



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: ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR



Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

Fecha de elaboración	23/05/2017	Autores	Leidy Lisbeth Moreno Meza, Enfermera, Profesional Especializado	Revisores	Equipo enfermedades crónicas no transmisibles, Secretaría de Salud Pública
Fecha última revisión	24/08/2017		Alejandro Prieto Montoya, Psicólogo, Profesional Universitario		
Introducción:	La enfermedad cardiovascular, es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel local; la misma, tiene un abordaje a nivel preventivo y terapéutico relacionado directamente con el estilo de vida y el manejo farmacológico, por lo que se requiere fortalecer las acciones encaminadas a la adopción o fortalecimiento de conductas saludables en la población, tales como, la prevención o abandono del consumo de tabaco, consumo de una alimentación saludable, practica de actividad física y control del peso, las cuales, constituyen inicialmente mecanismos de prevención y que se requieren potenciar como parte del esquema terapéutico que complementa el manejo farmacológico de la población con ECV y diagnósticos de hipertensión, dislipidemias y diabetes. Por lo anterior, este evento constituye una prioridad en la atención e intervención del Equipo Móvil en Salud de la Estrategia CAPS.				
Definición:	El procedimiento para la prevención y atención de la Enfermedad Cardiovascular, 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. Líder profesional: Fisioterapia			Población Diana:	Comunidad y familias de los sectores priorizados por CAPS, sanas, con ECV o factores de riesgo para el mismo
				Personal que interviene:	Equipo Móvil de Salud adscrito a la Estrategia CAPS
Términos y definiciones:	<p>Enfermedad Cardiovascular: Son un grupo de desórdenes del corazón y de los vasos sanguíneos, entre los que se incluyen: la cardiopatía coronaria, las enfermedades cerebrovasculares, las arteriopatías periféricas, la cardiopatía reumática, las cardiopatías congénitas y las trombosis venosas profundas y embolias pulmonares (1).</p> <p>Condiciones de riesgo: Consumo de cigarrillo, alimentación no saludable, inactividad física, perímetro abdominal > 89cm mujeres y > 93cm hombres, sobre peso/obesidad, consumo alcohol, antecedente familiar de enfermedad cardiovascular, enfermedad mental y presión Arterial sistólica elevada.</p> <p>Signos o síntomas: Cefalea, epixtasis, tinnitus, fosfenos y hemorragia conjuntival.</p> <p>Condiciones de evento crítico: No acceso al tratamiento, no adherente al tratamiento, hipertensión, diabetes, enfermedad renal crónica o dislipidemia</p> <p>Prevención Universal: Está dirigida a la población en general y se lleva a cabo mediante la 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	Desarrollar capacidades en la comunidad y actores sociales claves, para generar cambios que favorezcan la salud en los territorios	Enseñar sobre hábitos saludables*	<i>Educación y comunicación para la salud - canalización - Información en salud - Conformación y fortalecimiento de redes sociales:</i> Encuentros comunitarios / Actividad educativa / Visita domiciliaria / Red de apoyo comunitario (núcleos) / Campañas	Estrategia 4*4 / Decálogo de las conductas saludables para evitar y controlar las ENT	Promover modos de vida saludables (2), actividad física (3), alimentación saludable, no consumo de cigarrillo y consumo responsable de alcohol. Integrar y coordinar estrategias desde el sector salud para educar a los individuos, sobre las intervenciones para aumentar la realización de actividad física como medio de transporte (activo) y dar consejería sobre los beneficios para la salud y la prevención de la HTA	EMS - Fisioterapia
				Educar sobre la Enfermedad Cardiovascular*		Nota de ECV	Aspectos relacionados con la enfermedad (definición, sintomatología, prevención, factores de riesgo) y tratamiento e importancia de su adherencia	EMS - Fisioterapia
				Promover la información, comunicación y educación alimentaria y nutricional para la promoción del consumo de alimentos saludables, especialmente frutas y verduras		Decálogo de una alimentación saludable / ABECÉ Promoción del consumo de frutas y verduras / La Sal en la alimentación	Diseño e implementación de estrategias de Información en salud sobre los productos y oferta de alto valor energético y escaso valor nutricional y alerta sobre la publicidad de alimentos y bebidas en especial a niños, jóvenes y adolescentes, en todos los sitios de venta de alimentos (5) Promover y fomentar la práctica de la lactancia materna (5)	EMS - Fisioterapia
				Desarrollar, promover y apoyar campañas de Información en salud relacionadas con los riesgos del consumo y exposición al humo de tabaco y el consumo abusivo de alcohol (5)		Somos más sin tabaco / Infografía: Daños que causa el tabaco en ti y en los tuyos	Actividades educativas orientadas a generar reflexión grupal e individual sobre el consumo de alcohol y el tabaco, sus factores de riesgo y mecanismos para adoptar comportamientos saludables (5)	EMS - Fisioterapia
				Promover y acompañar procesos de control social sobre la comercialización de las bebidas alcohólicas (5)		Procedimiento de Educación para la Salud ABC Ley 1335	Realizar encuentros colectivos para identificar conocimientos, creencias, actitudes, normas sociales y prácticas existentes sobre el consumo de alcohol 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. Acompañar a las personas, familias y colectivos para aplicar los conceptos de salud aprendidos Generar espacios para el intercambio de experiencias 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 (5)	EMS - Fisioterapia - Trabajo Social
				Promover ambientes 100% libres de humo y el cumplimiento con las prohibiciones de la Ley 1335 de 2009 - PDSP 2012-2021 (5)			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 (5) Fortalecer los espacios de veeduría ciudadana para la vigilancia comunitaria de las medidas establecidas en la Ley 1335 de 2009 sobre control de tabaco (5)	EMS - Fisioterapia
			Promover redes de apoyo social y comunitarias que potencien la integración social	<i>Educación y comunicación para la salud - canalización - Conformación y fortalecimiento de redes sociales:</i> Grupo EVS / Red de apoyo comunitario (núcleos)	ABECÉ Actividad física para la salud Orientación técnica para la promoción del transporte activo	Promover el desarrollo de huertas caseras y comunitarias en los hogares (5) Promover y posicionar la instalación de centros de expendio de frutas y verduras cercanos a las viviendas que se ubican en zonas marginadas (5) Promover bienes y servicios que incentiven el transporte activo (5) Abogar por espacios seguros (5) Desarrollar programas de educación vial (5)	EMS - Fisioterapia	

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 o sintomatología para desarrollar la Enfermedad Cardiovascular	Identificar riesgos individuales para ECNT*		<p>Framingham Finnish Risk Score http://www.minsalud.gov.co/sites/valoraturiesgo/_layouts/15/EstiloVidaSaludable/DatosUsuario.aspx</p>	<p>Identificación y clasificación del riesgo cardiovascular y riesgo metabólico en personas mayores de 30 años (2)</p> <p>Identificar la presencia de obesidad abdominal, obesidad por índice de masa corporal y el riesgo cardiovascular y metabólico, es decir, la probabilidad de verse afectado por un infarto agudo de miocardio, un ataque cerebrovascular o diabetes en un período de 10 años. (5)</p> <p>Identificar y concientizar sobre los factores de riesgo individuales, conductuales y familiares (4)</p> <p>Realizar el cálculo de riesgo cardiovascular y metabólico a través de la utilización de las siguientes herramientas: (5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riesgo cardiovascular con la tabla de estratificación de la OMS GRUPO AMR B si la persona no tiene datos de colesterol. - Framingham, si la persona tiene datos de colesterol - Determine Riesgo de DM con Finnish Risk Score - Calcule índice de masa corporal - Tome el perímetro abdominal <p>- Acceder al link para la calculadora "Conoce Tu Riesgo Peso Saludable"</p> <p>Realice valoración integral Determinar presencia de HTA:</p> <p>Realizar tamización para HTA teniendo en cuenta los siguientes aspectos: Realizar tomas seriadas de la presión arterial en diferente posición, si en cualquiera de las tres tomas la presión arterial es igual o mayor 160/100 mmHg, remitir al programa (5)</p>	EMS - Fisioterapia - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Informar y educar de acuerdo al perfil identificado.	<p><i>Educación y comunicación para la salud - canalización</i></p> <p><i>Conformación y fortalecimiento de redes sociales:</i></p> <p>Visita domiciliaria / Encuentros comunitarios / Red de apoyo comunitario (núcleos) / Encuentros EVS</p>	<p>Mantenga un peso saludable</p> <p>Baje de peso</p>	<p>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.</p> <p>Motivar a: reducir la ingesta total de grasas trans, disminuir el consumo de sal y de bebidas azucaradas, consumir 5 porciones de frutas y verduras diariamente, realizar al menos 30 minutos de actividad física diarios y reducir el peso corporal en caso de presentarse obesidad o sobrepeso a través de una combinación de intervenciones que promuevan la realización de actividad física y asesoría nutricional para disminuir el número de calorías en la dieta.</p> <p>Garantizar el direccionamiento efectivo hacia los servicios de salud o sociales de acuerdo al nivel de riesgo (5)</p>	EMS - Fisioterapia - Enfermería
				Implementar programa de cesación del consumo de tabaco*		<p>Programa para la cesación del consumo de tabaco y atención del tabaquismo</p>	<p>Menores de 18 años:</p> <p>Paso I. Identificación de exposición a humo de tabaco ambiental. Paso II. Aplicar consejería para cesar la exposición. Paso III. Actividades promocionales, que se realizan desde estilos de vida (5)</p> <p>Mayores de 18 años</p> <p>Paso I. Identificar a las personas con el factor de riesgo y registrar en el SICAPS Paso II. Establecer el estado de fumador a través del cálculo de paquetes año Paso III. Aplicar entrevista motivacional que permita establecer el grado de motivación para dejar de fumar mediante el modelo transteórico de Prochaska y DiClemente Paso IV: Persona que desea dejar de fumar, aplicar consejería breve Paso V: Manejo intensivo para aquellas personas que así lo requieran (5)</p>	EMS - Fisioterapia
				Generar estrategias que promuevan el desarrollo de un entorno familiar saludable		Estrategia 4*4	Actividad física, alimentación saludable, no consumo de cigarrillo y consumo responsable de alcohol	EMS - Fisioterapia
				Conformar grupos de apoyo mutuo para el desarrollo de procesos de educación en Estilos de Vida Saludables	<p><i>Conformación y fortalecimiento de redes sociales:</i></p> <p>Red de apoyo comunitario (núcleos)</p>	<p>Sé activo físicamente y siéntete bien</p> <p>Alimentate bien</p>	<p>Informar y orientar a nivel colectivo e individual sobre las actividades de promoción que permiten disminuir el riesgo de presentar ECV</p> <p>Promover hábitos y estilos de vida saludables, para el mantenimiento de una buena salud en aspectos como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar actividad física aeróbica, al menos 150 minutos a la semana, especialmente en grupos de riesgo 2. Disminuir la ingesta de sal a menos de 4,8g al día, especialmente en personas con riesgo elevado de tener HTA. 	EMS - Fisioterapia

SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	GRUPO POBLACIONAL CON EL EVENTO Y EVENTO CRÍTICO PREVENCIÓN INDICADA	Promover conductas de cuidado y control de factores de riesgo del entorno familiar y social, que potencien el control de la enfermedad y la disminución de la discapacidad y muerte por las ECN	Verificar acceso y adherencia al tratamiento y cumplimiento de metas	<i>Educación y comunicación para la salud - canalización - Información en salud:</i> Visita domiciliaria / Intervención telefónica / Seguimiento telefónico / Grupos de apoyo social	Plan Casero	Verificar inscripción al programa, asistencia a consultas de seguimiento y control por parte del médico general, enfermería, nutrición y psicología, de manera periódica según evolución del paciente (5) Verificar cumplimiento del programa de actividad física (5)	EMS - Fisioterapia
				Evaluar el estado nutricional		Abecé de la alimentación saludable	Toma de datos antropométricos (peso, talla) Aplicación recordatorio 24 horas y/o cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos. Recomendaciones de acuerdo a resultados (5)	EMS - Fisioterapia
				Complementar el plan de manejo individualizado de acuerdo a las orientaciones médicas y factores de riesgo presentes, en armonía con las condiciones familiares		Plan Casero	Promover la generación del entorno hogar saludable Prescripción del ejercicio (Activ. Física) individualizado para la prevención y control de la ECV y la Diabetes y para la reducción de complicaciones Educación y consejería para la adecuada y segura realización de la actividad física (5) Verificar la instauración del plan de ejercicios por médico tratante, reforzar a nivel individual y familiar los objetivos, metas y el cumplimiento del plan de ejercicio físico (5) Promover el abandono del consumo de tabaco, seguir un régimen alimentario saludable y control del peso, la presión arterial, las lipidemias y la glicemia, según condición de cada paciente.	EMS - Fisioterapia
				Conformar de grupos de apoyo e involucramiento de familias (5)		Estrategia 4*4	Enseñar pautas de cuidado en el hogar Educar a la familia e individuo en la enfermedad e identificación de signos de peligro Promover la motivación y los cambios de comportamiento con respecto a los beneficios del aumento en el consumo de frutas y verduras para la salud, la prevención del sobrepeso y de las Enfermedades Crónicas (5) Promover la actividad física controlada (3)	EMS - Fisioterapia / Agente en Salud Pública

ACCIONES TRANSVERSALES

INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA	GRUPO POBLACIONAL CON EVENTO Y EVENTO CRÍTICO PREVENCIÓN INDICADA	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. http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/es/ Consultado el 27 de abril de 2017.</p> <p>2. Organización Mundial de la Salud - Organización Panamericana de la Salud. Prevención de las enfermedades cardiovasculares. Directrices para la evaluación y el manejo del riesgo cardiovascular. 2010</p> <p>3. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud. 2010</p> <p>4. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las enfermedades cardiovasculares, Guía de bolsillo para la estimación y el manejo del riesgo cardiovascular. 2008</p> <p>5. Ruta Integral de Atención en Salud. Alteraciones cardio- cerebro – vascular – metabólicas manifiestas - HTA. Política de Atención Integral en Salud. MSPS. 2016</p>	<p>Anexos</p> <p>1. Estrategia 4 * 4</p> <p>2. Decálogo de las conductas saludables para evitar y controlar las enfermedades no transmisibles</p> <p>3. Nota - Enfermedades Cardiovasculares</p> <p>4. Decálogo de una alimentación saludable</p> <p>5. ABECÉ Promoción del consumo de frutas y verduras</p> <p>6. La Sal en la alimentación</p> <p>7. Somos más sin tabaco</p> <p>8. Infografía : Daños que causa el tabaco en tí y en los tuyos</p> <p>9. ABC Ley 1335</p> <p>10. ABECÉ Actividad física para la salud</p> <p>11. Orientación técnica para la promoción del transporte activo</p> <p>12. Framingham Finnish Risk Score</p> <p>13. Mantenga un peso saludable</p> <p>14. Baje de peso</p> <p>15. Programa para la cesación del consumo de tabaco y atención del tabaquismo</p> <p>16. Sé activo físicamente y siéntete bien</p> <p>17. Alimentate bien</p> <p>18. Abecé de la alimentación saludable</p> <p>19. Formatos estrategia CAPS</p> <p>20. Documentos enunciados en la bibliografía</p>
--------------------------	--	--

NOTA.
 * Intervención que se aplica en las diferentes categorías
 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.