



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

PROMOCION DE LA SALUD CARDIOVASCULAR, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DIABETES , LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO EN COLOMBIA

Javier Isaac Maldonado Figueredo

Sub Dirección de Enfermedades no Transmisibles
Ministerio e Salud y Protección Social de Colombia

jmaldonadof@minsalud.gov.co



Parte 1

Colombia un país en plena transformación

DESAFIOS PARA COLOMBIA EN LOS PROXIMOS 10 AÑOS

Resolución del conflicto armado y post conflicto

Corregir las desigualdades sociales y en salud

Enfrentar la epidemia de Enfermedades no Trasmisibles

- Colombia enfrenta un proceso de transformación política, social y económica a lo que se suma una transición epidemiológica compleja que se caracteriza por una epidemia de ENT en donde factores de riesgo como el sobrepeso y la obesidad juegan un papel preponderante.
- Durante el periodo 2005-2012 el costo de atender las principales ENT en Colombia, alcanzó los dos mil ochocientos millones de dólares.

Diez (10) principales causas de mortalidad en Colombia 1990-2010

1990

1. Violencia interpersonal
2. Enfermedad isquémica cardiaca
3. Accidente cerebro vascular
4. Infección Respiratoria de vías inferiores.
5. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
6. Accidentes de transito
7. Complicaciones del parto pre-término
8. Cáncer de Estómago.
9. Enfermedad diarreica aguda
10. Enfermedad hipertensiva

2010

1. Enfermedad isquémica cardiaca
2. Violencia interpersonal
3. Ataque cerebro-vascular
4. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
5. VIH/SIDA
6. Infección respiratoria de vías inferiores
7. Accidentes de transito
8. Diabetes
9. Enfermedad hipertensiva
10. Cáncer de estómago

Fuente: Estudio Global de carga de Enfermedad 2010.

Mortalidad por ENT-2010

**ENFERMEDAD
ISQUEMICA CARDIACA**

94

ACV

48

DIABETES

19

HIPERTENSION

17

178
Colombianos
murieron al
día en el año
2010 a causa
de una ECV y
Diabetes

En Colombia, la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 es de aproximadamente del 7,4% en hombres y del 8,7% en mujeres mayores de 30 años.

Fuente: Epidemiología de la diabetes en Colombia- Aschner, 2010

Casos de diabetes (20-79 años)	2.191.920
Casos de diabetes no diagnosticada (20-79)	608.916
Casos de diabetes en hombres	1.132.335
Casos de diabetes en mujeres	1.059.587
Casos de diabetes en zonas urbanas	1.669.383
Casos de diabetes en zonas rurales	522.539

Fuente: International Diabetes Federation-2014

Mujeres en edad fértil 15-49 años (2014)	12.537.111
---	-------------------

Número de embarazos (2013)	209.783
-----------------------------------	----------------

Número de mujeres tratadas con Dx de Diabetes Mellitus (2013) 47.705

Número de mujeres tratadas con Dx de Diabetes Gestacional (2013)	2.866
---	--------------

La Guía de Práctica Clínica utiliza los criterios propuestos por the International Association of Diabetes and Pregnancy

	Umbral concentración de Glucosa	
	mg/dl	mmol/l
Glucosa Plasmática en Ayunase	92	5,1
Glucosa plasmática 1h	180	10
Glucosa Plasmática 2h	153	8,5

En Colombia las ENT son las responsables de la mayor mortalidad y discapacidad, siendo las mujeres la población más afectada.

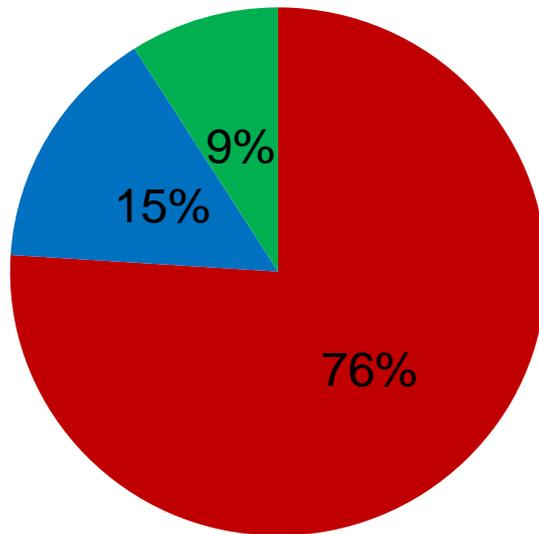
AVISAS totales 2005 vs 2010

No Trasmisibles 

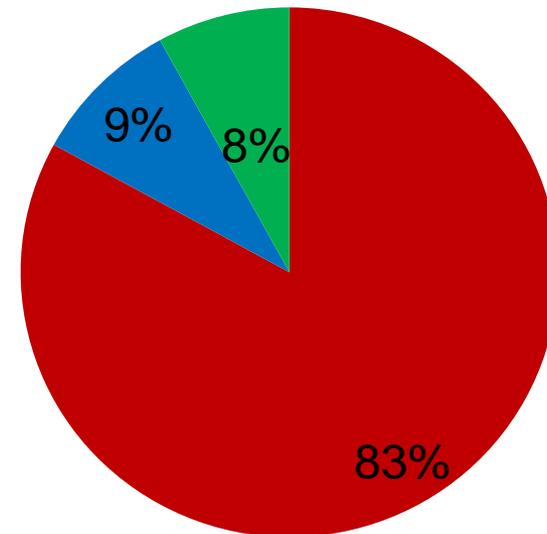
Trasmisibles 

Lesiones 

2005

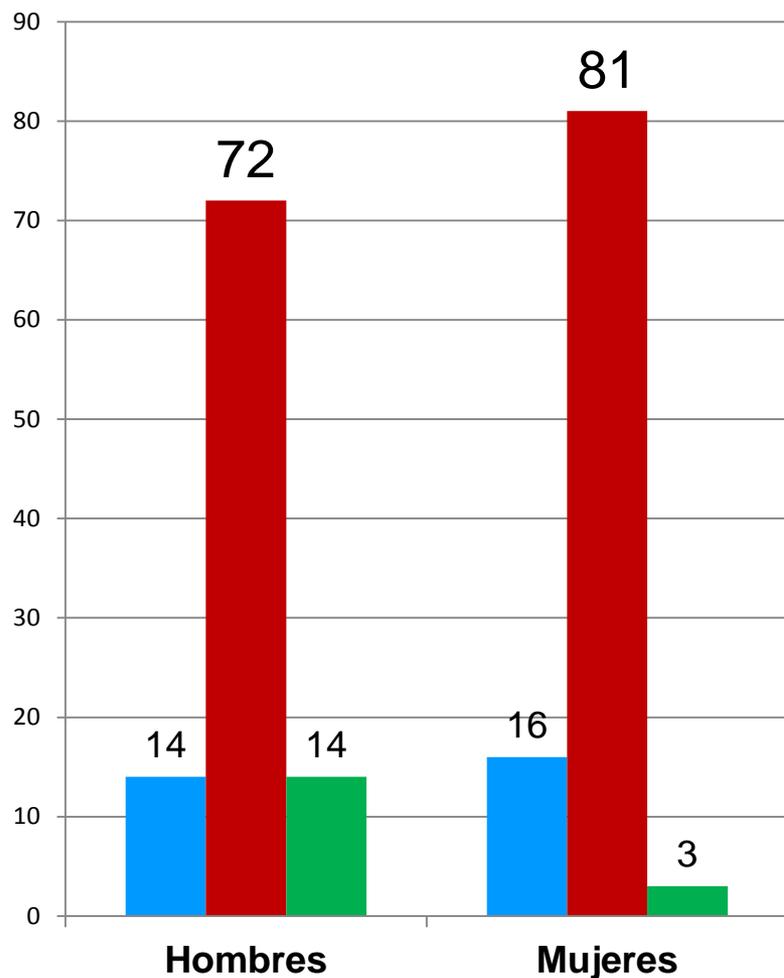


2010

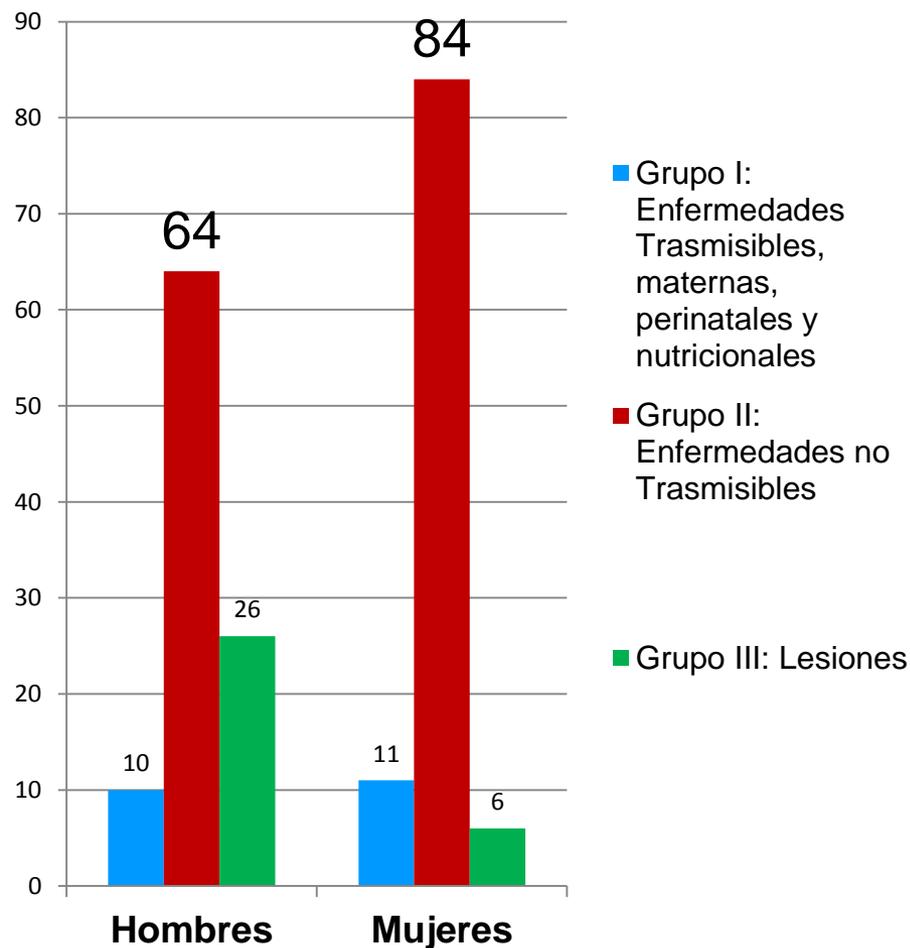


Fuente: MPS- Cendex. Estudio de carga de enfermedad, Colombia: 2005 y 2010

AVISAS 2005



AVISAS 2010



Fuente: MPS- Cendex. Estudio de carga de enfermedad, Colombia: 2005 y 2010

- **MINSALUD-Colombia se está trasformando. A finales de 2011 fue creada la Dirección de Promoción y Prevención (Subdirección de Población y Desarrollo- Subdirección de Enfermedades no Trasmisibles)**
- **Aparece la necesidad imperante de traducir la política pública en intervenciones que le lleguen a las personas.**

MEGA META PARA EL SECTOR SALUD COLOMBIANO 2015-2018

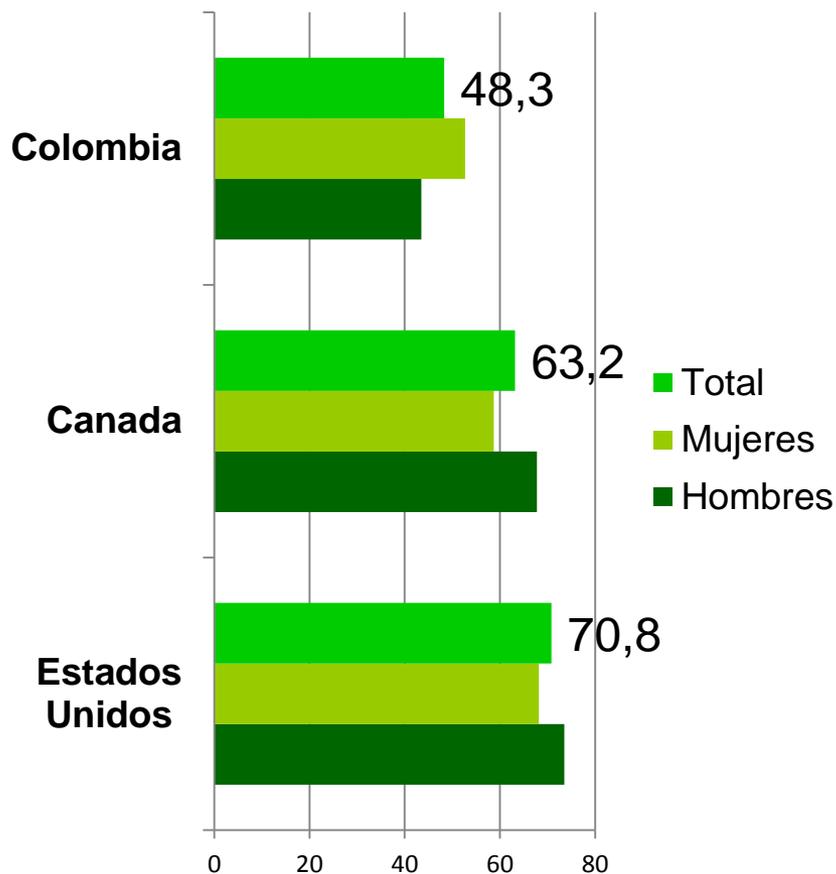
- Reducción en un 8% de la mortalidad causada por las Enfermedades Cardiovasculares, la diabetes y el Cáncer durante el periodo 2015-2018.

Parte 2

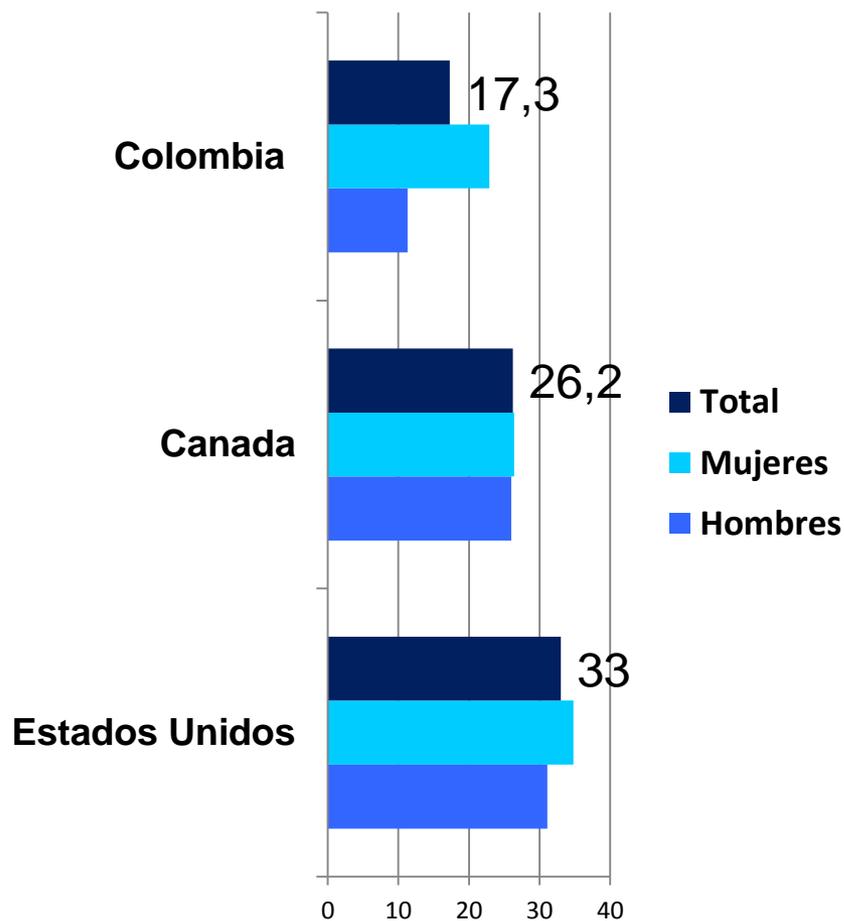
Una ventana de oportunidad

Colombia vs Norte América

Prevalencia de sobrepeso



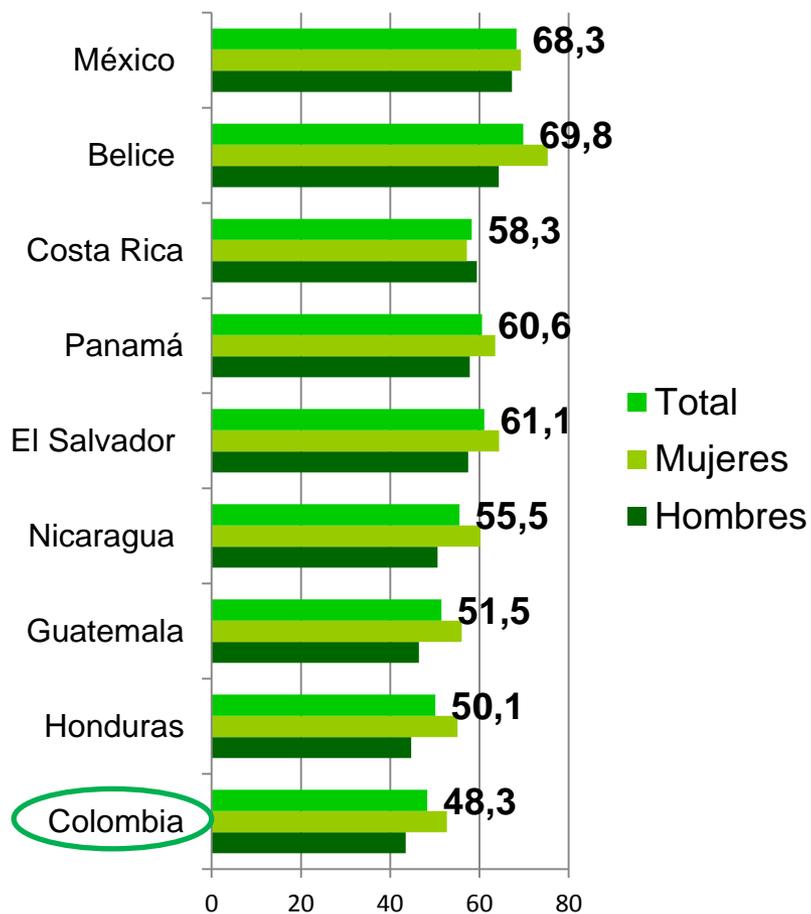
Prevalencia de obesidad



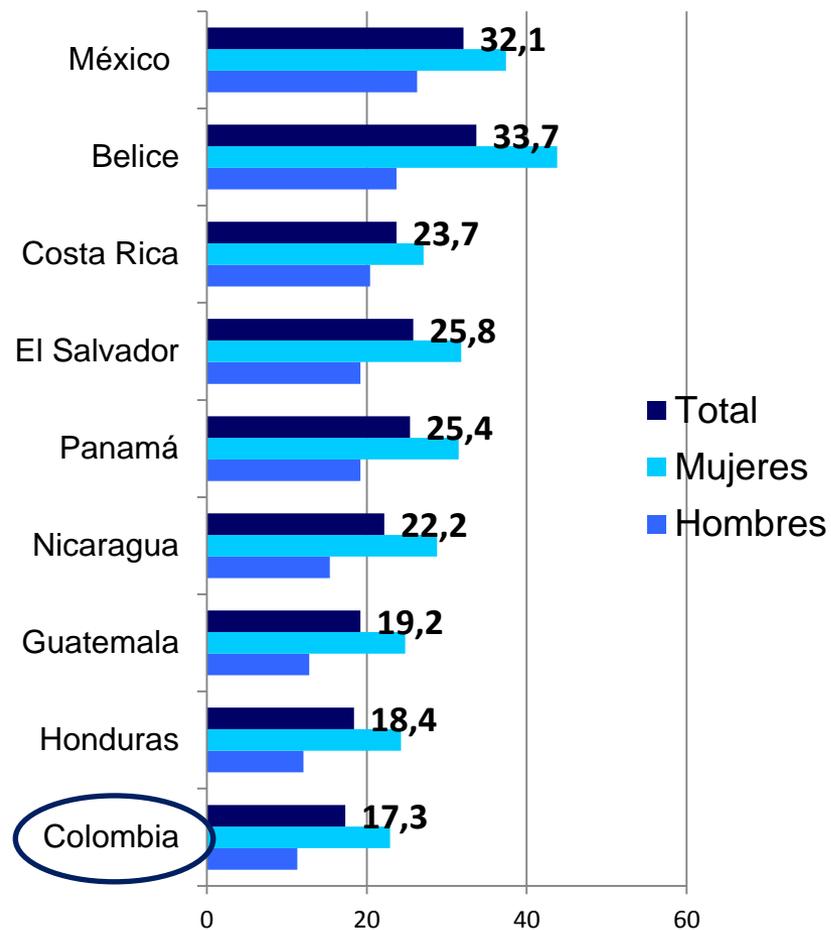
Fuente: Enfermedades no Transmisibles-Perfiles de países 2011
Organización Mundial de la Salud

Colombia vs Centro América

Prevalencia de sobrepeso

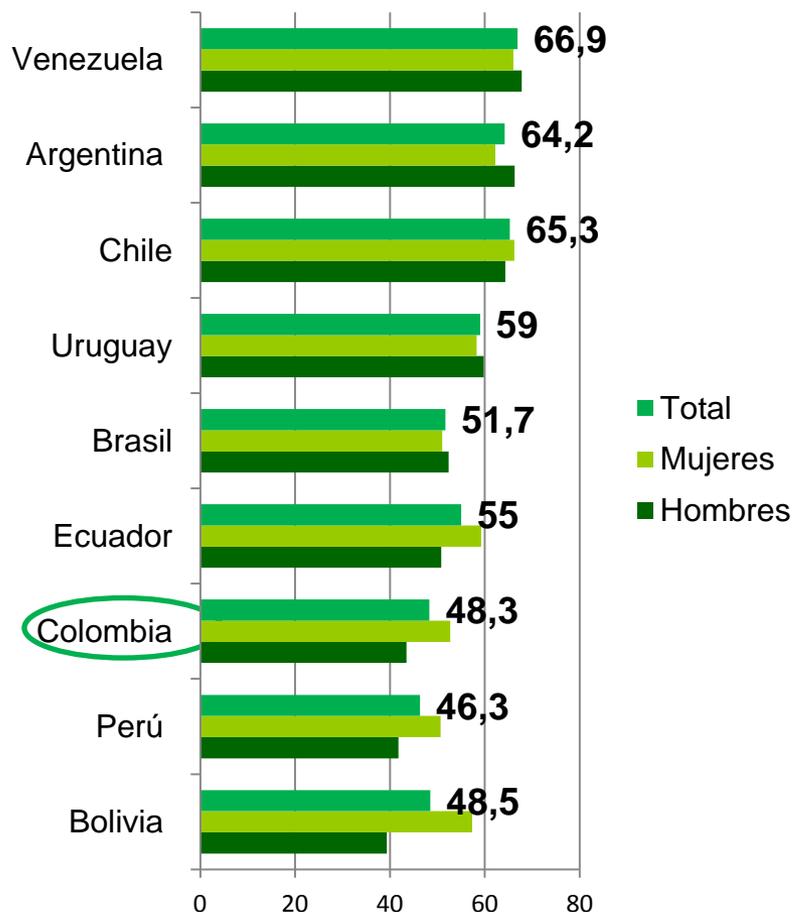


Prevalencia de obesidad

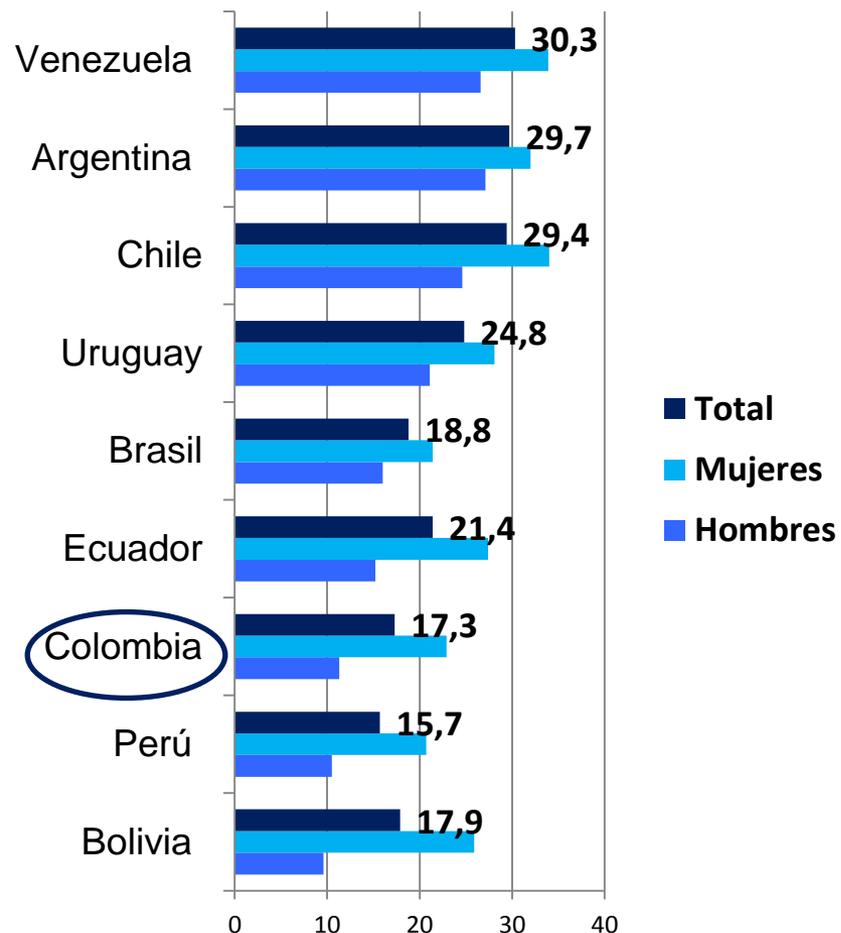


Colombia vs Sur América

Prevalencia de sobrepeso



Prevalencia de obesidad



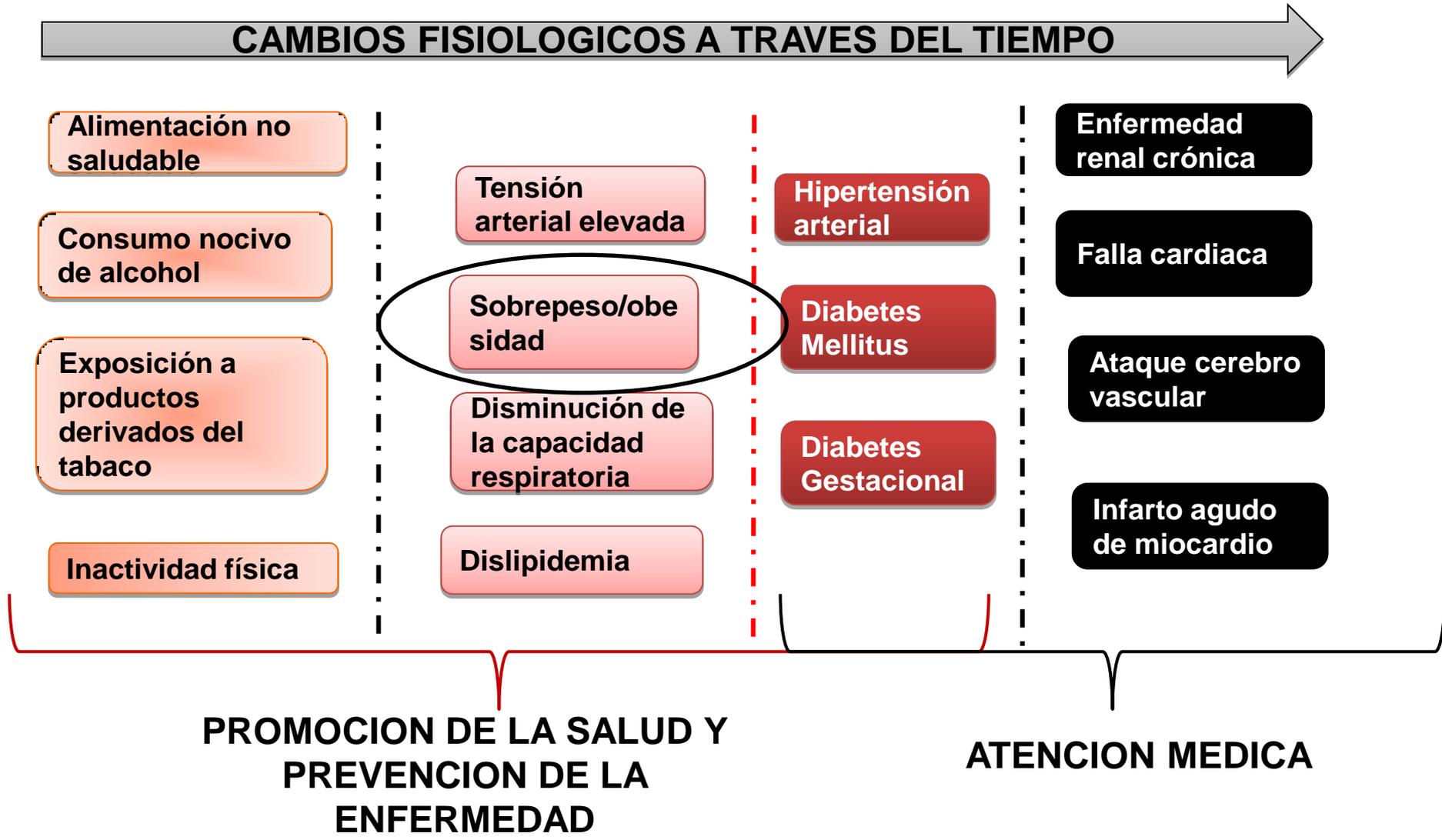
Fuente: Enfermedades no Trasmisibles-Perfiles de países 2011
Organización Mundial de la Salud

El tiempo está en contra y en ese escenario el trabajo de promoción y prevención del sobrepeso y la obesidad en niños, niñas y jóvenes adquiere cada vez mayor relevancia.

Parte 3

Salud para la mujer en
todas la políticas y en todos
los entornos

Historia natural de las Enfermedades Cardiovasculares de origen aterogénico.



CIUDADES Y RURALIDAD SALUDABLE

Entornos

SERVICIOS DE
SALUD

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO

E
V
E
N
T
O
S

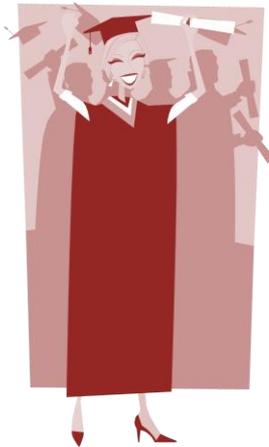
F
A
C
T
O
R
E
S

D
E

R
I
E
S
G
O

- Fomento de uso de servicios para promover EVS
- Educación en signos de alarma para ECV-Diabetes
- Promoción del autocuidado

Entornos 4X4

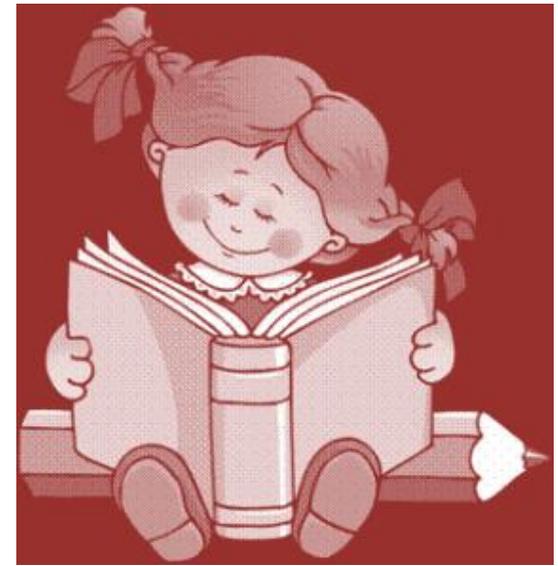


E
V
E
N
T
O
S

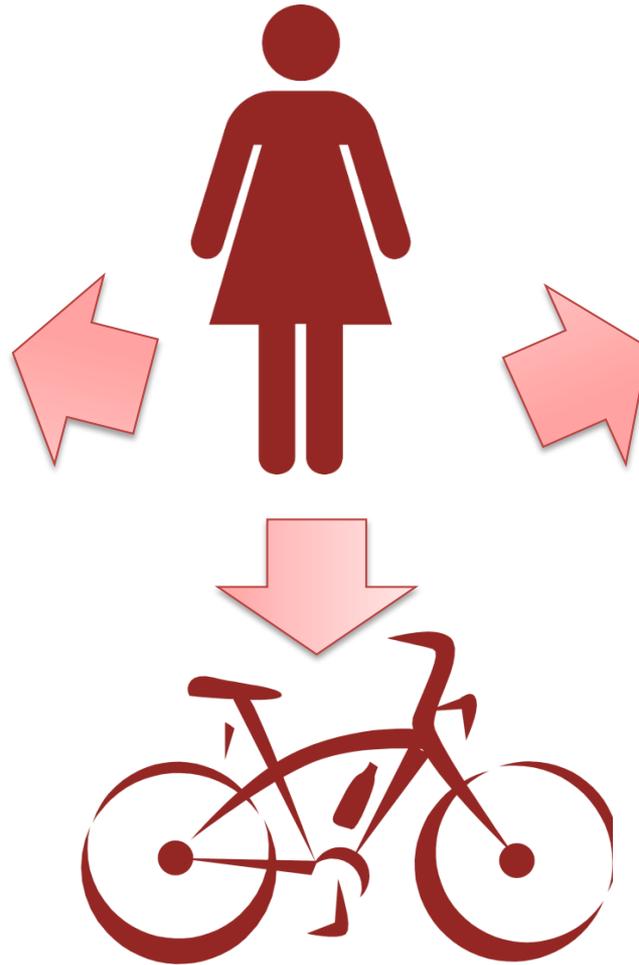
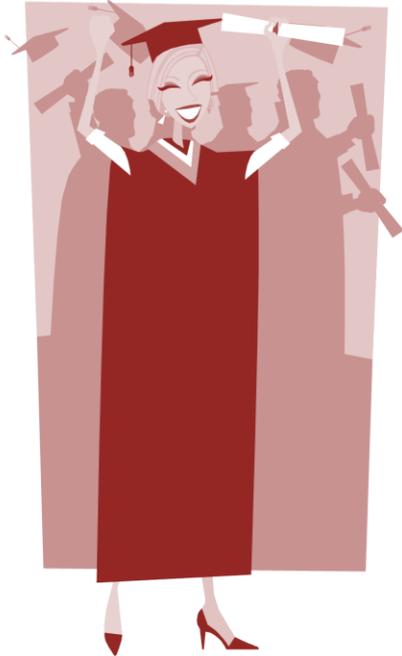
F
A
C
T
O
R
E
S

D
E

R
I
E
S
G
O



Promoción de Estilos de vida saludable
Acceso a servicios de salud
Noción de riesgo de Diabetes Gestacional



Promoción de Estilos de vida saludable
Servicios de salud
Noción de riesgo de Diabetes Gestacional

SERVICIOS DE SALUD

E
V
E
N
T
O
S

Equipo de salud entrenado

- Anamnesis
- Examen clínico
- Referencia (Laboratorio – Especialista)
- Consejería nutricional
- Prescripción de actividad física



Uso de tecnologías para detección temprana de:

Diabetes tipo 2,
Diabetes Gestacional
Enfermedades
Cardiovasculares

F
A
C
T
O
R
E
S
D
E
R
I
E
S
G
O

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO

Medicina
Familiar
Nutrición
Obstetricia

Funcional

Cognitivo

Socio
emocional

Enfermeras
Odontólogos
Médicos
Fisioterapeutas
Nutricionistas

Especialidades trabajando en áreas de
desempeño

E
V
E
N
T
O
S

F
A
C
T
O
R
E
S

D
E

R
I
E
S
G
O

Parte 4

La implementación es el
reto

Áreas Demostrativas para la promoción de Estilos de Vida Saludable y la gestión del riesgo de ECV, diabetes, obesidad y sobrepeso

Territorios descentralizados política y administrativamente en los cuales existe un **acuerdo con las autoridades locales** para desarrollar la promoción de la salud, la gestión en salud pública y la gestión integrada del riesgo para **ECV-Diabetes-obesidad y sobrepeso**

¿En donde?

Departamentos/ ciudades

Tolima

Santander

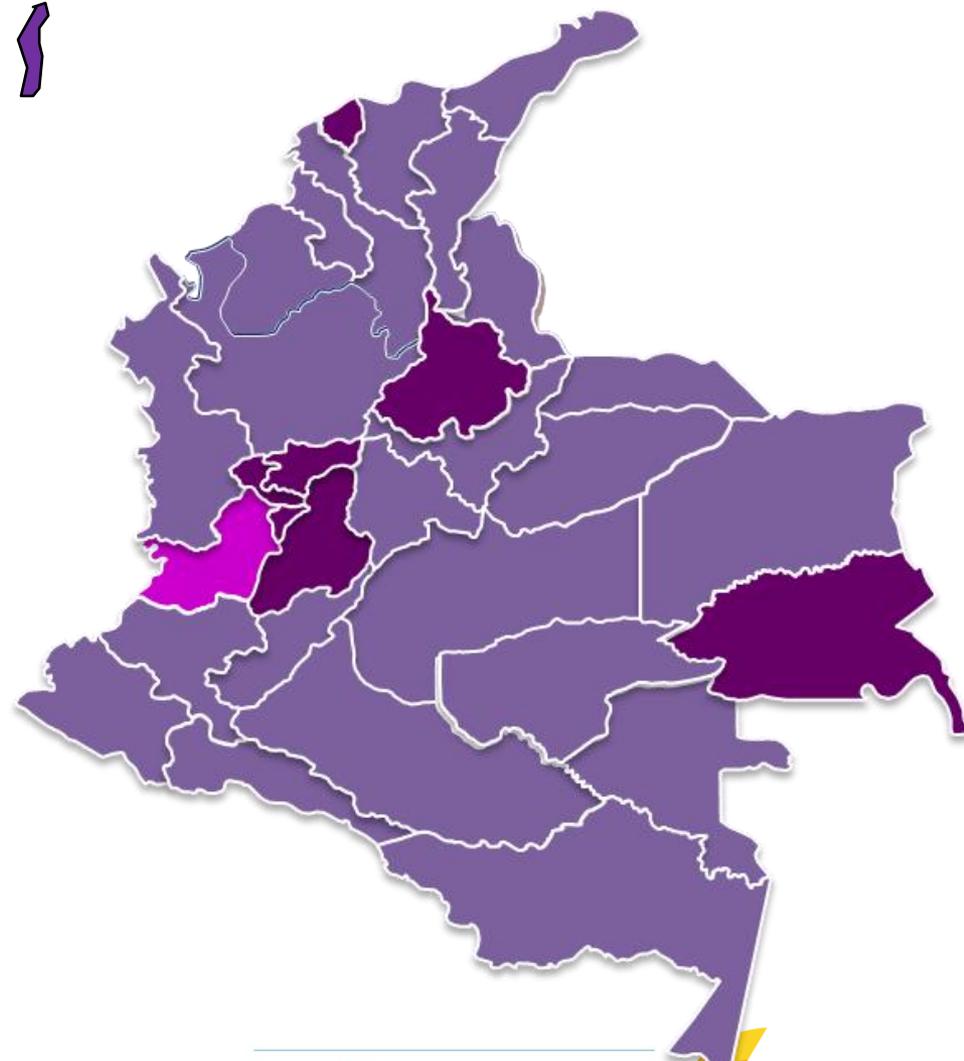
Cali

San Andrés

Guainía

Barranquilla

Eje Cafetero



PUNTOS CRITICOS

- Construir sobre lo avanzado y potencializarlo.
- MINSALUD debe aprender de las experiencias locales.
- Todo lo que se haga se debe monitorear y evaluar.
- Lo que funciona se replica y se adapta.
- Recopilar la experiencia de los municipios y los departamentos.
- Entender como se resolvieron los problemas y escribirlo

- **A partir del mes de Enero de 2016 Colombia tendrá con nuevos alcaldes y gobernadores, lo cual significa una oportunidad para poner en la agenda regional el tema de la promoción de la salud cardiovascular, prevención y control de la diabetes, la obesidad y el sobrepeso.**

Parte 5

Conoce Tu Riesgo, Peso Saludable

**“Cambia antes de que
tengas que hacerlo”**

Jack Welch
Pensador y escritor Norteamericano

OBJETIVO

A 2021, establecer a nivel individual y poblacional el riesgo que tienen 36.000.000 millones de colombianos mayores de 18 años de padecer diabetes o una enfermedad cardiovascular además de conocer el nivel de peso y realizar la gestión y monitoreo de dicho riesgo.





Conoce Tu Riesgo, Peso Saludable

Obesidad/sobrepeso

Diabetes Tipo 2
Diabetes Gestacional

Hipertensión
Infarto agudo de miocardio
Ataque Cerebrovascular

Entornos
4X4

SERVICIOS DE SALUD

PASOS EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA CONOCE TU RIESGO –PESO SALUDABLE

Estructura para la implementación

Línea de base: Perfil de riesgo cardiovascular y metabólico

Intervenciones basadas en la evidencia

Intervenciones basadas en la evidencia

Promoción de la actividad física

Promoción de la alimentación saludable

Reducción en la exposición a tabaco y alcohol

Tratamiento farmacológico
Organizacionales

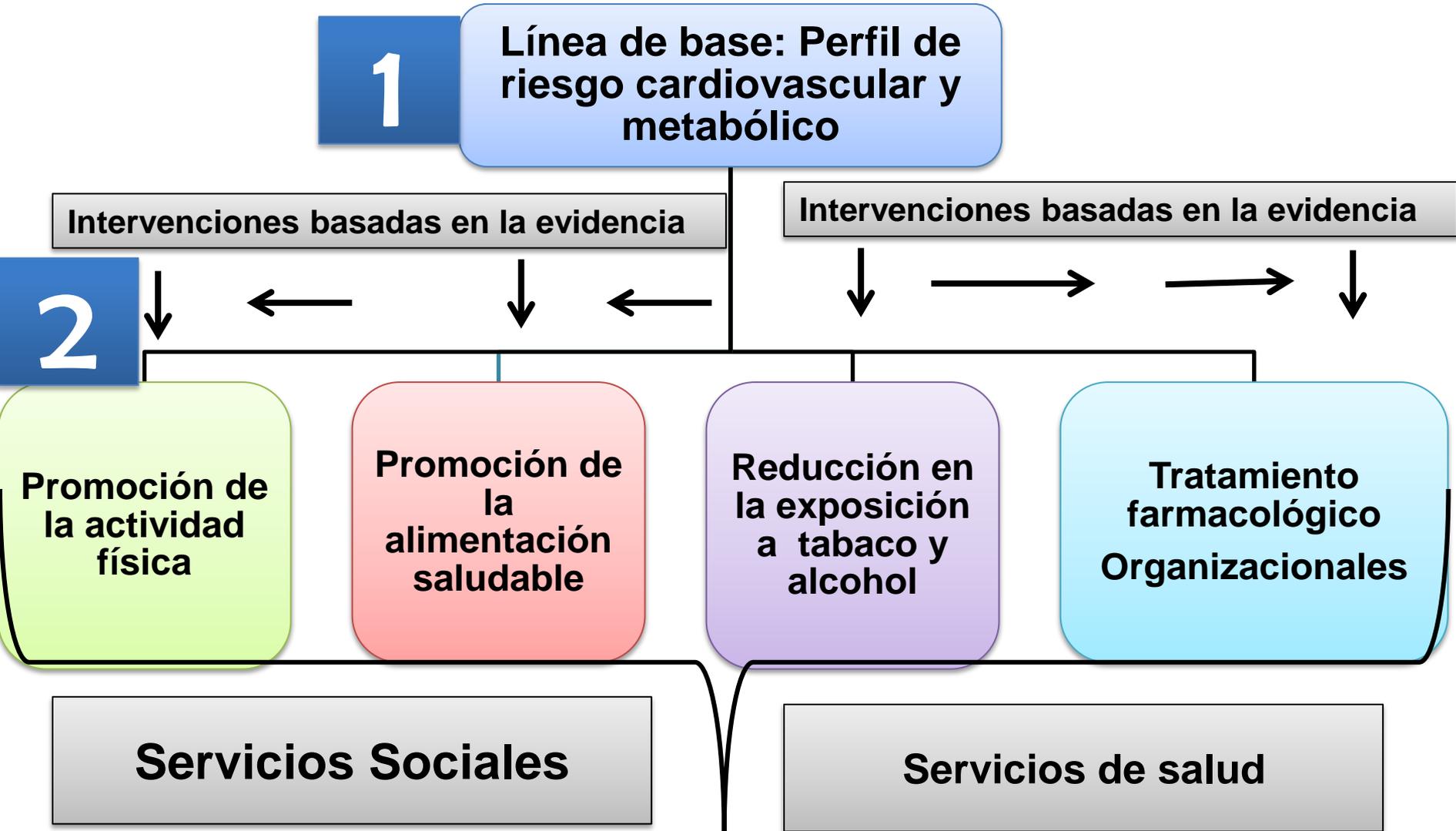
Servicios Sociales

Servicios de salud

Fase 1

Identificación del riesgo

Estructura para la implementación



Estructura para la implementación

Perfil de riesgo de las mujeres en edad fértil

Intervenciones basadas en la evidencia

Intervenciones basadas en la evidencia

Promoción de la actividad física

Promoción de la alimentación saludable

Reducción en la exposición a tabaco y alcohol

Tratamiento farmacológico Organizacionales

Servicios Sociales

Servicios de salud

Estructura para la implementación

**Mujeres embarazadas
Detección de Diabetes
Mellitus Gestacional**

Intervenciones basadas en la evidencia

Intervenciones basadas en la evidencia

**Promoción de
la actividad
física**

**Promoción de
la
alimentación
saludable**

**Reducción en
la exposición
a tabaco y
alcohol**

**Tratamiento
farmacológico
Organizacionales
Guías de practica
clínica**

Servicios Sociales

Servicios de salud

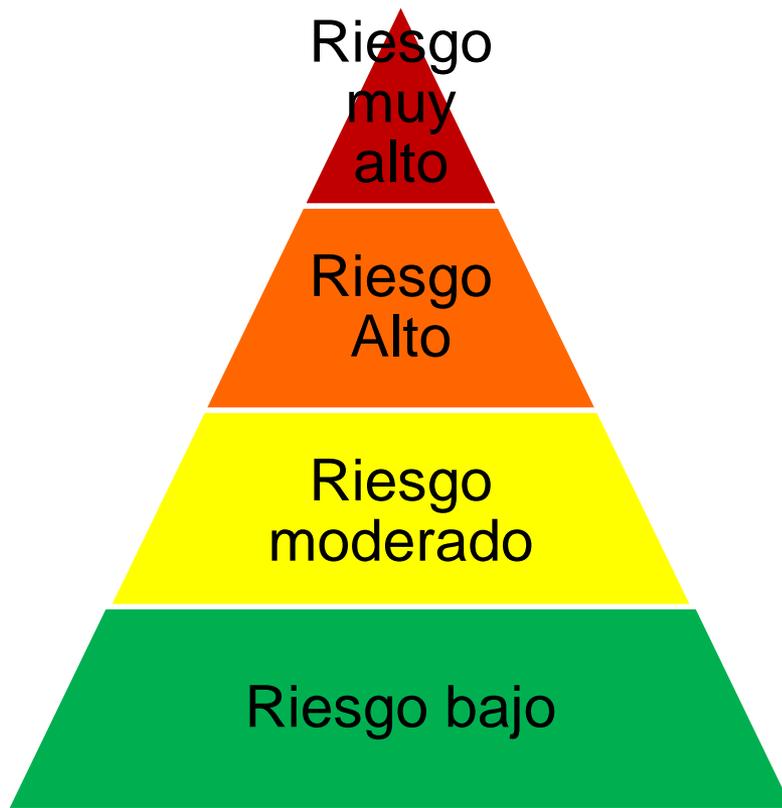
¿Cuál es la imagen objetivo?

Riesgo Cardiovascular

Riesgo de Diabetes

IMC
Perímetro abdominal

Actividad Física



%

%

%

%

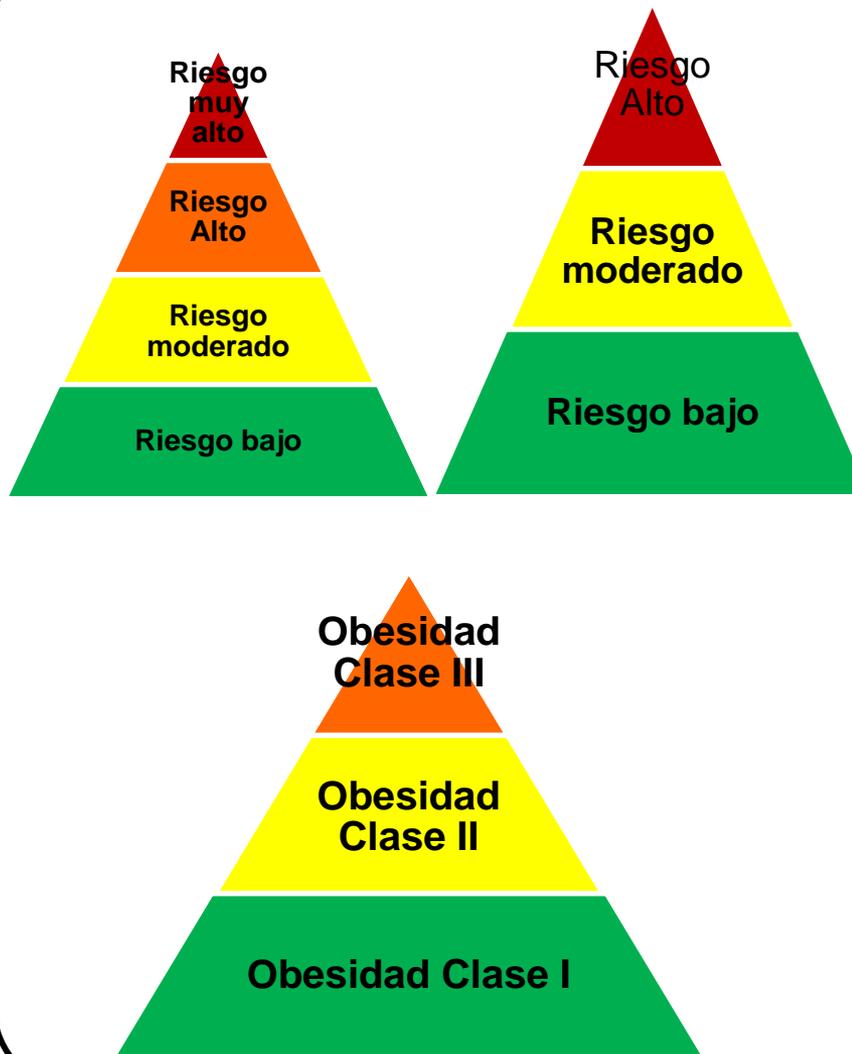
¿Cuál es la imagen objetivo?

Riesgo Cardiovascular

Riesgo de Diabetes

IMC
Perímetro abdominal

Actividad Física



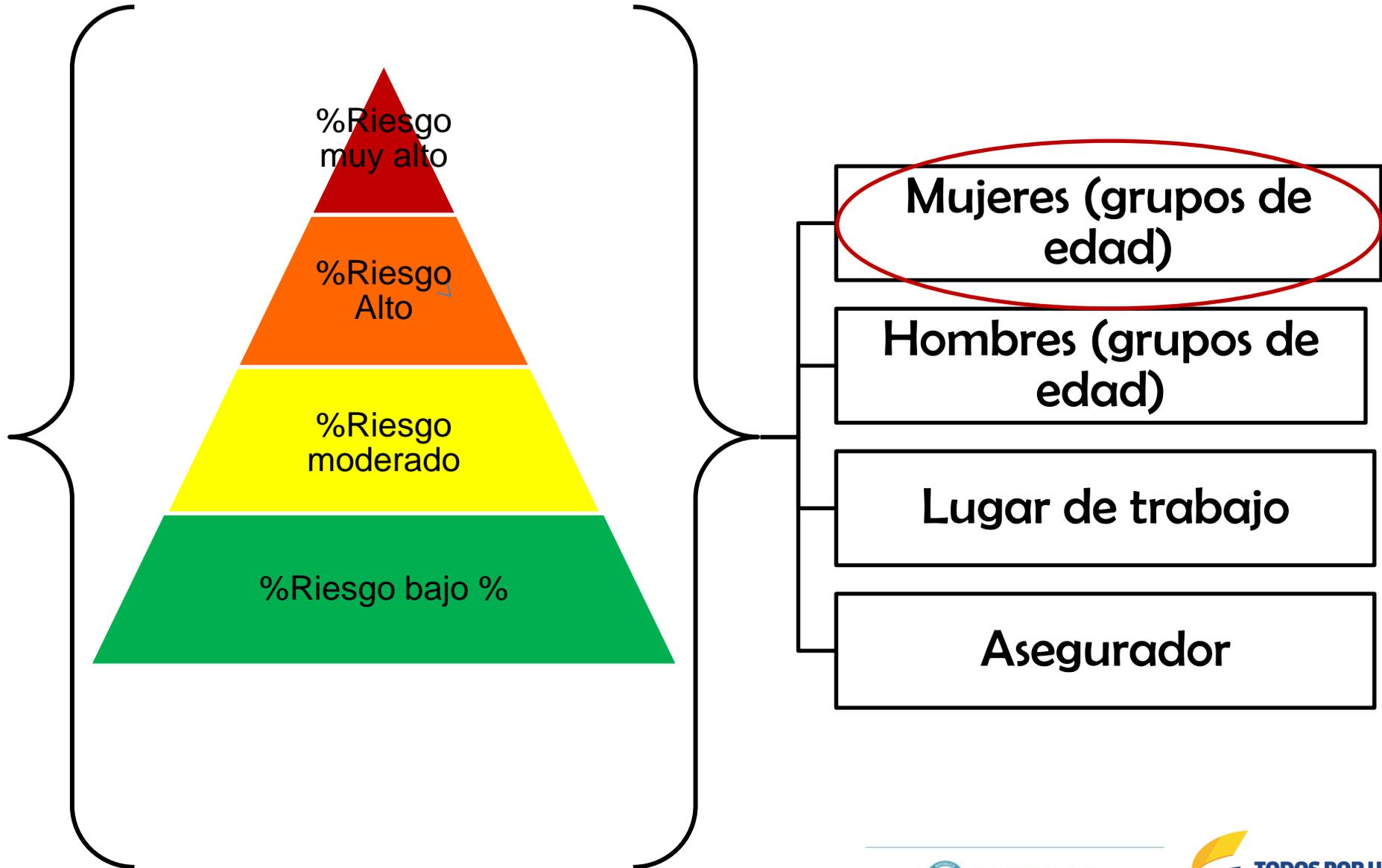
%

%

%

%

¿Cuál es la imagen objetivo?



¿Para qué?

PERSONAS

Identifica la presencia de factores de riesgo

Recibe información sobre los pasos a seguir y los servicios requeridos para reducir el riesgo.

SISTEMA DE SALUD Y SOCIALES

Nivel de riesgo de la población

Perfil de uso de servicios de la población

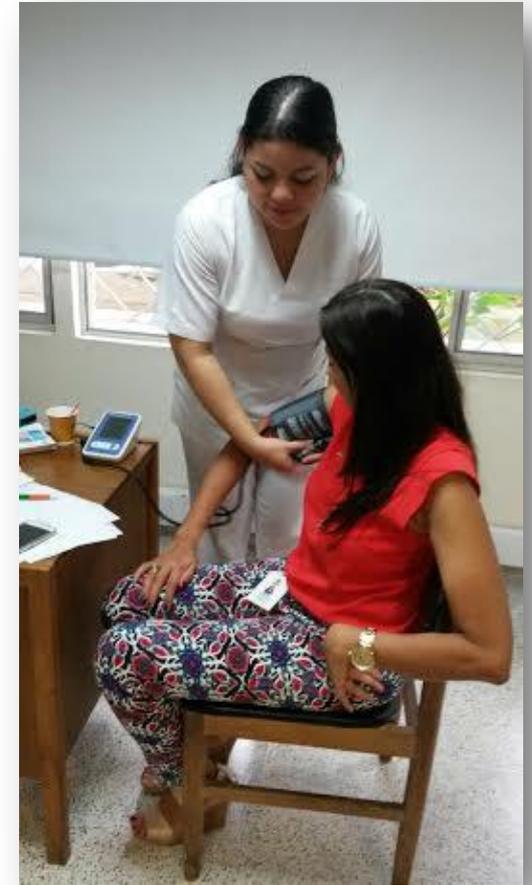
RESULTADOS

Disminución del riesgo cardiovascular y metabólico.

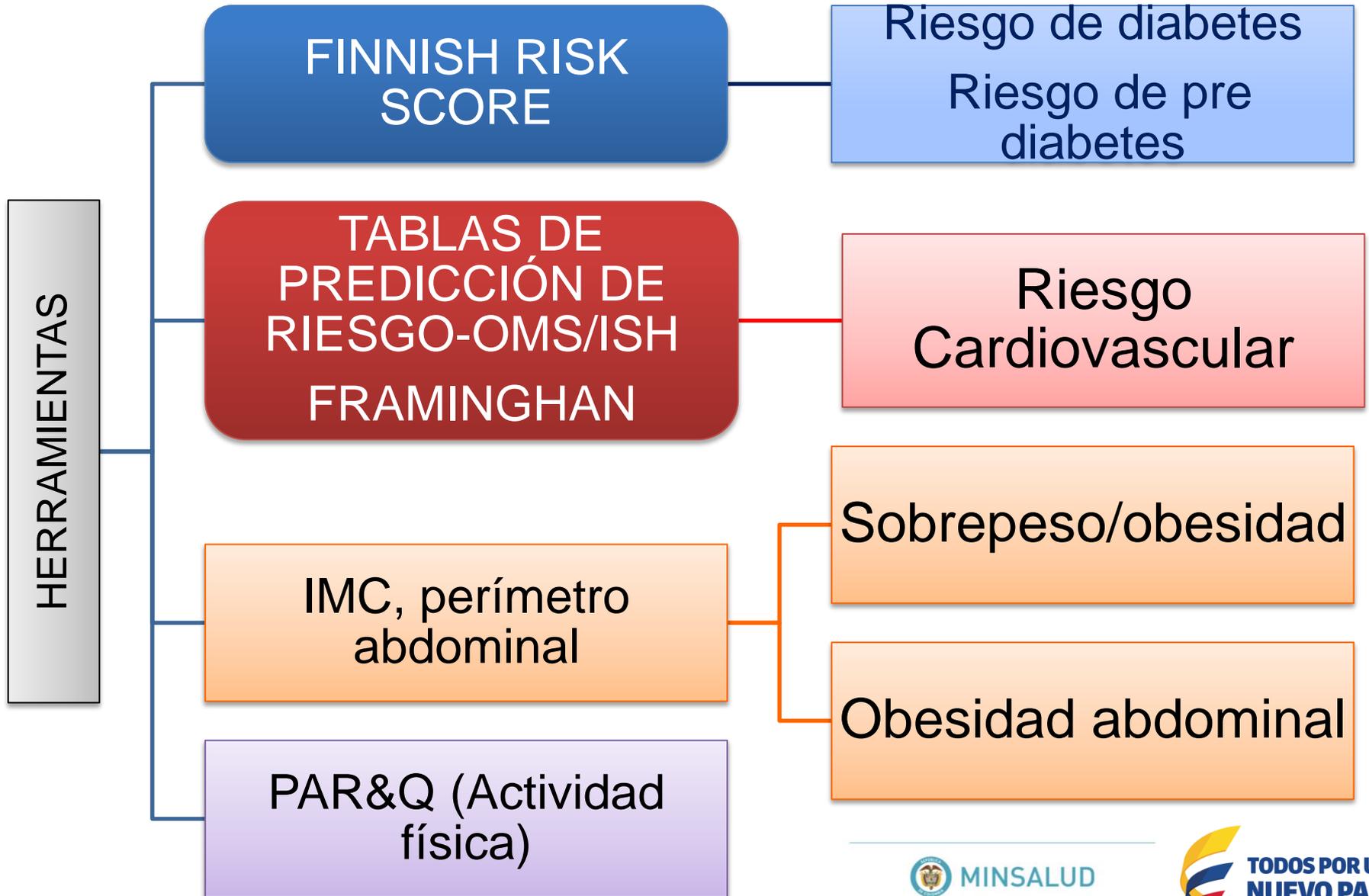
Acceso a terapias farmacológicas y no farmacológicas

¿Como?

PUNTOS DE TAMIZAJE



¿Como?



¿Como?

Métodos para determinar el perfil de riesgo cardiovascular y de diabetes en el marco de la estrategia

Conoce tu riesgo Peso Saludable

Manual, utilizando los instrumentos

Calculadora de
Riesgo
MINSALUD



Conteste estas preguntas para calcular su riesgo de sufrir diabetes, infarto o trombosis

Fecha de nacimiento:

Sexo: M F

Cédula de ciudadanía: (Si tiene otro tipo de documento, solo incluir el número)

Peso (Kg)

Estatura (cm)

Perímetro Abdominal (cm)

¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre? Si No

¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?

¿Toma medicación para la hipertensión? Si No

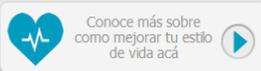
¿Le han encontrado alguna vez valores de azúcar altos (Ej. en un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)? Si No

¿Se le ha diagnosticado diabetes a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?

¿Usted es diabético? Si No

Tiene el dato del colesterol total? Si No

Cantidad de cálculos realizados: 4647



El aplicativo "Conoce tu riesgo" es una herramienta diseñada por el Ministerio de Salud y Protección Social, como parte de la garantía del derecho a la salud de toda la población, con el propósito de que todas las personas logren un peso saludable e identifiquen un riesgo potencial de sufrir diabetes, un infarto o una trombosis (accidente cerebrovascular); además de recibir información y recomendaciones específicas para cada nivel de riesgo y se haga uso adecuado y oportuno de los servicios de salud de promoción y prevención como parte de su derecho. Esta herramienta en ningún caso reemplaza la valoración, consulta y recomendaciones médicas, las cuales están bajo responsabilidad de su EPS.

La información aquí suministrada, está sujeta a las disposiciones establecidas en la Ley 1581 de 2012 relativa a la protección de datos personales. (Artículos 8 y 12; (Derechos del titular de los datos/ Deber de informar al titular).

Acepto términos y condiciones

1. SOBREPESO U OBESIDAD

Índice de masa corporal:

Categoría:



Usted tiene sobrepeso. Esto indicara un peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Tenga en cuenta que el sobrepeso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, la trombosis, la artritis y algunos tipos de cánceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon. Le recomendamos incluir el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria y hacer ejercicio de manera regular.

2. OBESIDAD ABDOMINAL

Perímetro abdominal:

Categoría:



Usted tiene obesidad abdominal, lo cual significa una acumulación excesiva de grasa en su abdomen. Tenga en cuenta que este tipo de obesidad se relaciona con enfermedades como la diabetes y la hipertensión, que con el transcurrir del tiempo pueden ocasionar un infarto o una trombosis.

3. RIESGO DE DIABETES

Puntaje cuestionario Finnish Risk Score validado para Colombia



¡Felicitaciones! Usted tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Le sugerimos que controle su peso regularmente, consuma frutas y verduras diariamente y practique al menos 30 minutos de actividad física con intensidad moderada por día, para así mantener y mejorar su salud.

4. RIESGO DE INFARTO Y TROMBOSIS EN 10 AÑOS

Resultado escala de Framingham a 10 años validada para Colombia



Riesgo Moderado: Usted tiene un riesgo moderado de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años. Recomendamos monitorear su perfil de riesgo en un periodo no mayor a 12 meses, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y estilos de vida saludables.

[Ver recomendaciones >>](#)



	Riesgo de Diabetes			Índice de masa corporal				Obesidad Abdominal	
	<10	10-12	>12	Bajo peso	Normal	Sobrepeso	Obesidad	Si	No
<10%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%
10-20%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%
20-30%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%
30-40%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%

**Riesgo
muy alto**

Actividad
física +o-

Riesgo Alto

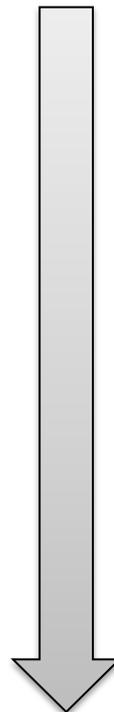
Actividad
física +o-

**Riesgo
moderado**

Actividad física +o-

Riesgo bajo

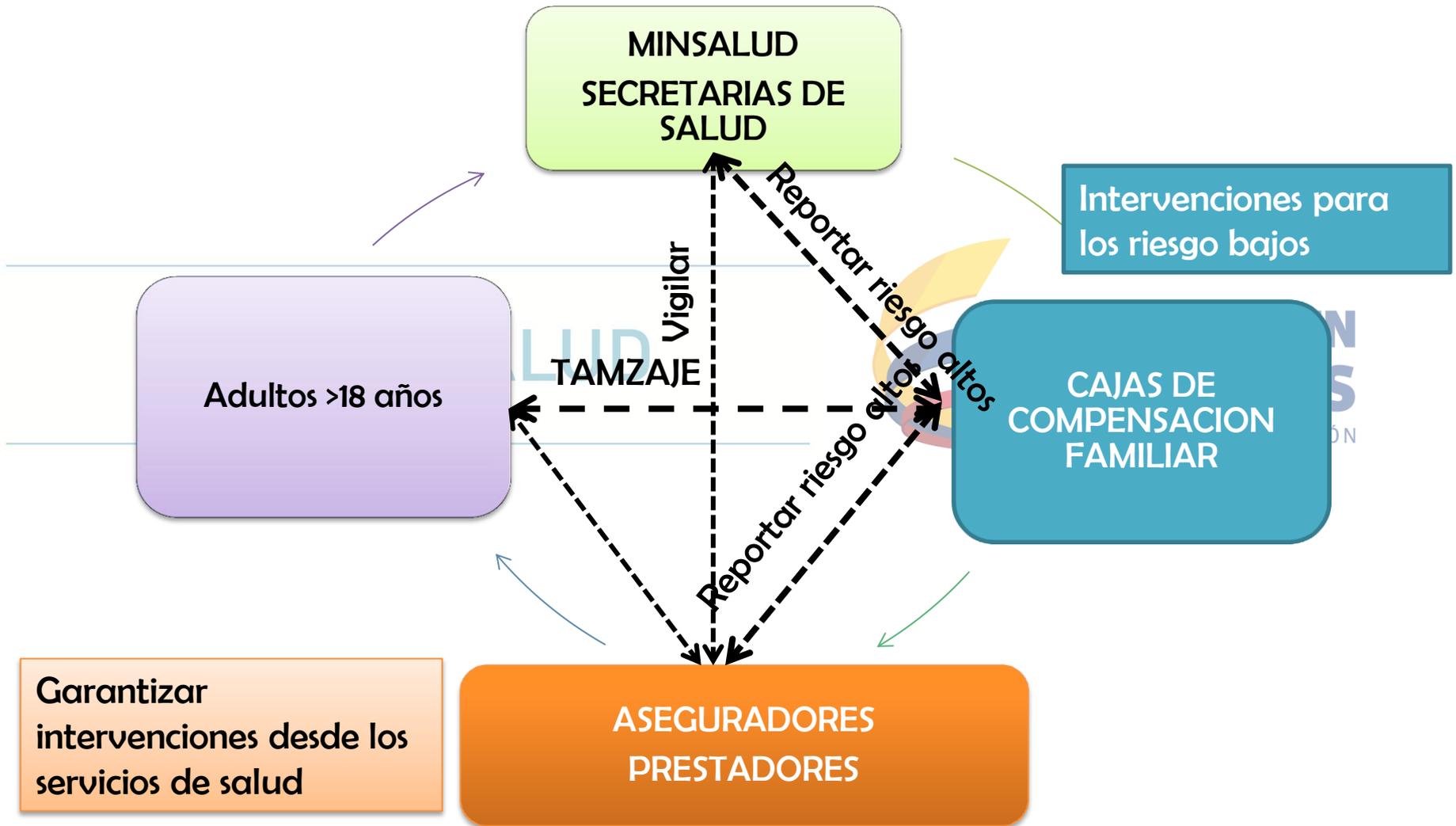
Actividad física +o-



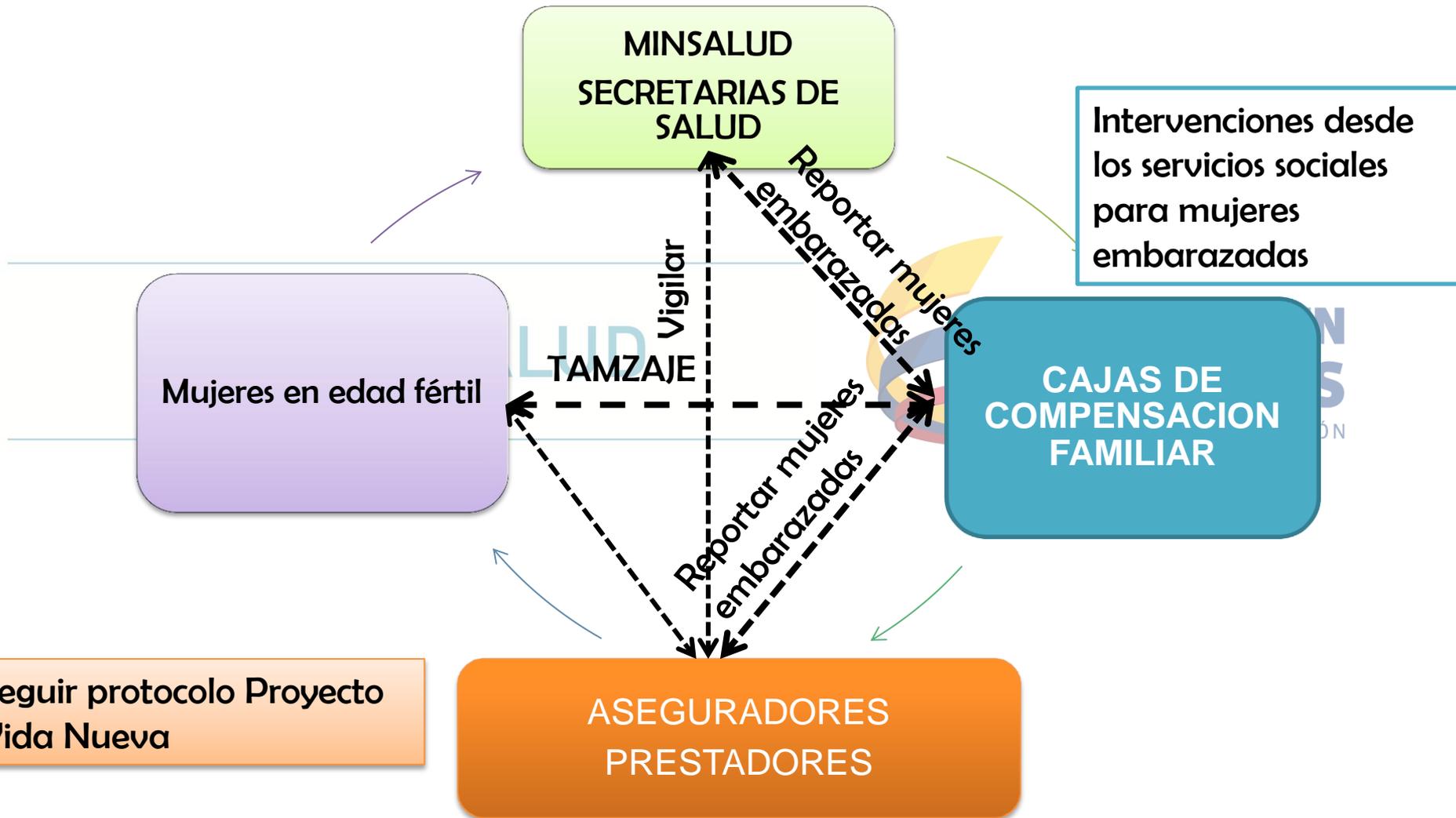
**PRESTADORES
ASEGURADORES**

**CAJAS DE
COMPENSACION
FAMILIAR**

ACTORES PARTICIPANTES EN LA ESTRATEGIA



ACTORES PARTICIPANTES EN LA ESTRATEGIA



Ejemplos de implementación

Agosto 2014- Junio 2015 (10 meses)

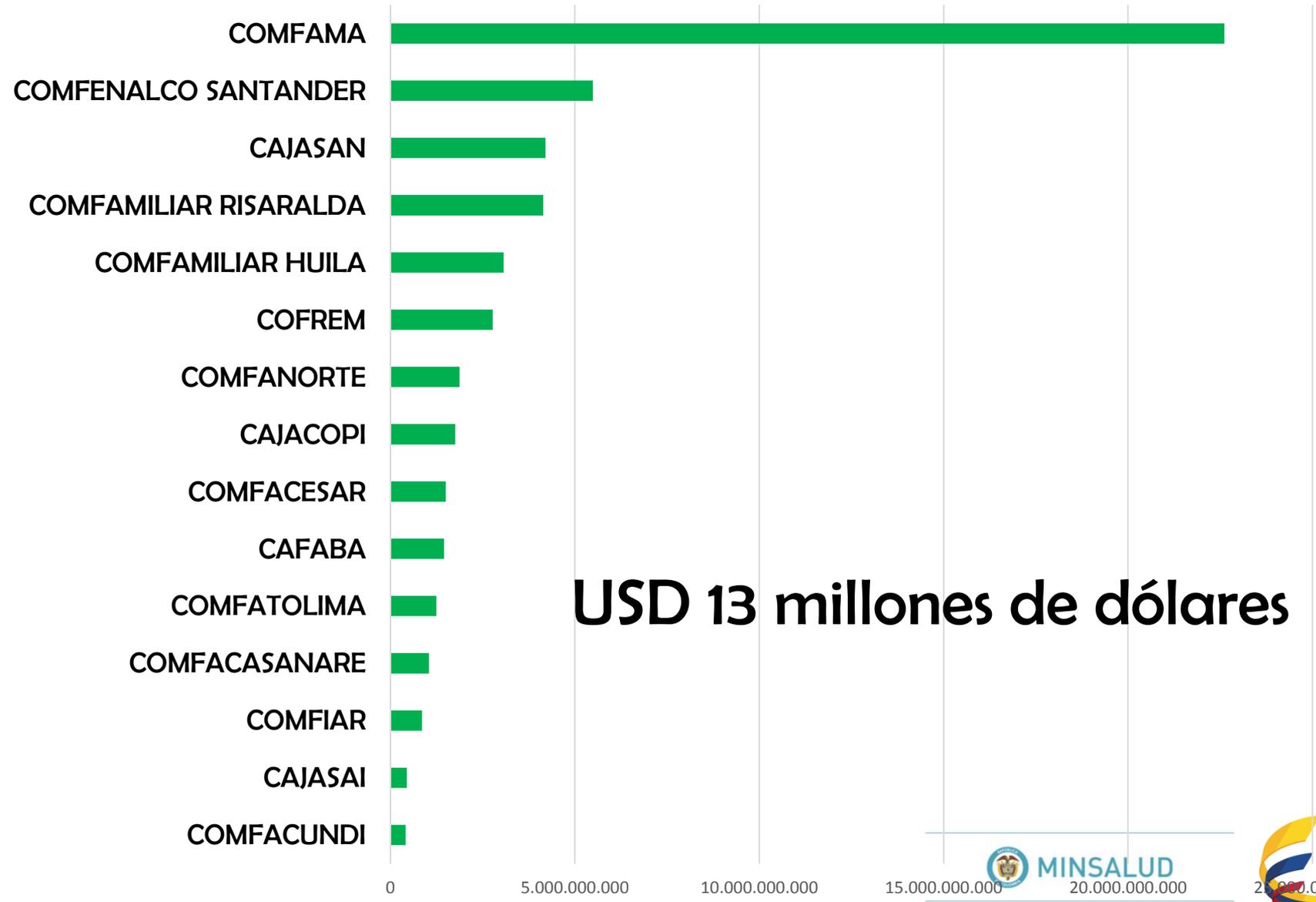
**Veinti cuatro (24) Cajas de Compensación presentaron
proyecto**

216 revisiones para los 24 proyectos

96 talleres vía internet- 192 horas

**Catorce (14) Cajas de Compensación
mantuvieron los proyectos (2015-2018)**

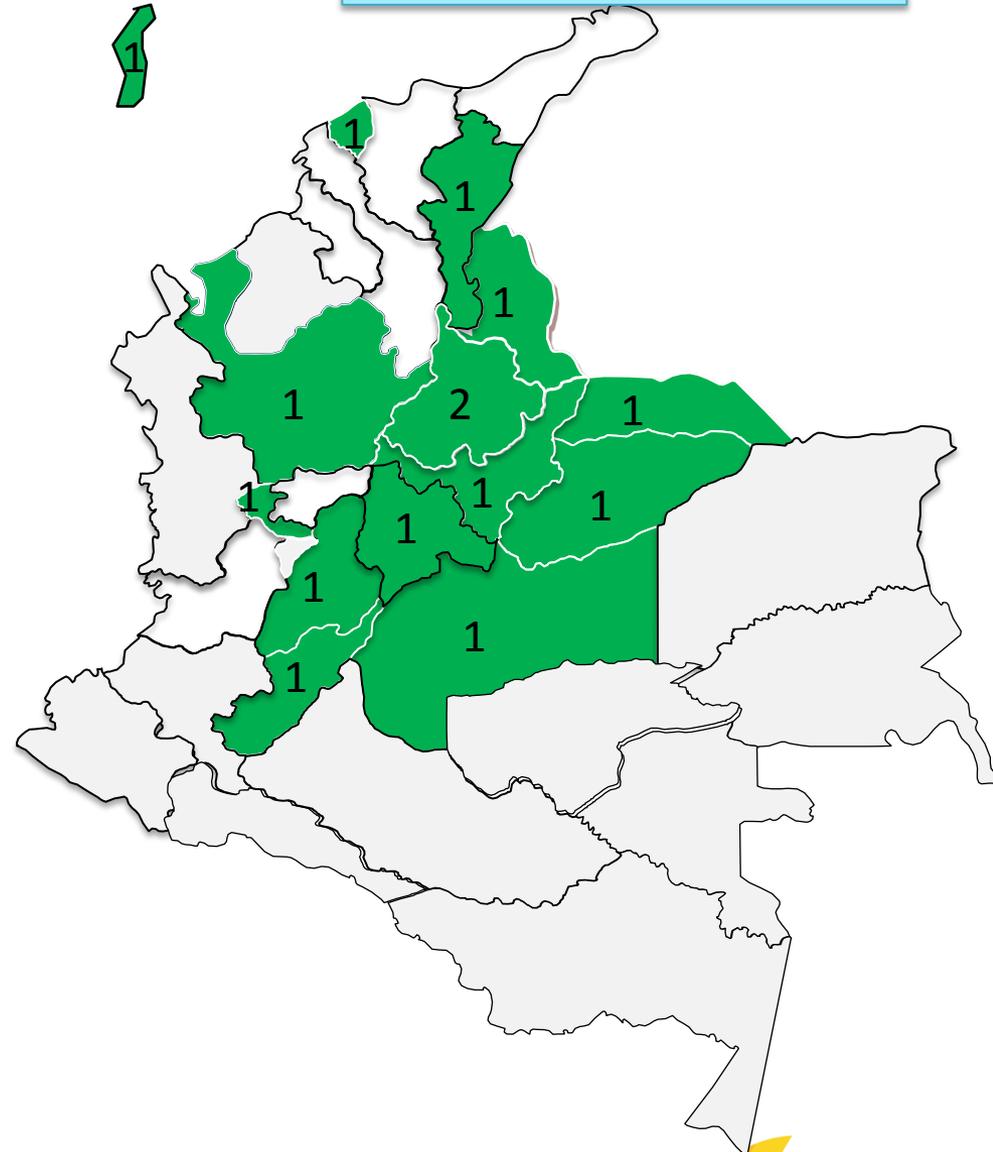
Título del gráfico



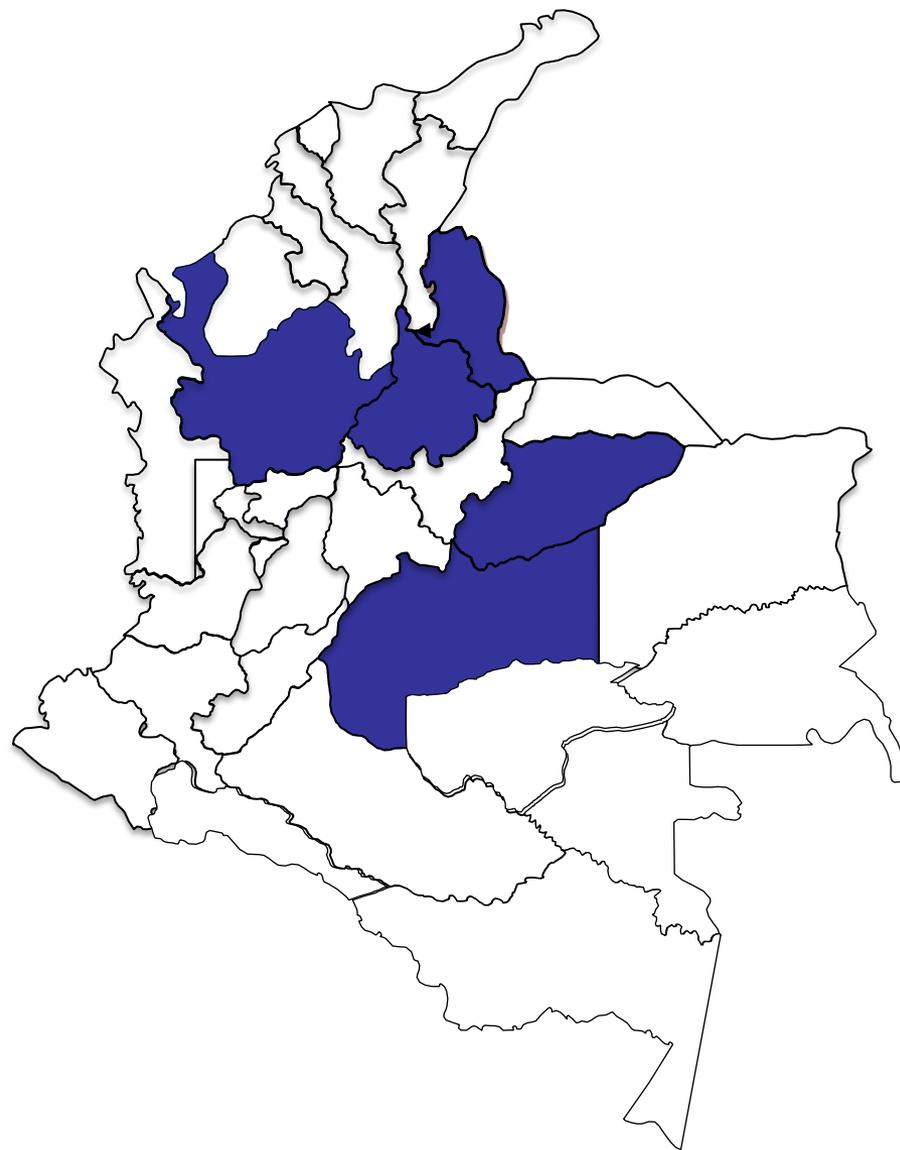
USD 13 millones de dólares

¿Quiénes?

Departamento	N° Cajas	CAJA
Santander	3	COMFENALCO SANTANDER
		CAJASAN
Tolima	2	COMFATOLIMA
Norte de Santander	2	COMFANORTE
Risaralda	1	COMFAMILIAR RISARALDA
Antioquia	1	COMFAMA
Arauca	1	COMFIAR
Cesar	1	COMFACESAR
Casanare	1	COMFACASANARE
Huila	1	COMFAMILAIR HUILA
Atlántico	1	CAJA COPI
San Andrés	1	CAJASAI
Meta	1	COFREM
Cundinamarca	1	COMFACUNDI



MUNICIPIOS	Departamentos
Florida blanca	Santander
Girón	
Pie de Cuesta	
Bucaramanga	
Medellín	Antioquia
Bello	
Envigado	
Itagüí	
Sabaneta	
Villavicencio	Meta
Granada	
Cúcuta	Norte de Santander
Pamplona	
Yopal	Casanare







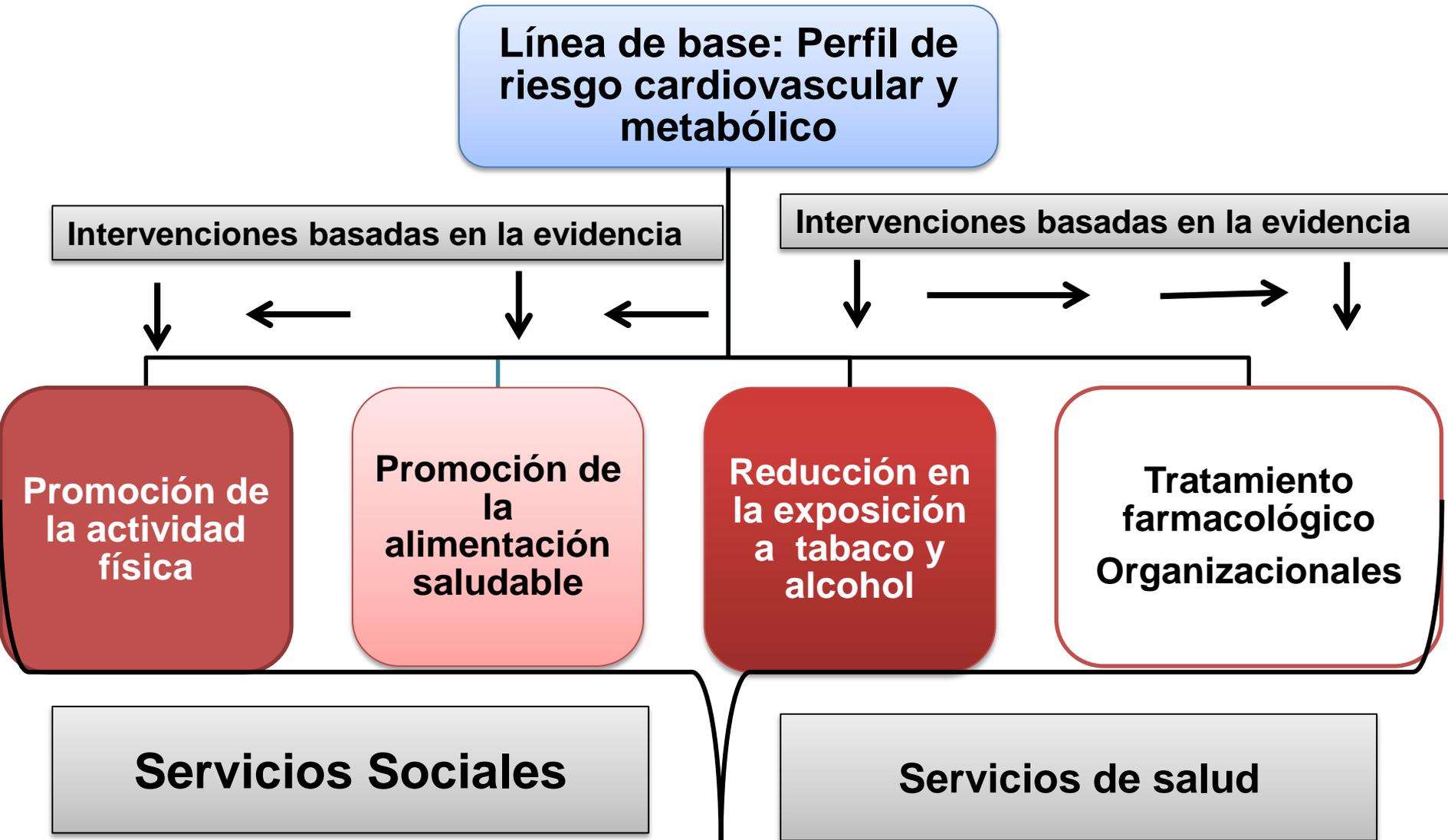
Resultados

Personas tamizadas con la calculadora de riesgo Julio-Septiembre 2015	20.225
Departamentos en donde la estrategia está siendo implementada	14
Empresas participantes en la estrategia	20
Secretarías de Salud con las cuales se ha realizado articulación	4
Numero de Prestadores/aseguradores ante los cuales se ha socializado la estrategia	50
Número de Prestadores/aseguradores que empiezan a adoptar la estrategia	4

Fase 2

Intervención del riesgo Octubre 2015

Estructura para la implementación



Fase 3

Monitoreo del Riesgo en Salud Enero 2016

Porcentaje de población que alcanza los siguientes resultados:

RESULTADOS SOBRE LA POBLACION BENEFICIARIA

**150 minutos de actividad física moderada a la semana
10.000 pasos diarios.**

**Reducción en el perímetro abdominal
Reducción en el Índice de Masa Corporal**

**Suspender exposición a productos derivados del tabaco
Disminuir el consumo nocivo de alcohol**

**Consumo de cinco porciones de frutas o verduras,
disminuir sal, bebidas azucaradas y grasas saturadas.**

**Glicemia basal < 100
TA < 140/90 mm Hg
LDL < 130 mg/dl
HbA1c < 7% en diabéticos**

Parte 6

Los aprendizajes en la implementación

Aprendizajes

- El análisis de información de los resultados de los tamizajes permite identificar prioridades, brechas y potencialidades.
- Evitar la rotación del personal que trabaja en los proyectos. (Garantizar contratos por todo el tiempo de implementación)
- Realización de campeonatos deportivos (fútbol, basketball) como medio de adherencia a las intervenciones (actividad física-diversión)

Aprendizajes

- Las Cajas de Compensación requieren asistencia técnica en la implementación de entornos laborales saludables
- La infraestructura al interior de las Cajas de Compensación y en los departamentos se quedó corta.
- Las Cajas de Compensación requieren diseñar portafolios de servicios para los diferentes grupos de riesgo identificados.

Aprendizajes

- **En el contexto Colombiano, los equipos móviles son claves.**
- **El Sector Salud se resiste al cambio, seguir haciendo lo mismo así no sirva.**
- **A nivel de la población general no existe noción de riesgo de sobrepeso, obesidad y diabetes.**
- **Las Cajas de Compensación Familiar están evangelizando en el desierto**

Aprendizajes

- Las Cajas de Compensación deben establecer alianzas con centros académicos a nivel local.
- Las Cajas de Compensación requieren diseñar portafolios de servicios para los diferentes grupos de riesgo identificados.
- Las mujeres tienen el poder
- La innovación es una herramienta poderosa para fortalecer la capacidad de respuesta del Sistema de Salud Colombiano.

Aprendizajes

- Teniendo en cuenta que Colombia es un país de regiones, la epidemia de Enfermedades Cardiovasculares y diabetes debe ser entendida desde una perspectiva subregional, para poder implementar intervenciones que tengan en cuenta los determinantes sociales.

FUTURO

- Replicar la experiencia de Vida Nueva en aquellos departamentos en los que se viene consolidando una plataforma para el trabajo de promoción de la Salud Cardiovascular y prevención de la diabetes.
- Trabajo conjunto con la WDF para la financiación de proyectos con énfasis en Diabetes Gestacional

TRABAJO EN EQUIPO



Me gustan más los sueños del futuro que la historia del pasado.

Thomas Jefferson

GRACIAS



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN