

APSGibara2023 |

II Jornada Científica de Atención Primaria de Salud



INICIATIVA HEARTS: ESTRATEGIA PARA PERFECCIONAR EL TRABAJO CON LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

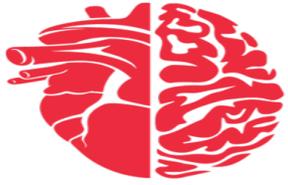
MSc. Juan Carlos Baster Moro

Equipo Coordinador Provincial ENT – CPHEM

Presidente

Capítulo Medicina Familiar





HE RTS

EN LAS AMÉRICAS



 International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies
www.ifrc.org Saving lives, changing minds.



HEARTS

EN LAS AMÉRICAS



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE



Objetivo 3.4

Reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles hasta el año 2030



HEARTS

EN LAS AMÉRICAS



HEARTS modelo institucionalizado de atención para la gestión del riesgo cardiovascular, con hincapié en el control de la hipertensión y en la prevención secundaria, en la APS en la Región de las Américas para el año 2025





HE

RTS

EN LAS AMÉRICAS



El paquete técnico **HEARTS** proporciona un enfoque pragmático para mejorar la salud cardiovascular. Consta de siete módulos y una guía de implementación. Este paquete brinda apoyo a los ministerios de salud para fortalecer el manejo de las enfermedades cardiovasculares en la atención primaria y está en consonancia con el conjunto de intervenciones esenciales de la OMS contra las ENT para la atención primaria de salud.

- H** Hábitos y estilos de vida saludable
- E** Evidencia: protocolos de tratamiento clínico basados en la evidencia
- A** Acceso a medicamentos y tecnologías esenciales
- R** Riesgo cardiovascular: manejo de las ECV con base en la estratificación del riesgo
- T** Trabajo basado en equipos multidisciplinarios
- S** Sistema de monitoreo



HE

RTS

EN LAS AMÉRICAS



IMPLEMENTACIÓN ETAPAS

PRIMERA
Diagnóstico y Capacitación
17 mayo/22 – 24 sept./22

SEGUNDA
Implementación
25 sept./22 – 4 enero/23

TERCERA
Sostenibilidad
5 enero/23 – 17 mayo/23



HE

RTS

EN LAS AMÉRICAS



Singularidades de HEARTS en Cuba.

-  Basada en la Estrategia Nacional de Prevención y Control de las Enfermedades no Transmisibles. 2020 – 2025.
-  Fundamentada en el Programa Nacional de Hipertensión Arterial.
-  Creación de la red avanzada con 30 policlínicos, en Holguín: Policlínico Universitario de la Familia “Pedro Díaz Coello”.
-  Implementación en 450 policlínicos.

Acciones nacionales.

-  Creación de los Grupos Funcionales de ENT.
-  Revitalización de las Comisiones Técnicas Asesoras de HTA.
-  Capacitación de todos los recursos humanos a nivel del policlínico.
-  Determinación de la línea base a partir de la dispensarización 2022.
-  Áreas demostrativas en todas las provincia, en Holguín: área demostrativa ENT en Policlínico Universitario de la Familia “Alcides Pino Bermúdez” y área demostrativa de accidentes en Policlínico Universitario de la Familia “Manuel Díaz Legrá”.



HE

RTS

EN LAS AMÉRICAS



Todos los recursos y herramientas de la iniciativa se encuentran en nuestro sitio web, que se actualiza periódicamente (1).

HEARTS en las Américas

<https://www.paho.org/es/hearts-americas>

Paquete técnico HEARTS

<https://www.paho.org/es/hearts-americas/hearts-americas-paquete-tecnico>

Curso virtual de HEARTS en el Campus de Salud Pública de la OPS

<https://www.campusvirtualsp.org/>

<https://mooc.campusvirtualsp.org/enrol/index.php?id=91>



HE

RTS

EN LAS AMÉRICAS



Todos los recursos y herramientas de la iniciativa se encuentran en nuestro sitio web, que se actualiza periódicamente (2).

Número Especial de la Revista Panamericana de Salud Pública dedicada a HEARTS en las Américas

<https://www.paho.org/journal/es/numeros-especiales/hearts-americas>

Recursos

<https://mooc.campusvirtualesp.org/enrol/index.php?id=91>

<https://www.paho.org/journal/es/numeros-especiales/hearts-americas>



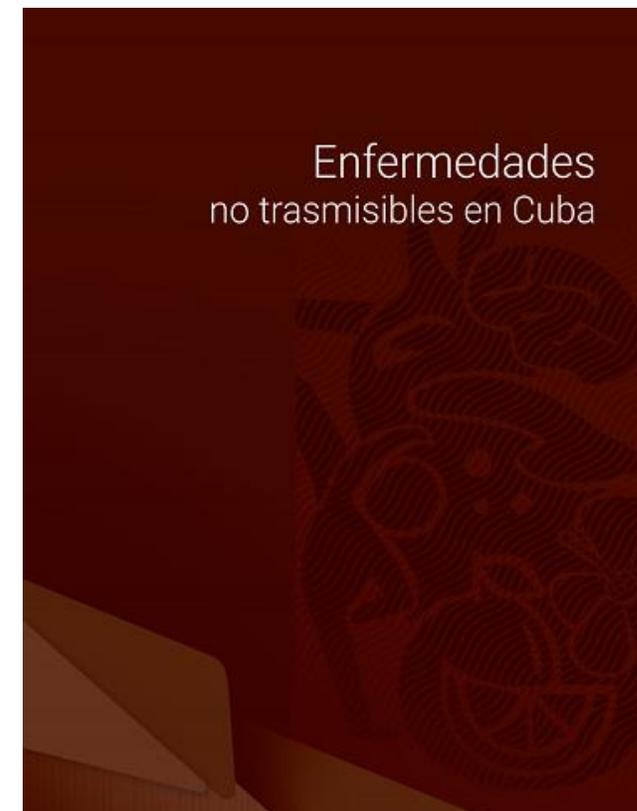
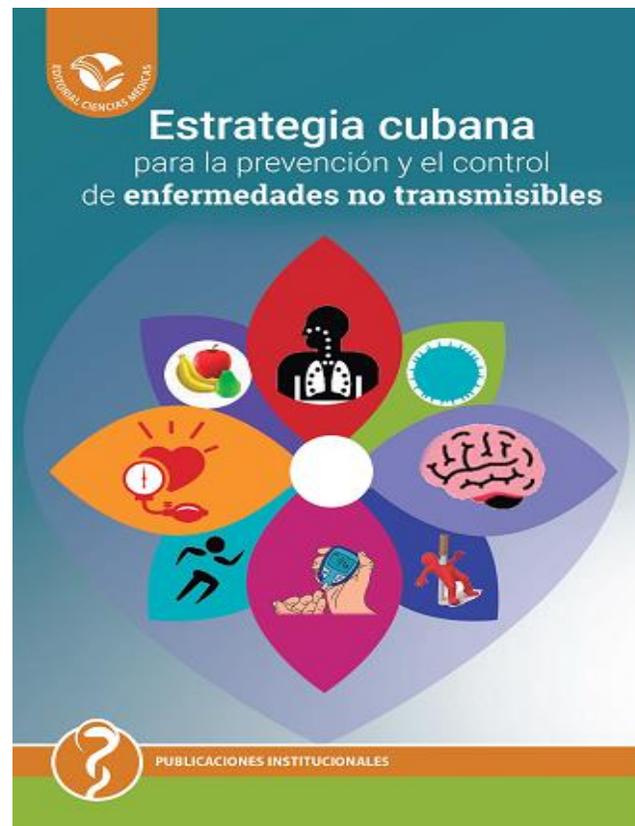
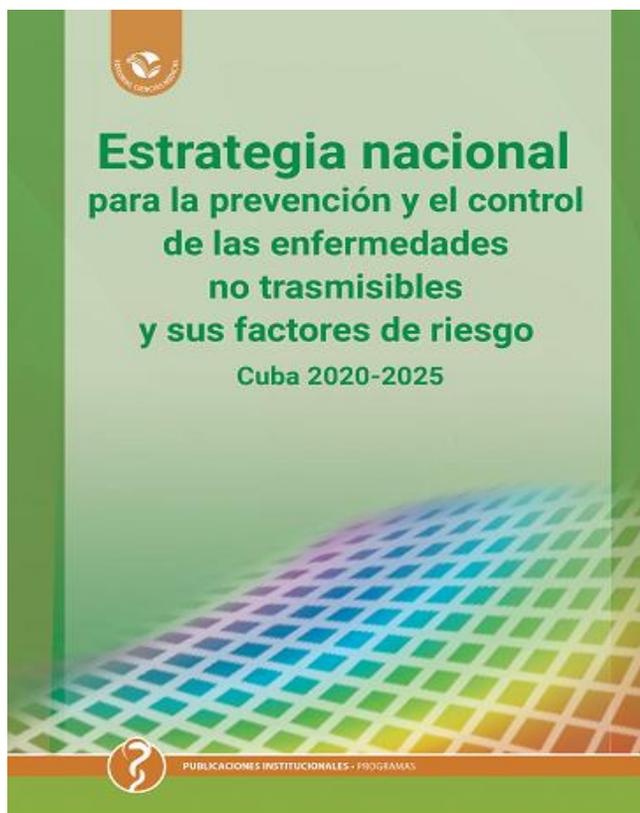
HE

RTS

EN LAS AMÉRICAS



Documentos técnicos para HEARTS en Cuba



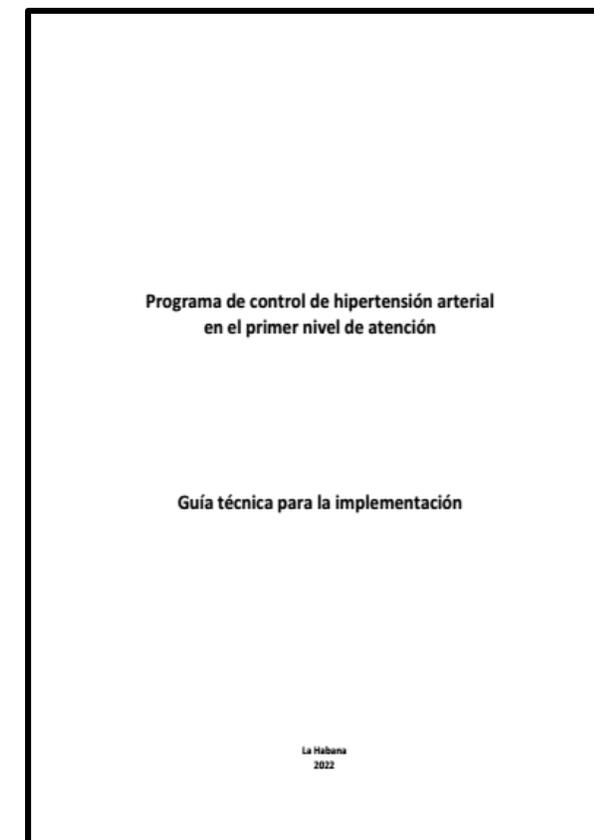
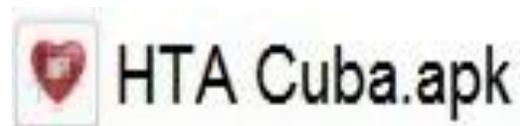
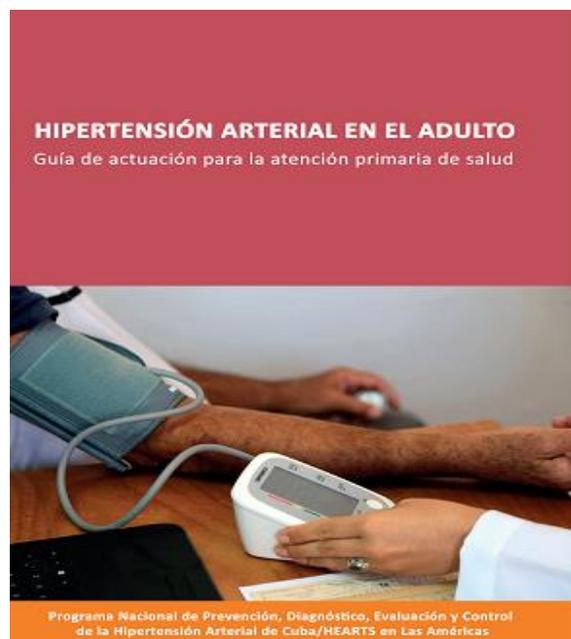
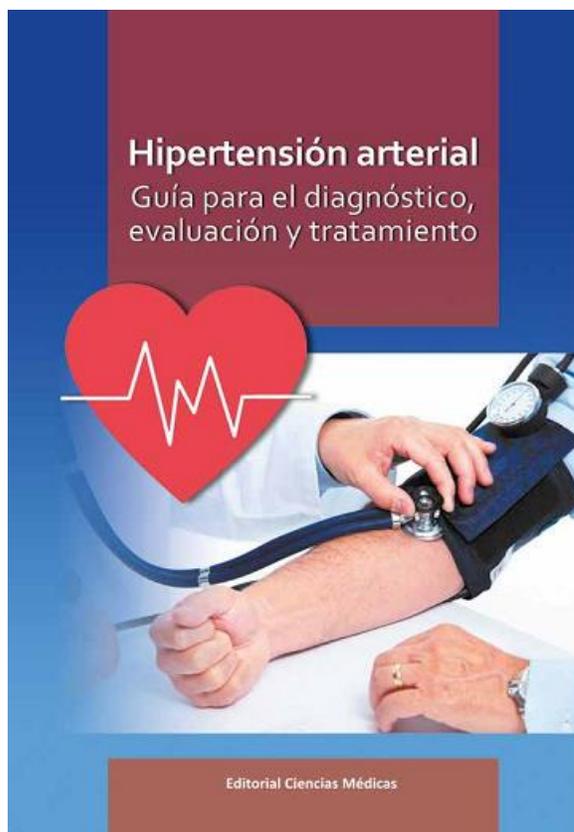


HEARTS

EN LAS AMÉRICAS



Documentos técnicos para HEARTS en Cuba





HE

RTS

EN LAS AMÉRICAS



Estructura de la intervención clínica

Vía clínica de la hipertensión arterial en el adulto para la Atención Primaria de Salud en Cuba

(Definidas las actividades principales y los actores)

Tarea 1: Búsqueda activa de pacientes con Hipertensión Arterial y factores de riesgo asociados

Tarea 2: Diagnóstico de la Hipertensión Arterial

Tarea 3: Control de la Hipertensión Arterial

Tarea 4: Seguimiento al paciente hipertenso. Trabajo en equipo

Tarea 5: Evaluación del cumplimiento del programa

Tarea 6: Auditoría

CTA Nacional de HTA



HEARTS

EN LAS AMÉRICAS

Documentos técnicos para HEARTS en Cuba

HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ADULTO

Guía de actuación para la atención primaria de salud

Programa Nacional de Prevención, Diagnóstico, Evaluación y Control de la Hipertensión Arterial de Cuba/HEARTS en Las Américas



HTA Cuba.apk

VÍA CLÍNICA DE HIPERTENSIÓN

A MEDICIÓN PRECISA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

MEDIR LA PRESIÓN ARTERIAL A TODOS LOS ADULTOS Y EN TODAS LAS CONSULTAS

1. No comer
2. Apoyar el brazo a la altura del corazón
3. Colocar el brazalete en el brazo sin ropa
4. Usar el tamaño de brazalete adecuado
5. Apoyar la espalda
6. No cruzar las piernas
7. Tener la vejiga vacía
8. Apoyar los pies

Siempre que esté disponible, utilizar dispositivos automáticos validados para el brazo.

B RIESGO CARDIOVASCULAR

DESCUBRIR EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y CÓMO MODIFICARLO

CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Utilice la aplicación de HEARTS para evaluar su riesgo cardiovascular.

Escanee el código para acceder a la Calculadora de Riesgo Cardiovascular

Esta aplicación no reemplaza el juicio clínico

C PROTOCOLO DE TRATAMIENTO

INICIE EL TRATAMIENTO INMEDIAMENTE LUEGO DE CONFIRMAR HIPERTENSIÓN

Presión Arterial $\geq 140/90$ mmHg en todos los HIPERTENSOS
 Presión Sistólica ≥ 130 mmHg en HIPERTENSOS DE ALTO RIESGO (enfermedad Cardiovascular Establecida, Diabetes, Enfermedad Renal Crónica, Parto de Riesgo $> 10\%$)

| Riesgo cardiovascular | Todos los Hipertensos | Hipertensos de ALTO RIESGO | |
|--|-----------------------|---|---|
| | | CON enfermedad cardiovascular establecida | SIN enfermedad cardiovascular establecida |
| META de presión arterial $< 140/90$ mmHg | ✓ | | |
| META de presión arterial sistólica < 130 mmHg | | ✓ | ✓ |
| ASP/ASA 100 mg/día | | ✓ | |
| Estadillo dose alta: ATORVASTATINA 40 mg/día | | ✓ | |
| Estadillo dose moderado: ATORVASTATINA 20 mg/día | | | ✓ |

Evitar el consumo de alcohol

Índice de masa corporal entre 18,5 y 24,9

Evitar alimentos altos en sodio

- 1** ½ Tableta de Enalapril 20 mg + ½ Tableta de Hidroclorotiazida 25 mg
- 2** Paciente fuera de meta luego de repetir medicación: 1 tableta de Enalapril 20 mg + 1 tableta de Hidroclorotiazida 25 mg
- 3** Paciente fuera de meta luego de repetir medicación: 1 Tableta de Enalapril 20 mg + 1 Tableta de Hidroclorotiazida + ½ Tableta de Amlodipino 10 mg
- 4** Paciente fuera de meta luego de repetir medicación: 1 Tableta de Enalapril 20 mg + 1 Tableta de Hidroclorotiazida + 1 Tableta de Amlodipino 10 mg

Paciente fuera de meta: Consulta con el próximo nivel de atención

Realizar 30 minutos de actividad física diariamente

Mantener una alimentación saludable

No fumar

| Pacientes bajo control | Seguimiento mínimo cada 6 MESES | Seguimiento mínimo cada 3 MESES | Suministro de medicación para 3 MESES | Vacunación | | |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|------------|-----------|-------|
| | | | | Influenza | Neumococo | COVID |
| Todos los Hipertensos | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ |
| Hipertensos de ALTO RIESGO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

Cuba
Ministerio de Salud Pública

EVALÚE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN CADA VISITA

AGRUPE LA MEDICACIÓN EN UNA SOLA TEMA DIARIA

Este protocolo NO APLICA a MUJERES en EDAD FÉRTIL



HEARTS

EN LAS AMÉRICAS

1^{er} Simposio
**ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO
ACTUALIZADO DE LA HIPERTENSIÓN
ARTERIAL**

MMM – PA – 2023

Mayo es el Mes de Medir la Presión Arterial en 2023



En los últimos cuatro años 163 millones de personas han muerto en el mundo como consecuencia de enfermedades no transmisibles, 72 millones de ellas por enfermedades cardiovasculares, 60 millones entre los 30 y los 69 años, 44 millones estuvieron causadas por la Hipertensión Arterial.

El 37,3 % de los cubanos (3 millones 197 mil) son hipertensos y el 23,3 % son pre-hipertensos. El 77,4 % de los hipertensos cubanos (2 475 751) o no sabe que son hipertensos o no tiene controlada su presión arterial.

17 de mayo de 2023

DÍA MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

*“Mida su presión arterial con precisión,
contróla, viva más”*