



Organización
Panamericana
de la Salud

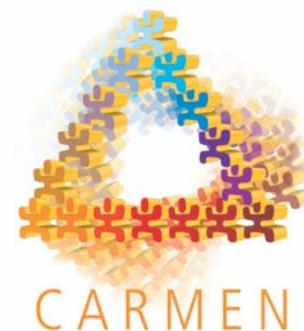


Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Cuidados Crónicos



OBSERVATORIO PANAMERICANO DE CUIDADOS CRÓNICOS



Chronic Illness Care



Cuidados Crónicos



Cuidados Crónicos

Alberto Barceló, MD, MSc
Asesor Regional
Organización Panamericana de la Salud
Washington DC



Chronic Illness Care



Cuidados Crónicos

Programa

1. Observatorio de Cuidados Crónicos. Dr. Alberto Barceló, OPS/WDC
2. Pasaporte para una Vida Saludable. Dr. Alberto Barceló, OPS/WDC
3. Estudio de Casos:
Puerto Rico.

Jessica Irizarry,
Secretaria de Salud

Republica Dominicana

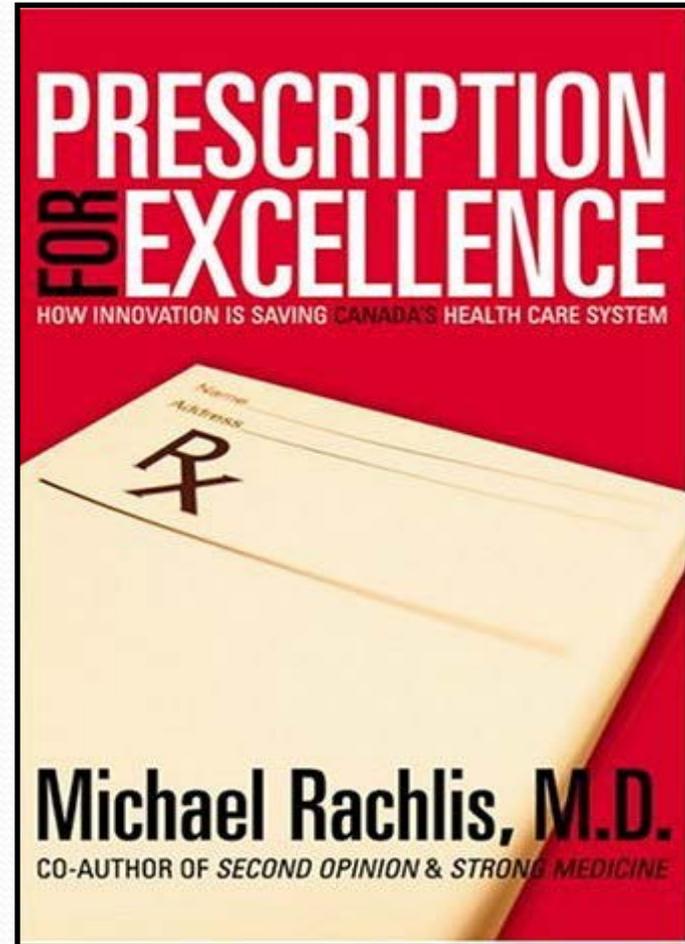
Presentación Hans Salas (OPS-DOR)
Tomiris Estepan,
Ministerio de Salud

Argentina

Silvina Sosa,
Ministerio de Salud



“Las encuestas poblacionales revelan que entre el 40 y el 80 % de los pacientes que sufren de hipertensión, diabetes, enfermedad coronaria, asma e insuficiencia cardíaca congestiva son tratados de forma inadecuada” .





ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

52.º CONSEJO DIRECTIVO
65.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., EUA, del 30 de septiembre

Punto 4.5 del orden del día provisional

**PLAN DE ACCIÓN PARA LA PREVENCIÓN
DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

Introducción

1. Este plan de acción propuesto para el período *Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2025 (1)*, de la Organización Panamericana de la Salud y el control de las enfermedades no transmisibles proponen acciones para la Oficina Sanitaria Panamericana en relación con las ENT, teniendo en cuenta las iniciativas regionales y subregionales, y siguiendo la cronología del *Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020* de la Organización Mundial de la Salud.

Antecedentes

2. Las enfermedades no transmisibles son la causa prematura y evitable en la Región de las Américas. Su prevalencia ha aumentado especialmente el marcado aumento de los gastos de tratamiento individual y familiar y amenaza con obstaculizar el desarrollo. Aunque los Estados Miembros están realizando grandes esfuerzos de prevención como en el control de las ENT, estas enfermedades son importantes. Es necesario renovar la atención a las políticas a fin de llevar a cabo intervenciones eficaces, basadas en evidencia, para las ENT, ampliar el alcance de estas intervenciones, y utilizarlas.

¹ Marco regional para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doclist



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

52.º CONSEJO DIRECTIVO
65.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., EUA, del 30 de septiembre

RESOLUCIÓN

CD52.R9

**PLAN DE ACCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL
DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

EL 52.º CONSEJO DIRECTIVO,

Habiendo examinado el *Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles* (documento CD52/R.1);

Recordando la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel General de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles, en la que se reconoce que la carga y la amenaza de las enfermedades no transmisibles constituyen uno de los principales obstáculos para el desarrollo en el siglo XXI;

Considerando la *Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles* (documento CSP28/9, Rev. 1 [2012]), que proporciona un marco de acción contra las enfermedades no transmisibles (ENT) en la Región de las Américas para el período 2012-2025; el consenso en torno al marco mundial de la Organización Mundial de la Salud para la vigilancia de las ENT, que comprende nueve metas mundiales y 25 indicadores, incluida una meta mundial de una reducción del 25% de las muertes prematuras por ENT para el 2025; así como el plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020; proponen acciones para la Secretaría, los Estados Miembros y los asociados;

Reconociendo que la morbilidad y la mortalidad por ENT representan una carga social y económica, especialmente porque más de un tercio de las muertes debidas a ENT son prematuras, y que estas cargas plantean una amenaza para el desarrollo regional y nacional;



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS AMÉRICAS

**Plan de acción
para la prevención
y el control
de las enfermedades
no transmisibles
en las Américas
2013-2019**



LÍNEA ESTRATÉGICA 3: RESPUESTA DE LOS SISTEMAS DE SALUD A LAS ENT Y SUS FACTORES DE RIESGO

- c) *Respuesta de los sistemas de salud a las ENT y sus factores de riesgo:* Mejorar la cobertura, el acceso equitativo y la calidad de la atención para las cuatro ENT principales (enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas) y otras que tengan prioridad a nivel nacional, con énfasis en la atención primaria de salud que incluya la prevención y un mejor autocuidado.

Objetivo específico 3.1: Mejorar la calidad de los servicios de salud para el tratamiento de las ENT.

Indicador:

- 3.1.1 *Número de países que adoptan un modelo de manejo integrado de las ENT (por ejemplo, el modelo de atención a las enfermedades crónicas, con directrices basadas en la evidencia, sistemas de información clínica, autocuidado y apoyo de la comunidad, atención de salud por medio de equipos multidisciplinarios).*
(Línea de base: 9; meta 2019: 13; meta 2025: 17)





■ El modelo de cuidados crónicos ■





Fuente: Organización Panamericana de la Salud. **Cuidado innovador para las condiciones crónicas: Organización y prestación de asistencia de alta calidad a las enfermedades crónicas no transmisibles en las Américas.** <http://bit.ly/11dld8C>



Las mejoras [en la calidad de la atención] se logran mejor cuando los médicos están comprometidos con una atención de alta calidad, en lugar de ser obligados a cumplir con objetivos y normas impuestas desde fuera. Esta cultura de compromiso y no de cumplimiento es fundamental para obtener altos estándares de atención...

Chris Ham, 2013

Promover y facilitar interacciones productivas



- ✓ Tiene la motivación, información, habilidades y confianza necesaria para tomar decisiones sobre su salud y manejarla.
- ✓ Comprende la importancia de su rol en el manejo de la enfermedad

- ✓ Con las competencias requeridas para un manejo clínico y conductual apropiado.
- ✓ Sistema informático que entregue información relevante y oportuna de cada uno de sus pacientes y de la totalidad de la población bajo control.

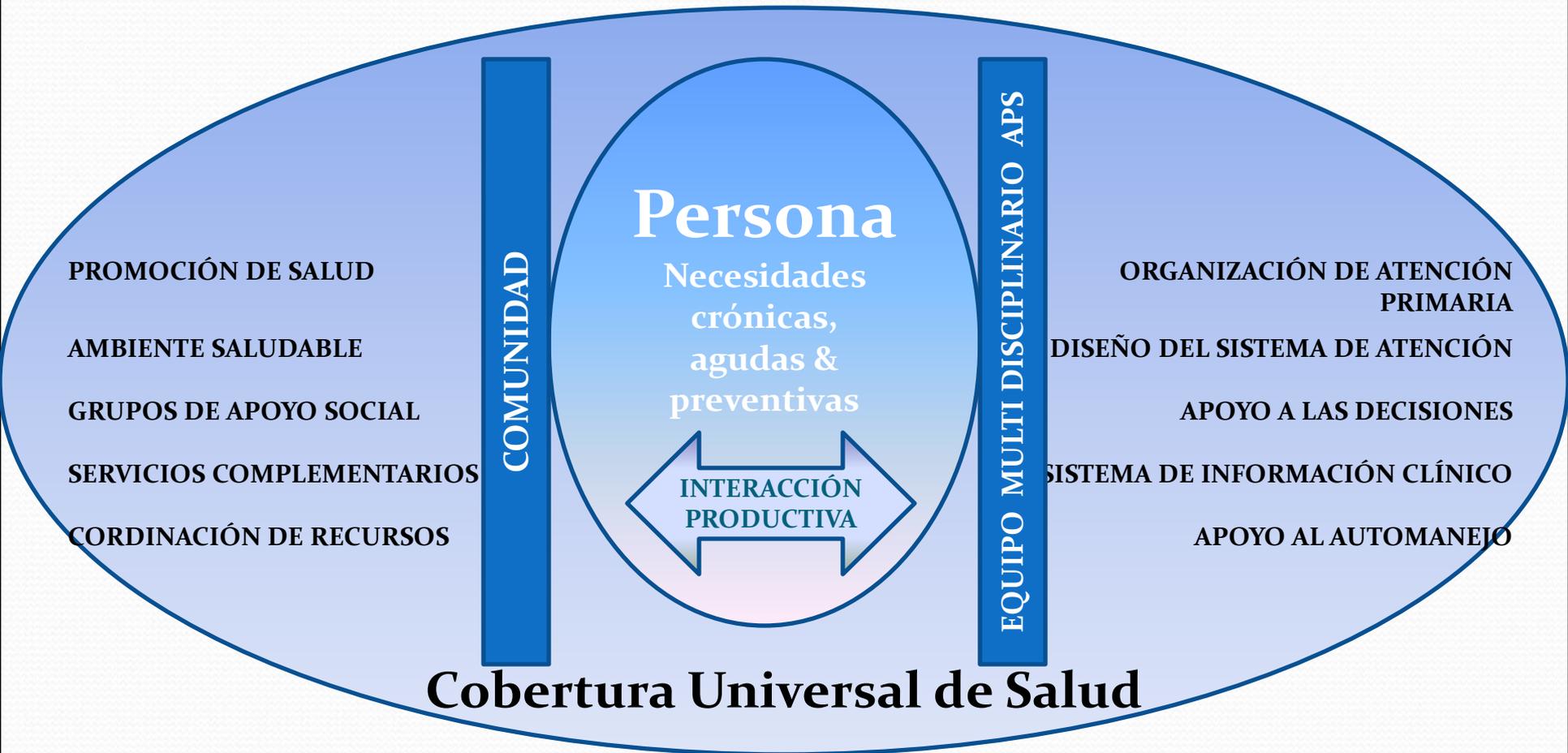
Persona

Necesidades
crónicas,
agudas &
preventivas



Equipo de Salud Preparado

Marco de Cuidados Crónicos Centrado en la Persona para la Atención Primaria en Salud



Cuidados Crónicos Basados en Evidencias: Un curso de la OPS

1. Universidad de Miami , 2009
2. Universidad de Miami, 2011
3. U Católica de Chile, 2011
4. Buenos Aires, 2012
5. Bogotá. 2012
6. Maceió, Brasil, 2013
7. OEA (on-line) 2013
8. Argentina (on-line) 2012
9. Argentina (on-line) 2013
10. Bogotá, 2013
11. Puerto Rico 2014



Observatorio de Cuidados Crónicos: Cómo participar?

- Visite la página <http://ops.opimec.org/> Inscríbase en la red APS para tener acceso a todos los instrumentos y documentos
- Inscriba su proyectos o escriba un Estudio de Caso, si ya tiene resultados que mostrar
- Conduzca sesiones de trabajo para identificar
 - Dificultades
 - Fortalezas
 - Selección de prioridades y planes de mejora
- Crear Plan de Mejora
- Medición de base (ACIC, PACIC, Estructura, revisión de expedientes)
- Implementar actividades mejora
- Medición de resultados (intermedia, finales)

Nueva Versión del Pasaporte de Cuidados Crónicos



Pasaporte para una **Vida Saludable**

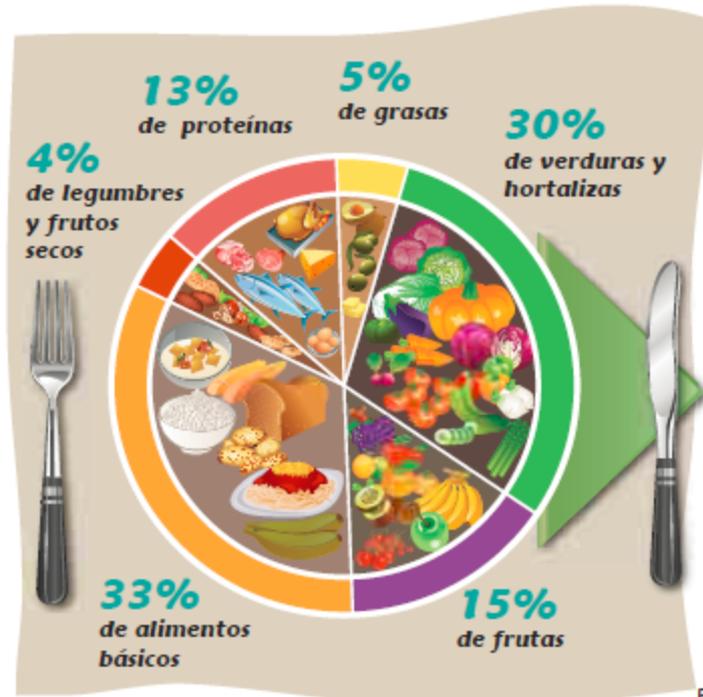


PLATO DEL
BUEN COMER
INTERCAMBIO
DE ALIMENTOS
ESTILO DE VIDA
SALUDABLE
ACTIVIDAD
FISICA
CONTROL DE DIABETES
CUIDADO DE LOS PIES
CONTROL DE LA PRESION
ARTERIAL

Llevar a cada consulta

Plato del buen comer

Para conservar la salud, es necesario bajar de peso y mantenerse en un peso adecuado. Fijese en el peso ideal para usted que figura en su Pasaporte de Cuidados Crónicos y converse con su médico sobre la forma en que puede llegar a ese peso. También es importante que deje de fumar. Si no sabe cómo, pídale ayuda a su médico.



Plan de atención

- Componente
- Presión arterial
- Examen de ojos
- Examen dental
- Breve examen de los pies
- Examen completo de los pies
- Peso /perímetro de la cintura
- Vacunación antigripal
- Riesgo cardiovascular
- Sintomático Respiratorio

20

Plan de atención

- Componente
- Hemoglobina A1c
- Glucemia en ayunas /posprandial
- Triglicéridos
- Colesterol total
- Colesterol LDL
- Colesterol HDL
- Análisis de orina
- Proteinuria/albuminuria
- Creatinina sérica
- Electrocardiograma
- Rayos X de Torax
- Examen de esputo

Plan de atención

- Componente
- Objetivos de tratamiento
- Glucemia
- Alimentación saludable
- Tabaquismo (+/-)/ consumo de alcohol (+/-)
- Actividad Física

Plan de ejercicio

(Ver la descripción de los ejercicios)

Ejercicio	Repeticiones	Ejercicio
1 		4 
2 		5 
3 		6 

22

Plan de atención

(Ver la lista de equivalencias)

- Fecha: / /
- Calorías: 
- Carbohidratos
- Proteínas 
- Legumbres 
- Verduras y hortalizas 
- Frutas 
- Grasas 

- Fecha: / /
- Calorías: 
- Carbohidratos
- Proteínas 
- Legumbres 
- Verduras y hortalizas 
- Frutas 
- Grasas 

Aquí están sus resultados

Componente	Fecha		Fecha		Fecha	
	Meta	Resultado	Meta	Resultado	Meta	Resultado
VISITAS MÉDICAS						
Presión arterial	<input type="checkbox"/>					
Examen de ojos	<input type="checkbox"/>					
Examen dental	<input type="checkbox"/>					
Breve examen de los pies	<input type="checkbox"/>					
Exame completo de los pies	<input type="checkbox"/>					
Peso /perímetro de la cintura	<input type="checkbox"/>					
Vacunación antigripal	<input type="checkbox"/>					
Riesgo cardiovascular	<input type="checkbox"/>					
LABORATORIO						
Hemoglobina A1c	<input type="checkbox"/>					
Glucemia en ayunas / posprandial	<input type="checkbox"/>					
Triglicéridos	<input type="checkbox"/>					
Colesterol total	<input type="checkbox"/>					
Colesterol LDL	<input type="checkbox"/>					
Colesterol HDL	<input type="checkbox"/>					
Análisis de orina	<input type="checkbox"/>					
Proteinuria/albuminuria	<input type="checkbox"/>					
Creatinina sérica	<input type="checkbox"/>					
Electrocardiograma	<input type="checkbox"/>					
Rayos X de torax	<input type="checkbox"/>					
Examen de esputo	<input type="checkbox"/>					
EDUCACIÓN						
Objetivos de tratamiento	<input type="checkbox"/>					
Glucemia	<input type="checkbox"/>					
Alimentación saludable	<input type="checkbox"/>					
Tabaquismo (+/-)	<input type="checkbox"/>					
Consumo de alcohol (+/-)	<input type="checkbox"/>					
Actividad Física	<input type="checkbox"/>					

25



Sistema de Información Clínica Creado por CDEMS

Pasaporte Estilo Vida Saludable

Fondo: 2

Nombre del Paciente: Smith, Ann

ID del Paciente: 4

FDNac: 01/01/2001

Edad: 14

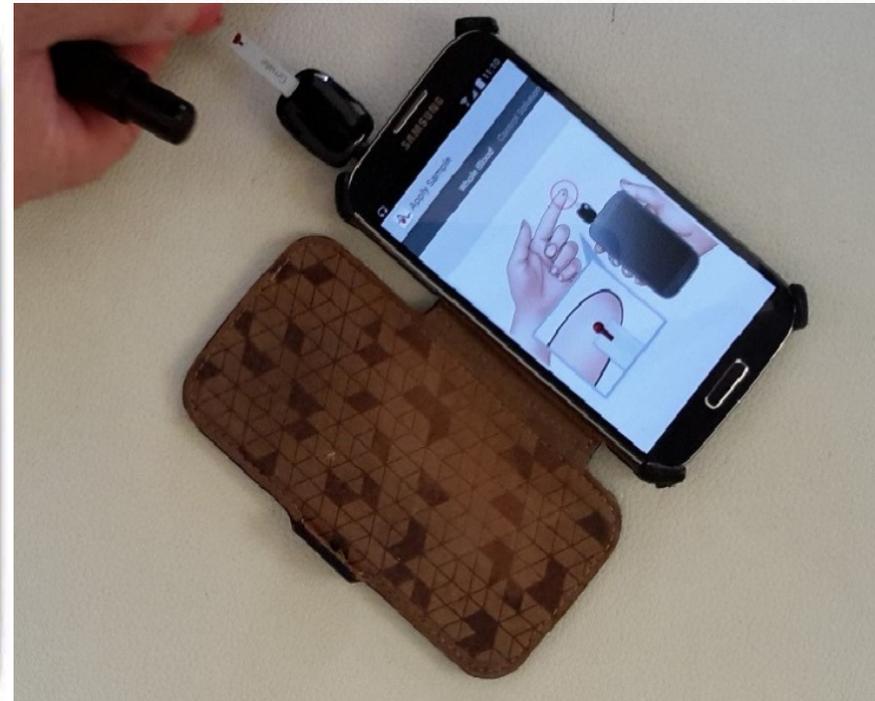
Género: f

Aquí están sus resultados

Fecha de Visita		10/1/2014		9/10/2014		8/14/2014		8/13/2014	
Componente	Meta	Resultados	Meta	Resultados	Meta	Resultados	Meta	Resultados	
Presión Arterial	adf			132/82	adf	132/87	adf		
Examen de Ojos	adfhs			R:20/30	adfhs	YES	adfhs		
Examen Dental	jj:lj			teeth	jj:lj	NO	jj:lj		
Breve examen de I	goig			n	goig		goig		
Examen completo	hpihIGH			jg	hpihIGH		hpihIGH		
Peso	lower			hjj	lower		lower		
Altura				l					
BMI	j			yt	j		j		
Perímetro de la cir	g			fu	g		g		
Vacunación antiq	tf			g	tf		tf		

VISITAS MÉDICAS

Aplicación móvil para el pasaporte





Rediseño e implementación de intervención farmacológica y no farmacológica dirigida a pacientes con diabetes 2 con A1c entre 8 y 10% en CESFAM Los Volcanes, Comuna Chillan, año 2012

Principales Objetivos (entre otros)

- 1.-Rediseñar la organización del sistema de atención de pacientes descompensados
- 2.-Establecer un esquema de atención protocolizado para atención de pacientes diabéticos tipo 2 descompensados con A1c entre 8-10%.
- 3.-Lograr que el equipo de atención de crónicos conozca a los menos 3 esquemas farmaco-terapéuticos basados en las guías clínicas GES.
- 4.-Apoyar el seguimiento terapéutico de los pacientes intervenidos mediante Salud Responde (Recordatorio de Citas, refuerzo farmacológico y orientación al paciente).

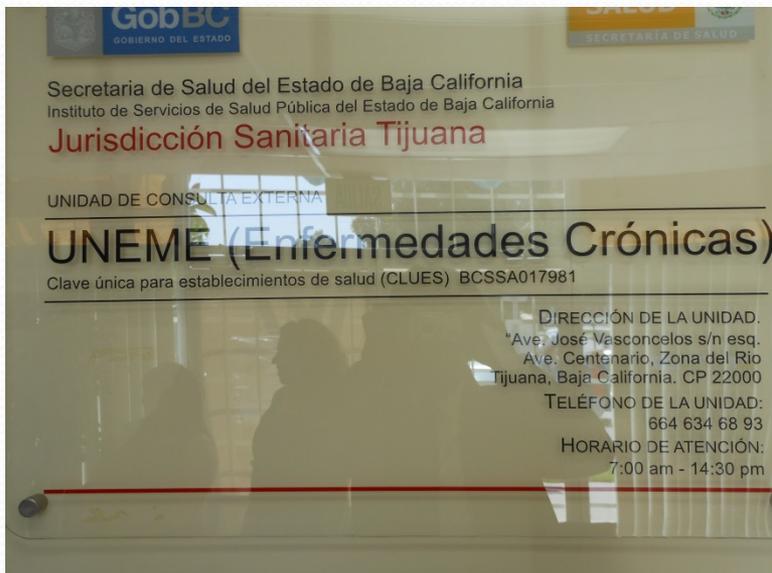


Rediseño e implementación de intervención farmacológica y no farmacológica dirigida a pacientes con diabetes 2 con A1c entre 8 y 10% en CESFAM Los Volcanes, Comuna Chillan, año 2012

✓ 82% redujo el A1c inicial. El 64% de la muestra (18 usuarios) logró bajar en un 1pto A1c

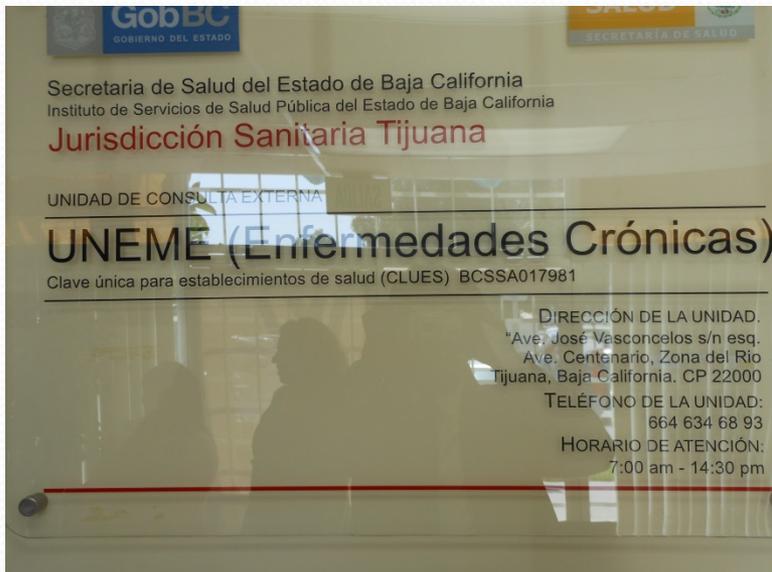
Los resultados positivos llevaron a la toma de decisión de las autoridades de salud de iniciar el Modelo de Cuidados Crónicos, utilizando esta metodología de trabajo con los usuarios con diabetes que ingresen en 2013 en los 6 CESFAM de la Comuna de Chillán, incluyendo estas actividades en la programación del presente año con el fin de resguardar las horas profesionales necesarias para el desarrollo de este nuevo modelo.

México: Unidades de Especialidades Médicas de Enfermedades Crónicas, UNEMES-EC



Los servicios de UNEMES incluyen detección y manejo integrado de riesgo, sobrepeso, diabetes y enfermedades cardiovasculares, orientación nutricional, diagnóstico de obesidad en niños y adolescente, sobrepeso, diagnóstico de diabetes gestacional y detección y tratamiento de las complicaciones de la diabetes e hipertensión. Un total de 1,738 expedientes fueron revisados mostrando una mejoría en las medidas de resultado

México: Unidades de Especialidades Médicas de Enfermedades Crónicas, UNEMES-EC



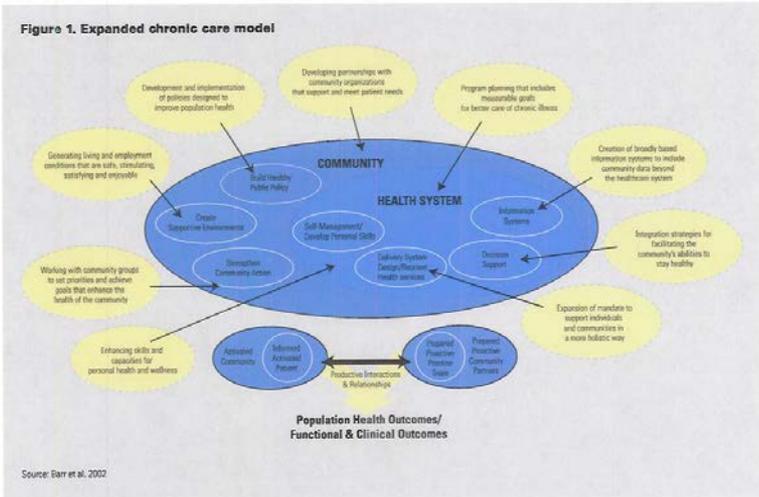
Mejora significativa de indicadores entre línea de base y seguimiento

- Pacientes con diabetes ↓ A1c en 1,5 puntos porcentuales
- Pacientes con hipertensión ↓ presión arterial sistólica de 9,2-12,2 mm Hg
- Pacientes con SinMetab: ↓ colesterol A1c y la presión arterial
- Pacientes con obesidad: ↓ IMC

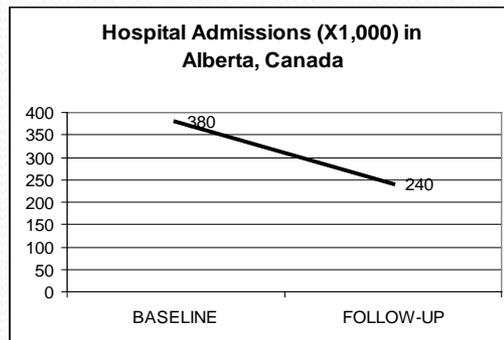
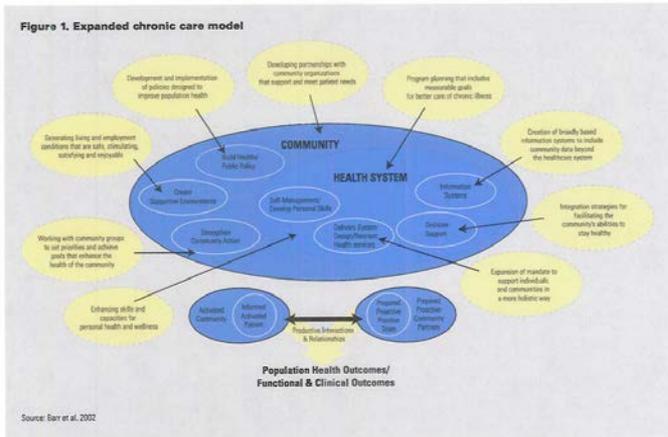
Las UNEMES lograban mejores resultados en el control de ENT que los centros de atención primaria en México

Canadá

Esta intervención promueve un método colaborativo e integrado de la comunidad. Recalca la atención y la coordinación centrada en el paciente a través del continuo de atención, de promoción de la salud y prevención, detección temprana y atención primaria, secundaria y terciaria



Canadá



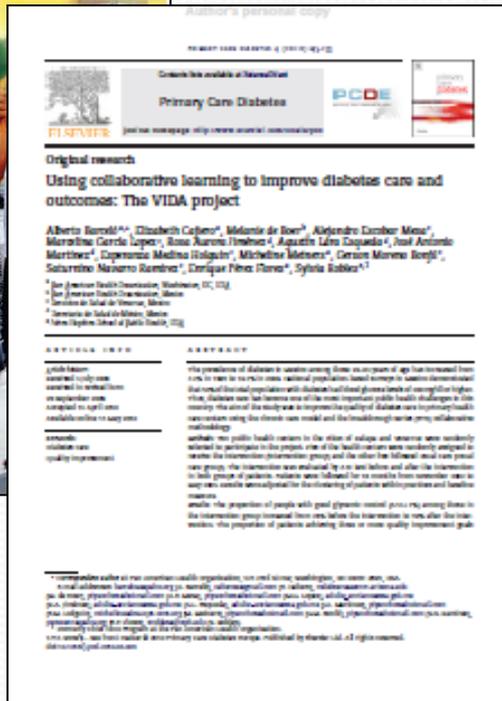
↑ aumento de 17% del número de pacientes con diabetes y A1c

↑ aumento de 13% del número de pacientes con dislipidemia y examen de triglicéridos

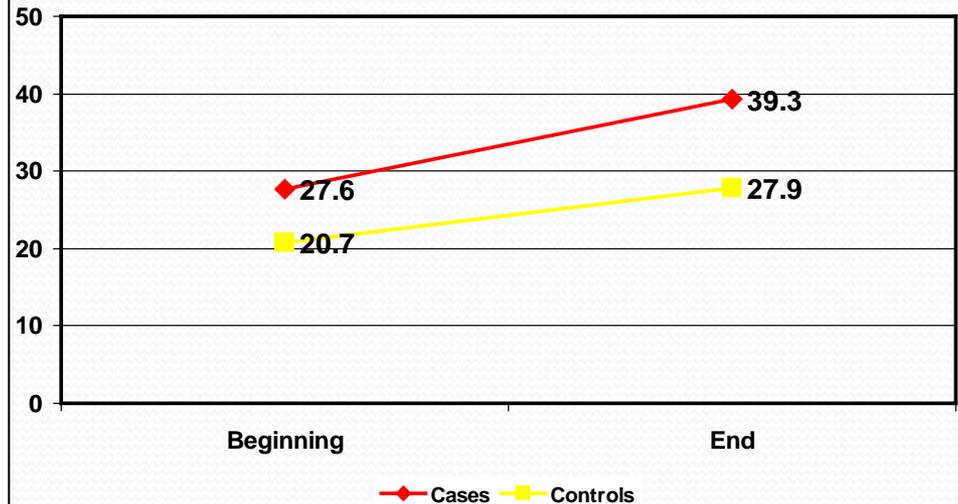
↓ hospitalización de 41%

↓ visitas de urgencia de 34%

Iniciativa Veracruz para concientización de la diabetes



Patient (%)* with good control (A1c< 7%) before and after the intervention among cases and controls



Fuente: Barceló la Diabetes de Atención Primaria de et al. 4 (2 0 1 0) 145-153

Iniciativa Centroamericana de Diabetes

La intervención tuvo lugar en 15 centros de salud en Centroamérica (El Salvador, Nicaragua, Honduras y Guatemala). El proyecto generó nuevos enfoques para mejorar la calidad de atención, como la creación de grupos de apoyo mutuo, capacitación de profesionales de la salud, desarrollo de guías y protocolos de diabetes, creación de clínicas de diabetes y organización de atención integrada



La Iniciativa Centroamericana para la Diabetes



En general, los indicadores de procesos, como el número de pacientes con diabetes que recibían examen de pie o de ojos exámenes y educación, aumentaron significativamente. Los niveles de A1c disminuyeron significativamente (de 9.2% a 8,5%) durante el período de estudio

Los Pacientes y sus Metas

Puerto Rico, 2014

 **Vida saludable**  **Diabetes**
PREVENIR Y CONTROLAR LA DIABETES ESTÁ EN TUS MANOS www.paho.org/diabetes



Haré 30 minutos
de actividad
física la mayoría
de los días

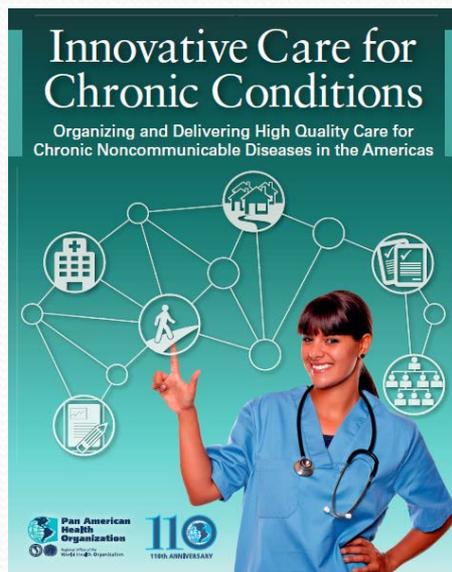
Comeré más
pescado, fibras,
frutas y
vegetales

Tomaré los
medicamentos
indicados
regularmente

Llevaré una
#VidaSaludable
para prevenir
la #Diabetes



Para más información



Atención innovadora de las afecciones

crónicas http://www.paho.org/hq/&index.php?option=com_docman&&task=doc_downlo&ad&gid=21115&Itemid=270&lan &g=en

www.paho.org/cronicare
ops.opimec.org

Dale Me Gusta a Integrated Management of Chronic Diseases

PAHO CHRONIC CARE



cronicare@paho.org
barceloa@paho.org