



ALCALDÍA DE
MANIZALES

ALCALDÍA DE MANIZALES
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
UNIDAD DE SALUD PÚBLICA
ESTRATEGIA COMUNIDADES CON AUTOCUIDADO PROMOTORAS DE SALUD (CAPS)
PROTOCOLO DE ATENCIÓN GRUPO PRIORIZADO - EVENTO: DIABETES



Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

Fecha de elaboración	11/06/2017	Autores	Leidy Lisbeth Moreno Meza, Enfermera, Profesional Especializado	Revisores	Equipo enfermedades crónicas no transmisibles, Secretaría de Salud Pública
Fecha última revisión	21/06/2017		Alejandro Prieto Montoya, Psicólogo, Profesional Universitario		
Introducción:	La diabetes es considerada como una enfermedad crónica, relacionada principalmente con los antecedentes familiares y el estilo de vida, la cual genera una alta morbilidad y discapacidad según el nivel de complicaciones que se generen. El abordaje de la Diabetes es multifactorial para lograr un control adecuado de todos los factores de riesgo cardiovasculares como la hiperglucemia, la dislipidemia, la hipertensión arterial y el tabaquismo. Tomando como referencia que las personas con DMT2 tienen un riesgo 2 a 4 veces mayor de sufrir un evento coronario en comparación con las personas sin diabetes, el objetivo fundamental de la intervención consiste en lograr cambios intensivos en el estilo de vida, principalmente la alimentación y la actividad física, así como el acceso y adherencia al regimen farmacológico. Bajo este contexto y teniendo en cuenta que constituye una enfermedad con alta morbilidad a nivel local, se plantea un Protocolo para el Equipo Móvil de Salud, orientado a la Promoción de Estilos de Vida Saludables como aspecto fundamental en la prevención de la enfermedad y en el control de la misma, así como en el manejo terapéutico a nivel familiar.				
Definición:	El procedimiento para la prevención y atención de la diabetes, corresponde al esquema establecido por la Estrategia CAPS, para promover la salud y la gestión del riesgo, bajo las modalidades de prevención universal, selectiva e indicada.		Objetivo general:	Estandarizar la atención y esquema de intervención a la población por parte del Equipo Móvil de Salud	
Ámbito de aplicación:	Protocolo de aplicación por el Equipo Móvil de Salud de la Estrategia CAPS, en el entorno hogar y comunitario.		Población Diana:	Comunidad y familias de los sectores priorizados por CAPS, sanas, con diabetes o factores de riesgo para la misma.	
	Líder profesional: Enfermería		Personal que interviene:	Equipo Móvil de Salud adscrito a la Estrategia CAPS	
Términos y definiciones:	<p>Diabetes: Es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por un aumento en la concentración de la glucosa sanguínea (hiperglucemia) y por alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono, los lípidos y las proteínas (3).</p> <p>Condiciones de riesgo: Mayor de 45 años, inactividad física, antecedente familiar de diabetes, dieta no saludable, hipertensión, perímetro abdominal > 93 cm en hombres y > 89 cm en mujeres, antecedente de diabetes gestacional y dislipidemia.</p> <p>Signos o síntomas: Sed excesiva, orina con frecuencia, hambre excesiva, pérdida de peso, pérdida de la sensibilidad en los pies, cicatrización lenta y adinamia.</p> <p>Condiciones de evento crítico: No acceso al tratamiento, no adherente al tratamiento, inactividad física, dieta no saludable, consumo de alcohol, consumo de cigarrillo, enfermedad cardiovascular, enfermedad periodontal e infección urinaria recurrente.</p> <p>Prevención Universal: Está dirigida a la población en general y se lleva a cabo mediante acciones de promoción de la salud.</p> <p>Prevención Selectiva: Se enfoca a desarrollar intervenciones para grupos de riesgo específicos, con el objeto de evitar, controlar o mitigar los riesgos.</p> <p>Prevención Indicada: Orientada a acciones de reducción de riesgos, tratamiento y rehabilitación. Se dirige a grupos de la población con eventos.</p>				

PROCEDIMIENTO

COMPONENTE	LÍNEA DE ACCIÓN	CLASIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN / PREVENCIÓN	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TECNOLOGÍA	HERRAMIENTAS	TEMÁTICAS	RESPONSABLE
PARTICIPACIÓN SOCIAL, COMUNITARIA Y CIUDADANA - INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL	PROMOCIÓN DE LA SALUD / GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA	POBLACIÓN SANA PREVENCIÓN UNIVERSAL	Promover la transformación positiva de los entornos en modos, condiciones y estilos de vida saludables	Enseñar sobre hábitos saludables*	Educación y comunicación para la salud: Encuentros comunitarios / Grupo EVS / Red de apoyo comunitario (núcleos) / Actividad educativa	Estrategia 4*4	Actividad física, alimentación saludable, prevención del consumo de cigarrillo y del consumo abusivo de alcohol	EMS - Enfermería
				Promover y fomentar la práctica de la lactancia materna (9)		Lineamientos para la conformación e implementación de la red de apoyo comunitario a la Lactancia Materna	Consejería en Lactancia Materna, gestión institucional y comunitaria para el fortalecimiento de la práctica mediante la implementación de la red de apoyo comunitaria y las salas amigas de la Lactancia Materna.	EMS - Enfermería / Agente en salud pública
				Educar sobre la diabetes*		Procedimiento de Educación y Comunicación para la salud	Educar en aspectos relacionados con la enfermedad: Definición, sintomatología, prevención, factores de riesgo; tratamiento: importancia del cumplimiento del mismo y su relación con el estilo de vida y la enfermedad cardiovascular (5) (6) (7).	EMS - Enfermería
				Caracterizar y conformar redes de apoyo social y comunitarias y promover los entornos saludables		Lineamientos de entornos de vida saludables	Promover el desarrollo de huertas caseras y comunitarias en viviendas urbanas (9); la instalación de centros de expendio de frutas y verduras cercanas a las viviendas (9); la disponibilidad de infraestructuras, bienes y servicios que incentiven el transporte activo (andenes, ciclo-vías, parqueaderos para bicicletas, etc) (9); espacios seguros (seguridad urbana: desarrollo de rutas al trabajo y el colegio, buscando reducir la delincuencia) (9) y programas de educación vial activo y seguro en el entorno de espacio público (9).	EMS - Enfermería - Trabajo Social
				Promover y acompañar procesos de control social sobre la comercialización de las bebidas alcohólicas (9)		Procedimiento de Educación y Comunicación para la salud	Realizar encuentros colectivos con todos los actores involucrados para identificar los conocimientos, creencias, actitudes, normas sociales y prácticas de salud existentes sobre el consumo de bebidas alcohólicas y las problemáticas relacionadas con la comercialización, el expendio de bebidas alcohólicas en el entorno escolar y comunitario. Diseñar e implementar conjuntamente con los actores territoriales un proceso formativo, basado en el diálogo de saberes. Gestión comunitaria e institucional para el fomento de la prohibición y control efectivo de la venta de bebidas alcohólicas en el espacio público y en puestos de comercio informal (9)	EMS - Enfermería - Trabajo Social
				Promover ambientes 100% libres de humo		ABC de control de tabaco	Difundir el ABC de control de tabaco relacionado con la vigilancia comunitaria de las medidas establecidas en la Ley 1335 de 2009 sobre control de tabaco (9). Fortalecer los espacios de veeduría ciudadana para la vigilancia comunitaria de las medidas establecidas en la Ley 1335 de 2009 sobre control de tabaco (9).	EMS - Enfermería
			Desarrollar, promover y apoyar campañas de Información, educación y comunicación relacionadas con los hábitos de consumo y exposición al humo de tabaco y alcohol, promoción de la actividad física y la alimentación saludable (9).	Información en salud: Campañas	Procedimiento de Educación y Comunicación para la salud	Actividades educativas orientadas a generar reflexión grupal e individual sobre el consumo de alcohol y el tabaquismo, sus factores de riesgo y mecanismos para adoptar comportamientos saludables (9). Promover y posicionar mecanismos de información de los beneficios y contenidos nutricionales en puntos de expendio de alimentos (9) Promover la reducción del consumo de bebidas azucaradas y productos de alta densidad calórica y alto contenido de nutrientes críticos (azúcar, sal, grasas saturadas y grasas trans) en los expendios de alimentos (9).	EMS - Enfermería	

SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	POBLACIÓN CON FACTORES DE RIESGO O SIGNOS Y SÍNTOMAS PREVENCIÓN SELECTIVA	Fomentar las prácticas de cuidado, promoción de factores protectores y el acceso a servicios de salud, ante la identificación de riesgos para desarrollar Diabetes	Realizar detección temprana de casos, mediante la aplicación de cuestionarios predefinidos para la identificación y clasificación del riesgo cardiovascular y riesgo metabólico y clasificación AIEPI en niños (3)	<p><i>Conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias - Educación y comunicación para la salud - Canalización: Grupos de apoyo mutuo / Visita domiciliaria / Actividad educativa</i></p>	Finnish Risk Score (Findrics) / Framingham / Calculadora "Conoce Tu Riesgo Peso Saludable" http://www.minsalud.gov.co/sites/valoratarias/go/_layouts/15/EstiloViDaSaludable/DatosUsuario.aspx	Identificar la presencia de obesidad y el riesgo cardiovascular y metabólico. Realizar el cálculo de riesgo cardiovascular y metabólico a través de la utilización de las herramientas disponibles ya sea en forma manual o través de la calculadora web de riesgo cardiovascular. Para tal fin se utilizan las siguientes herramientas: -Riesgo cardiovascular con la tabla de estratificación de la OMS GRUPO AMR B si la persona no tiene datos de colesterol. Si la persona tiene datos de colesterol aplicar tabla de Framingham -Determine Riesgo de DM con Finnish Risk Score (2) -Calcule Índice de Masa Corporal -Tome perímetro abdominal (9).	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Brindar información y educación a la población, de acuerdo al perfil identificado (2) (9).		GPC Diabetes / Lineamientos de entornos de vida saludables	Informar de manera clara a la población tamizada los resultados de la estratificación de riesgo, su significado y los pasos a seguir para disminuir la probabilidad de ocurrencia de hipertensión arterial, diabetes, falla cardíaca, enfermedad isquémica cardíaca, ataque cerebrovascular y enfermedad renal crónica. Motivar a todas las personas a: 1) Reducir la ingesta total de grasas trans (papas fritas, palitos, galletas, pizzas, margarinas, barras de cereales, hamburguesas, empanadas, etc), disminuir el consumo de sal y de bebidas azucaradas, consumir 5 porciones de frutas y verduras diariamente 2) Realizar al menos 150 minutos de actividad física a la semana 3) Reducir el peso corporal en caso de presentarse obesidad o sobrepeso 4) Informar y orientar a nivel poblacional sobre los servicios ya sean sociales o de salud a los cuales se requiere el acceso, de acuerdo al nivel de riesgo (9).	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Desarrollar consejería breve para la cesación del consumo de tabaco		ABECÉ consejería breve para la cesación del consumo de tabaco	1. Informe sobre los riesgos del consumo de cigarrillo 2. Eduque sobre el potencial de adicción del cigarrillo 3. Favorezca el no consumo de cigarrillo antes de los 18 años como mínimo 4. Centre acciones en jóvenes en el reconocimiento de los aspectos negativos en la imagen personal por consumo de cigarrillo (olor, dientes manchados, halitosis, etc)	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Conformar grupos de apoyo mutuo para el desarrollo de procesos de educación en Estilos de Vida Saludables		Procedimiento de Educación para la salud	Promover y posicionar actividades educativas, reflexivas y terapéuticas desde lo grupal e individual, en relación con los estilos de vida saludable y modificación o eliminación de los factores de riesgo para diabetes (4)	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Generar estrategias que promuevan el desarrollo de un entorno familiar saludable*		Lineamientos EVS / Manual educadores en diabetes	Promover el plan de ejercicio físico según la prescripción médica, para la prevención y control de la ECV y la diabetes y para la reducción de complicaciones. Realizar evaluación de la condición física y educación y consejería para la adecuada y segura realización de la actividad física (150 min / semana) (9)	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Canalizar a los servicios de salud		GPC Diabetes / Formato de remisión a instituciones de salud	Monitorear el acceso a la valoración y pruebas diagnósticas de acuerdo a la guía de práctica clínica	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				SERVICIOS DE SALUD		GESTIÓN DEL RIESGO	GRUPO POBLACIONAL CON EL EVENTO Y EVENTO CRÍTICO PREVENCIÓN INDICADA	Fortalecer los patrones de autocuidado a nivel individual y familiar, mediante actividades de prevención y promoción, manejo farmacológico, soporte psicosocial al paciente y la familia, orientados a modificar su estilo de vida, alcanzar los objetivos terapéuticos y prevenir las complicaciones de la diabetes
Indagar comorbilidad (Enfermedad cardiovascular, TB, obesidad, entre otros)	GPC diabetes	En pacientes con comorbilidad, indagar sobre el manejo integral de la enfermedad, acceso al tratamiento y abordar temas de estilos de vida saludable para mejorar el estado de salud. Para el tratamiento de la HTA en el paciente diabético se consideran las medidas farmacológicas de cualquier hipertensión: reducción de peso, evitar el consumo de alcohol, cigarrillo, el sedentarismo, restringir la sal a menos de 3 gramos día y disminuir los lípidos en la dieta (9). En pacientes con factores de riesgo o con TB, implementar protocolo de TB.	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública					
Educación al paciente y la familia sobre la enfermedad, signos de peligro y apoyar el tratamiento y cumplimiento terapéutico	GPC diabetes	Durante la terapia con insulina y con antidiabéticos orales que puedan causar hipoglucemia, se debe educar en la detección temprana de síntomas de hipoglucemia y en las acciones correctivas en caso de que se presente. Brindar soporte psicosocial al paciente y familia (1), lograr un adecuado autocuidado y superar las barreras que limiten la adecuada adherencia y/o acceso a los servicios de salud (7) (8).	EMS - Enfermería - Psicología / Agente en Salud Pública					
Diseñar un programa individual y familiar orientado a generar cambios en los hábitos de vida, en especial en la alimentación y el aumento de la actividad física	Plan Casero	1. Reducción de factores de riesgo cardiovascular 2. Desestímulo del consumo habitual de alcohol 3. Promoción del ejercicio aeróbico (≥ 10) de un mismo grupo muscular. La frecuencia debe ser igual o mayor a 150 minutos por semana y la intensidad no debe exceder una frecuencia cardíaca equivalente a (220 - edad) x 0,7 (2) (9)	EMS - Fisioterapia / Agente en Salud Pública					
Instaurar un programa especial para la adopción de estilos de vida saludables a nivel individual y familiar si el paciente presenta obesidad, orientado a la reducción del peso (Actividad física y dieta)	Plan Casero	1. Remitir a EAPB para valoración integral nutricional y afianzar en CAPS las recomendaciones dadas. 2. Disminuir el aporte calórico proteico del individuo mediante tratamiento con dieta y educación, para el control de la diabetes y patologías asociadas. 3. Tener en cuenta las preferencias del paciente, la presencia de comorbilidades y factores de riesgo, el estado general de salud, la edad, el sexo y los recursos económicos, al momento de definir planes de alimentación para pacientes con obesidad. 4. La dieta debe ser fraccionada y balanceada, teniendo en cuenta la edad y las actividades que realiza la persona (9).	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública					
Desarrollar un programa que promueva la cesación del consumo de tabaco	ABECÉ consejería breve para la cesación del tabaquismo	1. Informe sobre los riesgos del consumo de cigarrillo 2. Instruya sobre los beneficios inmediatos del cese del consumo de cigarrillo 3. Eduque sobre el potencial de adicción del cigarrillo 4. Defina la etapa de cambio en la que se ubica el usuario y según ello motive metas 5. Motive la participación en grupos de apoyo mutuo de CAPS	EMS - Psicología					

ACCIONES TRANSVERSALES								
INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA	GRUPO POBLACIONAL CON EVENTO Y EVENTO CRÍTICO	Dinamizar la ruta de atención integral en salud	Remitir según hallazgos y Modelo CAPS, al equipo interdisciplinario de la Estrategia CAPS	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización :</i> Visita domiciliaria	Modelo CAPS	De acuerdo al desarrollo del Modelo CAPS y condiciones presentes en la familia e individuos, se activan las remisiones al equipo interdisciplinario de la Estrategia, las cuales deben ser reportadas y justificadas en el SI-CAPS. Seguimiento al cumplimiento en la oportunidad y calidad de las mismas.	EMS
				Remitir al servicio de salud, según hallazgos	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización :</i> Visita domiciliaria	Formato de Remisión de usuarios para Instituciones Sociales o de Salud	De acuerdo al desarrollo del Modelo CAPS y condiciones presentes en la familia e individuos, se realiza remisión a las Instituciones de Salud del Municipio, las cuales deben ser reportadas en el SI-CAPS, con el adjunto de la remisión. Seguimiento al cumplimiento en la oportunidad y calidad de las mismas.	EMS
				Monitorear y evaluar la atención integral	<i>Canalización:</i> Seguimiento telefónico	Formato de seguimiento a las remisiones	Efectuar seguimiento telefónico a nivel individual e institucional, para evaluar el acceso y resolutivez en la red de servicios y el cumplimiento de las medidas terapéuticas instauradas. Reporte en el SI-CAPS	Auxiliar de enfermería
SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	GRUPO POBLACIONAL CON FACTORES DE RIESGO, SIGNOS Y SÍNTOMAS, EVENTO Y EVENTO CRÍTICO	Promover el acceso al sistema de salud y el empoderamiento de la familia en el cuidado, según los deberes y derechos del usuario en el SGSSS	Promover la afiliación al sistema de salud y educar en deberes y derechos en salud	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización :</i> Visita domiciliaria	Modelo CAPS	Brindar información, validar derechos, gestionar el acceso a documentos de identificación y asegurar la afiliación al SGSSS. Hacer seguimiento al cumplimiento del mismo	Agente en salud pública
				Establecer plan de cuidado familiar	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización :</i> Visita domiciliaria	Plan Casero	Educar de acuerdo a las especificidades encontradas a nivel individual, familiar y comunitario	EMS
				Verificar y evaluar el cumplimiento de los compromisos y acuerdos de la familia	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria Seguimiento telefónico	Modelo CAPS	Realizar seguimiento de acuerdo a los objetivos establecidos a nivel familiar e individual	EMS
Referencia Bibliográfica	<p>1. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes mayores de 15 años con diabetes mellitus tipo 1. Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia. Guía No. GPC-2015-50. COLCIENCIAS, MSPS, 2016</p> <p>2. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la diabetes mellitus tipo 2 en la población mayor de 18 años. Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia. Guía No. GPC-2015-51. COLCIENCIAS, MSPS, 2016</p> <p>3. Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia. Detección y control de la diabetes en la niñez. OPS. MSPS. Sociedad Colombiana de Pediatría. 2012.</p> <p>4. Guía de Atención a la Diabetes Mellitus Tipo 2. MSPS, 2007</p> <p>5. https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/enfermedades%20no%20transmisibles/prevenccion%20diabetes%20tipo%202.pdf. 11/04/2017</p> <p>6. https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/diabetes-complicaciones-enfermedadesasociadas.aspx. 11/04/2017</p> <p>7. Smith P y cols. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 5(2): 90-92, 2012.</p> <p>8. John L Brusck, MD, FACP; Redactor jefe: Michael Stuart bronze. Infecciones del tracto urinario en Diabetes Mellitus: Visión general, enfisema renal, cistitis enfisematosa. http://emedicine.medscape.com/article/2040207overview#a2</p> <p>9. Ruta Integral de Atención en Salud. Alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas - diabetes. Política de Atención Integral en Salud. MSPS. 2016.</p>						<p style="text-align: center;">Anexos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lineamientos estrategia 4*4 2. Grupos de apoyo a la lactancia materna 3. Procedimiento de educación para la salud 4. Lineamientos de entornos saludables 5. ABC Ley antitabaco 6. Tablas de Framingham 7. Test de Findrics 8. Guía de bolsillo para evaluar el RCV 9. ABC consejería para el cese del consumo de tabaco 10. GPC Diabetes tipo 1 11. GPC Diabetes tipo 2 12. Guía de educación en diabetes 13. Formatos estrategia CAPS 14. Documentos enunciados en la bibliografía 	
<p>NOTA:</p> <p>☒ Intervención que se aplica en las diferentes categorías</p> <p>Esquema tomado y adaptado de la Guía para la elaboración de protocolos. Edición 01. Sánchez Ancha, Yolanda; González Mesa, Francisco Javier; Molina Mérida, Olga; Guil García, María. Biblioteca Lascasas, 2011.</p>								