

# **RESULTADOS DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA CARDIOVASCULAR**

**EVALUACIÓN AÑO 2018  
DATOS AÑO 2017**



# Metodología del análisis

- Pacientes con controles ingresados durante el año 2017.
- Datos ingresados en formularios de control del año 2017.
- Resultados globales y por programa.
  
- Indicadores de accesibilidad y cobertura:
  - Porcentaje de pacientes contactados en relación a la población de inclusión (candidatos). Año 2017
  - Porcentaje de pacientes contactados en relación a la población de inclusión (candidatos). Años 2013-2017
  
  - Número de pacientes controlados en el año 2017.

# Indicadores de resultados

## Objetivos terapéuticos

- PA < 140/90 mmHg
- PA < 140/90 mmHg en domicilio (autoreportada)
- LDL < 100 mg/dl
- LDL < 70 mg/dl
- Col no HDL < 100 mg/dl y <130 mg/dl
- TGL < 150 mg/dl
- IA < 4
- IMC < 25 (normopeso, obesidad, ob I, ob II, ob III)
- Tabaquismo: fumó en últimos 6 meses (autoreportado en la visita de enfermería y en el control médico).
- BUENA Adhesión al plan nutricional: en carnes, fibras, azúcares y grasas. (Autoreportado)
- BUENA Adhesión al ejercicio: camina al menos 150 min/semana.
- BUENA Adhesión a la medicación prescrita: autoreporte.

# INDICACIÓN DE FÁRMACOS (%)

- AAS
- B-Bloqueantes
- IECA o ARA II
- Estatinas
- Fibratos

## EN DIABÉTICOS

- Porcentaje de diabéticos
- HbA1c < 7% y < 8%

## PERDIDOS

- Porcentaje de pacientes sin registro de dato en la variable.
- Dato global de cada variables (X): valor promedio considerando todos los programas.

# RESULTADOS

**N= 3099 pacientes**

<b>Número de programas</b>	<b>14</b>
<b>Edad (media)</b>	<b>65</b>
<b>Mínima</b>	<b>29</b>
<b>Máxima</b>	<b>88</b>
<b>Hombres</b>	<b>77 %</b>
<b>Privado</b>	<b>80 %</b>
<b>Montevideo</b>	<b>70 %</b>
<b>Interior</b>	<b>30 %</b>

# RESULTADOS

## Indicadores de cobertura y acceso



Total de evaluados 3099 pacientes

Evaluados (n)		359	362	1090	93	44	246	116	43	223	29	72	80	178	164
---------------	--	-----	-----	------	----	----	-----	-----	----	-----	----	----	----	-----	-----



% INGRESADOS AÑO 2017		--	27	46	75	64	48	--	55	38	60	42
-----------------------	--	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

% INGRESADOS 2013- 2017		--	28	58	84	65	76	--	62	--	69	64
-------------------------	--	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

# OBJETIVOS TERAPÉUTICOS ALCANZADOS EN %

## PRESIÓN ARTERIAL MENOR DE 140/90 mmHg

PROGRAMA	X														
	%														
<b>PA consulta (%)</b>	66	47	59	--	62	96	70	77	86	86	69	65	75	53	76
<b>Perdidos</b>	35	2	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>PA domicilio (%)</b>	85	78	75	90	--	-	85	81	-	90	--	82	74	81	-
<b>Perdidos (%)</b>	25	45	10	0	--	100	9	0	100	64	100	7	0	16	100

PROGRAMA	X														
----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## PERFIL LIPÍDICO (%)

LDL<100	79	79	86	79	71	--	73	65	75	63	71	84	73	67	90
LDL<70	34	33	45	30	19	--	38	25	30	18	50	43	30	10	55
Perdidos	29	3	23	16	67	100	32	65	53	77	52	22	14	66	14
Col no HDL < 100 < 130	6 44	3 40	-- --	7 52	--	--	7 27	-- --	-- --	-- --	14 29	--	-- --	-- --	7 56
Perdidos	90	89	--	91	100	100	88	--	93	98	76	--	--	100	83
TGL<150	67	73	68	68	58	--	60	86	43	69	22	87	57	60	61
Perdidos	28	2	21	15	65	100	26	64	51	77	38	22	12	65	11
					38%		34%		29%						
IA<4	71	80	76	68	61	--	71	59	82	48	44	92	59	43	79
Perdidos	34	13	31	18	81	100	38	71	61	90	45	46	15	64	10



# TABAQUISMO (%)

	X														
<b>Dato control (%)</b>	8	12	17	5	0	5	8	5	2	9	0	1	16	2	5
<b>Perdidos (%)</b>	1	0	0	0	0	0	0	5	2	1	0	0	24	0	6

<b>PROGRAMA</b>	<b>X</b>														
-----------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ADHESIÓN AL PLAN NUTRICIONAL, EJERCICIO Y MEDICACIÓN (% AUTOREPORTADO)**

<b>Medicación</b>	<b>97</b>	<b>91</b>	92	100	95	91	100	98	<b>100</b>	100	97	92	100	95	100
<b>Perdidos</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>	0	0	0	0	0	0
<b>Ejercicio</b>	<b>49</b>	34	38	52	54	79	34	67	<b>100</b>	47	52	63	55	49	62
<b>Perdidos</b>	<b>7</b>	16	9	9	3	2	2	2	<b>0</b>	0	7	0	0	3	0
<b>Fibras</b>	<b>73</b>	24	<b>56</b>	93	67	89	82	91	<b>100</b>	58	48	44	<b>70</b>	48	81
<b>Perdidos</b>	<b>14</b>	4	<b>80</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	0	0	0	<b>87</b>	0	38
<b>Carnes</b>	<b>64</b>	21	<b>48</b>	75	40	75	80	84	<b>100</b>	59	48	61	<b>50</b>	56	66
<b>Perdidos</b>	<b>15</b>	4	<b>82</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	2	0	0	<b>87</b>	0	38
<b>Azucares</b>	<b>61</b>	73	<b>43</b>	57	52	71	62	86	<b>100</b>	64	34	63	<b>80</b>	51	62
<b>Perdidos</b>	<b>15</b>	4	<b>82</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	2	0	0	<b>87</b>	0	38
<b>Grasas</b>	<b>68</b>	45	<b>46</b>	71	46	71	78	84	<b>100</b>	78	41	58	<b>70</b>	63	77
<b>Perdidos</b>	<b>15</b>	4	<b>82</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	2	0	0	<b>87</b>	0	38



PROGRA MA	X															
PACIENTES DIABÉTICOS (OBJETIVOS TERAPÉUTICOS ALCANZADOS EN %)																
(%) Diabé Ticos	32	35	33	31	33	32	39	26	35	22	25	17	50	32	39	
	N 960	N 121	N 119	N 342	N 30	N 13	N 96	N 27	N 14	N 48	N 7	N 12	N 19	N 56	N 56	
Sin dato	3	2	0	0	1	7	0	9	7	0	3	0	52	1	12	
HbAc1 <7%	47	47	41	38	67	--	59	73	50	17	100	78	54	35	66	
HbAc1 <8%	69	67	65	64	67	--	78	87	67	50	100	78	69	60	90	
Perdidos	38	7	44	31	70	100	49	44	57	87	71	25	32	64	11	

# Devolución:

- Anual: a quienes lo solicitan.
- Anónimo: solo identificando el programa y no los demás para tener un nivel de comparación.
- Parámetro promedio de todos los programas (X).
- **OBJETIVO:** toma de decisiones basada en evidencia orientado a la mejora de los resultados.

# CONCLUSIONES

- Ingreso activo de pacientes al programa, en los diferentes grupos, a 14 años.
- Variables antropométricas y de controles de PA se ingresan adecuadamente.
- Valoración nutricional, ingresada con algunas observaciones.
- Variables autoreportadas, con algunas observaciones (100% de buena adhesión).
- En general buena adhesión a las guías en prevención secundaria en relación a las indicaciones farmacológicas.
- Indicaciones sub óptimas de algunos fármacos (IECA y ARA II, BB), en algunos grupos. (sub registro??)
- Dificultades para el ingreso de las variables de laboratorio; perfil lipídico, HbA1c en diabéticos.

# SUGERENCIAS

- Realizar el registro de datos **al menos una vez al año**, de valores de perfil lipídico y HbA1c en diabéticos.
- Evaluar la calidad del registro de algunas variables autoreportadas (adhesión a la medicación, cumplimiento dietético). Si no se realiza, no ingresar registro.
- Evaluar las indicaciones de ARA II/IECA y de BB.

PARA MEJORAR DEBEMOS  
SABER COMO ESTAMOS

QUÉ MEJORAS HEMOS  
REALIZADO EN FUNCIÓN DE  
LOS RESULTADOS  
OBTENIDOS???

