

INFORME ANUAL DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN SECUNDARIA CARDIOVASCULAR

Año 2018

Informe de actividades Año 2018

Introducción:

El Programa de Prevención Secundaria Cardiovascular (PPSCV) del FNR funciona desde el año 2004, en 10 prestadores de salud del país (nueve privados y uno público) siendo el único requisito para contar con el mismo la firma de un convenio donde se establecen las responsabilidades para ambas partes (prestador de salud y FNR).

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/programas/Convenio_tipo_cardio.pdf

A la fecha el 100% de las instituciones que incluyeron este Programa se encuentran activos, funcionando e ingresando nuevos pacientes y son las siguientes: Hospital de Clínicas y CASMU en Montevideo y en el interior en CAMS Mercedes, Cardona y Dolores, CAMOC, IAC 33, CAAMEPA, COMTA Tacuarembó y Paso de los Toros, Asociación Médica de San José, CAMEC, CÍRCULO CATÓLICO de JUAN LACAZE.

El equipo técnico del FNR lidera el programa y realiza actividades relacionadas con la gestión del mismo además de las asistenciales, educativas y de investigación.

Criterios de inclusión para ingresar al Programa: todos los pacientes revascularizados por angioplastia y por cirugía cardíaca de 70 años o menos al momento del procedimiento.

Equipos Técnicos: en la mayoría de los prestadores los equipos incluyen médicos internistas o cardiólogos, licenciados en enfermería y nutrición. También participan Lic. Trabajo Social y psicólogos en algunos de los equipos.

Metodología de abordaje: se están implementando diferentes estrategias de intervención según las características y posibilidades de cada uno de los equipos técnicos: a, b y c.

a) Consultas individuales con cada integrante del equipo técnico

- b) Consultas individuales alternadas con talleres interactivos.
- c) Talleres interactivos exclusivamente.

Se detallan a continuación cada una de ellas:

a) Consultas individuales

Los pacientes ingresados al Programa son evaluados por un equipo multidisciplinario conformado por médico, Lic. Enfermería y Lic. Nutrición, cada tres meses durante el primer año de seguimiento y cada seis o doce meses luego del primer año según las condiciones clínicas del paciente.

Particularmente el equipo técnico del FNR realiza cuatro consultas semanales de dos horas cada una.

En las mismas se realiza valoración clínica, paraclínica y se promueven hábitos saludables: actividad física regular según capacidades individuales, se ajustan los planes de alimentación según la valoración realizada por nutricionista y se promueve la cesación tabáquica en fumadores.

Los pacientes que lo requieran son derivados a programas específicos como al programa de cesación tabáquica o al programa de salud renal que la institución gestiona.

b) Consultas individuales más talleres interactivos

Algunos equipos técnicos utilizan una metodología combinada que alterna consultas individuales con los técnicos del programa y talleres interactivos de carácter educativo.

c) Talleres interactivos

Es utilizada por algunos de los equipos técnicos en forma exclusiva.

En el FNR se viene implementado esta estrategia como una segunda metodología de abordaje en otro grupo de pacientes, desde el año 2014.

Los mismos se describen a continuación:

Talleres interactivos

Se realizan talleres interactivos de aproximadamente dos horas, uno por mes (último jueves de cada mes), con pacientes revascularizados el mes previo.

Los pacientes son convocados por mensaje de texto enviados desde el FNR una semana previa al taller; los pacientes confirman su asistencia por teléfono para ser agendados y registrados en una base de datos informatizada.

Se realiza una exposición audiovisual con un video inicial de seis minutos que explica las características de la enfermedad aterosclerótica y luego se realiza la presentación por cada uno de los integrantes del equipo dividida en tres módulos: aspectos nutricionales, ejercicio y tabaquismo y medicación cardioprotectora; luego de cada uno de los módulos se da espacio para preguntas del auditorio. Al final de la presentación el equipo técnico queda disponible unos minutos para esclarecer preguntas de carácter más personal.

Equipo técnico: Lic. Enfermería, Lic. Nutrición y médicos.

Objetivo del taller: brindar información al paciente y su familia sobre el seguimiento y tratamiento a seguir luego del evento coronario.

Objetivo final: mejorar el control de los factores de riesgo cardiovasculares y reducir la necesidad de nuevos eventos coronarios y la mortalidad.

Población: pacientes revascularizados el mes previo, de 70 años o menos, de Montevideo y Canelones.

Otras actividades realizadas por el equipo técnico del FNR:

1. Asesoramiento a los equipos técnicos de las instituciones que cuentan con el Programa en Montevideo e interior del país.
2. Programación y realización de jornadas de actualización anuales dirigida a los técnicos de los equipos que cuentan con el Programa.

La Jornada realizada en el año 2018 abordó el tema “Paciente experto, Innovación centrada en el paciente” participando como invitada extranjera la MSc. PhD Emilia Arrighi, Profesora Facultad de Cs.Biomédicas, Universidad Austral.

Participaron en la Jornada 25 profesionales provenientes de las diferentes instituciones que cuentan con el Programa.

3. Evaluación del Programa global y por institución a través de indicadores de proceso y de resultado y divulgación de los mismos en jornadas de actualización y por correo electrónico.
4. Se encuentra en la etapa de redacción una publicación para una revista internacional del estudio: “Efectividad de un Programa de Prevención Secundaria Cardiovascular en Uruguay, a 10 años de seguimiento”, presentado ya en varios Congresos Nacional e Internacionales con la premiación al mejor trabajo e investigación en el Congreso Uruguayo de Cardiología, año 2016.

5. Evaluación de resultados:

8. A- Resultados globales:

Desde el inicio del programa en el año 2004 a Diciembre de 2018, **13.533** pacientes han tenido criterios de inclusión para ingresar al Programa; de ellos **8180 (60%)** fueron contactados y **6398 (47%)** ingresados.

En el grupo en seguimiento por el equipo técnico del FNR, 4817 tuvieron criterios de inclusión para su ingreso, de ellos fueron contactados 1023 (20%) y 769 efectivamente ingresaron (16%); en el año 2018 se encontraban en seguimiento 348 pacientes (45% de los ingresados).

Durante el año 2018 ingresaron al Programa **345 nuevos** `pacientes distribuidos en los diferentes grupos técnicos. Todos los equipos ingresaron nuevos pacientes, **rango entre 3 y 163**.

Todos los equipos técnicos se mantuvieron activos en el año 2018, **controlándose 3153** pacientes e **ingresándose 5779 controles, 1.8 por paciente**.

8. B- Evaluación del alcance de los objetivos terapéuticos en los diferentes equipos técnicos y en toda la población ingresada al programa con datos de controles del año 2017.

Método: Se analizaron los resultados globales y por programa. Se utilizaron los datos ingresados en los formularios de control de los pacientes en el programa (sistema maria) del año 2017.

Los resultados globales y por institución que fueron presentados en la última Jornada de Actualización, en el año 2018 están disponibles en: http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/programas/resultados_PPSCV_%20datos%202017.pdf

Se adjuntan también los resultados comparativos en el periodo 2012-2016 de los pacientes que se asisten en el FNR.

La evaluación del impacto de la estrategia se encuentra en proceso el análisis.