se tratan aspectos de las actividades de práctica comunes que son específicos de este grupo etario. La parte 3 contiene ejemplos de guías temáticas para fundamentar los contenidos curriculares. Por último, en la parte 4 se describe el proceso de preparación para la introducción o revisión de los planes de estudio sobre salud y desarrollo de adolescentes y cómo utilizar el contenido de las partes 1 a 3 para sustentar dicho proceso.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo
2. Salud mental
3. Consumo de sustancias
4. Salud sexual y VIH
5. Nutrición
6. Afecciones crónicas
7. Traumatismos y violencia
8. Práctica ética
9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas
10. Telesalud
11. Integrar la orientación anticipatoria

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Enlaces a otros recursos de la OMS

Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal (1)



Esta publicación tiene como objetivo fomentar el avance hacia la cobertura universal de salud mediante la armonización de los enfoques de capacitación de los trabajadores de salud con las necesidades de salud de la población y las exigencias del sistema de salud. Proporciona orientación para especificar los resultados de la capacitación basada en competencias tanto previa al servicio como durante el ejercicio para el personal de salud. Se definen las competencias de los trabajadores de salud para lograr la cobertura universal de salud, organizadas en seis ámbitos: centrada en las personas, toma de decisiones, comunicación, colaboración, práctica basada en la evidencia y comportamiento personal. A continuación, se analiza cómo integrarlos a los planes de estudios basados en competencias.

Global standards for quality health care services for adolescents [normas mundiales para mejorar la calidad de los servicios de salud dirigidos a la población adolescente] (11)



En esta guía se describen nueve normas mundiales que definen el nivel de calidad requerido en los servicios dirigidos a la población adolescente (el qué) y propone las estrategias y los ciclos para implementar estas normas (el cómo). Al actualizarse las *Normas mundiales para mejorar la calidad de los servicios de atención de salud de los adolescentes del 2015*, se integran las necesidades y oportunidades emergentes, al tiempo que se mantienen los principales temas relacionados con la calidad. Con la adopción de estas normas, los sistemas de salud pueden adaptarse mejor a las necesidades específicas de la población adolescente, promover su participación activa en la atención de salud y crear entornos en los que las personas jóvenes se sientan apoyadas para integrarse plenamente a su proceso de salud.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

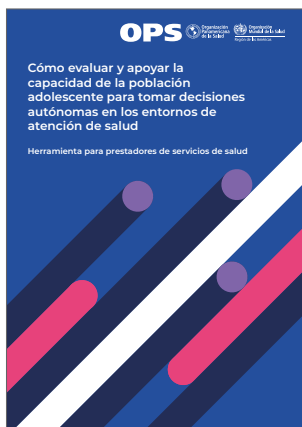
Referencias



Cómo evaluar y apoyar la capacidad de la población adolescente para tomar decisiones autónomas en los entornos de atención de salud. Herramienta para prestadores de atención de salud (25)



Esta herramienta ayuda a los trabajadores de salud a evaluar la capacidad de cada adolescente para adoptar decisiones autónomas sobre la atención de su salud y a apoyarle en ese proceso. La herramienta se basa en los principios de la toma de decisiones compartida, tiene en cuenta las perspectivas de la persona, sus familias y comunidades. Su objetivo es pasar de una visión vertical, paternalista y unilateral de la evaluación a un proceso mucho más horizontal e integrado, en el que la o el adolescente ocupa un lugar central en el proceso en calidad de aliado.



How to plan and conduct telehealth consultations with children and adolescents and their families [cómo planificar y realizar consultas de telesalud con niñas, niños y adolescentes y sus familias] (20)



El documento contiene orientación práctica para una amplia gama de prestadores de atención de salud sobre cómo organizar teleconsultas con bebés, niños y niñas, adolescentes y sus familias o personas a cargo de su cuidado. El objetivo de esta guía práctica es fomentar un mayor uso y uniformidad en las teleconsultas de salud.



Introducción
Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Educating medical and nursing students to provide mental health, neurological and substance use care:
A practical guide for pre-service education [formación de estudiantes de medicina y enfermería para brindar atención de salud mental, neurológica y por consumo de sustancias psicoactivas: una guía práctica para la formación previa al servicio] (26)



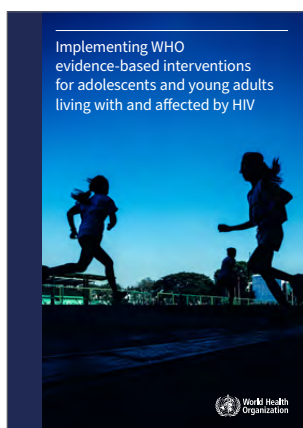
Esta publicación proporciona un marco práctico para mejorar la formación médica y de enfermería de primer grado en atención a personas con trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas. En ella se describe cómo integrar 12 competencias básicas a los planes de estudio. La guía hace hincapié en la formación basada en competencias que dota al personal futuro de medicina y enfermería con las actitudes, los conocimientos y las habilidades necesarias para brindar atención de calidad a personas con trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas.



Implementing WHO evidence-based interventions for adolescents and young adults living with and affected by HIV [aplicación de intervenciones de la OMS basadas en la evidencia para adolescentes y personas adultas jóvenes con infección por el VIH] (27)



En este documento se destacan intervenciones prioritarias basadas en la evidencia y recomendaciones prácticas, contextuales y sostenibles para adolescentes y personas adultas jóvenes con infección por el VIH. Se definen elementos relacionados con la implementación que son fundamentales para llevar estas directrices de la teoría a la práctica. También se incluyen recomendaciones dirigidas a adolescentes sobre la tuberculosis, las ITS y las hepatitis B y C.



Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Mejorar la salud y el bienestar de la población infantil y adolescente. Orientación sobre las consultas programadas de atención preventiva de niños, niñas y adolescentes (12)



Las consultas periódicas y regulares programadas a cargo de prestadores de atención de salud ayudan a velar por el crecimiento, desarrollo y bienestar saludables durante los dos primeros decenios de vida, y a apoyar y orientar a los padres y las madres en el cuidado tanto de sus hijos e hijas como de ellos mismos.

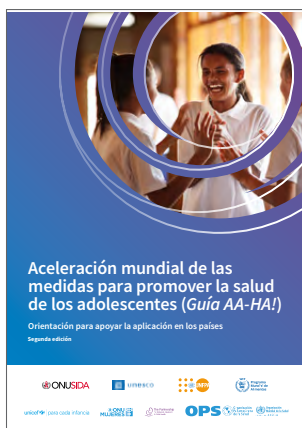
En esta orientación se indica qué se necesita para fortalecer los sistemas y servicios de salud para los contactos regulares programados. Se describen los fundamentos y objetivos de las consultas de control médico y se propone un mínimo de 17 consultas programadas. Se detallan además las tareas previstas durante el contacto y se facilita contenido específico para cada edad en cada contacto.



Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!) (10)



La Guía AA-HA! tiene por objeto ayudar a los países a responder eficazmente a las diversas necesidades de salud y bienestar de su población adolescente. El documento es una referencia para las instancias normativas y los gerentes de programas a nivel nacional, ofrece estrategias basadas en la evidencia para la planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de los programas relacionados con la salud adolescente. La guía hace hincapié en las intervenciones multisectoriales, que incluyen la educación sexual integral, leyes relativas a la seguridad, reducción de los riesgos ambientales para la salud y un mejor acceso a servicios públicos esenciales, como agua y saneamiento.



Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Marco de competencias para el autocuidado: volumen 2: guía de conocimientos para los trabajadores de la salud y asistenciales sobre el apoyo al autocuidado de las personas (28)



La guía de conocimientos es el segundo volumen del marco de competencias para el autocuidado dirigido a apoyar a los trabajadores de salud y atención. En ella se describe cómo los trabajadores de salud y la atención pueden aplicar cada una de las 10 normas de competencia en su trabajo, detallando los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios que sustentan los comportamientos requeridos.



Marco de competencias para el autocuidado: volumen 3: guía curricular para los trabajadores de la salud y asistenciales sobre el apoyo al autocuidado de las personas (29)



Esta guía curricular es el tercer volumen del marco de competencias de autocuidado para apoyar a los trabajadores de salud y la atención. Es un recurso para que las instituciones educativas y los creadores de planes de estudio desarrollen capacitación y formación basadas en competencias para los trabajadores de salud y atención.



Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

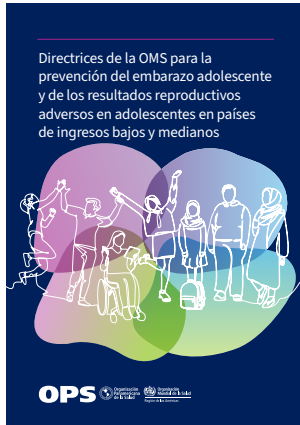
Referencias



Directrices de la OMS para la prevención del embarazo adolescente y de los resultados reproductivos adversos en adolescentes en países de ingreso bajos y medianos



En esta guía se ofrece orientación normativa basada en la evidencia sobre cómo evitar la morbilidad y mortalidad en adolescentes mediante la reducción de las posibilidades de embarazo precoz y los consiguientes resultados de salud. La directriz contiene intervenciones eficaces dirigidas a prevenir el embarazo precoz, al incidir sobre factores como el matrimonio temprano, las relaciones sexuales bajo coacción, los abortos inseguros y el acceso limitado a anticonceptivos y a servicios de salud materna. Se presenta un marco analítico para seleccionar las intervenciones más adecuadas a las necesidades de los países y sus contextos.



- Introducción
- Enlaces a otros recursos de la OMS
- Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes**
- Parte 2. Actividades de práctica
- Parte 3. Guías temáticas
 - 1. Crecimiento y desarrollo
 - 2. Salud mental
 - 3. Consumo de sustancias
 - 4. Salud sexual y VIH
 - 5. Nutrición
 - 6. Afecciones crónicas
 - 7. Traumatismos y violencia
 - 8. Práctica ética
 - 9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas
 - 10. Telesalud
 - 11. Integrar la orientación anticipatoria
- Parte 4. Orientaciones sobre la implementación**
- Referencias





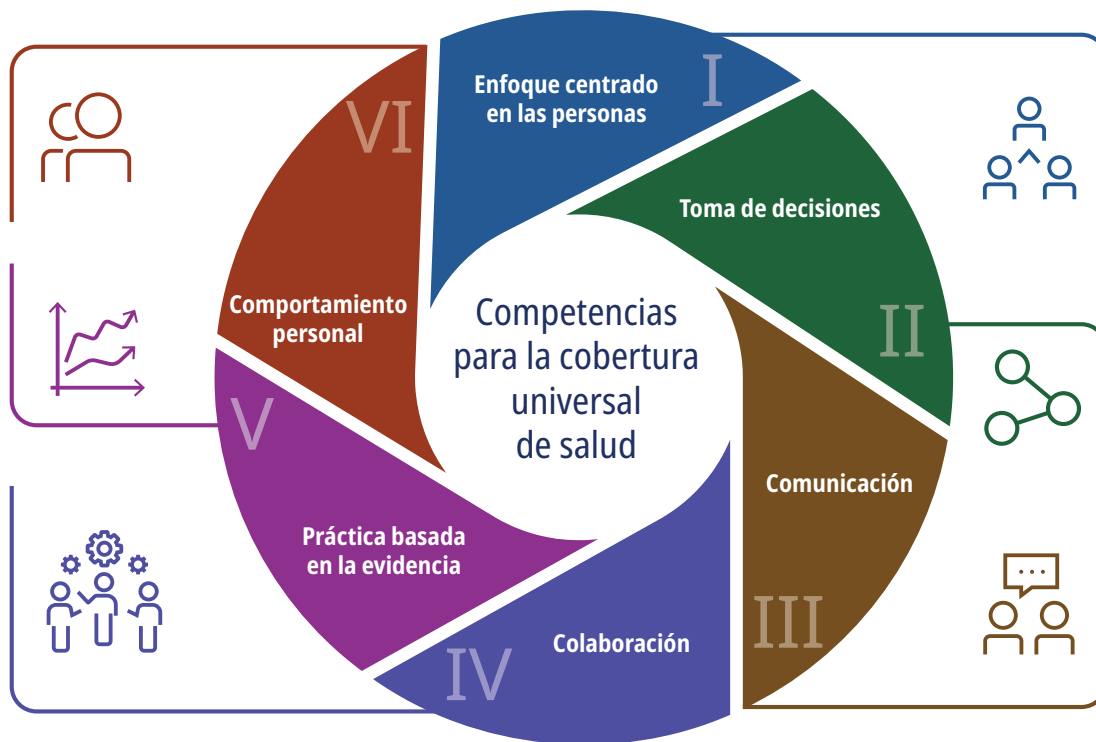
Parte

1

Competencias y
comportamientos
para la cobertura
universal de salud:
Salud y desarrollo
adolescentes

En el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal* se definen 24 competencias, organizadas en seis ámbitos (figura 3) (1). Aunque se presentan en forma de lista, las competencias están interrelacionadas y son interdependientes. En el marco, cada dominio comprende entre tres y cinco competencias (24 competencias en total), y cada competencia tiene entre dos y seis comportamientos como subpuntos (100 comportamientos en total).

Figura 3. Ámbitos de competencia del *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal*



En el cuadro 1 figuran los encabezados de los ámbitos y competencias del *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal*. Debajo de las competencias se indican los comportamientos específicos que son importantes para los trabajadores de salud cuando atienden a adolescentes. A continuación se indican algunos comportamientos que son importantes para la atención de adolescentes, pero que no tienen un aspecto específico para esta población como se presentan en el documento del marco. Se han adaptado otros comportamientos al contexto adolescente. No se han incluido aquí los 100 comportamientos del marco. Por lo tanto, al elaborar un documento relacionado con un plan de estudios, también podría tenerse en cuenta la lista más amplia de comportamientos que figura en el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal*. En el recuadro 1 se muestra, a modo de ejemplo, cómo se aplican los seis ámbitos de competencias en una presentación sobre salud mental.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo
2. Salud mental
3. Consumo de sustancias
4. Salud sexual y VIH
5. Nutrición
6. Afecciones crónicas
7. Traumatismos y violencia
8. Práctica ética
9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas
10. Telesalud
11. Integrar la orientación anticipatoria

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

Cuadro 1. Competencias y comportamientos correspondientes que requieren los proveedores para abordar las necesidades de salud y bienestar de adolescentes

La **salud** es un estado de completo **bienestar físico, mental y social**, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Cuando se menciona “salud” en este cuadro, el término abarca todos los ámbitos de la salud (física, social y mental). Del mismo modo, la referencia a “trabajadores de salud” incluye a los trabajadores de todos los ámbitos de salud y bienestar.

Ámbito I: Enfoque centrado en las personas

Competencia 1: Sitúa a las personas en el centro de toda práctica

Comportamientos

- proporciona atención centrada en cada adolescente;
- adapta la práctica a cada adolescente, su familia y comunidades para proporcionar una atención adecuada al contexto y al desarrollo, lo que incluye adaptarse a:
 - las aptitudes físicas, cognitivas y de desarrollo,
 - las necesidades y limitaciones sensoriales y del habla,
 - el nivel de conocimientos en materia de salud,
 - el contexto cultural y lingüístico.

Competencia 2: Promueve la capacidad para actuar a nivel individual y comunitario

Comportamientos:

- empodera a cada adolescente para que desarrolle sus conocimientos en materia de salud y su capacidad para actuar;
- respeta la autonomía, la dignidad y los derechos de la población adolescente;
- promueve y apoya el autocuidado:
 - involucra a cada adolescente en el cuidado de su propia salud,
 - fomenta la autonomía y la participación en los cuidados,
 - implica a personas adultas de confianza (por ejemplo, padres y madres, personas a cargo del cuidado, familiares) según corresponda y en consulta con cada adolescente,
 - equilibra la autonomía con la capacidad de tomar decisiones y las habilidades de desarrollo.


Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Competencia 3: Proporciona atención culturalmente sensible, respetuosa y compasiva

Comportamientos:

- respeta los principios éticos de la prestación de atención;
- adopta un enfoque que:
 - es compasivo, empático y respetuoso,
 - no es prejuicioso,
 - no discrimina,
 - es culturalmente sensible,
 - no recurre a agresiones físicas y verbales u otras formas de trato degradante e inhumano,
 - se basa en la capacidad evolutiva y los mejores intereses de cada adolescente.

Competencia 4: Incorpora un enfoque holístico de la salud

Comportamientos:

- brinda apoyo a la población adolescente, sus familias y otras personas a cargo del cuidado para que adopten comportamientos saludables;
- incorpora la orientación preventiva, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades (incluida la prevención de traumatismos y el consumo de sustancias psicoactivas) a las interacciones clínicas;
- incorpora el conocimiento de los determinantes sociales locales de la salud (por ejemplo, prácticas nocivas, roles y normas de género desiguales) en la orientación, la promoción de la salud y la atención;
- contribuye a promover la salud y proporcionar atención a los grupos poblacionales marginados, entre ellos la población adolescente que:
 - presente desventajas socioeconómicas,
 - provenga de orígenes culturales y lingüísticos diversos,
 - se encuentre sin hogar o en riesgo de quedarse sin hogar,
 - enfrente un mayor riesgo de contraer la infección por el VIH (por ejemplo, niñas adolescentes y mujeres jóvenes en entornos de alta prevalencia, trabajadores sexuales jóvenes, jóvenes que se inyectan drogas),
 - haya enfrentado problemas con los sistemas de justicia juvenil,
 - se identifique como LGBTQIA+ (lesbiana, gay, bisexual, transgénero, queer, intersexual, asexual, más),
 - tenga alguna discapacidad,
 - sea migrante,
 - pertenezca a un Pueblo Indígena o de las primeras naciones,
 - sea refugiada, solicitante de asilo o desplazada interna,
 - viva en un centro de acogida o bajo órdenes de protección,
 - esté en una situación de crisis humanitaria.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Ámbito II: Toma de decisiones

Competencia 5: Adopta un enfoque adaptable, colaborativo y riguroso para la toma de decisiones

Comportamientos:

- participa en la toma colaborativa y compartida de decisiones con:
 - cada adolescente, respetando su autonomía y ayudándole a aprender a adoptar sus propias decisiones,
 - las familias, tutores, personas a cargo del cuidado u otras personas adultas de confianza, según corresponda,
 - otros prestadores de atención de salud.

Competencia 6: Incorpora un enfoque de sistemas para la toma de decisiones

Comportamientos:

- utiliza los recursos físicos, humanos y financieros de manera eficiente;
- evita el uso excesivo o indebido de los recursos;
- organiza su práctica con flexibilidad para satisfacer las necesidades de la población adolescente que atiende en cuanto a horarios y alcance;
- asume la responsabilidad de sus propias decisiones y sus consecuencias.

Competencia 7: Adopta un enfoque orientado a las soluciones para la resolución de problemas

Comportamientos:

- toma la iniciativa para abordar los problemas previstos;
- crea soluciones prácticas y viables a los problemas determinados.

Competencia 8: Se adapta a situaciones inesperadas o cambiantes

Behaviours:

- muestra flexibilidad y paciencia;
- muestra una actitud calmada bajo presión.

Ámbito III: Comunicación

Competencia 9: Gestiona de forma proactiva las interacciones con los demás

Comportamientos:

- gestiona los obstáculos en la comunicación, incluidos aquellos debidos a dificultades cognitivas, físicas o sensoriales o por razones de cultura, etapa de desarrollo, aspectos geográficos o idioma;
- ayuda a cada adolescente y su familia, persona a cargo del cuidado u otras personas adultas de confianza a comunicarse por sí mismos;
- apoya a cada adolescente para establecer y mantener una comunicación regular con su familia, persona a cargo del cuidado o persona adulta de confianza sobre cuestiones relacionadas con la salud y el bienestar;
- gestiona el entorno físico para permitir interacciones privadas y confidenciales, incluido el pasar tiempo a solas con cada adolescente.


Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Competencia 10: Adapta la comunicación a los objetivos, necesidades, urgencia y sensibilidad de la interacción

Comportamientos:

- utiliza una gama de herramientas y técnicas de comunicación verbal, no verbal, visual, escrita y digital;
- adapta el estilo, lenguaje y método de comunicación al nivel de desarrollo de cada adolescente;
- mantiene un enfoque de comunicación que se caracteriza por la calma, compasión, empatía, respeto, sensibilidad y tacto;
- se comunica eficazmente con cada adolescente, sus padres, madres, tutores o personas a cargo del cuidado, otras personas adultas de confianza y profesionales de la atención de salud, según corresponda.

Competencia 11: Escucha de forma activa y atenta

Comportamientos:

- utiliza una gama de señales no verbales y afirmaciones verbales;
- apoya a cada adolescente, independientemente de su edad, para que haga preguntas y exprese abiertamente sus experiencias, sentimientos, ideas y opiniones;
- responde de manera sensible y sin juzgar lo que expresan otras personas.

Competencia 12: Transmite información de forma deliberada

Comportamientos:

- presenta la información de forma clara y concisa, utilizando un lenguaje fácil de entender;
- ayuda a la población adolescente a diferenciar entre la información como hechos, las opiniones y la información errónea.

Competencia 13: Gestiona el uso compartido y la documentación de la información

Comportamientos:

- vela por que la información se documente de forma privada y confidencial y se proteja contra pérdidas o usos indebidos;
- transmite información a los padres y madres o personas a cargo del cuidado, otros trabajadores de salud y otros servicios cuando se requiera, previa consulta con cada adolescente;
- facilita el traspaso y la transferencia de información de salud cuando cada adolescente pasa de los servicios de pediatría a los servicios de salud para personas adultas.


Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 

6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Ámbito IV: Colaboración

Competencia 14: Participa en la práctica colaborativa

Comportamientos:

- trabaja como integrante eficaz de un equipo multidisciplinario que incluye a miembros del sector de la salud y de otros ámbitos;
- trabaja con otros equipos de salud y de sectores ajenos a la salud, y deriva a estos, incluidos especialistas médicos, profesionales de salud afines, escuelas y servicios a la infancia y la familia, según sea necesario;
- incorpora a cada adolescente y su familia o personas a cargo del cuidado como miembros activos del equipo de salud.

Competencia 15: Crea y mantiene asociaciones de confianza

Comportamientos:

- se esfuerza por mantener una relación positiva con cada adolescente, su familia y los miembros del equipo, caracterizada por el respeto, el apoyo y la confianza;
- mantiene límites éticos en las relaciones (dentro del equipo de salud y con cada adolescente, sus padres y madres o personas a cargo del cuidado);
- mantiene relaciones colaborativas con las escuelas y comunidades de la zona de influencia del servicio de salud.

Competencia 16: Aprende de, con y sobre otras personas

Comportamientos:

- muestra voluntad de aprender de las experiencias de las demás personas con el sistema de salud, las condiciones de salud y el entorno vivido, incluidas las experiencias de adolescentes, padres y madres o personas a cargo del cuidado;
- procura, ofrece y aprende de comentarios, apoyo y consejos sensibles y oportunos;
- aprovecha las oportunidades para mejorar la colaboración dentro y entre equipos, incluidos los equipos de salud y otros sectores, así como equipos de pediatría y salud de personas adultas.

Competencia 17: Gestiona constructivamente las tensiones y conflictos

Comportamientos:

- tiene en cuenta diferentes perspectivas cuando trata de alcanzar un arreglo negociado, consenso o decisión;
- procura mediar y negociar las tensiones o conflictos entre cada adolescente y sus progenitores, familiares o personas a cargo del cuidado;
- toma medidas positivas para evitar y eliminar el abuso, acoso u otros comportamientos perturbadores.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Ámbito V: Práctica sustentada por la evidencia

Competencia 18: Aplica los principios de la práctica informada por la evidencia

Comportamientos:

- se mantiene al tanto de las directrices, principios y técnicas actuales de la práctica sustentada por la evidencia pertinentes a la atención de la salud adolescente, entre otras cosas mediante actividades de capacitación continua, formación, supervisión e intercambio entre pares;
- integra la mejor evidencia disponible a la práctica;
- apoya las prácticas de autocuidado sustentadas por la evidencia por parte de adolescentes, personas a cargo del cuidado y familias.

Competencia 19: Evalúa datos e información de una variedad de fuentes

Comportamientos:

- evalúa críticamente las limitaciones, la calidad, la pertinencia y la importancia de los datos, la información y la evidencia disponibles sobre una población adolescente;
- gestiona la atención de adolescentes en un contexto de ausencia de datos u orientaciones específicos sobre este grupo etario;
- gestiona los riesgos del daño causado por información errónea entre la población adolescente;
- recopila y promueve la recopilación de datos desglosados por edad y sexo.

Competencia 20: Contribuye a la cultura de seguridad y a la mejora continua de la calidad

Comportamientos:

- sigue los protocolos de seguridad que evitan eventos adversos, errores de atención de salud e incidentes de daño y práctica insegura;
- participa en prácticas de medición y mejoramiento continuo de la calidad de la atención de la salud adolescente.

Ámbito VI: Comportamiento personal

Competencia 21: Trabaja dentro de los límites de la competencia y el alcance de la práctica

Comportamientos:

- solicita orientación cuando se encuentra con situaciones que escapan al alcance de la práctica;
- remite adecuadamente a los asociados comunitarios y profesionales especializados según sea necesario, con el consentimiento de cada adolescente.

Competencia 22: Muestra altos niveles de conducta ética

Comportamientos:

- defiende los principios jurídicos y éticos, incluidos la capacidad, confidencialidad, consentimiento, conflicto de intereses, deber de atención, dignidad, privacidad y salvaguardia;
- aplica un enfoque individualizado para evaluar la capacidad de cada adolescente para tomar decisiones de forma autónoma.

Competencia 23: Participa en el aprendizaje y la práctica reflexiva a lo largo de toda la vida

Comportamientos:

- reflexiona sobre sus propias actitudes, valores y prejuicios con respecto a comportamientos normativos en la adolescencia, y cómo estos pueden influir en la atención, de una manera sensible, sin prejuicios y respetuosa.

Competencia 24: Gestiona la salud y el bienestar propios


Comportamientos:

- solicita ayuda y apoyo cuando lo necesita para su propia salud y bienestar;
- participa en prácticas de autocuidado que promueven la resiliencia emocional, la salud y el bienestar.

Recuadro 1. Aplicación de los seis ámbitos de competencia a un caso de salud mental

Un adolescente de 14 años acude a la enfermería de la escuela con dolor de cabeza. La enfermera prepara un historial psicosocial completo mediante una evaluación de HEADSSS (hogar, educación, alimentación y ejercicio, actividades, drogas, sexualidad, suicidio y depresión, seguridad). La evaluación permite detectar síntomas de un estado de ánimo bajo, poca asistencia a la escuela y aumento de comportamientos autolesivos no suicidas. Algunos de estos síntomas justifican su comunicación a progenitores y a otro profesional de la salud.

Los seis ámbitos de competencia subyacen en todas las actividades y tareas de práctica que realiza un trabajador de salud (el “cómo lo hacen” bajo el “qué hacen”).

Ámbito	Aplicación en este caso
I. Enfoque centrado en las personas 	La enfermera escucha con empatía, sin juzgar y con respeto, lo que permite que el adolescente pueda hablar con comodidad de sus preocupaciones en cuanto a su salud mental. Al ir más allá del problema inicial de dolor de cabeza, la enfermera proporciona una atención integrada y centrada en el adolescente.


Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias














Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

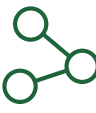




Parte 3. Guías temáticas

- 1. Crecimiento y desarrollo 
- 2. Salud mental 
- 3. Consumo de sustancias 
- 4. Salud sexual y VIH 
- 5. Nutrición 
- 6. Afecciones crónicas 
- 7. Traumatismos y violencia 
- 8. Práctica ética 
- 9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 
- 10. Telesalud 
- 11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

☰

Ámbito	Aplicación en este caso
<p>II. Toma de decisiones</p> 	<p>Se adopta un enfoque colaborativo para la toma de decisiones: la enfermera y el adolescente conversan y acuerdan juntos qué partes del historial deben revelarse a los padres y a otro trabajador de salud, y cuáles pueden permanecer confidenciales. La enfermera mantiene una actitud calmada y paciente, lo que ayuda a que el adolescente se sienta seguro y apoyado.</p>
<p>III. Comunicación</p> 	<p>La enfermera se asegura de que la entrevista se realice en un espacio privado y utiliza una variedad de herramientas de comunicación verbal, no verbal y visual (por ejemplo, utiliza un diagrama impreso para explicar la confidencialidad y sus límites de una manera adecuada al nivel de desarrollo).</p>
<p>IV. Colaboración</p> 	<p>La enfermera debe derivar al adolescente a un trabajador de salud más especializado e informar a los progenitores sobre la derivación y los comportamientos autolesivos no suicidas. El adolescente, sus progenitores y el trabajador de salud especializado se consideran miembros del equipo de salud. La enfermera habla de esto con el adolescente, en consonancia con lo que habían conversado anteriormente sobre los límites de la confidencialidad.</p>
<p>V. Práctica sustentada por la evidencia</p> 	<p>La enfermera utiliza la herramienta de evaluación de HEADSSS, que es una evaluación estructurada y basada en la evidencia, para producir un historial psicosocial completo. Esto brinda al adolescente la oportunidad de revelar algunas inquietudes sobre su salud mental como parte de la consulta. A continuación, se puede comenzar con un apoyo adecuado según las directrices clínicas locales para el manejo de los problemas de salud mental en adolescentes, incluida la derivación a atención especializada.</p>
<p>VI. Comportamiento personal</p> 	<p>La enfermera de la escuela procura adecuadamente la orientación de un profesional más especializado cuando los problemas que presenta el adolescente exceden su ámbito de práctica. La enfermera respeta los principios éticos fundamentales, entre los que se incluyen el consentimiento, el deber de atención y la privacidad.</p>







Parte **2** Actividades
de práctica

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

- 1. Crecimiento y desarrollo
- 2. Salud mental
- 3. Consumo de sustancias
- 4. Salud sexual y VIH
- 5. Nutrición
- 6. Afecciones crónicas
- 7. Traumatismos y violencia
- 8. Práctica ética
- 9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas
- 10. Telesalud
- 11. Integrar la orientación anticipatoria

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

Una característica clave de la capacitación basada en competencias es que el contenido curricular (aprendizaje relacionado con los conocimientos, habilidades, actitudes o comportamientos) se basa en su pertinencia para el desempeño de actividades de práctica. En el *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal* se establecen los tres ámbitos de actividades de práctica descritos en la figura 4: salud individual (que comprende 20 actividades de práctica), salud de la población (con seis actividades de práctica) y gestión y organización (nueve actividades de práctica) (1). Cada actividad de práctica describe una función básica de la práctica de salud, que abarca grupos de tareas relacionadas. Pueden requerirse varias actividades de práctica para una sola consulta clínica (por ejemplo, recopilar información mediante entrevista y evaluación, y coordinar el traslado a otro entorno de atención). Por lo general, un solo grupo profesional tendría responsabilidades solo en algunas actividades de práctica (por ejemplo, el personal auxiliar de enfermería se encargará de gestionar las conversaciones con las personas y sus familias, pero no de prescribir medicamentos o tratamientos terapéuticos).

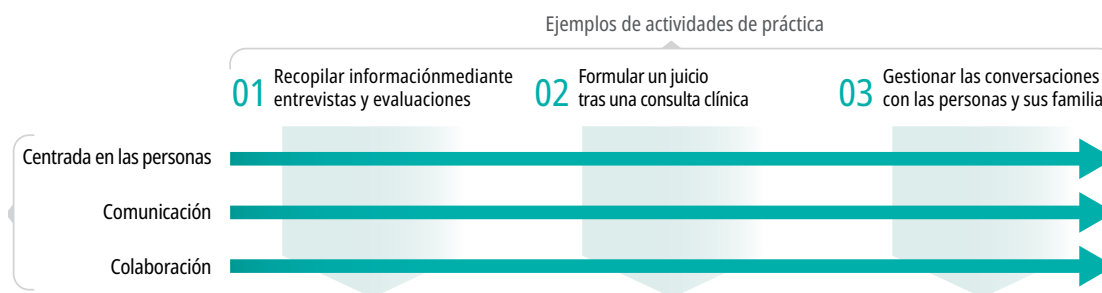
Figura 4. Ámbitos de actividad de práctica para la prestación de servicios de salud



Fuente: OMS (1).

Las competencias (expresadas a través de comportamientos), descritas en la parte 1, permiten el desempeño de actividades de práctica (que abarcan tareas) con la calidad necesaria para la prestación eficaz de servicios de salud. Por lo tanto, deben interpretarse conjuntamente, como se ilustra en la figura 5.

Figura 5. Las competencias permiten el desempeño de las actividades de práctica



Fuente: OMS (1).

En las páginas siguientes (30 a 40) se presentan resúmenes de cada una de las 35 actividades de práctica. Algunas de las actividades de práctica del *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal (1)* son más pertinentes para el trabajo con adolescentes que otras. Cuando hay elementos importantes de las actividades de práctica que son específicos para adolescentes, estos se indican bajo el título de la actividad de práctica.

Para diseñar (o rediseñar) planes de estudio basados en competencias que permitan el desempeño de las responsabilidades definidas, consulte el marco mundial de competencias y resultados, en el cual se enumera, bajo cada título de actividad de práctica, el contenido curricular relacionado con dicha actividad de práctica.



Nid, una de las embajadoras de Tailandia para la diabetes, utiliza un sistema de bomba de insulina mientras hace ejercicio en Bangkok (Tailandia). © OMS Patrick Brown

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Ámbito I: Salud individual

Actividades de práctica relacionadas con la prestación de servicios de salud a una persona

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



1. Recopilar información mediante entrevista y evaluación

- Tareas relacionadas con la elaboración del historial clínico, la recopilación de información mediante entrevista, la realización de un examen físico y de una evaluación cognitiva, mental, emocional o social;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: integrar las preocupaciones psicosociales a la evaluación médica, realizar una evaluación psicosocial exhaustiva (utilizando herramientas como la evaluación de HEADSSS), detectar factores de riesgo ambientales como la violencia y el maltrato, y realizar un examen físico adecuado y específico.

2. Formular un juicio tras una consulta clínica

- Tareas relacionadas con la interpretación de la información recopilada a partir de la elaboración del historial clínico y la exploración física, la confirmación o descarte de hipótesis y la emisión de un juicio clínico (formulación de un diagnóstico);
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: conocimiento de los criterios de diagnóstico, los signos clínicos y los síntomas de las afecciones comunes en adolescentes (como se describe en las guías temáticas de la parte 3).

3. Manejar conversaciones con las personas y sus familias

- Tareas relacionadas con la planificación y el inicio de la conversación, la recopilación de información, el suministro de información, la discusión y el resumen de la información, y el cierre de la conversación;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: utilizar un lenguaje adecuado al nivel de desarrollo al hablar con cada adolescente, comunicarse a solas con ellos y con sus progenitores, las personas a cargo del cuidado o familiares, según corresponda, y manejar conversaciones difíciles.

4. Abogar por las necesidades de salud individuales e incidir en ellas

- Tareas relacionadas con la evaluación de los conocimientos de una persona sobre la salud y sus necesidades de salud, y apoyar a dicha persona para que gestione su propia salud y tenga acceso a los servicios de salud;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: evaluar la capacidad de cada adolescente para tomar decisiones, promover el autocuidado y adoptar una postura de defensa de

la población adolescente, y lograr un equilibrio entre sus derechos y deseos y la responsabilidad profesional de mantenerla a salvo de cualquier daño. Esto también incluye abogar por los grupos de adolescentes marginados y en situación de riesgo y sus derechos a la atención de salud e incidir en ellos, así como promover servicios de salud integrales para este grupo etario.

5. Proporcionar información y apoyo para influir en los hábitos de salud individuales

- Tareas relacionadas con proporcionar información sobre comportamientos positivos y perjudiciales, colaborar con la persona para determinar cambios de comportamiento relacionados con la salud, derivar a servicios que apoyen tales cambios de comportamiento, supervisar y hacer seguimiento de los cambios de comportamiento;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: proporcionar capacitación y orientación a adolescentes, progenitores o personas a cargo del cuidado sobre la atención preventiva de la salud, comportamientos de riesgo para la salud y factores de protección. Esto puede incluir conversaciones, pero también el suministro de fuentes de información visuales, escritas o digitales para promover cambios de comportamiento saludables y apoyar el bienestar de la población adolescente. La información y el asesoramiento deberían adaptarse al nivel de desarrollo de cada adolescente y basarse en una evaluación psicosocial exhaustiva (por ejemplo, utilizando la herramienta de evaluación de HEADSSS). Los enfoques deberían abordar los determinantes sociales locales de la salud (por ejemplo, prácticas nocivas, roles y normas de género desiguales, dinámicas de poder) y dotar a la población adolescente de las herramientas necesarias para evaluar de forma crítica la información sobre salud, sus propios comportamientos en cuanto a su salud y las posibles influencias sobre estos.

6. Obtención del consentimiento informado

- Tareas relacionadas con compartir información, abordar las inquietudes de la persona, confirmar su comprensión, confirmar y documentar su consentimiento;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: estar al tanto de las leyes, políticas y procedimientos pertinentes relativos al consentimiento informado de adolescentes, los protocolos para personas menores maduras y la atención confidencial de la salud; evaluar la capacidad o competencia de cada adolescente para tomar decisiones e involucrar a los padres y madres o personas a cargo del cuidado según corresponda; tomar decisiones compartidas y obtener siempre la autorización o el consentimiento, según corresponda, de cada adolescente para realizar exámenes físicos, investigaciones o procedimientos y compartir información.

7. Solicitar, administrar e interpretar los resultados de los procedimientos de diagnóstico y tamizaje

- Tareas relacionadas con determinar si es necesario un procedimiento, explicar los riesgos y beneficios del procedimiento, recoger muestras diagnósticas y evaluar e interpretar los resultados;

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias





- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: realizar y solicitar investigaciones para afecciones específicas (véanse las guías temáticas de la parte 3), realizar pruebas de detección de afecciones crónicas de aparición temprana en adolescentes con factores de riesgo y recoger muestras para diagnóstico; en el caso de muchas afecciones de salud y comportamientos de riesgo para la salud comunes en la adolescencia (incluidas la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas), las evaluaciones de salud y psicosociales pueden realizarse mediante una entrevista estructurada o utilizando un cuestionario de evaluación estructurada, y cualquiera de los dos enfoques requiere interpretar las señales de “alerta”.

8. Formulación y ajuste de un plan de tratamiento

- Tareas relacionadas con evaluar la información recopilada sobre las necesidades de salud de la persona, evaluar las opciones de tratamiento, proponer un plan de tratamiento en colaboración con la persona y otros miembros del equipo de salud, equilibrar los componentes farmacológicos y no farmacológicos, y evaluar y dar seguimiento al plan de tratamiento según corresponda;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: toma de decisiones compartida con cada adolescente, en equilibrio con la participación de los padres, las madres o las personas a cargo del cuidado. Los planes de tratamiento deberían ser clínicamente adecuados, pero también deberían tener en cuenta las necesidades y preferencias de la población adolescente; el cumplimiento del tratamiento farmacológico debería reevaluarse periódicamente, se debería proporcionar apoyo para mejorar el cumplimiento y ajustar el plan según sea necesario.

9. Prescripción de medicamentos o tratamiento terapéutico

- Tareas relacionadas con evaluar los riesgos y beneficios de las opciones de tratamiento, acordar un plan de medicación con la persona, escribir una prescripción y proporcionar instrucciones para tomar o administrar la medicación prescrita;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: proporcionar prescripciones para afecciones específicas (véanse las guías temáticas de la parte 3), ser consciente de los factores que pueden afectar el acceso y la adhesión a los medicamentos, incluso cuando se prescriben medicamentos a un o un adolescente sin el conocimiento de los padres y madres o personas a cargo del cuidado. La información y los consejos deberían adaptarse al nivel de desarrollo de cada adolescente.

10. Preparación y dispensación de medicamentos o tratamiento terapéutico

- Tareas relacionadas con confirmar una prescripción, preparar medicamentos para su dispensación, capacitar a la persona y la familia sobre la autoadministración y suministrar los medicamentos o tratamientos terapéuticos;

- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: evaluación de la capacidad de cada adolescente para autogestionar los medicamentos, como tomar la medicación según lo prescrito, no compartir ni acumular medicamentos, y considerar la participación de padres, madres o personas a cargo del cuidado.

11. Administración de medicamentos o tratamiento terapéutico

- Tareas relacionadas con evaluar las instrucciones de administración, preparar los medicamentos para su administración, administrar los medicamentos o tratamientos terapéuticos y dar seguimiento a la respuesta y las reacciones adversas;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: administrar vacunas y medicamentos a jóvenes que requieren supervisión directa durante la administración, ya sea debido a una afección médica específica o a la capacidad de desarrollo de la o el adolescente; otras tareas específicas se refieren al desarrollo de la capacidad del personal docente u otro personal escolar para administrar medicamentos, si así lo exige un programa existente (por ejemplo, desparasitación, suplementos de hierro).

12. Selección de productos de apoyo

- Tareas relacionadas con evaluar a cada persona con el fin de seleccionar y especificar producto de apoyo, derivar a otros servicios si es necesario, encargar el producto y redactar instrucciones de uso;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: involucrar a la o el adolescente (y a la persona a cargo de su cuidado, según corresponda) en el proceso de selección de los productos de apoyo, utilizando un lenguaje adecuado para su nivel de desarrollo y proporcionando fuentes de información adicional a adolescentes y personas a cargo de su cuidado; según corresponda, debería estudiarse la preferencia de cada adolescente para elegir el producto (por ejemplo, gafas o lentes de contacto) antes de seleccionar el producto.

13. Suministro de productos de apoyo

- Tareas relacionadas con preparar, montar o configurar el producto, apoyar a la persona para que utilice el producto, y hacer seguimiento y mantenimiento;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: proporcionar capacitación y apoyo a la población adolescente (y a sus progenitores y personas a cargo de su cuidado, según corresponda) para promover la adhesión terapéutica, eliminar el estigma relacionado con el uso del producto, según corresponda, utilizando un lenguaje adecuado al nivel de desarrollo y proporcionando vínculos con grupos de apoyo para adolescentes (y quienes se ocupan de su cuidado).

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



14. Ofrecer intervenciones de salud no farmacológicas

- Tareas relacionadas con preparar, planificar y realizar intervenciones de salud no farmacológicas y hacer el seguimiento de la respuesta a la intervención;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: proporcionar formación psicosocial, asesoramiento sobre comportamientos de riesgo para la salud e intervenciones basadas en la evidencia, incluyendo entrevistas motivacionales y técnicas de intervención breve.

15. Proporcionar tratamiento y atención de salud a cada persona

- Tareas relacionadas con prestar atención y apoyo, incluidos apoyo psicosocial, apoyo funcional, cuidados personales y de enfermería, atención clínica y formación y orientación a cada individuo y su familia, evaluar el cumplimiento de un plan de tratamiento y apoyar a la persona para que cumpla el plan;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: proporcionar formación y apoyo para mejorar el cumplimiento de los planes de tratamiento, incluido el uso de un lenguaje adecuado al nivel de desarrollo, emitir recordatorios sobre las prescripciones y citas médicas y apoyar el autocuidado de la población adolescente.

16. Gestión de los cuidados al final de la vida y el duelo

- Tareas relacionadas con los cuidados paliativos, incluida la prestación de cuidados y apoyo a una persona y a su familia antes, durante y después de la muerte;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: proporcionar formación y apoyo para abordar las preguntas espirituales y existenciales propias de la adolescencia sobre la vida y la muerte, y gestionar la normalidad mediante la continuación de las actividades escolares y sociales; otras tareas específicas incluyen brindar apoyo a las familias para que comprendan y respeten los deseos de sus adolescentes y para que puedan lidiar con su propio dolor.

17. Notificación de enfermedades, afecciones o eventos de declaración obligatoria

- Tareas relacionadas con conocer los criterios para la notificación obligatoria y voluntaria de enfermedades, afecciones o eventos, presentar un informe y tomar medidas para asegurarse de que una afección se tenga en cuenta en los planes de gestión individuales;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: notificación obligatoria (por ejemplo, en casos de maltrato infantil, abandono o abuso sexual) y notificación de enfermedades de declaración obligatoria (en particular, enfermedades infecciosas).

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



18. Proporcionar o recibir una presentación clínica

- Tareas como facilitar un traspaso o una derivación eficaz de la información de una persona, cuidar de que todas las personas implicadas la entiendan de la misma forma y transferir la responsabilidad de la atención, lo que incluye tanto traspasos verbales como documentación escrita adecuada;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: derivación a prestadores de atención especializados según sea necesario y transferencia segura de la atención entre entornos hospitalarios y ambulatorios, entre prestadores de atención pediátrica y para personas adultas, y entre el prestador habitual y los prestadores de atención escolar.

19. Traslado y transporte de personas

- Tareas relacionadas con el traslado físico de personas, incluida la manipulación y el transporte, y consideraciones relativas al equipo;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: cuidar de que, según el caso, haya acompañamiento parental o de tutores para proporcionar apoyo emocional, consuelo y tranquilidad, y utilizar sistemas de sujeción y asientos adecuados a la edad para velar por la seguridad de cada adolescente durante el transporte.

20. Coordinar el traslado a otro entorno de atención

- Tareas como conocer la disponibilidad de prestadores de atención, coordinar un plan de traslado y comunicarse de manera eficaz durante el traslado para velar por la seguridad de cada paciente;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: facilitar la transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas, lo que incluye conocer el riesgo de errores y desvinculación al momento del traspaso de la atención, evaluar la capacidad de desarrollo de cada adolescente para el autocuidado, planificar el traspaso de la atención con cada adolescente (incluidos padres, madres y personas a cargo de su cuidado, según corresponda) y proporcionar información clínica y de traspaso detallada y adecuada (tanto verbal como escrita) tanto al personal médico receptor como a cada adolescente y su familia, según corresponda.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Ámbito II: Salud de la población

Actividades de práctica relacionadas con la prestación de servicios de salud a comunidades y grupos de personas

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



21. Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad

- Tareas relacionadas con la aplicación de los resultados de las evaluaciones de las necesidades de salud a nivel comunitario, incluida la planificación, ejecución y evaluación de programas de capacitación sobre salud basados en la comunidad;
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: tener en cuenta las comunidades o entornos locales específicos en los que puedan ejecutarse programas de salud comunitaria, incluidos, entre otros, las escuelas y otros centros de formación, grupos deportivos y entornos de justicia juvenil; en los programas deberían abordarse la desigualdad en las normas de género y otros determinantes sociales locales pertinentes para la salud de la población adolescente.

22. Planificación y ejecución de programas de salud comunitaria

- Tareas relacionadas con la aplicación de los resultados de las evaluaciones de las necesidades de salud a nivel comunitario, incluida la planificación, ejecución y evaluación de programas de capacitación sobre salud basados en la comunidad;
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: tener en cuenta las comunidades o entornos locales específicos en los que puedan ejecutarse programas de salud comunitaria, incluidos, entre otros, las escuelas y otros centros de formación, grupos deportivos y entornos de justicia juvenil; en los programas deberían abordarse la desigualdad en las normas de género y otros determinantes sociales locales pertinentes para la salud de la población adolescente.

23. Gestión de la comunicación sobre salud pública

- Tareas relacionadas con la difusión de información sobre salud pública basada en la evidencia, desde la evaluación del público y sus conocimientos sobre salud hasta la creación, gestión y evaluación de comunicaciones sobre salud pública basadas en la evidencia (incluidos videos, presentaciones en grupos y reuniones o comunicaciones escritas);
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: velar por una comunicación de salud pública enfocada en la población adolescente sobre cuestiones de salud que son frecuentes en la adolescencia, asegurándose de que dicha comunicación aborde las necesidades específicas de ese grupo etario, las normas de género desiguales, los mitos y las ideas erróneas, y se presente de una manera adecuada al desarrollo y mediante formatos o plataformas que lleguen a esta población.

24. Consecución de un nivel de preparación para tratar con emergencias de salud y desastres, incluidos los brotes de enfermedades

- Tareas relacionadas con la realización de evaluaciones de riesgos a nivel de las instalaciones y la comunidad, la evaluación del nivel de preparación en las instalaciones y la comunidad y la participación en actividades de prevención y preparación ante riesgos, incluidos ejercicios de capacitación, planificación y preparación;
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: abarcar las necesidades específicas de la población adolescente en los planes de preparación para emergencias de salud y desastres; esto incluye elaborar planes de contingencia con el sector educativo para velar por la continuidad de los servicios de salud, nutrición, vacunación y apoyo psicológico tanto en las escuelas como en otras instancias vinculadas a estas durante los períodos de aprendizaje a distancia o híbrido.

25. Responder a emergencias de salud y desastres, incluidos los brotes de enfermedades

- Tareas relacionadas con el seguimiento de brotes y emergencias de salud, la alerta a las partes interesadas pertinentes en materia de gestión, la comunicación con las comunidades y la organización de una respuesta local;
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: determinar las necesidades de salud específicas de la población adolescente en las respuestas a emergencias de salud y desastres, asegurándose de realizar análisis de datos desglosados por edad, producir comunicaciones dirigidas específicamente a adolescentes dentro de las comunidades y, cuando corresponda, incorporar a este grupo etario en la respuesta local, lo que incluye la coordinación y planificación con el sector educativo para garantizar la continuidad de los servicios de salud, nutrición, vacunación y apoyo psicológico tanto en las escuelas como en instancias vinculadas a estas durante los períodos de aprendizaje a distancia o híbrido.

26. Promoción de la salud comunitaria

- Tareas relacionadas con la determinación de las necesidades de la comunidad, la formulación de una estrategia de promoción, planificación y ejecución de actividades de promoción, incluida la participación y colaboración de la comunidad, y el seguimiento y la evaluación de las actividades y sus repercusiones;
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: abogar por la salud y los derechos de la población adolescente en las comunidades e incidir en ellos.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Ámbito III: Gestión y organización

Actividades de práctica relacionadas con el uso eficaz de los recursos humanos, físicos y financieros

Estas actividades de práctica se refieren al profesional individual. Sin embargo, muchos factores que influyen en la gestión y la organización están relacionados con las características de los servicios de salud, para lo cual debería consultar la edición actualizada en el 2025 de las normas mundiales para mejorar la calidad de los servicios de salud dirigidos a la población adolescente.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



27. Acceso y documentación de la información

- Tareas relacionadas con el acceso a información de salud en formato impreso y digital, la documentación adecuada y la emisión de documentos, incluida la documentación legal relacionada con la salud (como prescripciones médicas y certificados de defunción);
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes (incluso en el contexto de los expedientes médicos electrónicos): velar por la confidencialidad, conocer qué partes tienen derecho a acceder a la información sobre la salud de una persona y facilitar la transferencia de información cuando una o un adolescente pasa de los servicios de pediatría a los servicios para personas adultas.

28. Registro individual en los servicios de salud

- Tareas relacionadas con la recopilación de información de una persona que acude a recibir atención de salud, incluidas sus necesidades inmediatas, el registro de la persona para recibir atención, la realización de un triaje inicial y la priorización en función del cuadro clínico;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes en el contexto de los registros médicos electrónicos: obtener el consentimiento de cada adolescente para crear un historial médico electrónico o continuar con uno que ya existe.

29. Realización de actividades de mejora de la calidad

- Tareas relacionadas con la recopilación de datos, incluidos los relativos a los grupos poblacionales en riesgo, determinar oportunidades de mejora, planificar e implementar las mejoras y hacer el seguimiento de los cambios;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: generar expectativas en la población adolescente sobre la calidad de la atención y realizar encuestas periódicas sobre su satisfacción u otros métodos para recabar sus opiniones, de forma adecuada a su edad, sobre la calidad de la atención que han recibido.

30. Proporcionar aprendizaje y supervisión en el lugar de trabajo

- Tareas relacionadas con la capacitación y la supervisión en el lugar de trabajo, incluidas la provisión de oportunidades de aprendizaje, retroalimentación, supervisión y gestión del desempeño;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: capacitar a adolescentes como pacientes misteriosos para ayudar al servicio de salud a mejorar la calidad de los servicios.

31. Gestión de recursos humanos

- Tareas relacionadas con la supervisión y gestión del personal de salud, incluida la gestión del desempeño, la coordinación de un equipo y velar por un lugar de trabajo seguro;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: determinar las necesidades de formación del personal de salud en relación con este marco de competencias y planificar actividades de capacitación y formación.

32. Gestión de recursos financieros

- Tareas relacionadas con la gestión de un presupuesto, la codificación y facturación de los servicios de salud prestados, y el mantenimiento de registros financieros precisos;
- tareas específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: facturar los servicios delicados de forma que no se comprometa la confidencialidad (por ejemplo, que el servicio aparezca en la factura de los progenitores).

33. Gestión de recursos físicos

- Tareas relacionadas con el uso, almacenamiento y mantenimiento de equipos e instalaciones.

34. Participación en la evaluación y la investigación

- Tareas relacionadas con la recopilación, síntesis e interpretación de datos, almacenamiento de datos, auditoría clínica y comprensión de los principios de la investigación, incluidos los requisitos jurídicos y éticos;
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: recopilar y abogar por la recopilación de datos desglosados por edad, el uso de herramientas y métodos de recopilación de datos adecuados para la población adolescente y promover la inclusión ética de dicho grupo etario en la investigación.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



35. Formular, evaluar e implementar políticas, procedimientos y directrices locales

- Tareas relacionadas con incorporar políticas, procedimientos y directrices existentes a la práctica clínica, contribuir a la formulación de políticas, incluida la recopilación de datos, y contribuir a la elaboración y evaluación de políticas;
- consideraciones específicas importantes relacionadas con la salud y el desarrollo adolescentes: políticas específicas que afectan a la población adolescente (por ejemplo, privacidad, confidencialidad, consentimiento informado, cobro de honorarios por servicio, horarios de atención) y asegurarse de que las políticas existentes tanto para las personas adultas como para la población infantil especifiquen excepciones o diferencias para la población adolescente, si procede.



Adolescentes jugando a la pelota © OMS

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias





Jóvenes juegan al fútbol en Senegal
© OMS / Ricci Shryock



Elesi, Salome, Cecelia y Loata recogen larvas de mosquitos durante el evento del Día Mundial contra el Mosquito, como parte de una campaña de concientización sobre los lugares de reproducción de los mosquitos © OMS/Jason Chute

Parte

3

Guías temáticas
para fundamentar
el contenido
curricular de
programas sobre la
salud y el desarrollo
de adolescentes



En la presente sección se ofrecen 11 guías temáticas ilustrativas para fundamentar el contenido curricular relacionado con los conocimientos y habilidades que conducen a la adquisición de las competencias requeridas. Siete de estas guías se refieren a temas específicos de salud (por ejemplo, la salud mental), mientras que las otras cuatro tratan temas transversales, es decir, conocimientos y habilidades que son pertinentes para todas las afecciones que se presentan (por ejemplo, la telesalud) (figura 6). El ejemplo de Tailandia (recuadro 2) ilustra el diseño de un plan de estudios que abarca temas específicos de salud (por ejemplo, la nutrición), así como temas transversales pertinentes para cualquier cuestión de salud (por ejemplo, dinámica familiar, evaluación de HEADSSS o ética médica).

Figura 6. Guías temáticas



Recuadro 2. Ejemplo de caso de Tailandia

En Tailandia, en la edición del 2019 del plan de estudios avanzados de formación de médicos residentes para la subespecialidad de medicina adolescente se indica que el programa de formación en medicina adolescente debe abarcar los siguientes temas:

1. Conocimientos básicos sobre medicina adolescente, incluida la pubertad y el desarrollo cerebral, la comunicación con las y los adolescentes y sus familias, vacunas, nutrición, traumatismos, efectos de la adolescencia sobre afecciones preexistentes, dinámica familiar, conflictos, problemas y prácticas eficaces de crianza.
2. Afecciones importantes: problemas y preocupaciones médicos comunes, salud sexual y reproductiva, problemas y preocupaciones psicosociales, aspectos de salud pública.
3. Investigación sobre la salud de adolescentes.
4. Habilidades operativas e interpretación de resultados: evaluar el estado puberal, evaluación de HEADSSS.
5. Integración de conocimientos (por ejemplo, profesionalidad, ética médica y aprendizaje continuo).

Fuente: Real Colegio de Pediatras de Tailandia, División de medicina adolescente. Curso avanzado de formación de médicos residentes para obtener un certificado de conocimientos y pericia en la práctica de la medicina, subespecialidad de medicina adolescente (edición del 2019).

Como se mencionó anteriormente, las competencias (expresadas a través de comportamientos), descritas en la parte 1, permiten el desempeño de actividades de práctica (que abarcan tareas), descritas en la parte 2, con la calidad requerida para la prestación eficaz de servicios de salud. Al aplicar los conocimientos y las tareas en las guías temáticas que figuran a continuación, todas las competencias de la parte 1 son pertinentes (figura 7).



Una niña carga a otra a caballito en la playa © OMS/Anne Sturm Guerrand



Figura. 7. Aplicación de competencias a guías temáticas

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo

2. Salud mental

3. Consumo de sustancias

4. Salud sexual y VIH

5. Nutrición

6. Afecciones crónicas

7. Traumatismos y violencia

8. Práctica ética

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas

10. Telesalud

11. Integrar la orientación anticipatoria

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Guías temáticas

1: Crecimiento y desarrollo

Conocimientos

- desarrollo de la población adolescente (físico, cognitivo, emocional y social) y cómo estos diferentes aspectos son influidos por factores biológicos (como la pubertad y el desarrollo cerebral), sociales, emocionales y ambientales;
- el momento y la secuencia de crecimiento normal, y cómo se relaciona con el desarrollo puberal de niños y niñas;
- índice de masa corporal (IMC):
 - cálculo e interpretación, incluidas la trayectoria y las desviaciones de las líneas percentiles,
 - limitaciones de las mediciones del IMC;
- desarrollo puberal normal;
- desarrollo de la sexualidad durante la infancia y la adolescencia, incluidas la identidad de género y la orientación sexual (véase también la guía temática 4: Salud sexual y reproductiva e infección por el VIH);
- factores que pueden causar trastornos del crecimiento y la pubertad;
- bases fisiológicas y momento de la menarquia, higiene menstrual, dismenorrea y menorragia, amenorrea (primaria y secundaria);
- manejo de la menstruación;
- causas y gestión basada en la evidencia de afecciones genitales externas, incluidas variantes anatómicas, dolor escrotal agudo y afecciones del prepucio;
- consideraciones para el manejo del desarrollo puberal y sexual junto con discapacidades físicas y trastornos del desarrollo intelectual;
- gestión no farmacológica del género (atención para la reafirmación del género);
- gestión farmacológica del género (atención para la reafirmación del género).

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo

2. Salud mental

3. Consumo de sustancias

4. Salud sexual y VIH

5. Nutrición

6. Afecciones crónicas

7. Traumatismos y violencia

8. Práctica ética

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas

10. Telesalud

11. Integrar la orientación anticipatoria

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica ¹
Evaluar el desarrollo adolescente	1, 2, 3, 6
Evaluar el crecimiento mediante tablas de crecimiento	1, 2, 3, 6
Calcular e interpretar el IMC	1, 2, 3, 6
Evaluar y manejar la estatura baja	1, 2, 3, 6, 7, 8
Proporcionar educación sobre la pubertad a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado	1, 2, 3, 4, 5, 6
Evaluar el desarrollo puberal mediante un examen físico y una calificación de la madurez sexual	1, 2, 3, 6
Solicitar e interpretar investigaciones para evaluar el desarrollo puberal	6, 7
Evaluar y gestionar la pubertad precoz	1, 2, 3, 6, 7, 8, 9
Evaluar y manejar el retraso puberal	1, 2, 3, 6, 7, 8, 9
Capacitar a adolescentes y sus familias sobre el ciclo menstrual y la higiene menstrual	1, 3, 4, 5, 6
Prescribir o derivar para la prescripción de supresión menstrual cuando sea apropiado	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 14
Evaluar y gestionar los trastornos menstruales comunes	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 14
Gestionar el dolor agudo en el escroto	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Gestionar las afecciones comunes del prepucio	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Abogar por los derechos de la población adolescente a recibir información y atención de salud adecuadas relativa al crecimiento, la pubertad y el desarrollo, e incidir en ellos	4, 26
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando sea necesario o cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	1, 2, 3, 6, 8, 18, 20
En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención para personas adultas cuando sea necesario	Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas

¹ Véase la parte 2: Actividades de práctica.

2: Salud mental

Conocimientos

- Desarrollo adolescente, incluido el desarrollo social y emocional;
- factores de riesgo de problemas de salud mental en adolescentes, como antecedentes familiares, factores de estrés social, violencia y traumas (incluidas, entre otras, las experiencias adversas en la infancia) y consumo de sustancias psicoactivas o trastornos por este tipo de consumo;
- factores de protección ante problemas de salud mental en adolescentes, como una crianza con apoyo, un entorno educativo de buena calidad, seguridad financiera familiar y una comunidad segura;
- cómo los problemas de salud mental pueden afectar el desarrollo físico, emocional y cognitivo en la adolescencia;
- impacto del uso y mal uso de las tecnologías digitales sobre la salud y el desarrollo adolescentes, concretamente sobre la salud mental;
- impacto de otros factores psicosociales, como la nutrición, la actividad física y el sueño, sobre la salud mental;
- cómo las creencias culturales locales pueden influir en la presentación y explicación de los problemas de salud mental;
- reacciones emocionales normales y angustia en la adolescencia, diferenciando entre comportamientos normativos y aquellos que son más indicativos de un problema de salud mental
- síntomas y manifestaciones comunes de los problemas de salud mental más frecuentes en adolescentes, entre los que se incluyen:
 - trastornos de ansiedad,
 - trastornos del comportamiento,
 - trastornos alimentarios (véase también la guía temática 5: Nutrición),
 - comportamientos autolesivos no suicidas,
 - trastornos del estado de ánimo (incluida la depresión),
 - síntomas sin explicación médica, incluida la somatización,
 - afecciones del desarrollo neurológico, como el autismo y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad,
 - psicosis y trastornos del pensamiento,
 - trastornos por consumo de sustancias psicoactivas, vínculos entre el consumo de sustancias psicoactivas y la salud mental en la adolescencia (véase también la guía temática 3: Consumo de sustancias psicoactivas);
- tamizaje y herramientas de tamizaje de problemas de salud mental en adolescentes;
- signos y manifestaciones comunes en adolescentes con riesgo de comportamientos autolesivos o suicidio,
 - incluidos los principios para realizar evaluaciones de riesgos;
- estrategias preventivas ante los problemas de salud mental;

- tratamientos basados en la evidencia para los problemas de salud mental comunes mencionados;
- intervenciones de aprendizaje social y emocional, tales como regulación emocional, resolución de problemas, habilidades interpersonales, atención plena, asertividad y gestión del estrés.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Una joven pareja sentada en el extremo más alejado de la isla de Tuvalu conversa sobre su futuro
© OMS/Yoshi Shimizu

Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Determinar los factores de riesgo de trastornos del desarrollo neurológico, comportamentales y emocionales en adolescentes	1, 2, 3, 6
Evaluar los trastornos del desarrollo neurológico, comportamentales y emocionales en adolescentes	1, 2, 3, 6
Impartir psicoeducación sobre bienestar y funcionamiento en la adolescencia (como nutrición, actividad física, sueño y uso de tecnologías digitales), crianza, relaciones, salud mental y trastornos del desarrollo neurológico	1, 2, 3, 5, 6, 8, 14
Manejar los trastornos mentales y del desarrollo neurológico más comunes en adolescentes, como la ansiedad, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastornos del comportamiento, depresión, trastornos alimentarios, problemas emocionales o del comportamiento, incluida la prestación de apoyo psicosocial	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Evaluar y manejar los comportamientos autolesivos y los pensamientos suicidas, incluida la realización de una evaluación de riesgos para la salud mental	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14, 18
Proporcionar apoyo y asistencia a padres, madres, familias o personas a cargo del cuidado cuando se requiera	3, 5, 6
Interactuar con el personal docente y escolar según sea necesario	3, 5, 6, 18
Promover la sensibilización para eliminar el estigma contra los problemas de salud mental	4, 26
Promover un acceso adecuado a la atención y los servicios de salud mental para adolescentes	4, 26
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	1, 2, 3, 4, 6, 8, 18
En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención para personas adultas cuando sea necesario	Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias





3: Consumo de sustancias psicoactivas

Habilidad

- Características epidemiológicas del consumo de sustancias psicoactivas y los trastornos por consumo de este tipo de sustancias, incluidos los factores biopsicosociales que pueden aumentar la susceptibilidad;
- factores de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y trastornos por consumo de sustancias psicoactivas;
- asociación entre el consumo de sustancias psicoactivas y otros comportamientos de riesgo y resultados negativos relacionados y no relacionados con la salud;
- manifestaciones comunes del consumo de sustancias psicoactivas y criterios diagnósticos de problemas relacionados con el consumo de este tipo de sustancias, que abarcan las principales clases de sustancias psicoactivas:
 - alcohol,
 - tabaco (incluido el tabaco sin humo, los vapeadores y los cigarrillos electrónicos),
 - cannabinoides,
 - opioides,
 - estimulantes,
 - uso no médico de medicamentos prescritos (puede variar según el contexto local),
 - otras sustancias psicoactivas;
- consecuencias negativas para la salud atribuibles al consumo de sustancias psicoactivas y a los trastornos por consumo de sustancias psicoactivas en una amplia gama de aspectos sociales, de salud mental, físicos y educativos;
- tamizaje personalizado e intervenciones breves, y facilitación del acceso a tratamientos adicionales para quienes lo necesiten;
- herramientas de detección basadas en la evidencia para el consumo de sustancias psicoactivas, como ASSIST;¹
- detección y manejo de infecciones transmitidas por la sangre (incluidos los virus de la hepatitis B y C) (véase también la guía temática 4: Salud sexual y reproductiva e infección por el VIH);
- enfoques basados en la evidencia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y manejo de los trastornos por consumo de sustancias psicoactivas, entre los que se incluyen:
 - prevención,
 - detección, diagnóstico e intervención breve para distintos patrones de riesgo vinculados al consumo de sustancias psicoactivas:
 - uso de herramientas de detección basadas en la evidencia (por ejemplo, ASSIST),

¹ ASSIST es la sigla en inglés de las palabras clave de elementos de los seis ámbitos: prueba de detección del consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias psicoactivas.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



- principios de entrevista motivacional,
- Intervenciones de reducción de daños (incluidos programas de suministro de agujas y jeringuillas, pruebas y orientación sobre enfermedades infecciosas, actividades de divulgación comunitaria de fácil acceso),
- intervenciones psicosociales para personas con trastornos por consumo de sustancias psicoactivas,
- intervenciones farmacológicas para personas con trastornos por consumo de sustancias psicoactivas (como el tratamiento de mantenimiento con agonistas opioides y la prevención de sobredosis) ,
- manejo de afecciones agudas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas,
- enfoques orientados a la recuperación.



Paciente en un examen de rutina en la Manukau Superclinic, en el sur de Auckland (Nueva Zelanda)
© OMS/Yoshi Shimizu



Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Realizar el tamizaje para detectar el consumo de sustancias psicoactivas y trastornos por consumo de sustancias psicoactivas e interpretar los resultados	1, 2, 3, 6
Detectar los trastornos de salud mental en adolescentes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas	1, 2, 3, 6
Proporcionar psicoeducación sobre los riesgos asociados al consumo de alcohol y drogas a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado	1, 3, 4, 5, 14
Proporcionar apoyo y tratamiento para dejar de fumar, consumir tabaco sin humo y vapear	1, 2, 3, 5, 6, 8, 9, 14
Emplear intervenciones psicosociales basadas en la evidencia para los trastornos por consumo de sustancias psicoactivas (por ejemplo, entrevistas motivacionales, intervenciones breves)	1, 2, 3, 5, 6, 8, 14
Ofrecer medicamentos esenciales para los trastornos por consumo de sustancias psicoactivas según lo indicado	1, 3, 6, 9, 10, 11
Detectar y tratar afecciones agudas y otros síntomas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas	1, 2, 3, 6, 7
Detectar y tratar las comorbilidades médicas pertinentes, incluidas las infecciones transmitidas por la sangre y los problemas de salud mental	1, 2, 3, 6, 7
Organizar el acceso a tratamientos adicionales para quienes los necesiten	1, 2, 3, 6, 8, 18
Colaborar con las personas para planificar el tratamiento	1, 3, 6, 8
Promover recursos y servicios adecuados para tratar el consumo de sustancias psicoactivas y los trastornos por consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes	4, 26
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	1, 2, 3, 6, 8, 18
En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención para personas adultas cuando sea necesario	Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas


Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 

3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 

5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



4: Salud sexual y reproductiva e infección por el VIH

Conocimientos

- Leyes, políticas y procedimientos locales relacionados con el acceso de la población adolescente a los servicios de salud sexual y reproductiva y derechos conexos;
- obstáculos estructurales y jurídicos que afectan el acceso a los servicios de la población adolescente en toda su diversidad;
- educación sexual integral (lo que incluye, entre otros aspectos, el desarrollo de la sexualidad durante la infancia y la adolescencia, la identidad de género y la orientación sexual);
- salud menstrual y gestión de menstruación (véase también la guía temática 1: Crecimiento y desarrollo);
- relación entre la salud sexual y reproductiva y la violencia de género;
- prácticas sexuales seguras y las ventajas de retrasar la iniciación sexual, el matrimonio y el embarazo;
- actividad sexual consentida y no consentida;
- prevención, eliminación y formación sobre la mutilación genital femenina y otras prácticas tradicionales nocivas;
- prevención del matrimonio infantil y respuesta a las necesidades y derechos específicos de las niñas que han estado casadas y de aquellas que viven en uniones formales o informales;
- farmacología, efectos adversos, contraindicaciones, tasa de fracaso, mecanismo de acción de toda la gama de agentes anticonceptivos, incluidos los anticonceptivos reversibles de acción prolongada y los anticonceptivos de urgencia;
- consideraciones especiales para los embarazos adolescentes (incluidos los factores sociales, psicológicos y nutricionales);
- interrupción del embarazo (interrupción espontánea e inducida del embarazo, fundamentos jurídicos para la interrupción segura del embarazo en adolescentes, consecuencias de la interrupción no segura del embarazo y atención integral tras la interrupción del embarazo en adolescentes);
- características epidemiológicas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes y de sus comportamientos, conocimientos y actitudes relacionados con la salud sexual;
- tamizaje de ITS comunes, incluidos los virus transmitidos por la sangre;
- tratamiento de ITS comunes;
- servicios de prevención del VIH (incluidos preservativos y lubricantes, profilaxis previa a la exposición, profilaxis posterior a la exposición, circuncisión médica voluntaria para adolescentes varones mayores de 15 años y prevención de la transmisión maternoinfantil para madres adolescentes);
- servicios de pruebas de detección de la infección por el VIH para adolescentes, incluidas las pruebas autoadministradas y la vinculación a servicios de prevención, tratamiento, atención y apoyo;

Parte 3. Guías temáticas para fundamentar el contenido curricular de programas sobre la salud y el desarrollo de adolescentes

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias





- servicios de tratamiento y atención de la infección por el VIH adaptados a la población adolescente, incluidos el inicio rápido del tratamiento y el seguimiento y control de laboratorio
- apoyo a la divulgación, la adhesión terapéutica, la retención y la reincorporación a la atención de la infección por el VIH;
- intervenciones psicosociales relacionadas con la atención de la infección por el VIH;
- opciones de gestión para otros virus transmitidos por la sangre, incluidos los virus de la hepatitis B y C (véase también la guía temática 3: Consumo de sustancias psicoactivas);
- causas y gestión basada en la evidencia de las afecciones agudas del escroto y el prepucio (véase también la guía temática 1: Crecimiento y desarrollo);
- afecciones genitales externas en hombres y mujeres (véase la guía temática 1: Crecimiento y desarrollo).



Estudiantes asisten a una clase de concientización sobre la salud en la provincia de Darkhan-Uul
© OMS/Yoshi Shimizu

Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Hacer un historial de salud sexual y reproductiva	1, 2, 3, 6
Proporcionar orientación tanto a hombres como a mujeres sobre cuestiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, en consonancia con una educación sexual integral	1, 2, 3, 5, 6, 14
Proporcionar información sobre toda la gama de opciones anticonceptivas disponibles	1, 2, 3, 5, 6, 14
Prescribir anticonceptivos, dar seguimiento a su cumplimiento y evaluar y manejar los efectos secundarios	1, 2, 3, 5, 6, 8, 9, 14, 15
Notificar las ITS de declaración obligatoria y llevar a cabo el rastreo de contactos según sea necesario	1, 2, 3, 6, 7, 8, 17
Proporcionar orientaciones seguras y atención integral para la interrupción del embarazo en la medida en que lo permita la ley, así como consejos y métodos anticonceptivos posteriores a la interrupción en todos los casos	1, 2, 3, 7, 8, 9, 14, 18
Proporcionar atención durante el embarazo, el parto y el posparto a la madre adolescente y a su recién nacido	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14, 15, 18
Proporcionar la atención que pueda requerirse tras la actividad sexual	1, 2, 3, 6, 8, 18
Diagnosticar y tratar las ITS, realizar un seguimiento y ofrecer prevención	1, 2, 3, 5, 6, 7, 9, 14, 15, 17
Proporcionar información y comunicación sobre la infección por el VIH adaptadas a la población adolescente, incluida la divulgación, la prevención, el tratamiento y la atención	1, 2, 3, 5, 6, 14
Proporcionar servicios de pruebas de detección de la infección por el VIH a adolescentes	1, 2, 3, 5, 6, 7
Prestar servicios de prevención de la infección por el VIH, incluidas la profilaxis previa a la exposición, la profilaxis posterior a la exposición, preservativos y circuncisión médica voluntaria, de conformidad con las directrices locales	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9
Proporcionar a la población adolescente con infección por el VIH atención y tratamiento a nivel de atención primaria, incluidas prescripciones para varios meses en el caso de quienes están en tratamiento	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Evaluar y proporcionar apoyo con intervenciones psicosociales para adolescentes con la infección por el VIH	1, 2, 3, 5, 6, 8, 14

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Habilidad

Actividades de práctica

En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica

1, 2, 3, 6, 8, 18

En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención para personas adultas cuando sea necesario

Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Un niño diagnosticado de diabetes y su madre ayudando en el control, Budapest (Hungría)
© OMS/Laszlo Vegh

5: Nutrición

Conocimientos

- Alimentación saludable y necesidades nutricionales durante la adolescencia;
- características epidemiológicas de los comportamientos alimentarios y trastornos alimentarios en la adolescencia;
- patrones de aumento de peso durante la adolescencia y relacionado con la pubertad;
- deficiencia de hierro y anemia;
- alimentos ricos en micronutrientes que pueden conseguirse a nivel local;
- consideraciones nutricionales para adolescentes con necesidades especiales (por ejemplo, niñas adolescentes y adolescentes embarazadas, adolescentes con infección por el VIH, adolescentes con discapacidades);
- causas de la pérdida de peso, incluidas señales de alerta e indicaciones para derivar a servicios especializados;
- impacto de la actividad física, el sueño y el tiempo frente a una pantalla sobre el estado nutricional y metabólico de la población adolescente;
- impacto de la disponibilidad de alimentos, la seguridad alimentaria, la comercialización y el etiquetado de los alimentos y los sistemas sociales sobre la nutrición de la población adolescente;
- seguridad alimentaria e higiene, incluidos aspectos relacionados con el acceso a agua potable;
- relación entre la nutrición y las afecciones crónicas y agudas y los problemas de salud mental;
- estrategias preventivas del sobrepeso y la obesidad;
- enfoques para prevenir la desnutrición y las deficiencias de micronutrientes;
- habilidades prácticas para adolescentes dirigidas a promover la nutrición, incluidas habilidades culinarias y la lectura de las etiquetas de los alimentos;
- trastornos alimentarios:
 - criterios diagnósticos,
 - complicaciones médicas,
 - indicaciones para cuidados intensivos o ingreso hospitalario.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Proporcionar capacitación y habilidades prácticas sobre un estilo de vida saludable (como alimentación, peso, actividad física, sueño y tiempo frente a una pantalla) a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado	1, 2, 3, 5, 6
Calcular el IMC	1, 6
Evaluar y manejar el sobrepeso y la obesidad en adolescentes	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 14
Evaluar y manejar la pérdida de peso	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 14
Evaluar y manejar los casos de adolescentes con desnutrición y deficiencias de micronutrientes (incluida la deficiencia de hierro y la anemia ferropénica)	1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 14
Evaluar la nutrición de adolescentes con necesidades especiales, incluidas las adolescentes embarazadas, adolescentes con infección por el VIH y adolescentes con discapacidades	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Evaluar y abordar las preocupaciones relacionadas con la imagen corporal	1, 2, 3, 5, 6, 8, 14
Evaluar y manejar los trastornos alimentarios	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 14
Promover cambios en los medios de comunicación y el marketing, las políticas de salud pública, los programas educativos, las escuelas y otros entornos para mejorar la nutrición de adolescentes	4, 26
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	1, 2, 3, 6, 8, 18
En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención para personas adultas cuando sea necesario	Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas


Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

☰



6: Afecciones crónicas

Conocimientos

- Características epidemiológicas de las principales enfermedades crónicas durante la adolescencia (por ejemplo, asma, anemia falciforme, diabetes, epilepsia, fibrosis quística, enfermedades inflamatorias intestinales, parálisis cerebral, trastornos del desarrollo intelectual);
- características epidemiológicas de los principales problemas de salud mental en la adolescencia (véase también la guía temática 2: Salud mental);
- consideraciones psicosociales en adolescentes con problemas físicos y mentales crónicos;
- impacto de comportamientos comunes relacionados con la salud (por ejemplo, fumar, mantener relaciones sexuales sin anticonceptivos) sobre el curso de enfermedades crónicas específicas (véase también la guía temática 11: Integración de orientación anticipatoria);
- impacto de los trastornos emocionales y mentales en adolescentes sobre el curso de enfermedades crónicas, e impacto de las enfermedades crónicas sobre la salud mental;
- obstáculos a la adhesión terapéutica y la participación en la adolescencia y enfoques prácticos para mejorar la participación en el tratamiento;
- leyes, políticas y procedimientos locales que afectan la independencia y la autonomía en la atención de salud para adolescentes
- véase también la guía temática 9: Transición de la atención médica pediátrica a la atención médica para personas adultas



Mohamed, de 13 años, juega al fútbol en muletas con sus amigos en Hargeisa (Somalia) © OMS/Ilyas Ahmed

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Proporcionar a adolescentes información sobre su estado de salud adecuada a su nivel de desarrollo	1, 2, 3, 5
Proporcionar información y apoyo a padres, madres y personas a cargo del cuidado de adolescentes con enfermedades crónicas	1, 2, 3, 5
Evaluar la capacidad de una persona en su adolescencia para participar en la atención de su salud y hacerse cargo del autocuidado	1, 2, 3, 4, 6, 15
Promover habilidades de autocuidado en adolescentes con afecciones crónicas	1, 3, 5, 6, 8, 15
Proporcionar orientación anticipatoria sobre comportamientos que suponen un riesgo para la salud de adolescentes con enfermedades crónicas (por ejemplo, el consumo de alcohol en adolescentes con epilepsia o diabetes de tipo 1).	1, 2, 3, 5
Evaluar la adhesión de adolescentes a un plan de tratamiento	1, 3, 15
Proporcionar estrategias prácticas para mejorar la adhesión al tratamiento y la participación	1, 2, 3, 5, 6, 15
Colaborar con otros trabajadores e instituciones de salud (por ejemplo, escuelas, aseguradoras o financiadores, trabajadores de apoyo a personas con discapacidad) según sea necesario	1, 2, 3, 6, 18, 27
Ayudar a padres, madres y personas a cargo del cuidado a comprender cómo cambian sus respectivas funciones durante la adolescencia (desde gestionar la salud de sus hijos e hijas hasta apoyar su autonomía en el autocuidado)	1, 2, 3, 4, 5, 6
Promover el desarrollo de servicios especializados para personas adultas	4, 26
Abogar por la inclusión de adolescentes con enfermedades crónicas y discapacidad en toda la sociedad e incidir en ella	4, 26
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el ámbito de la práctica	1, 2, 3, 6, 8, 18
En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención para personas adultas cuando sea necesario	Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas


Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 

3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 

5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias





7: Traumatismos y violencia

Conocimientos

- Traumatismos no intencionales:
 - características epidemiológicas de los traumatismos no intencionales, especialmente los accidentes viales,
 - medidas de seguridad y factores de riesgo de traumatismos no intencionales entre adolescentes,
 - prevención de accidentes viales (por ejemplo, cinturones de seguridad, cascos, legislación sobre el alcohol, permisos de conducir graduales),
 - prevención de otros traumatismos no intencionales (por ejemplo, ahogamientos, incendios);
- violencia:
 - características epidemiológicas y prevalencia local de la violencia interpersonal (violencia física, psicológica y sexual y descuido), incluida la violencia facilitada por la tecnología, como la violencia y la intimidación en línea,
 - formas de violencia interpersonal comunes entre adolescentes,
 - programas de prevención y servicios de apoyo disponibles relacionados con la violencia y los traumatismos, incluidos servicios de emergencia, servicios de protección y servicios de violencia familiar,
 - signos y síntomas asociados a la violencia interpersonal,
 - apoyo de primera línea para adolescentes que sufren cualquier forma de violencia interpersonal,
 - legislación nacional y prácticas éticas de denuncia sobre violencia interpersonal, como la violencia y la intimidación en línea,
 - consecuencias comunes de la violencia interpersonal en adolescentes.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Informar a las y los adolescentes y sus familias sobre los riesgos y la prevención de traumatismos no intencionales	1, 2, 3, 5
Evaluar y tratar a adolescentes que presentan traumatismos no intencionales	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Evaluar y gestionar los traumatismos no intencionales relacionados con el consumo de drogas y alcohol	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Conversar y orientar sobre la seguridad personal	1, 2, 3, 5, 6, 8, 14
Determinar casos de violencia física, psicológica y sexual o de abandono a partir de signos y síntomas clínicos	1, 2, 3, 5, 6, 14
Detectar casos de violencia de pareja y ofrecer apoyo de primera línea	1, 2, 3, 5, 6, 14
Ofrecer apoyo de primera línea a adolescentes que sufren violencia física, psicológica o sexual, o descuido	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 14
Documentar la violencia prestando atención a la confidencialidad	1, 2, 3, 6, 8, 17
Facilitar las denuncias, cuando así lo exija la ley, de conformidad con normas éticas y de derechos humanos	1, 2, 3, 6, 8, 17
Derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	1, 2, 3, 6, 8, 18
En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención para personas adultas cuando sea necesario	Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



8: Práctica ética

Conocimientos

- Leyes, políticas y procedimientos locales relacionados con la atención de salud de adolescentes, incluidos los protocolos de consentimiento informado y de personas menores maduras;
- leyes locales, factores culturales y creencias que pueden influir en las opciones de gestión de adolescentes;
- atención de salud confidencial para adolescentes, incluidos:
 - límites de confidencialidad y denuncia conforme a la ley,
 - equilibrar la confidencialidad con la necesidad de involucrar a padres, madres y personas a cargo del cuidado, la familia u otros servicios;
- principios éticos en materia de salud, incluidos el respeto, la beneficencia, la no maleficencia, la justicia y la proporcionalidad;
- necesidades y derechos de salud de la población adolescente;
- necesidades y derechos no relacionados con la salud de la población adolescente, lo que incluye la educación, la vivienda, la seguridad alimentaria y la seguridad física;
- evaluación de riesgos clínicos, incluida la evaluación de riesgos para la salud mental.



Un trabajador de salud realiza una prueba de detección de malaria a Muniza, de 14 años, en Baluchistán (Pakistán) © OMS/Panos/Saiyna Bashir

Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Elaborar un historial psicosocial completo de cada adolescente, independientemente del problema que presente	1, 2, 3, 6
Obtener el consentimiento o la aceptación de cada adolescente antes de realizar un examen físico o realizar investigaciones	6
Pasar tiempo a solas con cada adolescente en cada consulta	1, 2, 4, 6
Evaluar su capacidad para tomar decisiones	1, 2, 3, 4, 6
Fomentar la autonomía de cada adolescente para tomar decisiones sobre su salud, según corresponda a su nivel de desarrollo	1, 2, 3, 4, 6, 8
Hablar sobre la confidencialidad y sus límites con cada adolescente, sus padres, madres y personas a cargo del cuidado o sus familias	3, 17
Evaluar los factores de riesgo clínico y protección	1, 2, 3, 6
Evaluar los factores de riesgo y de protección relacionados con la salud mental	1, 2, 3, 6
Hablar con cada adolescente antes de transmitir su información con otras personas	1, 2, 3, 4, 6, 8
Gestionar situaciones de conflicto entre adolescentes y sus padres, madres o personas a cargo del cuidado o la familia en relación con las decisiones sobre el tratamiento	1, 2, 3, 6, 8
Compartir adecuadamente la información con padres, madres, personas a cargo del cuidado, otros trabajadores de salud y trabajadores o servicios de otros ámbitos (como escuelas, servicios sociales) en colaboración con la o el adolescente.	1, 2, 3, 4, 6, 8, 18
Hacer las notificaciones que estipulen las leyes, de acuerdo con las prácticas éticas pertinentes	1, 2, 3, 8, 17, 18, 27
Procurar ayuda de personal superior, miembros del equipo o prestadores externos cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	2, 3, 18
Documentar las reuniones, planes de gestión y consentimientos de manera adecuada	2, 6, 8, 27
Promover leyes, políticas, procedimientos y directrices adecuados para proteger los derechos y la dignidad de toda la población adolescente	4, 26
Abogar por la atención a las necesidades y los derechos de la población adolescente en materia de salud e incidir en ella	4, 26


Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 

3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 

5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Abogar por la atención a las necesidades y los derechos de la población adolescente no relacionados con la salud e incidir en ella	4, 26
Desmentir la información de salud errónea y promover la difusión de información precisa y basada en la evidencia sobre la salud y el desarrollo adolescentes	4, 23, 26, 34, 35



Una enfermera administra vacunas durante una campaña móvil de vacunación en Makontakay (Sierra Leona)
© OMS/UNICEF/Michael Duff












Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

- 1. Crecimiento y desarrollo 
- 2. Salud mental 
- 3. Consumo de sustancias 
- 4. Salud sexual y VIH 
- 5. Nutrición 
- 6. Afecciones crónicas 
- 7. Traumatismos y violencia 
- 8. Práctica ética 
- 9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 
- 10. Telesalud 
- 11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias





9: Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas

Conocimientos

- Obstáculos a la adhesión al tratamiento en la adolescencia y enfoques prácticos para mejorarla;
- estrategias de autocuidado para adolescentes;
- leyes, políticas y procedimientos locales que afectan la independencia y la autonomía en la atención de salud para adolescentes;
- problemas que afectan a adolescentes cuya atención se está transfiriendo de los servicios pediátricos a los servicios para personas adultas;
- componentes de un programa de transición basado en la evidencia de la atención pediátrica a la atención de personas adultas, incluida la evaluación del grado de preparación para la transición;
- riesgos de salud asociados al período de transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas (por ejemplo, mayor número de hospitalizaciones, abandono de la atención de salud);
- estructura del sistema de salud, lo cual incluye:
 - continuidad de los servicios de atención primaria,
 - disponibilidad de servicios especializados para personas adultas,
 - edad de transferencia de la atención pediátrica a la atención como persona adulta (si procede),
 - historiales y documentación de salud, y transferencia de historiales;
- beneficios de las consultas médicas periódicas para toda la población adolescente (no solo quienes tengan enfermedades crónicas) para normalizar el uso del servicio de salud antes de utilizar los servicios en etapa adulta;
- véase también la guía temática 6: Afecciones crónicas de la salud.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Habilidades

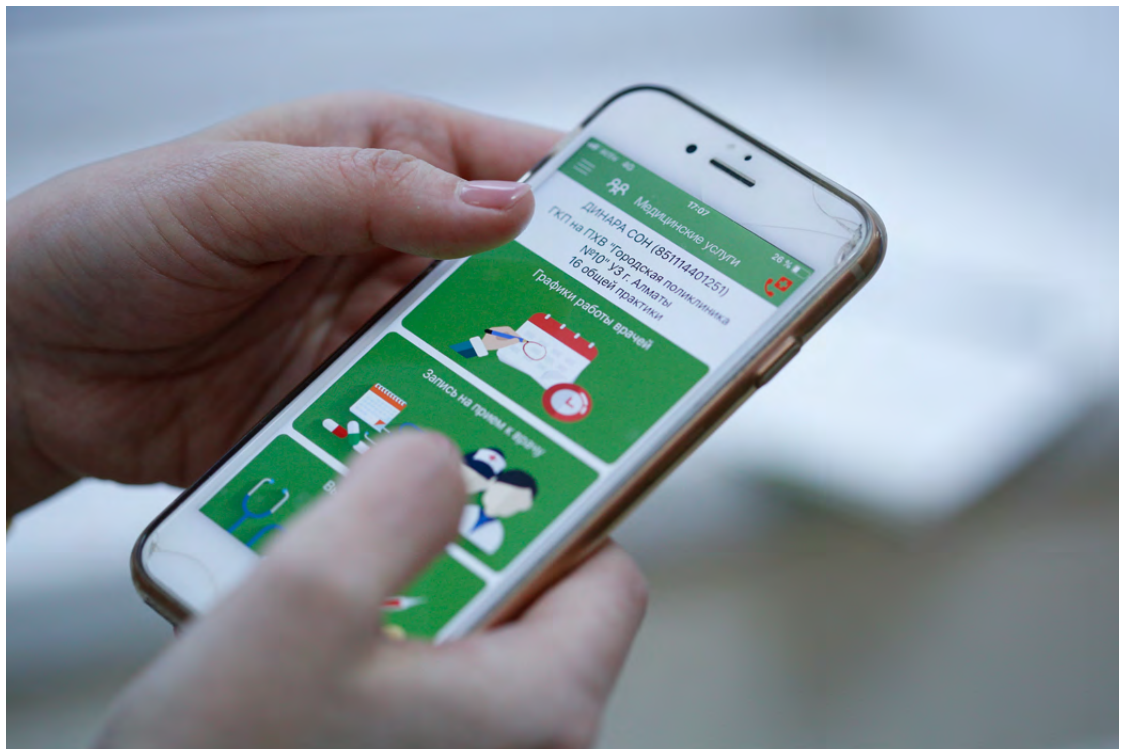
Habilidad	Actividades de práctica
Evaluar la capacidad de cada adolescente para manejar su propia atención de salud	1, 2, 3, 6, 15
Promover el autocuidado en la población adolescente y ayudarla a manejar su propia salud	1, 3, 5, 6, 8, 15
Proporcionar información y orientación sobre la salud a adolescentes y sus padres, madres o personas a cargo de su cuidado de una manera adecuada para su nivel de desarrollo	1, 2, 3, 4, 5, 6
Proporcionar orientación anticipatoria sobre comportamientos que suponen un riesgo para la salud de adolescentes con enfermedades crónicas (por ejemplo, efectos del consumo de alcohol en adolescentes con epilepsia o diabetes tipo 1)	1, 2, 3, 4, 5, 6
Evaluar la adhesión a un plan de tratamiento por parte de cada adolescente	1, 2, 3, 15
Proporcionar estrategias prácticas para mejorar la adhesión terapéutica	1, 2, 3, 5, 6, 8, 15
Ayudar a padres y madres para que comprendan cómo cambia su papel durante la adolescencia (desde gestionar la salud de sus hijos o hijas hasta apoyar su autonomía en el cuidado personal)	1, 3, 4, 5, 6
Iniciar y coordinar la transición de la atención pediátrica a la atención como persona adulta, incluida la determinación de un prestador adecuado de atención a personas adultas	1, 2, 3, 4, 5, 6, 15, 18, 20, 27
Realizar evaluaciones de la disposición para la transición	1, 2, 3, 4, 8
Apoyar a cada adolescente y su familia para que sigan participando en la atención de salud a medida que se transfieren de un sistema de servicios de salud a otro, alentándolos a continuar la atención primaria	1, 2, 3, 4, 5, 15, 20, 27
Preparar y proporcionar un resumen de salud para cada adolescente y otros trabajadores de salud hasta el momento de su transferencia a otro servicio	1, 2, 3, 18, 20, 27
Abogar por las consultas médicas periódicas para toda la población adolescente (no solo para aquellas personas con afecciones de salud específicas) e incidir en este sentido	4, 26
Promover el desarrollo de servicios especializados para personas adultas	4, 26
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	1, 2, 3, 6, 8, 18



10: Telesalud

Conocimientos

- Tecnologías de telesalud disponibles a nivel local;
- leyes, políticas y directrices locales sobre el uso de la telesalud;
- ventajas de utilizar la telesalud cuando se trabaja con adolescentes;
- problemas que pueden surgir cuando el o la adolescente utiliza la telesalud, entre ellos:
 - problemas de acceso y desigualdad,
 - problemas tecnológicos y de conectividad,
 - gestión de múltiples asistentes (adolescentes, padres, madres o personas a cargo del cuidado),
 - velar por la privacidad y confidencialidad,
 - evaluar la seguridad,
 - participación y establecimiento de una buena relación;
- limitaciones de las consultas de telesalud,;
- contraindicaciones de las consultas de telesalud;
- adaptaciones a las consultas de telesalud para permitir la participación de personas con discapacidades visuales, auditivas o de otro tipo.



Damu Med, la aplicación oficial de salud digital de Kazajistán, ayuda a las personas a concertar citas con especialistas, archivar prescripciones, seguir planes de tratamiento, recibir pruebas de laboratorio y encontrar medicamentos © OMS/Jerome Flayosc

Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Capacitar a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre el uso de la telesalud	1, 2, 3, 5
Evaluar la idoneidad de la teleconsulta de forma individual para cada adolescente y cada dolencia que presente	1, 2, 3, 4, 8
Prepararse para la consulta de telesalud (incluido verificar el funcionamiento del equipo y la conexión a Internet)	33
Verificar la identidad de cada adolescente y de cualquier otro participante presente en la consulta	1, 3, 6
Evaluar la privacidad y la confidencialidad	1, 3, 6
Obtener el consentimiento informado según corresponda, y documentar su obtención debidamente	1, 2, 3, 6, 27
De ser necesario, adaptar los métodos de comunicación en respuesta a retrasos en el sonido o el video y las señales no verbales limitadas	1, 2, 3
Realizar una evaluación física dentro de las limitaciones de la telesalud (por ejemplo, evaluación visual)	1, 2, 3, 6
Gestionar los problemas técnicos que surjan al utilizar la telesalud, incluida la adaptación a un método de comunicación diferente si los problemas tecnológicos impiden una atención clínica adecuada	3, 8, 33
Documentar adecuadamente las consultas realizadas mediante telesalud	6, 27
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica, incluida la organización de una evaluación en persona si es necesario	1, 2, 3, 4, 6, 8, 18

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



11: Integrar la orientación anticipatoria

Conocimientos

- Concepto de ir más allá del problema que origina la consulta: incorporación de asesoramiento y orientación anticipatoria a todas las consultas con adolescentes, en la medida de lo posible en el contexto de los recursos y las políticas locales;
- beneficios de las consultas médicas preventivas periódicas para todo adolescente;
- técnicas de orientación anticipatoria;
- características epidemiológicas locales, riesgos específicos para la salud y factores jurídicos que pueden influir en la atención de salud y la orientación;
- factores de riesgo para la salud y el bienestar adolescentes, incluidos factores sociales, ambientales, de salud mental y del comportamiento;
- factores de protección y resiliencia para la salud y el bienestar adolescentes, incluidos aspectos sociales, ambientales, de salud mental y de comportamiento;
- evaluación psicosocial integral, utilizando, por ejemplo, los enfoques de evaluación de HEADSSS o SSHADESS;
- tamizaje de salud y seguimiento del desarrollo, incluidas herramientas de detección de riesgos de salud específicos o validadas localmente y técnicas de orientación para abordar:
 - comportamiento,
 - escuela y aprendizaje,
 - visión,
 - audición,
 - salud mental,
 - factores de riesgo para la salud, incluidos comportamientos, factores físicos, sociales y ambientales,
 - factores de protección y resiliencia, incluidos comportamientos, factores físicos, sociales y ambientales,
 - anemia,
 - factores de riesgos metabólicos (hipertensión, glucosa en ayunas elevada, lípidos altos),
 - enfermedades infecciosas, como la tuberculosis, la infección por el VIH y otras ITS,
 - salud bucodental;
- examen físico para:
 - medición de la presión arterial,
 - seguimiento del crecimiento, incluido el IMC (véase también la guía temática 1: Crecimiento y desarrollo),
 - pubertad (véase también la guía temática 1: Crecimiento y desarrollo);


Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 

3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 

5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



- impacto de comportamientos comunes relacionados con la salud (por ejemplo, fumar, mantener relaciones sexuales sin anticonceptivos) sobre el curso de determinadas enfermedades crónicas (véase también la guía temática 6: Enfermedades crónicas, y la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención como persona adulta);
- estrategias de prevención de traumatismos;
- prevención de la pérdida auditiva, incluidas medidas para escuchar de forma segura;
- prevención del embarazo y las ITS (véase también la guía temática 4: Salud sexual y reproductiva e infección por el VIH);
- prevención del consumo de sustancias psicoactivas (véase también la guía temática 3: Consumo de sustancias psicoactivas);
- inmunización:
 - calendario nacional de vacunación regular, incluidas las dosis de refuerzo y las vacunas específicas para adolescentes [como las vacunas contra el meningococo y el virus del papiloma humano (VPH)];
- actividad física:
 - niveles recomendados de actividad física para distintos grupos etarios,
 - obstáculos a la actividad física (por ejemplo, género, cultura, clima),
 - estrategias prácticas o de bajo costo para integrar la actividad física a la rutina diaria;
- tecnologías digitales, lo que incluye internet, el tiempo frente a la pantalla y las redes sociales:
 - niveles recomendados,
 - estrategias para reducir el tiempo frente a la pantalla y el uso de tecnologías digitales,
 - problemas de seguridad y estrategias de mitigación ante el uso inseguro de Internet,
 - adicción a los juegos y al entorno digital;
- nutrición (véase también la guía temática 5: Nutrición):
 - anemia,
 - otras deficiencias nutricionales,
 - factores de riesgo metabólico,
 - factores que influyen en la nutrición de adolescentes,
 - estrategias asequibles para prácticas alimentarias saludables;
- técnicas de evaluación y gestión del sueño en adolescentes, incluida la higiene del sueño, la calidad del sueño y al insomnio;
- aplicación diferenciada de la prevención universal, específica e indicada;
- riesgos y fuentes de información errónea sobre salud;
- fuentes locales de información de salud precisa y accesible para adolescentes y padres, madres y personas a cargo del cuidado.

Habilidades

Habilidad	Actividades de práctica
Realizar una evaluación psicosocial exhaustiva a toda la población adolescente, independientemente del problema que presenten (por ejemplo, la evaluación de HEADSSS).	1, 2, 3, 5, 6, 14
Detección de comportamientos de riesgo para la salud en adolescentes (utilizando herramientas de detección validadas y pertinentes a nivel local, según corresponda)	1, 2, 3, 5, 6, 14
Incorporar la orientación anticipatoria en todas las consultas, en la medida de lo posible, en el contexto de las políticas y los recursos locales	1, 2, 3, 4, 5
Capacitar a la población adolescente, sus familias y personas a cargo del cuidado sobre el crecimiento y el desarrollo normales en la adolescencia (véase también la guía temática 1: Crecimiento y desarrollo)	1, 2, 3, 5
Tamizaje para el embarazo e ITS	1, 2, 3, 6, 7, 8
Proporcionar orientación a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre problemas de comportamiento y crianza detectados	1, 2, 3, 5
Proporcionar asesoramiento a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre problemas que se hayan detectado relacionados con la escuela	1, 2, 3, 5
Capacitar a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre los riesgos del embarazo y las ITS	1, 2, 3, 5
Proporcionar orientación anticipatoria y estrategias de salud preventivas sobre traumatismos y comportamientos que suponen un riesgo para la salud	1, 2, 3, 5, 14
Proporcionar orientación anticipatoria modificada sobre comportamientos que suponen un riesgo para la salud de adolescentes con enfermedades crónicas (por ejemplo, consumo de alcohol y epilepsia en la diabetes de tipo 1)	1, 2, 3, 5, 14
Evaluar la visión y la audición en adolescentes	1, 2, 3, 6, 8
Proporcionar información y orientación a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre las vacunas obligatorias y sus efectos	1, 2, 3, 5
Proporcionar un calendario de vacunación de recuperación si es necesario	1, 2, 3, 6, 7, 8
Prescribir vacunas	1, 2, 3, 6, 9
Administrar correctamente las vacunas siguiendo prácticas de inyección seguras de acuerdo con la práctica nacional y las directrices locales	6, 10, 11

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Habilidad	Actividades de práctica
Capacitar a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre la actividad física (por ejemplo, su importancia, niveles recomendados)	1, 2, 3, 5
Capacitar a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre nutrición (por ejemplo, grupos de alimentos, nutrientes esenciales)	1, 2, 3, 5
Prescribir o recomendar suplementos nutricionales	1, 2, 3, 6, 7, 8, 9
Informar a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre el uso seguro de las tecnologías digitales	1, 2, 3, 5
Evaluar el uso de la Internet, los videojuegos y las redes sociales por parte de adolescentes, incluida la detección de adicción a la Internet y a los videojuegos, así como la seguridad personal en el uso de la Internet	1, 2, 3, 5, 7
Ofrecer orientación para reducir el uso problemático de las tecnologías digitales	1, 2, 3, 5, 8, 14
Evaluar el sueño en adolescentes	1, 2, 3, 5, 6
Proporcionar información sobre el sueño a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado	1, 2, 3, 5, 14
Desmentir la información de salud errónea y promover la difusión de información precisa y basada en la evidencia sobre la salud y el desarrollo adolescentes	4, 23, 26
Abogar por la educación sobre la salud para adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado e incidir en ella	4, 26
Abogar por cambios en los servicios de salud, educativos y sociales para abordar los factores determinantes de la salud y el bienestar de adolescentes e incidir en ellos	4, 26
En todos los casos, derivar a un especialista en salud o a un prestador de servicios no relacionados con la salud cuando se produzcan situaciones que excedan el alcance de la práctica	1, 2, 3, 6, 8, 18
En todos los casos, iniciar y facilitar la transferencia de la atención pediátrica a la atención de personas adultas cuando sea necesario	Véase la guía temática 9: Transición de la atención pediátrica a la atención para personas adultas

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias





Parte 4 Orientaciones sobre la implementación



Hermanas sentadas en su habitación en un centro de refugiados en Chişinău (Moldova)
© OMS/SRH/Maria Gutu

Prepararse para la introducción o revisión de planes de estudio sobre salud y desarrollo de adolescentes

La creación de una “fuerza laboral competente en materia de adolescencia a todos los niveles de atención” (18) requiere la implementación de prioridades y políticas nacionales que apoyen la salud y el bienestar de toda la población adolescente y proporcionen una atención de salud centrada en ese grupo etario. La elaboración de planes de estudio y programas de formación formales sobre la salud adolescente, tanto en la capacitación previa al servicio como en la capacitación durante el servicio, puede mejorar la capacidad del personal de salud para proporcionar atención a la población adolescente.

La preparación y priorización son esenciales antes de introducir o revisar los planes de estudio sobre salud y desarrollo de adolescentes. Es esencial que la prestación de servicios de salud para adolescentes tenga aceptación a nivel nacional y cuente con apoyo financiero, político y regulatorio. Las leyes y políticas deberían abordar los derechos de la población adolescente a la salud. La formación y creación de capacidad del personal de salud y educación de alto nivel en materia de salud y desarrollo de adolescentes promoverá la difusión de un plan de estudios entre un abanico más amplio de trabajadores de salud (recuadro 3). Se recomienda seguir un proceso consultivo en todas las etapas, con la participación de las partes interesadas pertinentes, incluida la población adolescente.

Al elaborar los planes de estudio, debería utilizarse este documento junto con los otros recursos siguientes:

- *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal*, de la OMS (1);
- *Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!): Orientación para apoyar la aplicación en los países*, de la OMS (10);
- documentos pertinentes a nivel nacional y local, incluidos los marcos, declaraciones de posición y planes de estudio existentes;
- recomendaciones de asociaciones profesionales nacionales y locales;
- bibliografía sobre la salud adolescente que sea pertinente para el contexto y entorno específicos en los que se implementará el plan de estudios.

A nivel nacional, las siguientes medidas promoverán la introducción o revisión de los planes de estudio sobre salud y desarrollo de adolescentes (10) (figura 8).

En los casos en que ya existan planes de estudios sobre salud de adolescentes, se recomienda realizar una revisión de dichos planes (en cuanto a contenido, métodos de enseñanza y lagunas).

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



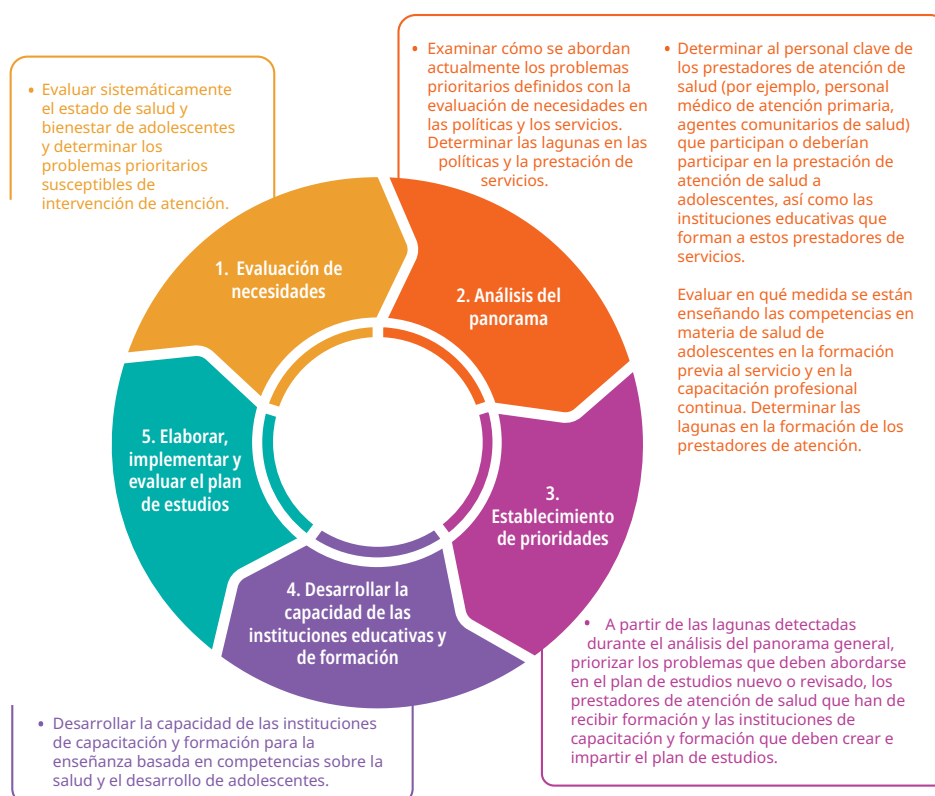
Recuadro 3. Formación de instructores: creación de capacidades para educadores médicos en Bangalore, India

En Bangalore (India), se celebró un taller sobre la salud adolescente dirigido a fortalecer la capacidad de docentes de medicina en preparación para la introducción de un plan de estudios de pregrado en medicina basado en competencias que incluía 13 competencias relacionadas con la salud adolescente.

El taller incluyó debates sobre casos prácticos, conferencias, tutorías y sesiones de trabajo en grupo. Los temas del taller fueron el fortalecimiento de los servicios de salud adaptados a la población adolescente en el centro de enseñanza mediante la revisión de las directrices y una visita presencial al consultorio; enseñanza de técnicas de orientación y la herramienta de evaluación HEEADSSSS, salud sexual y reproductiva, aspectos médico-jurídicos de la salud adolescente y salud mental adolescente; y enseñanza de orientación anticipatoria, incluida la elaboración de una lista de verificación de temas como el sueño, la alimentación y la actividad física que han de añadirse a los documentos de atención regular de cada paciente.

Fuente: Adaptado de Dinakar y Galagali (30).

Figura 8. Ciclo de planificación y preparación para introducir o revisar planes de estudio sobre la salud y el desarrollo de adolescentes



Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

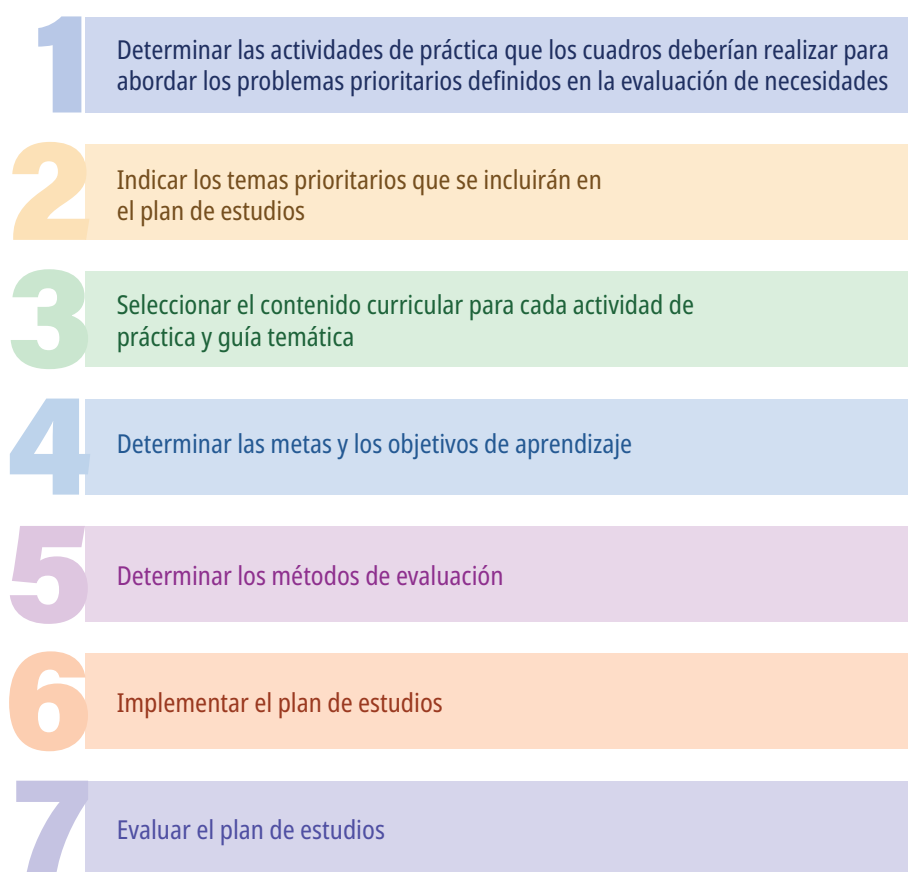
Referencias



Elaboración de programas de estudios

Una característica definitoria de la enseñanza basada en competencias es que el contenido curricular está vinculado a resultados, lo que significa que debe fundamentarse en su pertinencia para el desempeño de las actividades de práctica. Por lo tanto, el punto de partida para la elaboración del plan de estudios es determinar las actividades de práctica que responden a las prioridades definidas durante el proceso de planificación (paso 3 en la figura 8). Por ejemplo, durante la planificación se determinó que, como mínimo, todos los agentes comunitarios de salud y el personal médico de atención primaria deberían tener competencias en la salud y desarrollo de adolescentes. Por lo tanto, el punto de partida para la formulación de sus planes de estudio será definir las actividades de práctica que deben realizar estos cuadros dentro de sus ámbitos de práctica. En la figura 9 se resumen los pasos clave en la elaboración del plan de estudios (10, 31) y el contenido pertinente de esta guía y del *Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal* de la OMS (1). En el cuadro 2 figuran las fuentes de contenido para cada paso de formulación del plan de estudios.

Figura 9. Desarrollo de un plan de estudios o programa de formación



Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Cuadro 2. Fuentes de contenido para los pasos de elaboración del plan de estudios

Paso	Contenido pertinente en esta orientación y en el <i>Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal</i> de la OMS
1. Determinar las actividades de práctica que los cuadros deberían realizar para abordar los problemas prioritarios definidos en la evaluación de necesidades	Las actividades de práctica indicadas en la parte 2 son universales y, por lo tanto, constituyen una buena base. Será necesario realizar adaptaciones locales para reflejar el ámbito de práctica (lo que variaría, por ejemplo, entre los agentes comunitarios de salud y los médicos de familia).
2. Indicar los temas prioritarios que se incluirán en el plan de estudios	En las guías temáticas presentadas en la parte 3 se describen temas comunes relacionados con la salud y el desarrollo de adolescentes. Estos temas deberían incluirse como contenido curricular en cualquier plan de estudios sobre salud y desarrollo de adolescentes. Es posible que se requieran temas adicionales en función de las características epidemiológicas locales.
3. Seleccionar el contenido curricular para cada actividad de práctica y guía temática	<p>El contenido curricular reflejará las competencias que deben adquirirse (observables a través de comportamientos) y sus requisitos previos como conocimientos y habilidades.</p> <p>Las competencias indicadas en la parte 1 constituyen una buena base para orientar las actividades locales, ya que son universales. La lista de conocimientos y habilidades para las guías temáticas comunes se presenta en la parte 3 y puede servir como base para las adaptaciones locales. Los conocimientos y habilidades indicados deberían adaptarse y ampliarse según corresponda al contexto y a las características epidemiológicas locales, así como a las actividades y el ámbito de práctica que se espera del nivel de formación de un determinado trabajador de salud.</p> <p>Además, en el marco mundial se presenta en la sección 3 una guía curricular (conocimientos y habilidades) para cada actividad de práctica. Estas guías más o menos universales sobre los conocimientos y habilidades necesarios pueden complementarse con conocimientos locales y especificarse para ajustarse al alcance de las tareas de los cuadros prioritarios.</p>


Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 

2. Salud mental 

3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 

5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Contenido pertinente en esta orientación y en el Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal de la OMS

Paso

4. Determinar las metas y los objetivos de aprendizaje	En conjunto, los objetivos de aprendizaje deberían permitir a la persona en formación realizar las actividades de práctica definidas en el paso 1 con el nivel de exigencia requerido y de conformidad con el alcance de la práctica. En la sección 4.2 del marco mundial se ofrecen algunas consideraciones adicionales sobre los objetivos de aprendizaje, con ejemplos ilustrativos.
5. Determinar los métodos de evaluación	<p>La formulación de los enfoques de evaluación debería guiarse por tres principios:</p> <p>(i) La evaluación debe ser transparente, de modo que el personal en formación y sus tutores sepan qué se evalúa y cómo.</p> <p>(ii) Deben evaluarse todas las competencias, no solo aquellas que son fáciles de evaluar.</p> <p>(iii) La evaluación debe ser triangulada, de modo que cada resultado se evalúe en más de una manera y en más de una ocasión.</p> <p>En la sección 4.2 del marco mundial se ofrecen algunas consideraciones adicionales para diversos tipos de evaluaciones, con ejemplos de formatos de evaluación.</p>
6. Implementar el plan de estudios	La implementación del plan de estudios requiere una capacidad institucional adecuada, que incluya personal docente capacitado, recursos y entornos de aprendizaje, así como apoyo financiero, político y regulatorio. En el anexo 1 se proporcionan ejemplos de cursos gratuitos en línea que incluyen diversos módulos sobre salud y desarrollo de adolescentes.
7. Evaluar el plan de estudios	La evaluación curricular incluye la evaluación de la reacción (satisfacción del personal en formación), evaluación del aprendizaje (conocimientos y habilidades adquiridos), evaluación del comportamiento (transferencia del aprendizaje al lugar de trabajo) y evaluación de resultados (impacto en la sociedad). En la sección 4.2 del marco mundial se ofrecen algunos ejemplos de evaluación programática del diseño curricular y su implementación.

Las competencias, actividades de práctica y guías temáticas también pueden utilizarse para orientar la elaboración de programas o ejercicios de formación más breves; por ejemplo, en entornos que carecen de la capacidad, los recursos o la prioridad para formular un plan de estudios completo sobre salud y desarrollo de adolescentes.


Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Recuadro 4. Iniciativa de formación específica para mejorar las competencias de los prestadores en la provisión de atención de transición a adolescentes y personas adultas jóvenes en Pensilvania (Estados Unidos de América)

Una iniciativa de formación de una sola sesión centrada en mejorar las competencias de los prestadores a la hora de realizar evaluaciones de la atención de transición para jóvenes de entre 16 y 26 años y sus padres, madres y personas a cargo de su cuidado.

Un grupo de residentes médicos formados tanto en pediatría como en medicina para personas adultas asistieron a un consultorio multidisciplinario de atención de transición para jóvenes con enfermedades crónicas, trastornos de desarrollo neurológico o problemas de salud mental. Los participantes escucharon una breve charla sobre los problemas que habitualmente enfrentan las personas jóvenes con enfermedades crónicas y, a continuación, se les entregó una guía por escrito sobre los componentes de una evaluación médica y psicosocial de la transición. Seguidamente, en equipos de dos (un médico residente de pediatría y un médico residente de medicina interna), los participantes del taller atendieron a pacientes para realizar una evaluación del o la joven y de sus padres, madres o personas a cargo de su cuidado. Una vez concluida esa actividad, presentaron el caso al equipo multidisciplinario, que formuló un plan de transición para el o la paciente.

Los participantes informaron una mayor confianza a la hora de prestar atención de salud durante la transición, lo que incluye la comunicación con otros trabajadores de salud para facilitar el traspaso de la atención (entre los servicios pediátricos y los servicios para personas adultas) y la orientación a personas jóvenes y sus familias sobre la transición de la atención.

Fuente: Chung et al (32).

Un documento a nivel local incluiría más detalles, según el tema. En el cuadro 3 se presenta un enfoque para adaptar y ampliar las habilidades enumeradas en la guía temática 11 para proporcionar información y orientación sobre las vacunas. En un documento local se especificarían las vacunas que deben administrarse y también se haría referencia a los protocolos y calendarios de vacunación nacionales o locales pertinentes.

En el mismo cuadro se definen perfiles ilustrativos de trabajadores de salud; por ejemplo, A (profesional asociado de enfermería), B (agente comunitario de salud), C (personal de enfermería) y D (profesional médico de atención primaria). Las habilidades que se esperan de estos perfiles ilustrativos de personal de salud variarán según el contexto, los aspectos jurídicos de la prestación de atención y las prioridades locales.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Cuadro 3. Ejemplo ilustrativo de adaptación de las habilidades enumeradas en la guía temática 11: integración de la orientación anticipatoria en relación con las vacunas a las necesidades de diferentes cuadros (A. profesional asociado de enfermería, B. agente comunitario de salud, C. personal de enfermería, D. profesional médico de atención primaria)

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo

2. Salud mental

3. Consumo de sustancias

4. Salud sexual y VIH

5. Nutrición

6. Afecciones crónicas

7. Traumatismos y violencia

8. Práctica ética

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas

10. Telesalud

11. Integrar la orientación anticipatoria

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

Actividad de práctica	Tarea	Perfil del trabajador de salud			
		A	B	C	D
Habilidad: Proporcionar información y orientación a adolescentes, padres, madres y personas a cargo del cuidado sobre las vacunas obligatorias y sus efectos					
1. Recopilar información mediante entrevista y evaluación	Confirmar el historial de vacunación utilizando una lista de verificación estructurada o revisando un registro de vacunación escrito	✓	✓		
	Obtener un historial de vacunación completo y exhaustivo mediante preguntas específicas, incluida la determinación de factores de riesgo que puedan indicar requisitos de vacunación adicionales o reacciones adversas			✓	✓
2. Formular un juicio tras una consulta clínica	Determinar si es necesario derivar para discutir más a fondo y proporcionar vacunas	✓	✓		
	Valorar la necesidad de vacunación basándose en el historial y la evaluación de riesgos, y compararla con el calendario de vacunación local para determinar la necesidad de vacunación			✓	✓
3. Gestionar conversaciones con cada persona y sus familias	Manejar la conversación sobre aspectos prácticos del plan de administración de las vacunas, escuchando las preocupaciones o los sentimientos de cada adolescente y sus padres, madres o personas a cargo de su cuidado	✓			
	Analizar con cada adolescente y sus padres, madres o personas a cargo del cuidado un plan de vacunación acordado		✓		
	Manejar conversaciones difíciles, por ejemplo, en caso de desacuerdo entre el o la adolescente y sus padres, madres, persona a cargo del cuidado sobre las vacunas			✓	✓

Actividad de práctica	Tarea	Perfil del trabajador de salud			
		A	B	C	D
5. Proporcionar información y apoyo para fomentar hábitos de salud positivos a nivel individual	Responder a las solicitudes de información sobre las vacunas en términos generales	✓	✓		
	Proporcionar información, orientación y asesoramiento específicos y personalizados sobre la vacunación, sus riesgos y beneficios			✓	✓
Habilidad: Prescribir vacunas					
1. Recopilar información mediante entrevista y evaluación	Utilizar una lista de verificación estructurada para determinar los factores de riesgo (por ejemplo, reacciones adversas graves previas a una vacuna)	✓	✓		
	Recopilar antecedentes para confirmar los factores que pueden afectar la elección de la vacuna, la dosis o el calendario de vacunación			✓	✓
2. Formular un juicio tras una consulta clínica	Reconocer las señales de alerta para derivar a paciente o someter caso a revisión por parte de trabajador de salud superior (por ejemplo, reacciones adversas graves previas)	✓	✓		
	Interpretar antecedentes para decidir qué vacunas prescribir y el lugar de administración			✓	✓
3. Gestionar conversaciones con cada persona y sus familias	Analizar la prescripción de vacunas con cada adolescente y sus padres, madres o persona a cargo del cuidado, de acuerdo con el alcance de la práctica	✓	✓	✓	✓
6. Obtención del consentimiento informado	Transmitir información, abordar las inquietudes del o la adolescente o sus progenitores, confirmar que se ha comprendido y confirmar el consentimiento verbal (o por escrito) ¹		✓	✓	✓
9. Prescripción de medicamentos o tratamiento terapéutico	Prescribir vacunas según las necesidades individuales y los protocolos locales			✓	✓

¹ De acuerdo con los requisitos locales relativos al consentimiento verbal o escrito para la vacunación.

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo

2. Salud mental

3. Consumo de sustancias

4. Salud sexual y VIH

5. Nutrición

6. Afecciones crónicas

7. Traumatismos y violencia

8. Práctica ética

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas

10. Telesalud

11. Integrar la orientación anticipatoria

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias

☰

Actividad de práctica	Tarea	Perfil del trabajador de salud			
		A	B	C	D
Habilidad: Administrar correctamente las vacunas siguiendo prácticas de inyección seguras de acuerdo con la práctica nacional y las directrices locales					
6. Obtención del consentimiento informado	Confirmar el consentimiento verbal o escrito o volver a obtener el consentimiento	✓	✓	✓	✓
10. Preparación y dispensación de medicamentos o tratamiento terapéutico	Confirmar la prescripción, preparar y dispensar la vacuna			✓	✓
11. Administración de medicamentos o tratamiento terapéutico	Preparar la vacuna para su administración		✓	✓	✓
	Administrar la vacuna ¹	✓	✓	✓	✓
	Vigilar las reacciones adversas a las vacunas	✓	✓	✓	✓
	Procurar asistencia ante posibles reacciones adversas a la vacuna, según corresponda.	✓	✓		
	Gestionar las reacciones adversas a las vacunas			✓	✓

¹ Las vacunas que se administren dependerán de los calendarios y protocolos locales de vacunación.

Referencias

1. Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240034686>, consultado el 6 de mayo del 2025).
2. IBE glossary of curriculum terminology. Ginebra: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Oficina Internacional de Educación; 2013 (<https://inee.org/resources/ibe-glossary-curriculum-terminology>, consultado el 6 de junio del 2025).
3. Frank JR, Mungroo R, Ahmad Y, Wang M, De Rossi S, Horsley T. Toward a definition of competency-based education in medicine: a systematic review of published definitions. *Med Teach*. 2010;32:631-637 (<https://doi.org/10.3109/0142159x.2010.500898>, consultado el 23 de octubre del 2025).
4. Englander R, Frank JR, Carraccio C, Sherbino J, Ross S, Snell L. Toward a shared language for competency-based medical education. *Med Teach*. 2017;39:582-587 (<https://doi.org/10.1080/0142159x.2017.1315066>, consultado el 23 de octubre del 2025).
5. Van Melle E, Frank JR, Holmboe ES, Dagnone D, Stockley D, Sherbino J. A core components framework for evaluating implementation of competency-based medical education programs. *Acad Med*. 2019;94:1002-1009 (<https://doi.org/10.1097/acm.0000000000002743>, consultado el 23 de octubre del 2025).
6. Englander R, Cameron T, Ballard AJ, Dodge J, Bull J, Aschenbrener CA. Toward a common taxonomy of competency domains for the health professions and competencies for physicians. *Acad Med*. 2013;88:1088-1094 (<https://doi.org/10.1097/ACM.0b013e31829a3b2b>, consultado el 23 de octubre del 2025).
7. Integrated Management of Childhood Illness (IMCI): planning, implementing and evaluating pre-service training. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2001.
8. Framework for action on interprofessional education and collaborative practice. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2010 (https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/70185/WHO_HRH_HPN_10.3_eng.pdf, consultado el 6 de junio de 2024).
9. Bloom B. Taxonomy of educational objectives, handbook: the cognitive domain. Nueva York: David McKay; 1956.
10. Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!): Orientación para la aplicación en los países. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/61728>, consultado el 6 de septiembre del 2025).
11. Global standards for quality health care services for adolescents. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240114012>, consultado el 23 de octubre del 2025).

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Introducción	
Enlaces a otros recursos de la OMS	
Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes	
Parte 2. Actividades de práctica	
Parte 3. Guías temáticas	
1. Crecimiento y desarrollo	
2. Salud mental	
3. Consumo de sustancias	
4. Salud sexual y VIH	
5. Nutrición	
6. Afecciones crónicas	
7. Traumatismos y violencia	
8. Práctica ética	
9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas	
10. Telesalud	
11. Integrar la orientación anticipatoria	
Parte 4. Orientaciones sobre la implementación	
Referencias	
☰	

12. Improving the health and wellbeing of children and adolescents: guidance on scheduled child and adolescent well-care visits. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/376159>, consultado el 6 de junio del 2025).
13. Competencias básicas en materia de salud y desarrollo de los adolescentes para los proveedores de atención primaria, incluido un instrumento para evaluar el componente de salud y desarrollo de los adolescentes en la formación previa al servicio de los proveedores de atención sanitaria. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2015 (<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241508315>, consultado el 2025 de mayo del 2023).
14. Community engagement: a health promotion guide for universal health coverage in the hands of the people. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://iris.who.int/handle/10665/334379>, consultado el 6 de junio del 2025).
15. Hacer que todas las escuelas sean promotoras de la salud. Pautas e indicadores mundiales. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/55711>, consultado el 29 de mayo del 2021).
16. Health equity [página web]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025 (https://www.who.int/health-topics/health-equity#tab=tab_1, consultado el 24 de mayo del 2025).
17. Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1948 (<http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf?ua=1#page=7>, consultado el 6 de junio del 2025).
18. Colaboremos por la salud: Informe sobre la salud en el mundo 2006. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2006 (<https://iris.who.int/handle/10665/69256>, consultado el 6 de junio del 2025).
19. Aplicación de intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar: orientaciones para los sistemas de salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/381587>, consultado el 6 de junio del 2025).
20. How to plan and conduct telehealth consultations with children and adolescents and their families. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://apps.who.int/iris/handle/9789240038073>, consultado el 6 de mayo del 2025).
21. Cobertura sanitaria universal (CSU). Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025 (<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-uhc>).
22. Ross DA, Hinton R, Melles-Brewer M, Engel D, Zeck W, Fagan L et al. Adolescent well-being: a definition and conceptual framework. J Adolesc Health. 2020;67:472-476. (<https://doi.org/doi:10.1016/j.jadohealth.2020.06.042>), consultado el 23 de octubre del 2025).
23. Normas mundiales para mejorar la calidad de los servicios de atención de salud de los adolescentes. Volumen 1: Normas y criterios. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2016 (https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28569/9789275319048_v1-spa.pdf, consultado el 6 de junio del 2025).

24. Sexual, reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health: report on the 2023 policy survey. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/379517>, consultado el 6 de junio del 2025).
25. Assessing and supporting adolescents' capacity for autonomous decision-making in health care settings: a tool for health-care providers. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/350208>, consultado el 6 de mayo del 2025).
26. Educating medical and nursing students to provide mental health, neurological and substance use care: a practical guide for pre-service education. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025 (<https://www.who.int/publications/item/9789240104129>, consultado el 6 de junio del 2025).
27. Implementing WHO evidence-based interventions for adolescents and young adults living with and affected by HIV. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 (<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379634/9789240100411-eng.pdf?sequence=1>, consultado el 6 de junio del 2025).
28. Marco de competencias para el autocuidado: volumen 2: guía de conocimientos para los trabajadores de la salud y asistenciales sobre el apoyo al autocuidado de las personas. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/381827>, consultado el 6 de junio del 2025).
29. Marco de competencias para el autocuidado: volumen 3: guía curricular para los trabajadores de la salud y asistenciales sobre el apoyo al autocuidado de las personas. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://iris.who.int/items/557a22d0-a147-4f80-be7e-5592ae43c9fd>, consultado el 6 de junio del 2025).
30. Dinakar C GP, Pemde H et al. Adolescent health: strengthening faculty competency to teach (taller previo a la conferencia). Conferencia Nacional de Educación Médica Pediátrica, Academia India de Pediatría; 24 de noviembre de 2022; Bangalore, India.
31. Schneiderhan J, Guetterman TC, Dobson ML. Curriculum development: a how to primer. *Fam Med Community Health*. 2019;7:e000046 (<https://doi.org/10.1136/fmch-2018-000046>, consultado el 23 de octubre del 2025).
32. Chung RJ, Jasien J, Maslow GR. Resident dyads providing transition care to adolescents and young adults with chronic illnesses and neurodevelopmental disabilities. *J Grad Med Educ*. 2017;9:222-227 (<https://doi.org/10.4300/JGME-D-16-00292.1>, consultado el 23 de octubre del 2025).












Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

- | | |
|---|---|
| 1. Crecimiento y desarrollo |  |
| 2. Salud mental |  |
| 3. Consumo de sustancias |  |
| 4. Salud sexual y VIH |  |
| 5. Nutrición |  |
| 6. Afecciones crónicas |  |
| 7. Traumatismos y violencia |  |
| 8. Práctica ética |  |
| 9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas |  |
| 10. Telesalud |  |
| 11. Integrar la orientación anticipatoria |  |

Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Anexo 1. Recursos de capacitación sobre salud adolescente


Introducción


Enlaces a otros recursos de la OMS


Parte 1. Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes


Parte 2. Actividades de práctica


Parte 3. Guías temáticas


1. Crecimiento y desarrollo 


2. Salud mental 


3. Consumo de sustancias 


4. Salud sexual y VIH 


5. Nutrición 


6. Afecciones crónicas 

7. Traumatismos y violencia 

8. Práctica ética 

9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas 

10. Telesalud 

11. Integrar la orientación anticipatoria 

Parte 4. Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Centro para la Salud Adolescente (Universidad de Melbourne, Instituto de Investigación Infantil Murdoch y Real Hospital de Niños, centro colaborador de la OMS para la salud adolescente

Curso completo en línea abierto y gratuito sobre salud global en la adolescencia

<https://www.coursera.org/learn/youth-health>

Nota: Los cursos de posgrado acreditados sobre salud y desarrollo de adolescentes, incluida una maestría en liderazgo en relación con la salud adolescente, pueden ser adecuados para quienes elaboran planes de estudio

https://www.rch.org.au/cah/education_training/Postgraduate

Hospital Infantil de Filadelfia (CHOP)- Organización Mundial de la Salud (OMS)

Portal de formación en línea CHOP-OMS sobre medicina adolescente

<https://open.chop.edu/who-adolescent-medicine/>

EuTEACH: Formación europea en atención eficaz y salud de adolescentes

Paquete de formación básica, EuTEACH

<https://www.unil.ch/euteach/en/home/menuinst/educational-ressources/basic-training-package.html>

Conjunto de materiales de formación del estudio mundial sobre la adolescencia temprana (GEAS por su sigla en inglés)

<https://www.geastudy.org/geas-training-suite>

Un recurso para la investigación y la programación con adolescentes muy jóvenes

Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada, versión 2.0.

Todos los módulos

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/34071>

Módulo: Trastornos mentales y conductuales del niño y el adolescente

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/34071>

Módulo: Trastornos mentales y del comportamiento en niños y adolescentes

Cursos de formación autodidácticos y dirigidos por personal de instrucción de la Academia de la OMS

Vacunación contra el VPH, tres módulos

<https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:IARC+hpv-vaccination+self-paced?source=edX>

Atender a niños y niñas víctimas de violencia: formación para profesionales de la salud, siete módulos

https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WAOA+0013_CM_EN+2024?source=edX

Orientación conductual, tres módulos

Curso gratuito en línea de la OMS y UNICEF sobre la salud ambiental infantil

<https://agora.unicef.org/course/info.php?id=58843>

Introducción

Enlaces a otros recursos de la OMS

Parte 1.
Competencias y comportamientos para la cobertura universal de salud: salud y desarrollo de adolescentes

Parte 2. Actividades de práctica

Parte 3. Guías temáticas

1. Crecimiento y desarrollo



2. Salud mental



3. Consumo de sustancias



4. Salud sexual y VIH



5. Nutrición



6. Afecciones crónicas



7. Traumatismos y violencia



8. Práctica ética



9. Transición de la atención pediátrica a la atención de personas adultas



10. Telesalud



11. Integrar la orientación anticipatoria



Parte 4.
Orientaciones sobre la implementación

Referencias



Garantizar que los adolescentes reciban una atención sanitaria de calidad, integral y verdaderamente adaptada a sus necesidades es un paso insustituible para alcanzar la cobertura sanitaria universal. El marco de competencias y resultados para la salud y el bienestar en la adolescencia proporciona una guía esencial que describe las competencias, habilidades y comportamientos específicos que los profesionales de la salud necesitan cultivar para mejorar significativamente los resultados de bienestar de la población joven a nivel global.

Este documento clave propone una adaptación específica enfocada en los adolescentes, basándose en las 24 competencias establecidas en el Marco mundial de competencias y resultados para la cobertura sanitaria universal (2022). Organizado de manera práctica en seis dominios fundamentales, el documento no solo define los aspectos teóricos del cuidado, sino que ofrece ilustraciones claras sobre cómo aplicar estas competencias a las áreas más críticas de la atención juvenil. Esto abarca desde el crecimiento y el desarrollo general, hasta esferas de alta prioridad como la salud mental y la salud sexual y reproductiva.

Dirigido a instituciones educativas, responsables de formulación de políticas, directores de programas y a los propios profesionales clínicos, esta guía sirve como una referencia inestimable para el diseño de planes de estudios y la evaluación de los resultados de aprendizaje. Al establecer estándares claros para el desarrollo profesional, esta publicación ayudará a alinear eficazmente la formación académica y el desempeño del personal con las necesidades reales y cambiantes de los adolescentes. Su objetivo primordial es empoderar a los trabajadores sanitarios para que brinden una atención empática, respetuosa y basada en la evidencia, asegurando que todos los jóvenes alcancen su máximo potencial de salud sin que nadie se quede atrás.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

Región de las Américas

www.paho.org

