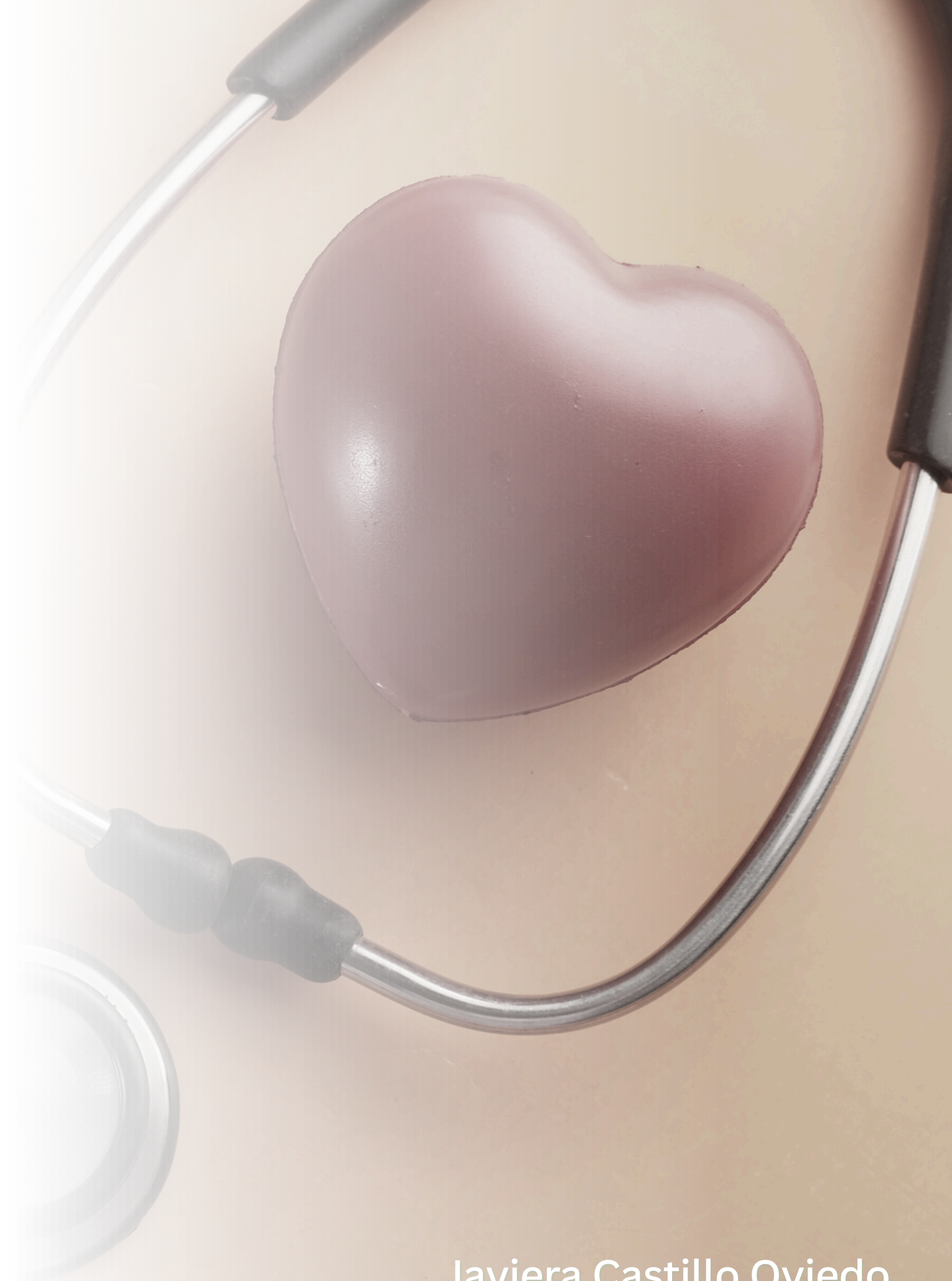


Orientación técnica

# PROGRAMA DE SALUD ● **CARDIOVASCULAR (PSCV)**



Javiera Castillo Oviedo




# Introducción

- Estrategia de MINSAL
- Implementado en APS
- HTA + DM
- OT: Para profesionales de la salud (estandarizar).
- Prevención, diagnóstico precoz, tratamiento y seguimiento de personas con factores de riesgo CV o que hayan tenido un evento CV.
- Manejo integral y continuo.
- Reducción de la morbimortalidad.



# Pesquisa



1. Examen de medicina preventiva del adulto y adulto mayor (EMPA/EMPAM)
  2. Factores de riesgo pesquisados en programa Vida Sana
  3. Consulta servicio de urgencia
  4. Salud de la mujer
  5. Consulta de morbilidad
  6. Otros controles o consultas de salud
  7. Dirección del tránsito
- 

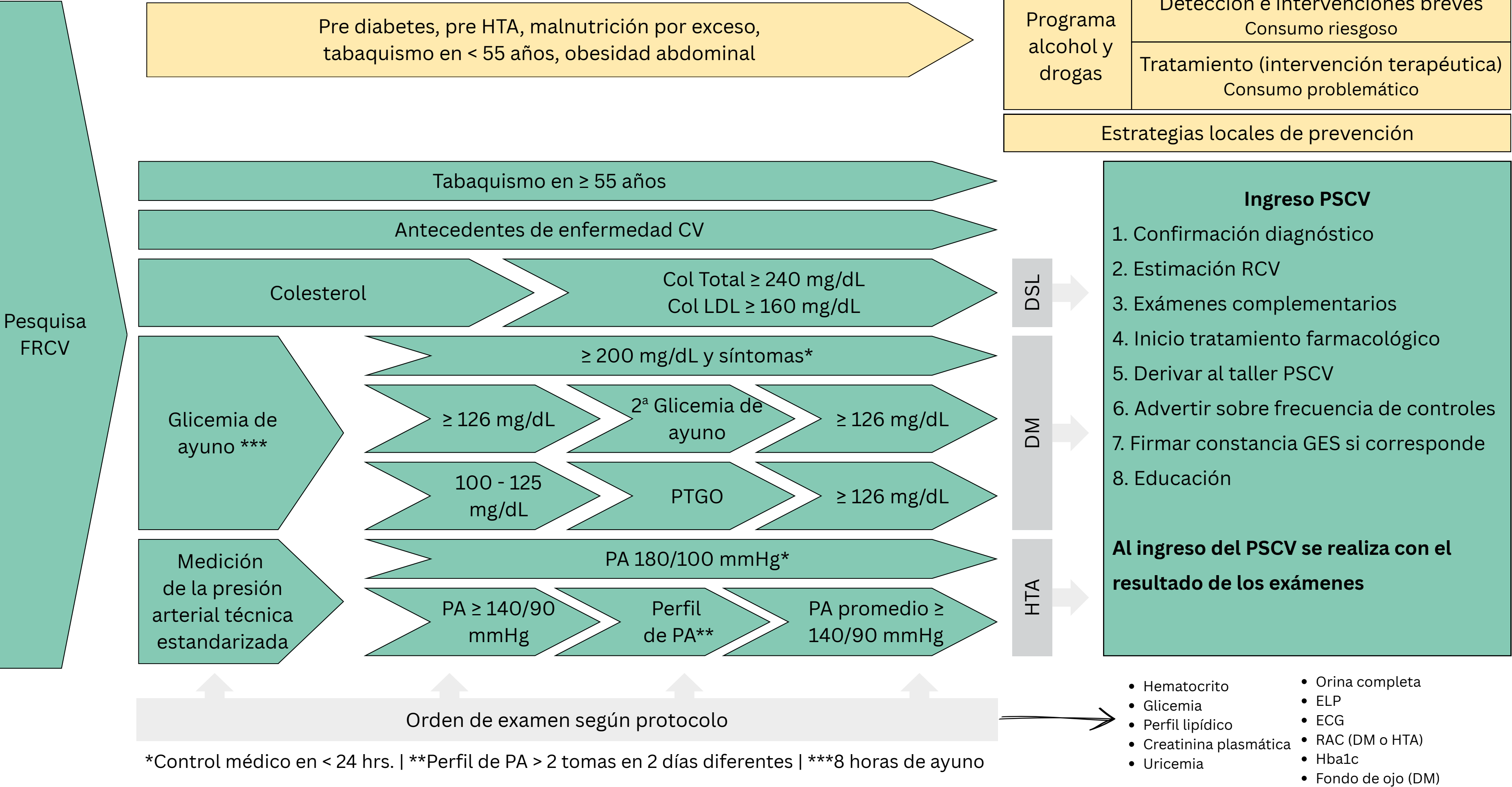


# Criterios de inclusión al PSCV

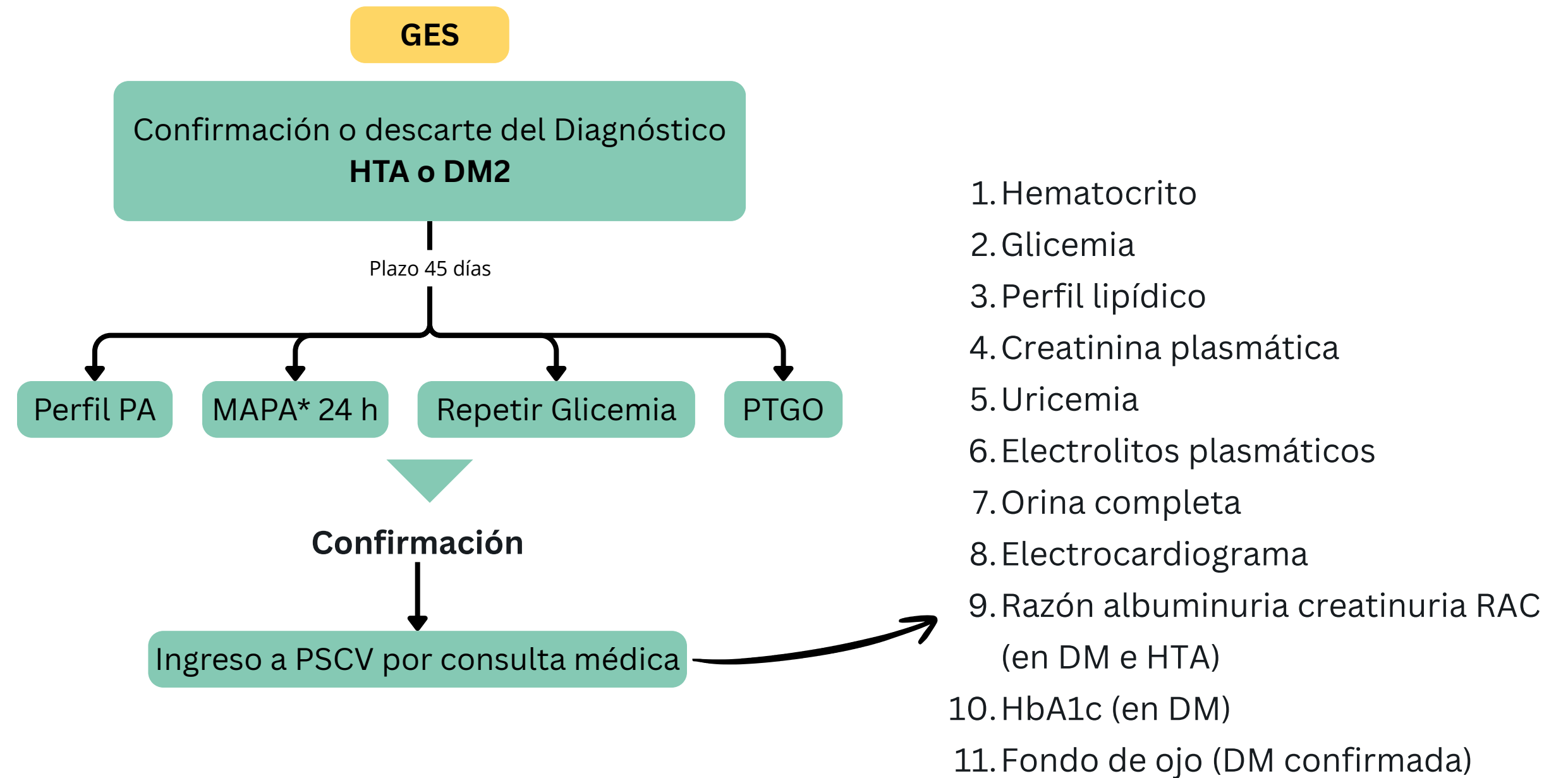
1. Antecedente personal de enfermedad cardiovascular aterosclerótica
  - a. Enfermedad coronaria (IAM, angioplastia, etc.)
  - b. Enfermedad cerebro vascular (ACV)
  - c. Enfermedad arterial periférica
  - d. Enfermedad aórtica aterosclerótica
  - e. Enfermedad renovascular
  - f. Enfermedad caritídea
2. HTA:  $\geq 15$  años con PA 140/90 mmHg  $\rightarrow$  derivación para confirmación o descarte
3. Diabetes mellitus tipo 2
  - Glicemia  $> 200$  mg/dl en cualquier momento del día
  - 2 glicemias en ayuno  $\geq 126$  mg/dl<sup>2</sup>
  - Glicemia  $\geq 200$  mg/dL dos horas después de una carga de 75 g. de glucosa en una prueba de tolerancia a la glucosa oral (PTGO).
4. Dislipidemia
  - a. Colesterol Total  $\geq 240$  mg/dl.
  - b. Colesterol LDL  $\geq 160$  mg/dl.
5. Tabaquismo:  $\geq 55$  años entra al PSCV







# Consideraciones generales al ingreso



Todo paciente que ingrese al PSCV debe disponer de los siguientes documentos:

- Formulario de ingreso al programa con todos sus datos y exámenes.
- Exámenes originales de ingreso y perfil de PA, si corresponde.
- Formulario de constancia de información al paciente GES, si corresponde.
- Exámenes complementarios de EMPA/EMPAM, si corresponde.



# Seguimiento de los pacientes en el PSCV





# 1. Fase de compensación

Estilo de vida saludable

- Alimentación saludable
- Abandono de tabaquismo
- Actividad física de forma regular (según recomendaciones MINSAL)
- En caso de beber alcohol, hacerlo de forma moderada
  - En caso de consumo de alcohol y otras drogas, pesquisar consumo riesgoso con el AUDIT, ASSIST o CRAFFT ANEXO 19, 20 y 21, y realizar intervenciones breves y derivación según corresponda.
- Menor frustración
- Mejor adherencia a tto farmacológico

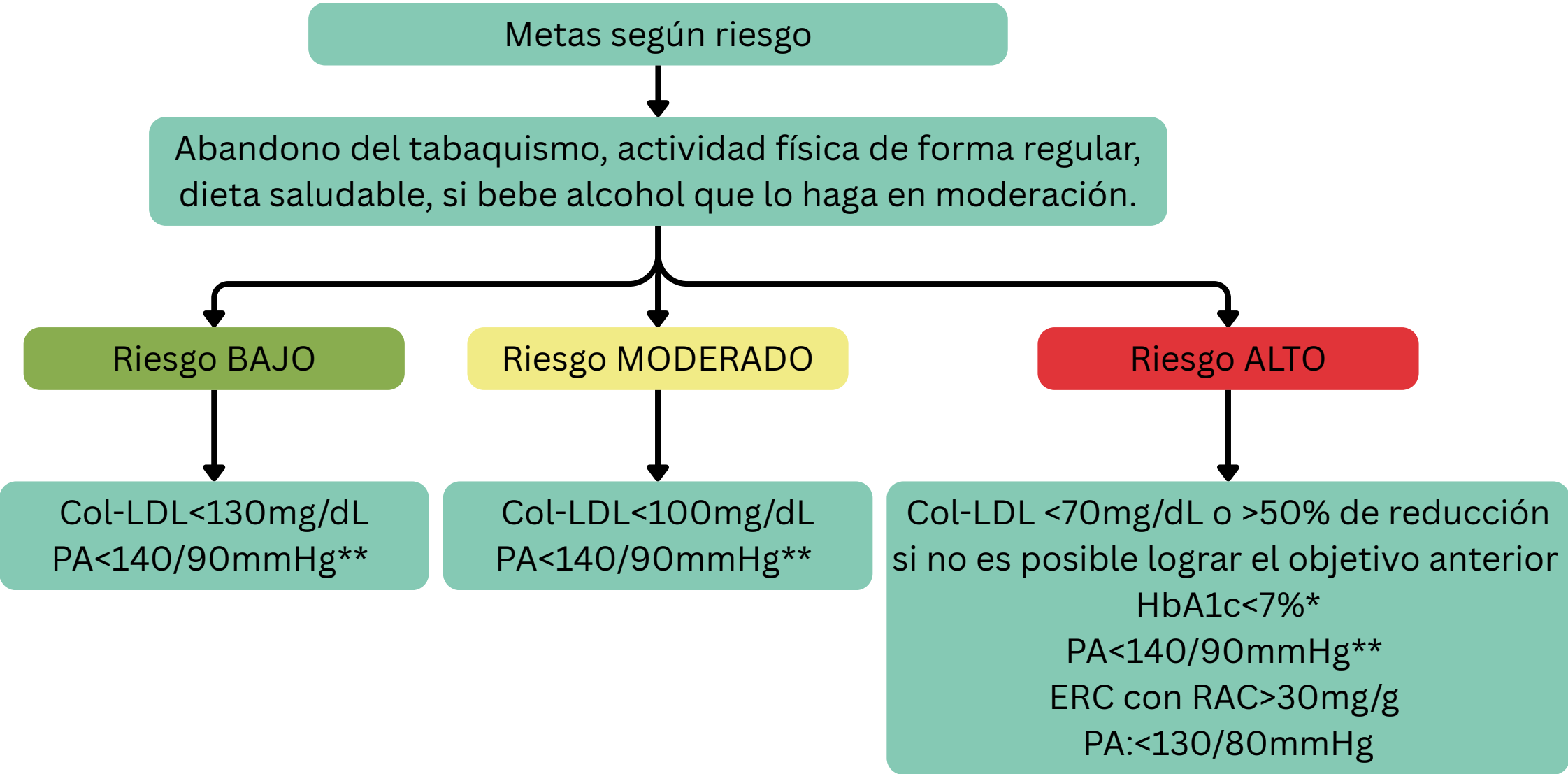




# 1. Fase de compensación - Metas



## METAS DE COMPENSACIÓN SEGÚN RIESGO CARDIOVASCULAR



\*En las personas de 80 o más años, la meta de HbA1c debe ser individualizada de acuerdo a las características clínicas de las personas.  
\*\*En las personas de 80 o más años, la meta de PA es <150/90mmHg, pero >120/60mmHg

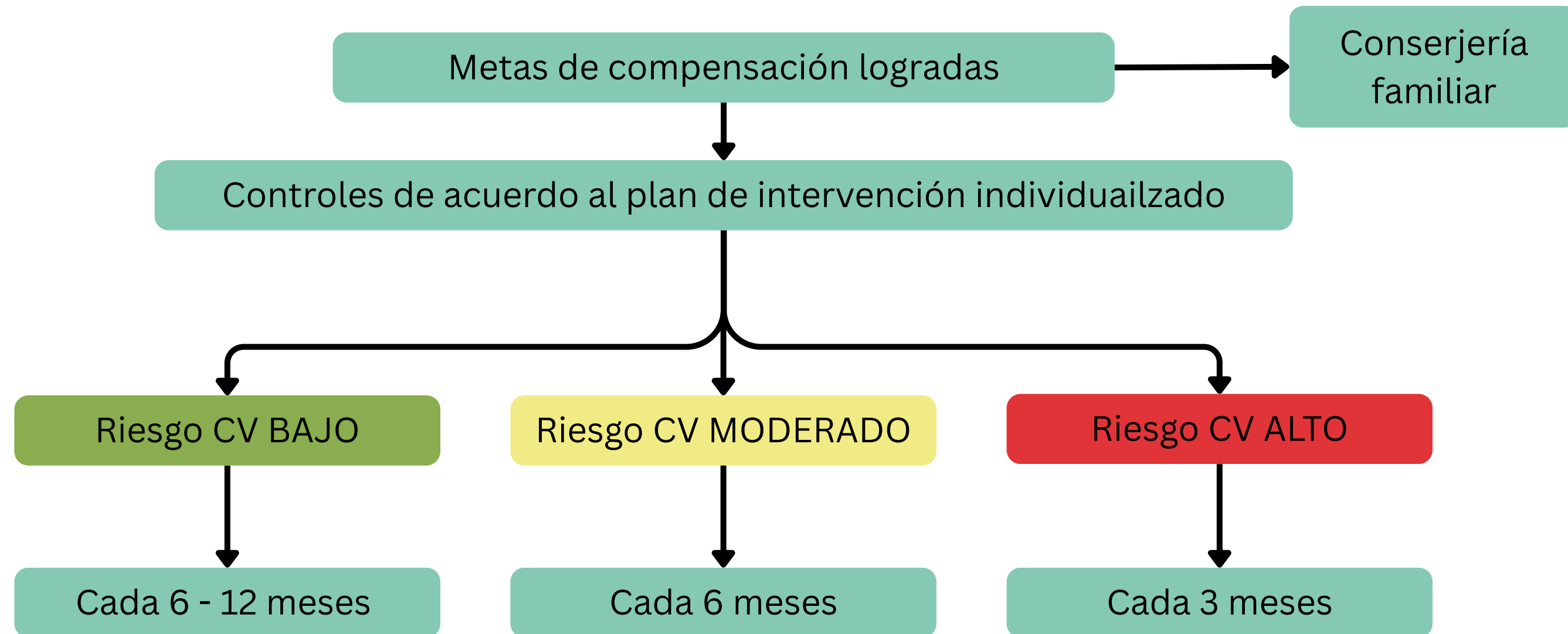
## METAS DE CONTROL DE HBA1C EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS, SEGÚN CONDICIONES CLÍNICAS DEL PACIENTE

Estado del paciente	HbA1c
Saludable, independiente (pocas comorbilidades, con integridad funcional y cognitiva)	7 - 7,5%
Frágil	< 8 %
Estado de salud muy complejo (comorbilidades crónicas en etapa terminal; declinación funcional o cognitiva severa)	< 8,5 %

**Controles frecuentes (nivel de compensación fármaco)**

- HTA: Cada 2 semanas
- DM: Glicemia capilar cada 2-3 días
- Dislipidemia: 6-8 semanas
- ERC: Según GES

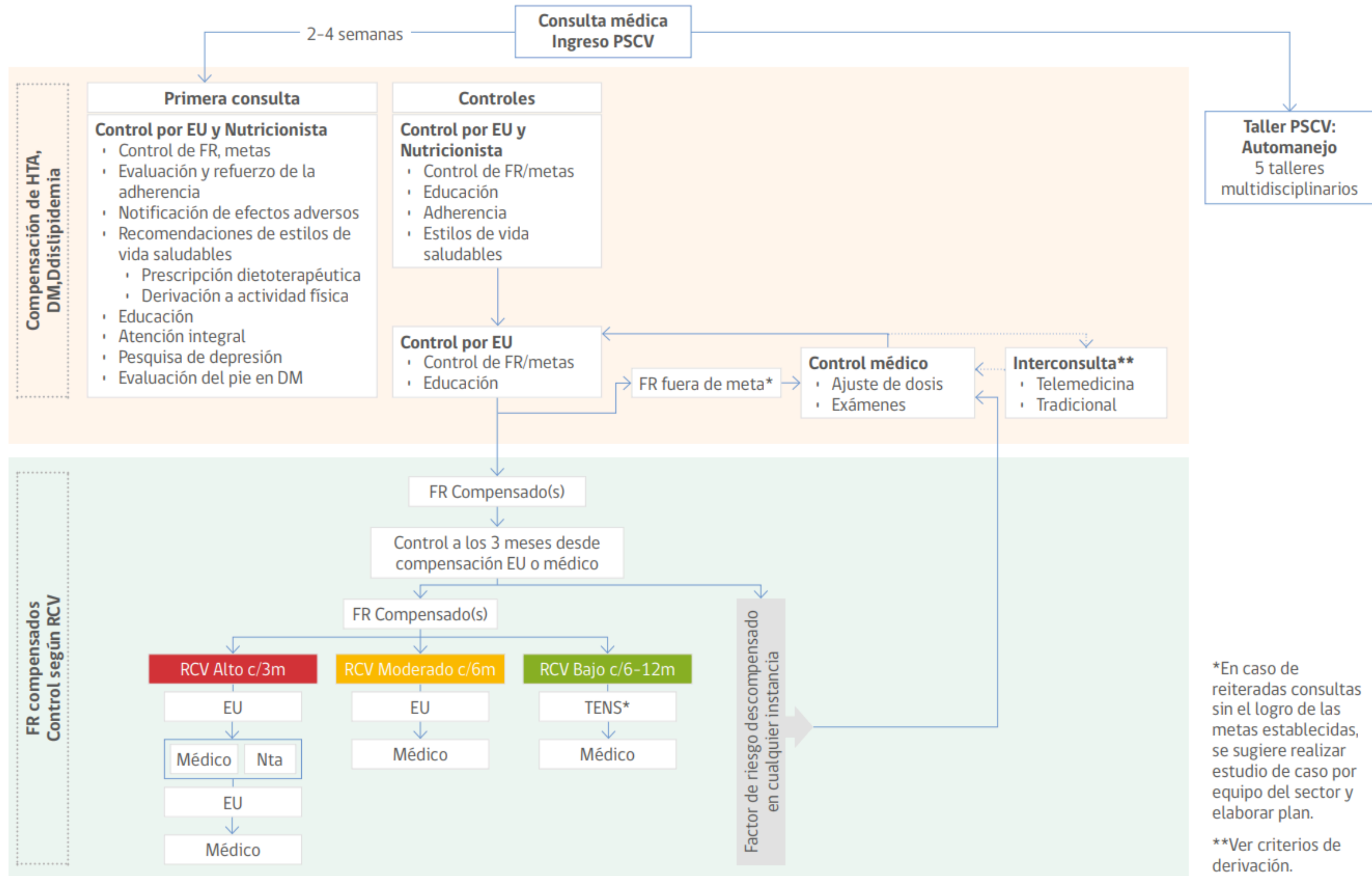
## 2. Fase de seguimiento paciente compensado



Refuerzo educación en autocuidado, alimentación saludable, actividad física y abandono de hábitos nocivos para la salud



# FLUJOGRAMA 1 PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR



\*En caso de reiteradas consultas sin el logro de las metas establecidas, se sugiere realizar estudio de caso por equipo del sector y elaborar plan.

\*\*Ver criterios de derivación.

# Conclusión



Estilo de vida: Factor modificable

- Educación alimentaria
- Dietas personalizadas
- Cambios de hábitos



Mejorar la calidad de vida





# Bibliografía

- Ministerio de Salud. (2017). Orientación técnica: Programa de Salud Cardiovascular. Santiago, Chile: MINSAL.

GRACIAS

