Plan de Prevención Cardiovascular
Comunidad de Madrid

La Suma de Todos
Comunidad de Madrid

SaludMadrid
Dirección General de Salud Pública y Alimentación
Comunidad de Madrid

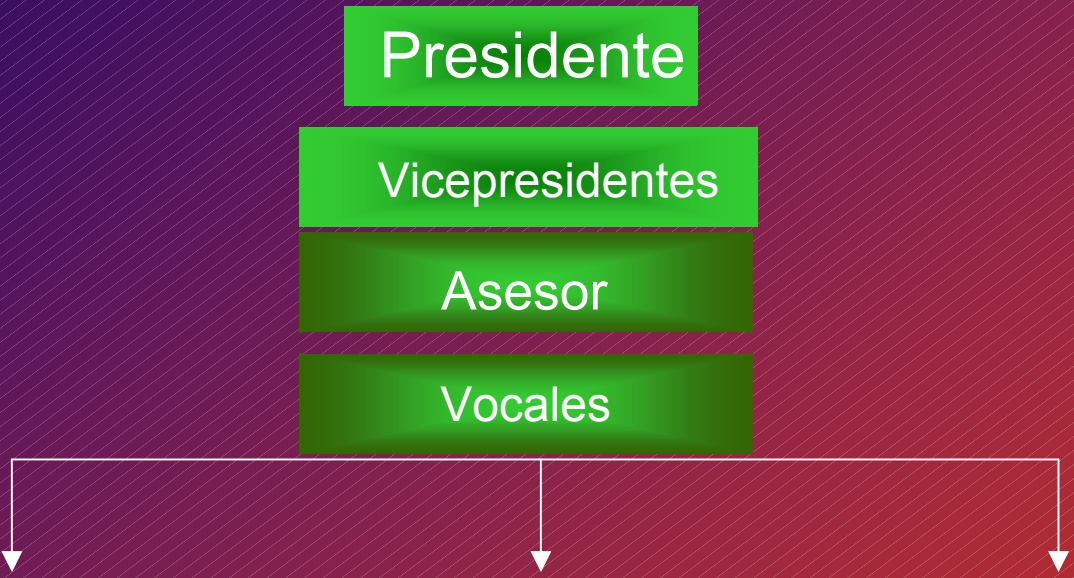
- Características y metodología
- Situación actual
- Principios rectores y directrices
- Objetivos
- Areas estratégicas
- Fases de desarrollo
- Estructura organizativa

Características

- Promovido por la DGSPYA
  - Servicio Análisis e Intervención en SP
  - Comisión Asesora
- Participación agentes implicados
  - Expertos en el manejo del riesgo cardiovascular
    - Clínica
    - Gestión Sanitaria
    - Salud Pública
    - Formación e Investigación

igación

Comisión Asesora



Direcciones Generales

Agencia Laín Entralgo
Atención al Paciente y Relaciones Institucionales
Calidad, Acreditación, Evaluación e Inspección
Farmacia y Productos Sanitarios
Red Sanitaria Única de Utilización Pública
Servicio Madrileño de Salud

Pacientes (FEC)

Sociedades Científicas

CEIPC
SEMFYC- SEMERGEN -SEG
SOMHA (SEH-LELA)
SCC (SEC)
SOMIMACA (SEMI)
SEMAP y AEEC
CNIC

Metodología

Equipo de trabajo interdisciplinar

- Diagnóstico de situación
- Oportunidades de mejora
- Líneas estratégicas
- Acciones

SITUACION ACTUAL

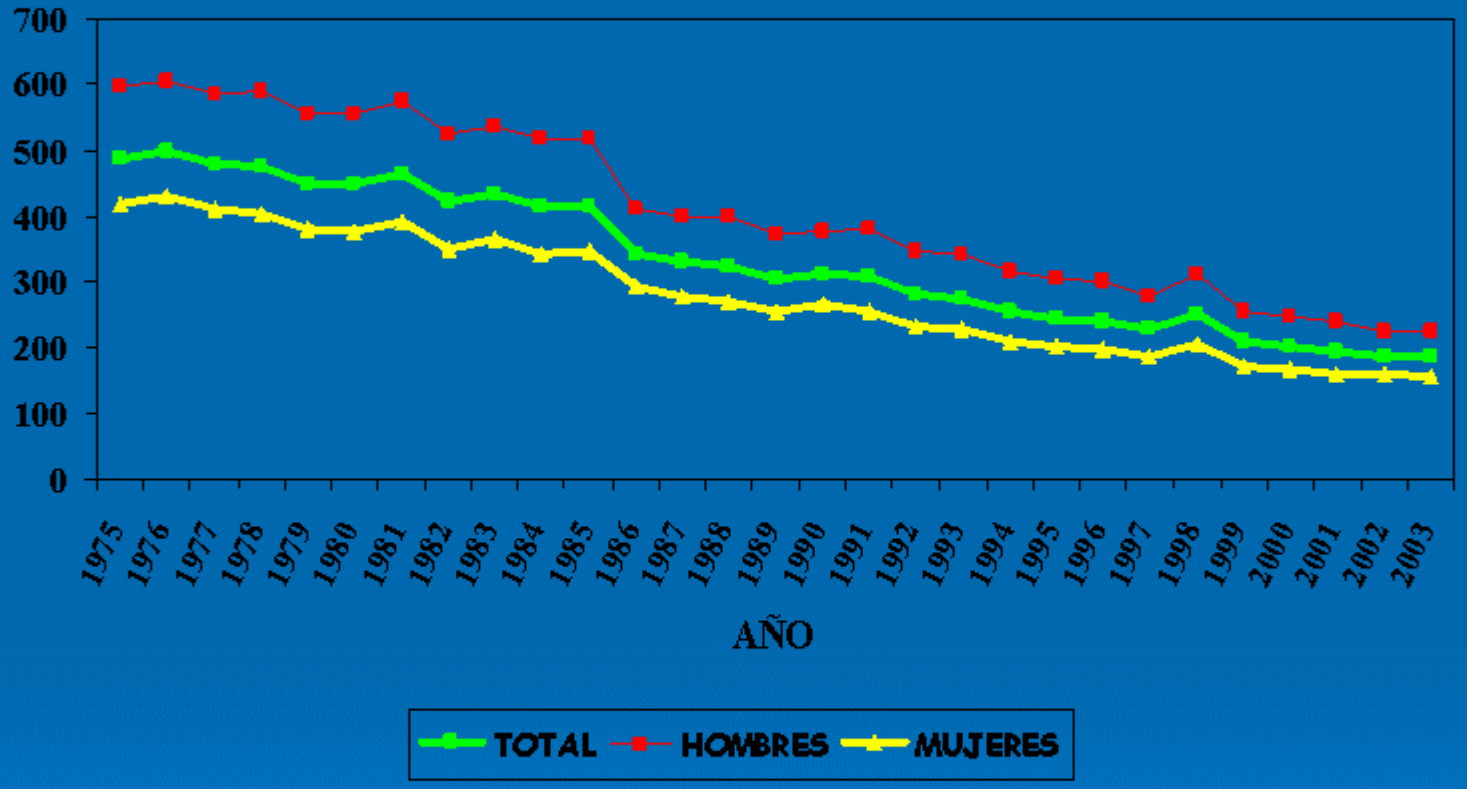
Comunidad de Madrid

La Suma de Todos
Comunidad de Madrid
SaludMadrid
Dirección General de Salud Pública y Alimentación
Comunidad de Madrid

MORBIMORTALIDAD

La Suma de Todos
Comunidad de Madrid
SaludMadrid
Dirección General de Salud Pública y Alimentación
Comunidad de Madrid

MORTALIDAD POR ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES. COMUNIDAD DE MADRID, 1975-2003.



Tasas por 100.000 habitantes estandarizadas por edad

% de cambio en el período:

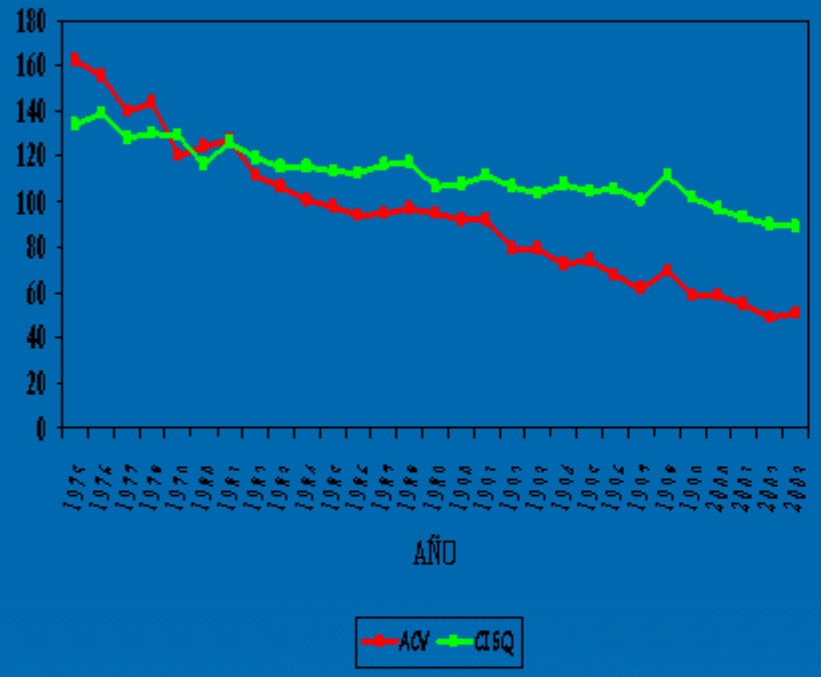
- Hombres: 62,2%
- Mujeres: 62,5%

Descenso anual medio:

- Hombres: 3,04%
- Mujeres: 3,08%

MORTALIDAD POR CARDIOPATIA ISQUÉMICA Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR. COMUNIDAD DE MADRID, 1975-2003.

HOMBRES



Tasas por 100.000 habitantes estandarizadas por edad

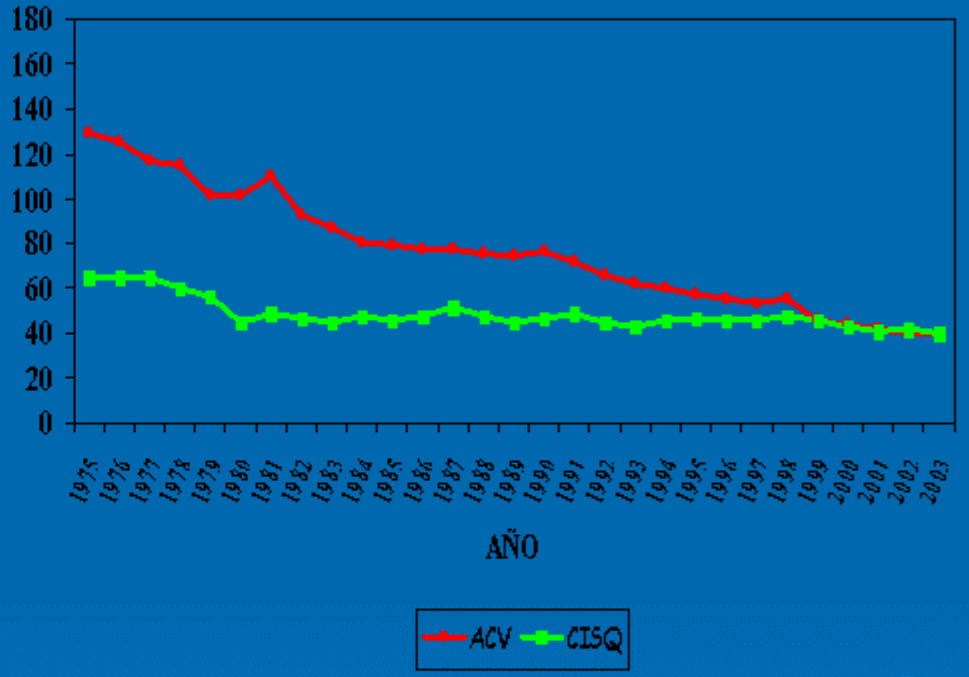
% de cambio en el período:

- ACV: 68,6%
- CI: 33,1%

Descenso anual medio:

- ACV: 4,54%
- CI: 1,82%

MUJERES



% de cambio en el período:

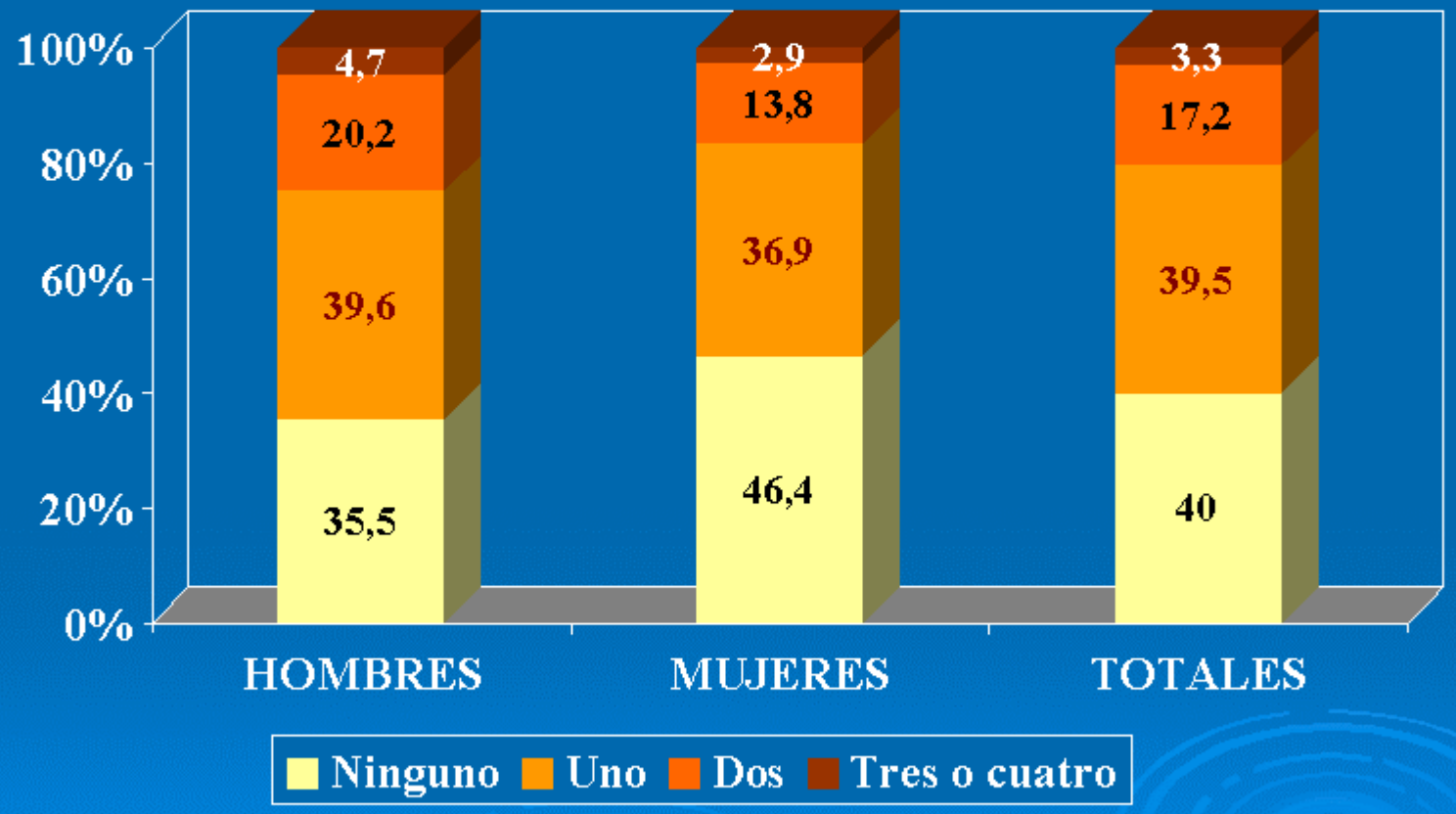
- ACV: 69,1%
- CI: 38,8%

Descenso anual medio:

ACV: 5,20%

- CI: 1,85%

AGRUPACIÓN DE FACTORES DE RIESGO*. POBLACIÓN DE 18-64 AÑOS. COMUNIDAD DE MADRID 2004



Fuente: SIVFRENT-A. Consejería de Sanidad y Consumo

* Sedentarios en tiempo libre y ocupación; fumador actual; bebedor de riesgo; dieta desequilibrada

Enfermedades CV en la CM

- Mortalidad
  - 1ª causa de muerte (30,9% total)
  - tendencia decreciente mantenida
- Morbilidad
  - 67488 ingresos en el año 2004
  - 10 - 12 ingresos / 1000 habitantes / año

FACTORES DE RIESGO

La Suma de Todos
Comunidad de Madrid
SaludMadrid
Dirección General de Salud Pública y Alimentación
Comunidad de Madrid

SIVFRENT*

Comienza hace más de 10 años

Vigila anualmente FRCV

- Prevalencia
- Distribución
- Características

- Orientado a prácticas preventivas
- Existen 2 sistemas
  - SIVFRENT-A
    - Encuesta telefónica personas de 18 a 64 años
  - SIVFRENT-J
    - Cuestionario autoadministrado alumnos de 4º de la E.S.O. 15-16 años

*Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles

FRCV en la CM

Tabaco

- tendencia descendente de fumadores habituales

Sobrepeso / Obesidad

- tendencia ascendente

Población infantil

- ingesta energética excede la recomendada
- distribución de macronutrientes anómala
- actividad física escasa / nula

Estrategias Preventivas

Mayor eficiencia cuando se tiene en cuenta el riesgo individual

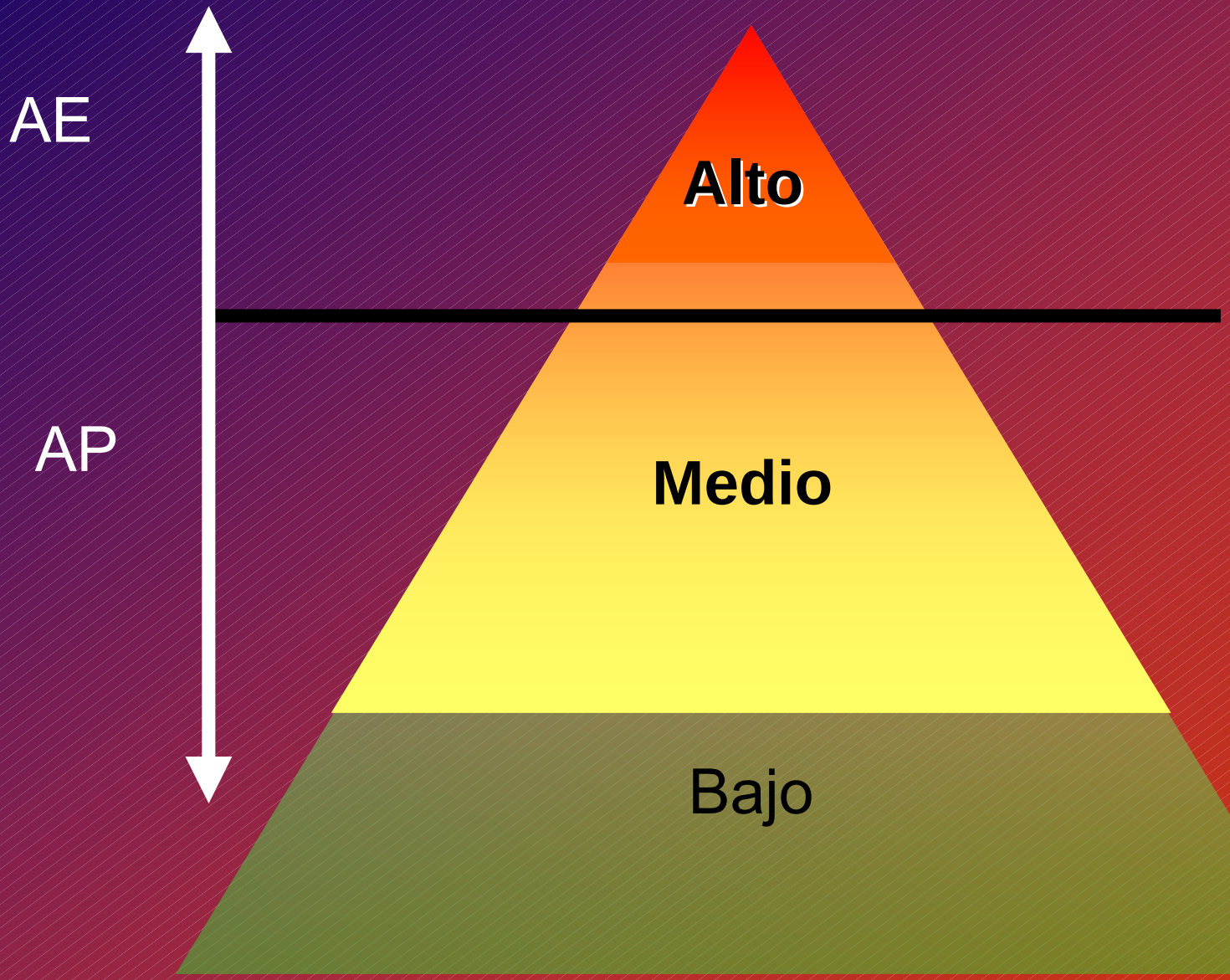
- integrando los factores de riesgo asociados
- estableciendo prioridades de intervención en la prevención cardiovascular

Riesgo CV Global

Modelo SCORE (recomendación CEIPC)

- Probabilidad absoluta de mortalidad cardiovascular a los 10 años
  - Franja de edad:
    - hombres: ≥ 35
    - mujeres: ≥ 45
  - Parámetros del algoritmo
    - edad, sexo, tabaco, HTA, Colesterol total - colesterol total / HDL
- **Estratificación**
  - Riesgo alto: ≥ 5 %
  - Riesgo medio: 3 - 5%
  - Riesgo bajo: < 3 %

Riesgo CV Poblacional



Enfermedades cardiovasculares

PLAN DE PREVENCIÓN
CARDIOVASCULAR

Prioridad de Salud Pública para la CM

Dirección General de Salud Pública y Alimentación
SaludMadrid
Comunidad de Madrid

Principios Rectores

- Plan marco
- Calidad integral
- Orientación a la acción
- Equidad
- Participación social
- Perspectiva de género

Directrices

1. Promover estilos de vida saludable
2. Estimar riesgo cardiovascular global
3. Mejorar accesibilidad de colectivos vulnerables
4. Fomentar el rol de enfermería en la prevención
   - Incorporar el trabajo social en tareas de apoyo
5. Converger con otras actividades preventivas
   - Europeas, Estatales, Autonómicas, Locales
6. Potenciar la coordinación intersectorial
   - Educación, Servicios Sociales, Empleo, etc.
7. Garantizar actividades sostenibles

Ambito

Población de la CM

- 6.253.050 (censo)
- 5.964.143 (padrón)
  - 2.888.049 hombres
  - 3.076.094 mujeres

Ambito

años	hombres	mujeres	totales
0 a 14	445.613	421.981	**867.594**
15 a 24	365.008	353.549	**718.557**
25 a 44	1.079.693	1.065.809	**2.145.502**
45 a 65	658.873	729.093	**1.387.966**
> 65	338.862	505.662	**844.524**

Finalidad

Mejorar la salud cardiovascular de residentes en la Comunidad de Madrid

- Actividades individuales y comunitarias
  - promoción
  - educación para la salud
  - prevención
  - diagnóstico
  - tratamiento
  - rehabilitación

Objetivos Generales

- Disminuir en los procesos
  - incidencia
  - mortalidad
  - discapacidad
- Mejorar en los pacientes
  - calidad de vida


Prevención 1ª primordial
Población
Prevención 1ª Clínica
bajo riesgo
Prevención 1ª clínica
riesgo moderado o alto
Formación
Investigación
Areas Estratégicas
Comunicación
Divulgación
Atención durante episodio cv agudo
Participación ciudadana
Atención tras episodio cv agudo

Area 1

Prevención primordial y primaria poblacional

- Objetivo estratégico

  Promover y facilitar estilos de vida cardio-saludable en la población

- Población diana

  Población General

Area 1 *Acciones (I)*

- Percepción ciudadana del RCV
  - población
  - colectivos específicos
    - adultos jóvenes
    - padres, educadores y profesores
    - grupos vulnerables
    - colectivos desfavorecidos
    - mayores de 65 años
- Educación en autocuidado cardiovascular
  - sesiones grupales
    - colectivos específicos
  - talleres de prevención cardiovascular
    - población general
    - colectivos específicos

Area 1 *Acciones (II)*

- Guía metodológica de EpS
  - cuidados cardiovasculares
    - adaptaciones para los colectivos estudiados
- Programas de promoción y EpS
  - prevención cardiovascular
    - población general
    - colectivos específicos
- Implantación de los programas
  - escenarios concretos
    - centros docentes
    - universidades
    - lugares de trabajo
    - residencias de mayores

Area 2

Prevención primaria clínica

- Objetivo estratégico

  Calcular y estratificar riesgo cardiovascular global en la población susceptible

  - Facilitar actuaciones preventivas poblacionales
    - ✓estilos de vida cardio-saludable

- Población diana

  Auto-considerado sano

  Bajo riesgo cardiovascular

Area 2 *Acciones*

- Facilitar herramienta cálculo RCV global
  - Comunidad de Madrid
    - útil
    - sencilla
    - comparable
    - homogénea
- Garantizar sistema de registro
  - RCV global
    - accesible
    - Informatizado
- Elaborar guía de prevención y manejo RCV
- Actividades de formación continuada
  - profesionales sanitarios
    - RCV global
    - acreditadas

Area 3

Prevención primaria clínica en paciente de riesgo moderado / alto

- Objetivo estratégico

  Afrontar el riesgo cardiovascular, con un enfoque global, desde la Atención Primaria

  - especial énfasis en actuaciones
    - ✓ preventivas
    - ✓ de control

- Población diana

  Riesgo cardiovascular moderado

  Riesgo cardiovascular alto

Area 3 *Acciones*

- Guía de práctica clínica
- Uso racional del medicamento
  - RCV global
- Indicadores de calidad
  - Objetivos específicos
    - Control pacientes alto riesgo
- Monitorización de indicadores

Area 4

Atención al paciente durante el episodio cardiovascular agudo

- Objetivo estratégico
  - ➢ disminuir las manifestaciones clínicas y el daño orgánico
    - revascularización precoz
      - ✓ agilizar llegada al hospital
      - ✓ aplicar urgentemente medidas
- Población diana
  - ➢ episodio cardiovascular agudo

Area 4 *Acciones*

- Mapa de demora diagnóstica
  - episodios cardiovasculares agudos
    - cartografía recursos disponibles
- Guías de práctica clínica
  - Enfermedad coronaria aguda
  - Enfermedad cerebrovascular aguda
  - Vasculopatía periférica aguda
- Indicadores de calidad
  - Objetivos específicos
    - Control pacientes alto riesgo agudos
- Monitorización de indicadores

Area 5

Atención al paciente tras el episodio cardiovascular agudo

- Objetivo estratégico
  - ➢ promover la rehabilitación del evento cardiovascular
    - recuperar la funcionalidad
      - ✓ disminuir la recurrencia
      - ✓ disminuir la discapacidad
- Población diana
  - ➢ personas que han superado un episodio cardiovascular agudo

Area 5 *Acciones*

- Punto de Información cardiovascular
  - TIC
  - Telefónico
    - pacientes y entorno
    - profesionales sanitarios
    - gestores y directivos
- Talleres
  - afrontamiento estrés ante situaciones nocivas
    - sociales
    - laborales
  - cuidado y control estricto de FRCV
    - pacientes
    - entorno familiar
  - Sensibilización ante seguimiento a largo plazo
    - profesores y monitores de polideportivos
- Unidades rehabilitación cardiaca y prevención secundaria
    - áreas sanitarias

Area 6
Participación Ciudadana

- Objetivo estratégico
  - Involucrar a toda la sociedad en el afrontamiento de la problemática cardiovascular

- Población diana
  - población general
  - agentes sociales

Area 6 *Acciones*

- Jornada reflexión
  - problemática cardiovascular
  - área demostración saludable
    - agentes implicados
- Entrevistas
  - sensibilización ante RCV
    - Responsables industrias alimentación
    - Equipos directivos
- Talleres capacitación
  - RCV
    - Personal sanitario empresas

Area 7
Comunicación y divulgación

- Objetivo estratégico
  - ➢ difundir y dar a conocer el Plan
    - iniciativa consensuada por profesionales para luchar contra las enfermedades cardiovasculares
    - prácticas y actuaciones sociosanitarias
- Población diana
  - ➢ Población
  - ➢ Profesionales sanitarios

Area 7 *Acciones*

- Divulgación del Plan
  - Campañas difusión población
  - Actividades (charlas, ferias, jornadas…)
  - Canales comunicación internos (web)
  - Vinculación con agentes sociales
    - ONG
    - colectivos vulnerables
    - líderes mediáticos
- Espacios informativos en los medios
  - Prevención del RCV
- Promoción actividades cardiosaludables
    - alimentación
    - ejercicio físico

Area 8

Formación e Investigación

- Objetivo estratégico
  - ➢ impulsar estrategias para prevención y control de riesgo cardiovascular
    - ✓ formación
    - ✓ docencia
    - ✓ investigación
- Población diana
  - ➢ profesionales
    - ✓ sanitarios
    - ✓ no sanitarios

Area 8 *Acciones*

- Formativas
  - metodología
    - EpS, promoción y prevención cardiovascular
  - estilos de vida saludable
    - docentes, monitores, cuidadores
    - profesionales ámbito social
    - comunicadores
  - colectivos específicos
- Red de profesionales motivados para la formación
- Fomento de la investigación
  - convocatorias ayudas anuales
  - convenios de colaboración
    - instituciones
    - empresas

Implantación

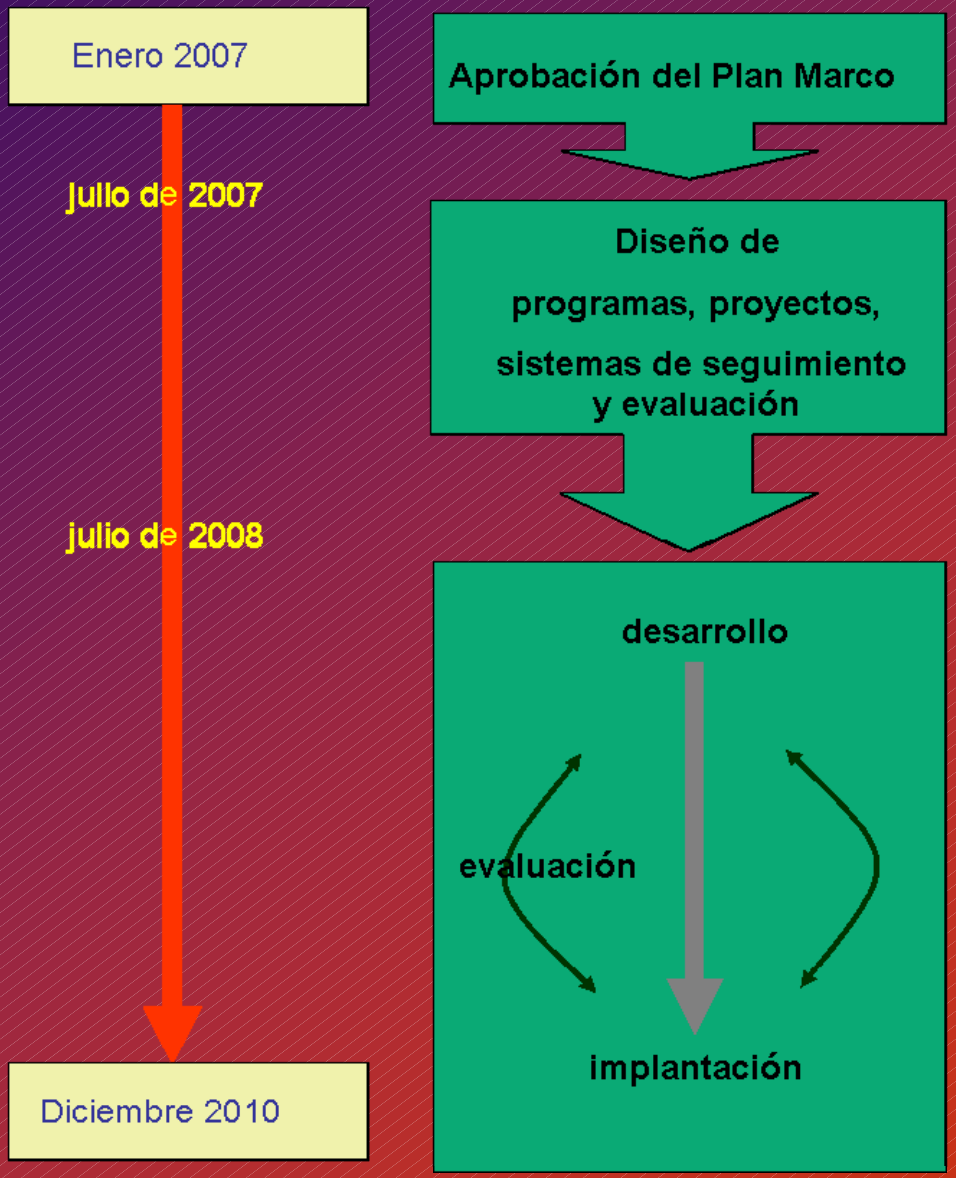
Elementos facilitadores

- Comunicación y divulgación
- Formación
- Rol enfermería
- Convergencia con Planes/Programas
  - Europeos
  - Nacionales
  - Regionales
  - Municipales

Implantación

- Medidas preventivas y de control
  - estrategias/programas
    - corto plazo
    - medio plazo
    - largo plazo
- Dinámica de mejora continua
  - evaluación anual y/o bianual

Fases Desarrollo





PLAN DE PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR

La Suma de Todos
Comunidad de Madrid

SaludMadrid
Dirección General de Salud Pública y Alimentación
Comunidad de Madrid