
PROGRAMA DE PREVENCIÓN SECUNDARIA CARDIOVASCULAR

RESULTADOS AÑO 2018

Objetivo de la evaluación: conocer los resultados anuales, y difundirlos a los equipos técnicos e instituciones que participan del Programa de Prevención Secundaria Cardiovascular (PPSCV)¹, para contribuir a la mejora continua del mismo.

(1) Por información complementaria sobre criterios de inclusión y descripción del Programa referirse a Link: http://www.fnr.gub.uy/descripcion_cardio

Metodología del análisis: se evaluaron los pacientes con controles en el programa ingresados del año 2018.

La **fuentes de información** utilizada fue la base de datos del sistema de gestión informatizado del FNR, el cual cuenta con formularios prediseñados para el Programa con acceso en línea a todas las instituciones que lo integran.

Se utilizaron indicadores de proceso para evaluar el funcionamiento e indicadores de resultados.

Indicadores de accesibilidad y cobertura:

- **Porcentaje de pacientes ingresados en el año 2018:** N° de pacientes ingresados en el año 2018** / N° de pacientes candidatos (con criterios de inclusión en el año 2018) * x 100
- **Porcentaje de pacientes evaluados en 2018:** N° de pacientes evaluados en 2018 / N° de pacientes ingresados al programa hasta 31 dic 2018 x 100

* *Pacientes con criterios de inclusión al programa:* son aquellos pacientes de 70 años o menos revascularizados por ATC (angioplastia) o por CRM (cirugía de revascularización miocárdica) o que recibieron fibrinolíticos cubiertos por el FNR, de las instituciones que cuentan con el Programa.

** *Pacientes ingresados:* son aquellos pacientes a quienes se les ingresó al menos un formulario de control en el programa.

Indicadores de resultados

Para el análisis de los indicadores de resultados se utilizaron los objetivos terapéuticos a alcanzar en pacientes coronarios en prevención secundaria según guías internacionales.

Se calcularon mediante la fórmula:

Porcentaje de la variable en objetivo terapéutico: $\text{N}^\circ \text{ de pacientes en objetivo terapéutico} / \text{N}^\circ \text{ de pacientes con dato en la variable} \times 100$

Los objetivos terapéuticos analizados fueron los siguientes:

- Presión arterial (PA) en consultorio < 140/90 mmHg
- Presión arterial en domicilio < 140/90 mmHg; (auto reportada por el paciente)
- LDL (colesterol de baja densidad) < 100 mg/dl
- LDL < 70 mg/dl
- TGL (triglicéridos) < 150 mg/dl
- IMC (Índice de Masa Corporal) < 25
- Tabaquismo: porcentaje de pacientes que consumió tabaco en los 6 meses previos al momento del control; este dato es auto reportado en la visita de enfermería y/o en el control médico.
- Adhesión buena al plan nutricional considerando los diferentes grupos de alimentos (carne, fibras, azúcares y grasas). El nutricionista emite una conclusión final en relación a la adherencia en función de lo que reporta el paciente.
- Adhesión buena a la actividad física: el dato es auto reportado por el paciente en la consulta de enfermería. Se consideró como Buena adhesión cuando el paciente realiza al menos 150 minutos de actividad física semanales.
- Adhesión Buena a la medicación prescrita: dato auto reportado por el paciente en la consulta de enfermería tomando el criterio de adherencia según Test de Haynes-Sackett y Test de Morinsky-Green).
- Porcentaje de pacientes con prescripción de Beta-Bloqueantes, IECA (Inhibidores enzima de conversión de angiotensina) o ARA II, Estatinas, Acido Acetil Salicílico (AAS).

- Porcentaje de pacientes diabéticos en objetivo terapéutico considerándose una HbA1c (Hemoglobina glicosilada) < 7% y < 8%. dado que la media de edad es de 65 años.

Para cada variable se analizó el porcentaje de pérdida de dato.

RESULTADOS

En la siguiente tabla se muestran las características de la población total de los **3138 pacientes** con controles en el año 2018, incluidos en la evaluación.

Descripción de la población	
Número de equipos técnicos	14
Edad (media, años)	65
Mínima	30
Máxima	86
Hombres	77 %
Privado	82 %
Montevideo	48 %
Interior	52 %

INDICADORES DE COBERTURA Y ACCESO

Equipos	Total	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
Evaluados (n)	3138	341	348	1135	99	44	234	124	47	221	36	82	97	171	159
Ingresados Año 2018 (%)	38	-	(47/326) 14	(163/284) 57	(24/44) 55		(15/50) 30		(29/40) 73		--	--	(27/42) 64	(5/43) 12	(18/35) 51
Evaluados Año 2018 (%)	3138/6398 49%	348/769 45%	353/895 39%	1136/2586 44%	378/510 74%		124/200 62%		268/455 59%		36/58 62%	83/163 51%	97/136 71%	171/268 64%	159/358 44%

OBJETIVO TERAPÉUTICO (%) PA < 140/90 mmHg

Equipos	Total	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
PA consulta (%)	65	50	57	--	72	77	67	79	91	85	67	55	72	48	76
Sin registro (%)	1	2	1	100	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
PA domicilio (%)	86	89	83	89	--	--	84	79	--	94	--	--	73	76	--
Sin registro (%)	24	50	6	1	--	100	10	0	100	29	100	--	0	1	100

PA: presión arterial

OBJETIVO TERAPÉUTICO (%) PERFIL LIPIDICO

Equipos	Todos	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
LDL<100															
(%)	81	82	87	84	71	61	75	--	36	--	82	92	71	59	87
LDL<70															
(%)	38	40	52	35	25	30	44	--	7	--	45	52	27	20	42
Sin registro															
(%)	30	5	33	19	47	25	32	--	70	--	39	11	13	26	13
TGL<150															
(%)	67	70	62	71	59	47	63	--	80	--	53	79	63	54	64
Sin registro															
(%)	31	3	34	18	43	32	34	--	79	--	53	17	12	36	14

NORMOPESO, SOBREPESO Y OBESIDAD IMC (%)

Equipos	Total	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
IMC<25	19	15	22	19	16	14	14	24	28	31	20	23	14	19	11
IMC 25-30	43	40	39	46	46	33	45	47	38	40	46	46	46	33	49
IMC ≥ 30	38	45	39	35	38	53	41	29	34	29	34	31	40	48	40
Sin registro															
(%)	1	4	2	1	0	2	0	0	1	0	3	0	0	2	3

TABAQUISMO (%)

Equipos	Total	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
Fumadores	10	12	20	5	0	16	14	14	0	19	8	7	15	6	9
(%)															
Sin registro	1	0	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	11	1	3

(%)															
BUENA ADHESIÓN AL PLAN NUTRICIONAL (%)															
Equipos	Todos	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
Carnes	72	41	44	89	50	43	80	80	100	67	36	79	--	34	73
Azúcares	62	74	52	60	62	27	53	89	100	69	31	74	--	41	66
Grasas	74	60	29	85	66	50	67	84	100	92	36	66	--	26	86
Fibras	77	45	44	95	65	50	73	93	100	79	28	46	--	51	82
Sin registro															
(%)	15	5	86	1	0	0	0	0	0	11	0	2	--	0	26
PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS CARDIOPROTECTORES (%)															
Equipos	Todos	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
AAS	94	91	98	94	92	98	88	98	100	95	10	10	99	93	91
BB	73	78	93	78	59	66	59	68	74	53	61	41	74	64	74
IECA/ARA II	73	93	93	72	57	64	54	69	89	60	67	78	57	50	71
ESTATINAS	92	96	98	91	88	77	85	90	100	97	89	89	89	91	88
Sin registro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

BUENA ADHESIÓN AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO															
%	97	95	92	99	96	66	99	100	100	99	100	99	99	95	97
Sin registro	1	4	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
BUENA ADHESIÓN A LA ACTIVIDAD FÍSICA															
%	50	35	35	53	55	14	37	82	100	65	66	55	51	33	61
Sin registro	7	16	9	11	2	0	1	0	0	3	3	0	0	11	0

DIABÉTICOS Y OBJETIVO TERAPÉUTICO HbA1C (%)															
Equipos	Todos	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
Diabéticos (%)	33	36	32	32	31	32	38	28	39	21	39	24	48	33	40
(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)
1004	119	113	369	31	13	88	33	17	46	14	20	28	56	57	
Sin dato	3	3	0	0	1	7	0	4	8	1	0	0	40	2	11
HbA1C< 7%															
(%)	45	49	42	42	54	67	61	--	17	--	40	56	40	13	54
HbA1c< 8%															
(%)	69	67	66	67	85	67	76	--	60	--	80	87	60	40	81
Sin registro															
(%)	43	10	48	34	58	77	57	--	71	--	64	20	29	73	16

CONCLUSIONES

A 15 años de inicio del Programa los 14 equipos técnicos de las instituciones participantes se encuentran activos y en funcionamiento incluyendo nuevos pacientes y siguiendo a los ya ingresados; sin embargo, en algunos equipos el porcentaje de pacientes que ingresa es bajo si lo comparamos con la media de todos los equipos. Por otra parte, de los pacientes que han ingresado al programa se mantiene un alto porcentaje de estos en seguimiento en la mayoría de los equipos.

El ingreso de datos en los formularios electrónicos en general es aceptable y muy bueno en las variables antropométricas, en los valores de la presión arterial y en la valoración nutricional.

Se observa que, en algunos de los equipos técnicos, según los datos ingresados los resultados son de difícil interpretación y en otros existe aún falta de registros en las variables bioquímicas de laboratorio.

En general existe una alta adherencia de los equipos técnicos con las recomendaciones referidas en las guías de prevención secundaria cardiovascular especialmente en las indicaciones farmacológicas y una buena adherencia por parte de los pacientes alcanzando resultados muy buenos en algunos objetivos terapéuticos, los cuales se han mantenido en el tiempo durante el seguimiento prolongado que han tenido la mayoría de estos pacientes.

Se propone mejorar la calidad y cantidad de algunos registros en las diferentes variables de interés, proseguir con el ingreso de nuevos pacientes principalmente en los equipos donde ha decaído y establecer nuevas estrategias para motivar y comprometer a los pacientes que se encuentran en el programas desde hace largo tiempo.