



Posicionamiento: Educación y Capacitación de Personal de Salud

18^{de} julio de 2022

1. INTRODUCCIÓN

La Asociación Internacional para la Salud del Adolescente (AICH) es una organización no gubernamental multidisciplinaria que tiene como objetivo mejorar la salud, el desarrollo y el bienestar de los adolescentes y adultos jóvenes de 10 a 24 años (en lo sucesivo denominados indistintamente "adolescentes" y "jóvenes"). IACH apoya la entrega de educación de alta calidad, sostenible y basada en competencias de los personal de salud adolescente para mejorar en última instancia los resultados para los jóvenes a nivel mundial.

Esta posicionamiento define los roles de múltiples partes interesadas en la mejora de la educación centrada en los adolescentes de los personal de salud, incluidos los diversos niveles de gobierno (nacional, subnacional y regional), grupos profesionales y no profesionales, universidades e instituciones de formación, y personal individuales de salud. La AICH reconoce que las naciones difieren en su organización de la atención médica, las vías educativas y las políticas y la gobernanza que facilitan o impiden el desarrollo de programas y estándares de capacitación. Es necesaria la colaboración entre las partes interesadas para lograr políticas educativas específicas de cada país basadas en estas recomendaciones globales.

2. ASPIRACIÓN

IACH apoya un futuro en el que todos los adultos que se relacionan con los jóvenes tengan una comprensión de sus necesidades únicas de desarrollo y salud, así como las habilidades necesarias y apropiadas para su papel de servir mejor a los jóvenes. La AICH aprecia que *todos* los adultos que se relacionan con los jóvenes, ya sea en una capacidad profesional o informal, pueden tener un impacto significativo en su salud y desarrollo.

Con ese fin, la AICH aspira a garantizar que cualquier persona cuyo trabajo o función social tenga un impacto directo o indirecto en la salud de los adolescentes tenga una comprensión de la salud y el desarrollo de los adolescentes y las habilidades apropiadas para su función. Los incluidos son (no es una lista exhaustiva):

- Responsables políticos y asesores a nivel local, regional, nacional e internacional
- Gerentes y directores de servicios de salud responsables de la prestación de servicios

- Proveedores de asistencia sanitaria y profesionales en contacto directo con los jóvenes, incluidos los proveedores de atención primaria y los proveedores de atención médica especializada.
- Trabajadores comunitarios de salud
- Educadores de pares
- Maestros y otros proveedores de educación
- Policías, abogados y otras personas que velan por la seguridad de los jóvenes
- Trabajadores del sector voluntario que entran en contacto con jóvenes
- Padres y familias

Si bien la política actual se centra en la educación de los proveedores de atención médica, IACH da la bienvenida a las colaboraciones con otros grupos profesionales y comunitarios para lograr nuestra aspiración.

3. ÁMBITO DE APLICACIÓN

IACH es una asociación de profesionales de la salud y aquellas organizaciones que los representan a nivel nacional, regional y mundial. Este posicionamiento reconoce la principal esfera de influencia de la AICH, sus afiliados y sus miembros individuales y, por lo tanto, centra nuestras recomendaciones en la educación del proveedor de atención médica. Para lograr este objetivo, se sugieren los roles de las agencias gubernamentales, los organismos profesionales y las instituciones de capacitación.

La AICH también reconoce que las regiones/naciones definen la primera línea y otros proveedores de atención médica de manera más o menos amplia. A los efectos de esta posicionamiento, la AICH define al *proveedor* de atención médica como cualquier persona que esté formalmente capacitada para proporcionar servicios de atención médica como parte de su ocupación. Esto incluye profesionales médicos, de enfermería y de la salud afines.

IACH adopta la definición de salud como un estado de bienestar físico, mental, espiritual y social. Por lo tanto, la capacitación y educación de los proveedores de atención médica a los que se hace referencia en esta posicionamiento pretende abarcar todos estos elementos.

A nivel mundial, la educación de los proveedores de asistencia sanitaria en la salud de los adolescentes se complica por las diferentes definiciones de edad de la adolescencia por parte de las organizaciones de las Naciones Unidas, las organizaciones profesionales y los investigadores, así como por las definiciones legales y consuetudinarias de las naciones. La AICH considera que el rango de edad de la adolescencia es de 10 a 24 años de edad. Si bien esto puede no ser factible de usar en todos los contextos, la evaluación comparativa en este rango de edad reconoce las necesidades y vulnerabilidades únicas de los adolescentes más jóvenes y mayores. [1,2]

En última instancia, la AICH reconoce que las naciones / regiones definirán el alcance de la educación (y las prácticas) de salud de los adolescentes, y que un enfoque de curso de vida para los sistemas de salud y la prestación de servicios puede dar lugar a que múltiples cuadros profesionales tengan la responsabilidad de la prestación de atención médica a los adolescentes. [3]

4. ANTECEDENTES

La adolescencia es una etapa de la vida que abarca la transición de la infancia a la edad adulta. Esta transición es multifacética que involucra el crecimiento físico, el desarrollo sexual, la maduración cognitiva y el desarrollo social y emocional, todo lo cual continúa hasta la edad adulta temprana. [4] Los jóvenes tienen problemas de salud y comportamientos que son específicos de este período y que también afectan su salud y bienestar a largo plazo. También pueden continuar experimentando problemas de salud desde la infancia más joven o comenzar a desarrollar afecciones asociadas con un grupo de mayor edad. Estos cambios y condiciones pueden tener implicaciones en la salud durante toda la vida e incluso en la salud intergeneracional. Por lo tanto, se considera que mejorar los resultados de salud en esta etapa de la vida cosecha un "triple dividendo" a través de beneficios durante la adolescencia, a medida que los adolescentes maduran y se convierten en adultos más sanos y para sus futuros hijos. [5]

Si bien todos los adultos, especialmente los profesionales, que entran en contacto con los jóvenes deben comprender el desarrollo normal de los adolescentes, es esencial que los proveedores de asistencia sanitaria sean competentes para prevenir problemas de salud, promover el bienestar y reconocer y gestionar los problemas de salud que se producen en esta etapa de la vida.

A nivel mundial, los servicios de salud adaptados a los adolescentes están fragmentados y son de mala calidad. [6] Las investigaciones han indicado que la falta de servicios de salud adaptados a los adolescentes es una barrera para que los adolescentes y sus padres busquen atención médica. [2,6] Los obstáculos pueden incluir el miedo al juicio y la falta de atención efectiva orientada a las necesidades de los jóvenes, además de barreras relacionadas con el acceso que incluyen, entre otras, la falta de conocimiento, el control de los padres y la pareja y el costo. El respeto, la privacidad y la confidencialidad son elementos esenciales para proporcionar atención médica de alta calidad y amigable para los adolescentes, reduciendo así estas barreras. [7] Por lo tanto, es vital capacitar a los proveedores de atención médica para proporcionar servicios de salud amigables para los adolescentes dondequiera que los jóvenes puedan buscar atención.

Además de proporcionar atención directa e intervenciones para los jóvenes, los proveedores de atención médica tienen un papel importante en el apoyo a los padres y otros adultos que cuidan a los jóvenes. Este apoyo incluye ayudar a los adultos a comprender el proceso de desarrollo de la adolescencia y proporcionar habilidades para ayudarlos a apoyar a los jóvenes en sus vidas.

4.1 Competencias y estándares educativos

Las competencias de salud del adolescente representan la integración de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para llevar a cabo eficazmente las tareas relacionadas con la atención médica de los adolescentes. Sobre la base de las 5 Normas mundiales de la OMS para la atención sanitaria de calidad para adolescentes, que establecen que las competencias técnicas y generales son necesarias para los proveedores de atención sanitaria y el personal de apoyo de los adolescentes, la OMS ha definido competencias específicas en *Competencias básicas en salud y desarrollo de adolescentes para proveedores de atención primaria*. [6,8,9]

En este documento, la OMS reitera que "los programas educativos basados en competencias en salud adolescente son necesarios para la implementación de los Estándares Mundiales para Servicios de Atención de Salud de Calidad para Adolescentes" y la AICH respalda estas competencias.

4.2 Niveles de formación de los proveedores de asistencia sanitaria

Los conceptos y contenidos de salud de los adolescentes generalmente están poco representados en los planes de estudio de capacitación en atención médica de pregrado y posgrado a nivel mundial. Sin embargo, también hay numerosos ejemplos de intervenciones destinadas a abordar esta situación que podrían compartirse e implementarse en otros lugares.

Para el propósito de esta posicionamiento, la AICH utiliza las siguientes definiciones:

- **Educación** - la impartición y adquisición de conocimientos y habilidades a través de la enseñanza y el aprendizaje en un colegio o universidad.
- **Capacitación** - un proceso por el cual a alguien se le enseñan las habilidades específicas de un arte, profesión o trabajo. Esto a menudo se lleva a cabo mientras se trabaja en un entorno de prestación de atención médica apropiado u otro entorno.
- **Educación previa al servicio** : generalmente es un primer grado o una educación más generalizada realizada antes de que se realice una capacitación de atención médica más específica (consulte la capacitación de posgrado a continuación).
- **Formación / educación de posgrado** : implica aprender y estudiar para obtener títulos u otras calificaciones para las que generalmente se requiere un primer grado, y normalmente se considera parte de la educación terciaria o superior.
- **Desarrollo profesional continuo (DPC)**: es el proceso mediante el cual los profesionales de la salud se mantienen actualizados con sus conocimientos y mantienen sus habilidades en un área en particular.

4.3 Proveedores de atención primaria y especializada

La formación especializada en atención médica para adolescentes es un desarrollo relativamente reciente que es más probable que se encuentre en países de altos ingresos con rutas de capacitación de posgrado especializadas establecidas.

Para el propósito de esta posicionamiento, la AICH utiliza las siguientes definiciones:

- **Proveedor** de atención médica : cualquier persona que esté formalmente capacitada para proporcionar servicios de atención médica como parte de su ocupación. Esto incluye a todos los profesionales médicos, de enfermería y de la salud aliados.
- **Proveedor de atención primaria de salud**: una persona cuyo papel cubre un amplio rango de población que abarca a los jóvenes. Esto podría incluir, por ejemplo, médicos de familia / médicos generales, enfermeras de atención primaria, farmacéuticos, fisioterapeutas y dentistas.
- **Proveedor de atención médica especializado** : una persona que ha recibido capacitación y acreditación específicas para brindar atención a una subsección de la

población o tipo de afección. En relación con los jóvenes, esto podría incluir pediatras, algunos de los cuales habrán recibido capacitación adicional en salud de los adolescentes.

4.4 Servicios de salud pediátrica y de adultos

En muchos países, tanto la prestación de asistencia sanitaria como la educación y formación de los proveedores de atención sanitaria se dividen en niños (pediátricos) y adultos. Tradicionalmente, los servicios pediátricos y la educación y capacitación se han centrado en los bebés y los niños más pequeños, mientras que la capacitación de los proveedores de atención médica que prestan servicios de salud para adultos se ha concentrado en los adultos mayores. Como resultado, muchos proveedores de asistencia sanitaria están relativamente poco formados en materia de salud de los jóvenes, tanto en servicios pediátricos como para adultos. [10,11]

5. RECOMENDACIONES PARA LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN DE LOS PROVEEDORES DE ASISTENCIA SANITARIA

5.1. Los proveedores de asistencia sanitaria cuya función repercute directa o indirectamente en la salud de los adolescentes deberían recibir una educación de alta calidad basada en competencias en materia de salud de los adolescentes, con el fin de lograr una comprensión global de la salud y el desarrollo de los adolescentes y adquirir las competencias adecuadas a su función.

5.2. El contenido de los programas de educación y formación centrado en la salud de los adolescentes debería:

- Alinearse con las recomendaciones acordadas internacionalmente, incluido el Marco de Competencias de la OMS, adaptado a las circunstancias locales y regionales.
- Estar basado en evidencia, de alta calidad y actualizado con las recomendaciones y pautas actuales.
- Reflejar la carga de morbilidad experimentada por los jóvenes, así como lo que se anticipa en relación con los patrones cambiantes de salud a lo largo del tiempo
- Incorporar la voz y los puntos de vista de los propios jóvenes.

5.3. La educación y la capacitación en materia de salud de los adolescentes deberían ser desarrolladas y apoyadas de las siguientes maneras por las siguientes partes:

5.3.1 Gobiernos y responsables de políticas de salud

Garantizar que se asignen recursos a la educación y formación de personas comprometidas con el apoyo y la prestación de asistencia sanitaria a los jóvenes.

Apoyar y garantizar una fuerza laboral de atención médica que sea competente para brindar atención a los jóvenes.

Involucrar significativamente a los jóvenes, sus padres y la comunidad en el proceso de diseño del currículo de educación para la salud de los adolescentes.

Mantener los estándares para la educación y capacitación de los proveedores de atención médica y garantizar continuamente que se cumplan esos estándares en términos de entrega, resultados y competencia continua de los proveedores de atención médica.

5.3.2 Universidades, colegios profesionales, organismos de acreditación y otras instituciones de formación

Asegurar que la salud de los adolescentes esté adecuadamente representada en los planes de estudio de quienes estudian para obtener calificaciones tanto a nivel de pregrado como de posgrado a fin de preparar suficientemente a los beneficiarios de esta educación para trabajar con los jóvenes.

Comparar el contenido y la entrega de los currículos con los estándares acordados internacionalmente.

Emprender y apoyar actividades de investigación y desarrollo para mejorar la eficacia de las estrategias de educación y formación de los proveedores de atención sanitaria en materia de salud de los adolescentes, en particular en su región y más allá.

Proporcionar oportunidades para la capacitación especializada acreditada en salud adolescente.

Instituir procedimientos para evaluar las competencias de los proveedores de atención médica en la salud de los adolescentes.

Abogar por que los gobiernos establezcan políticas y asignen recursos para apoyar la educación sostenible y de alta calidad de los proveedores de atención médica en la salud de los adolescentes.

5.3.3 Servicios de salud

Asegurar que todo el personal que entra en contacto con los jóvenes esté adecuadamente capacitado y sea competente.

Usar estándares basados en la evidencia para monitorear la calidad de la atención brindada a los adolescentes por los proveedores de atención médica en su agencia.

5.3.4 Organizaciones de profesionales de la salud de los adolescentes

A los efectos de esta posicionamiento, por las Organizaciones de Profesionales de la Salud de los Adolescentes, la AICH se refiere principalmente a aquellas organizaciones que representan a los profesionales de la salud cuyo objetivo particular es promover la salud y el bienestar de los jóvenes. Sin embargo, también puede abarcar grupos de interés especial o actividades dentro de organizaciones con un mandato más amplio, como las organizaciones pediátricas y de medicina familiar.

Utilizar su influencia para presionar activamente para mejorar los estándares de educación y formación de los proveedores de asistencia sanitaria dentro de su ámbito de influencia.

Asociarse con organizaciones gubernamentales y sin fines de lucro para implementar la política nacional de educación para la salud de los adolescentes en todos los niveles.

Abogar, participar o realizar encuestas u otras actividades pertinentes para evaluar el grado en que los profesionales de la salud están adecuadamente capacitados en salud de los adolescentes dentro de su país o esfera de influencia.

Enmarcar módulos educativos culturalmente sensibles específicos del país, programas de capacitación y desarrollo profesional continuo para garantizar que los miembros adquieran conocimientos y habilidades básicos y avanzados en la atención médica de los adolescentes.

5.3.5 Todos los proveedores de atención médica

Contribuir a apoyar y educar a los padres en el apoyo a sus hijos adolescentes.

Asegurar que todos los trabajadores de atención primaria y de salud comunitaria reciban la educación y capacitación adecuadas para cumplir con la competencia en salud y desarrollo de adolescentes.

Emprender un desarrollo profesional continuo con el fin de mantener sus conocimientos y habilidades en relación con la salud de los adolescentes.

5.3.6 Proveedores de atención médica especializados

Además de las recomendaciones para todos los proveedores de atención médica en 5.3.5, la AICH recomienda lo siguiente para los proveedores de atención médica especializada.

Asegúrese de que han recibido la capacitación acreditada adecuada para brindar atención médica de nivel especializado a los jóvenes.

Contribuir activamente a la educación y capacitación de proveedores de atención médica universal a nivel de pregrado y posgrado, y para CPD.

Contribuir a la base de evidencia para proporcionar atención médica efectiva a los jóvenes.

Emprender un desarrollo profesional continuo con el fin de mantener sus conocimientos y habilidades en relación con la salud de los adolescentes.

Los prestadores de asistencia sanitaria especializados en otras áreas de la práctica médica (como obstetricia y ginecología, endocrinología, ortopedia, psiquiatría) cuya población de pacientes incluya jóvenes, también deberían recibir una formación específica relacionada con el manejo de este grupo.

5.3.7 Jóvenes y padres

Presionar a los gobiernos y a los servicios de salud para garantizar que los proveedores que brindan atención a los jóvenes sean competentes para hacerlo.

5.4. Circunstancias especiales

Los proveedores que se ocupan de la salud de los jóvenes con necesidades sanitarias adicionales deben recibir educación y formación específicas pertinentes a dichas necesidades. Esto puede incluir jóvenes sin hogar, jóvenes que viven con el VIH, refugiados y solicitantes de asilo, jóvenes en conflicto con la ley, trastornos del desarrollo neurológico, trastornos médicos crónicos, etc.

5.5 El papel de la AICH

IACH facilitará el intercambio de prácticas, recursos e intervenciones educativas de alta calidad a nivel mundial.

La AICH continuará abogando por mejorar la educación y la formación en salud de los adolescentes para los proveedores de atención médica y trabajará con organizaciones internacionales, regionales y nacionales para lograr la implementación global de esta política.

5.6 Comité de Educación de la AICH

Esta posición está escrita por el Comité de Educación de la AICH, compuesto por investigadores con afinidad y experiencia en salud adolescente y específicamente en el campo

de la capacitación y educación en salud adolescente. Cada uno de los investigadores representa a un continente diferente, proporcionando al comité un enfoque y una red globales. El Comité de Educación está copresidido por Risa Turetsky y Preeti Galagali y está compuesto por miembros de varias regiones del mundo: Abigail Harrison, Danielle Jansen, Melissa Kang, Melis Pehlivantürk Kızılkın, Mauricio Scarpello, Richard Churchill, Sabrina Kitaka.

6. REFERENCIAS CITADAS

1. Sawyer SM, McNeil R, Francis KL, Matskarofski JZ, Patton GC, Bhutta ZA, et al. La edad de la pediatría. *Lancet Child Adolesc Health*. 2019;3(11):822-30.
2. Sawyer SM, Azzopardi PS, Wickremarathne D, Patton GC. La edad de la adolescencia. *Lancet Child Adolesc Health*. 2018;2:223-228.
3. Organización Mundial de la Salud. 2021 Trabajando por un futuro más brillante y saludable: cómo la OMS mejora la salud y promueve el bienestar de los adolescentes del mundo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021.
4. Organización Mundial de la Salud;2017. Acción Global Acelerada para la Salud de los Adolescentes (AA-HA!): orientación para apoyar la implementación en los países. Ginebra: Organización Mundial de la Salud;2017
5. Patton GC, Sawyer SM, Santelli JS, Ross DA, Afifi R, Allen NB, et al. Nuestro futuro: una comisión de The Lancet sobre la salud y el bienestar de los adolescentes. *Lanceta*. 2016;387(10036):2423-78.
6. Organización Mundial de la Salud. Estándares globales para servicios de atención de salud de calidad para adolescentes: una guía para implementar un enfoque basado en estándares para mejorar la calidad de los servicios de atención médica para adolescentes. Volumen 1: Normas y criterios. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; Año 2015
7. Organización Mundial de la Salud. Hacer que los servicios de salud sean amigables para los adolescentes. Desarrollar estándares nacionales de calidad para los servicios de salud amigables para los adolescentes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 2012
8. Organización Mundial de la Salud. Competencias básicas en salud y desarrollo de adolescentes para proveedores de atención primaria. Ginebra: OMS; Año 2015
9. Organización Mundial de la Salud. Estándares globales para servicios de atención de salud de calidad para adolescentes: una guía para implementar un enfoque basado en estándares para mejorar la calidad de los servicios de atención médica para adolescentes. Volumen 2: Guía de implementación. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016
10. Kokotailo PK, Baltag V, Sawyer SM. Educating and Training the Future Adolescent Health Workforce. *Revista de Salud del Adolescente*. 2018;62(5):511-24.
11. Lee L, Upadhya KK, Matson PA, Adger H, Trent ME. El estado de la medicina adolescente: construyendo una fuerza laboral adolescente global. *Revista internacional de medicina y salud adolescente*. 2016;28(3):233-43.

7. LECTURAS ADICIONALES / REFERENCIAS

- Alderman EM, Rieder J, Cohen MI. La historia de la medicina adolescente. 2003;54(1):137-47
- Al Makadma AS. Salud y atención médica de los adolescentes en los países árabes del Golfo: las necesidades de hoy y los desafíos de mañana. *Revista Internacional de Pediatría y Medicina del Adolescente*. 2017;4(1):1-8.
- Blum RW, Bastos FI, Kabiru CW, Le LC. La salud de los adolescentes en el siglo 21. *Lanceta*. 2012;379(9826):1567-8.
- Borzutzky C. Medicina adolescente y capacitación de residencia pediátrica: el valor de la colaboración y los recursos educativos compartidos. *J Salud Adolescente*. 2021;68(5):842-3.
- Catalano RF, Fagan AA, Gavin LE, Greenberg MT, Irwin CE, Ross DA, et al. Aplicación mundial de la ciencia de la prevención en la salud de los adolescentes. *The Lancet*. 2012;379(9826):1653-64
- Edelson HC, Patterson S, Addison-Holt S, Greenberg KB, Gooding HC. Evaluación del uso de un programa del currículo de residentes de la Sociedad para la Salud y la Medicina del Adolescente. *J Salud Adolescente*. 2021;68(5):1006-10.
- Fox HB, McManus MA, Diaz A, Elster AB, Felice ME, Kaplan DW, et al. Advancing Medical Education Training in Adolescent Health. *Pediatría*. 2008;121(5):1043-5
- Gaete V. Salud del adolescente en América del Sur. *Int J Adolesc Med Health*. 2016;28(3):297-301.
- Halcón L, Blum RW, Beuhring T, Pate E, Campbell-Forrester S, Venema A. Salud adolescente en el Caribe: un retrato regional. *Revista Americana de Salud Pública*. 2003;93(11):1851-7.
- Jansen D, Saxena S, Azzopardi-Muscat N. Práctica y política de salud pública para mejorar la salud de niños y adolescentes en Europa. *J Pediatr*. 2017;190:293-4.e2.
- Kraus B, Stronsky S, Michaud PA. Necesidades de formación en medicina adolescente de médicos en ejercicio: una encuesta nacional suiza de seis disciplinas. *Educación Médica*. 2003;37:709-14
- Lassi ZS, Salam RA, Das JK, Wazny K, Bhutta ZA. Una agenda inconclusa sobre la salud de los adolescentes: oportunidades para las intervenciones. *Seminarios en Perinatología*. 2015;39(5):353-60
- McDonagh JE, Minnar G, Kelly K, O'Connor D, Shaw KL. Necesidades insatisfechas de educación y capacitación en salud adolescente de profesionales de la salud en un hospital infantil del Reino Unido. *Acta Paediatrica*. 2006;95(6):715-9.
- Michaud PA, Schrier L, Ross-Russel R, van der Heijden L, Dossche L, Copley S, et al. Los departamentos pediátricos necesitan mejorar la formación de los residentes en medicina y salud de los adolescentes: un documento de posición de la Academia Europea de Pediatría. *Eur J Pediatr*. 2018;177(4):479-87
- Michaud PA, Stronski S, Fonseca H, Macfarlane A. El desarrollo y prueba piloto de un programa de capacitación en medicina y salud de adolescentes. *J Salud Adolescente*. 2004;35(1):51-7.
- Michaud P-A, Jansen D, Schrier L, Vervoort J, Visser A, Dembiński L. Una encuesta exploratoria sobre el estado de la formación en medicina y salud de adolescentes en 36 países europeos. *Eur J Pediatr* 2019;178(10):1559-65.
- Miller KK, Brown SJ, Pfeffer B, Olupot-Olupot P, Kitaka S. Currículos educativos y programas en medicina adolescente para trabajadores de la salud en países de ingresos bajos y medios: una revisión de alcance. *J Grad Med Educ*. 2019;11(4 Suppl):64-72.
- Resnick MD, Catalano RF, Sawyer SM, Viner R, Patton GC. Aprovechar las oportunidades de la salud de los adolescentes. *Lanceta*. 2012;379(9826):1564-7.
- Sanci L, Glover S, Coffey C. Programas de educación para la salud de los adolescentes: principios teóricos en el diseño y la entrega. *Ann Acad Med Singapur* 2003;32:78-85.
- Sawyer SM, Sanci LA, Conn JJ, Patton GC. Una agenda de capacitación en medicina y salud adolescente. *Int J Adolesc Med Health*. 2007;19(3):305-15.
- Sawyer SM, Afifi RA, Bearinger LH, Blakemore SJ, Dick B, Ezeh AC, et al. La adolescencia: una base para la salud futura. *Lanceta*. 2012;379(9826):1630-40.

