

Atención continuada a las personas que viven con ENTs en medio de la pandemia COVID-19

Dr. Ruy López Ridaura



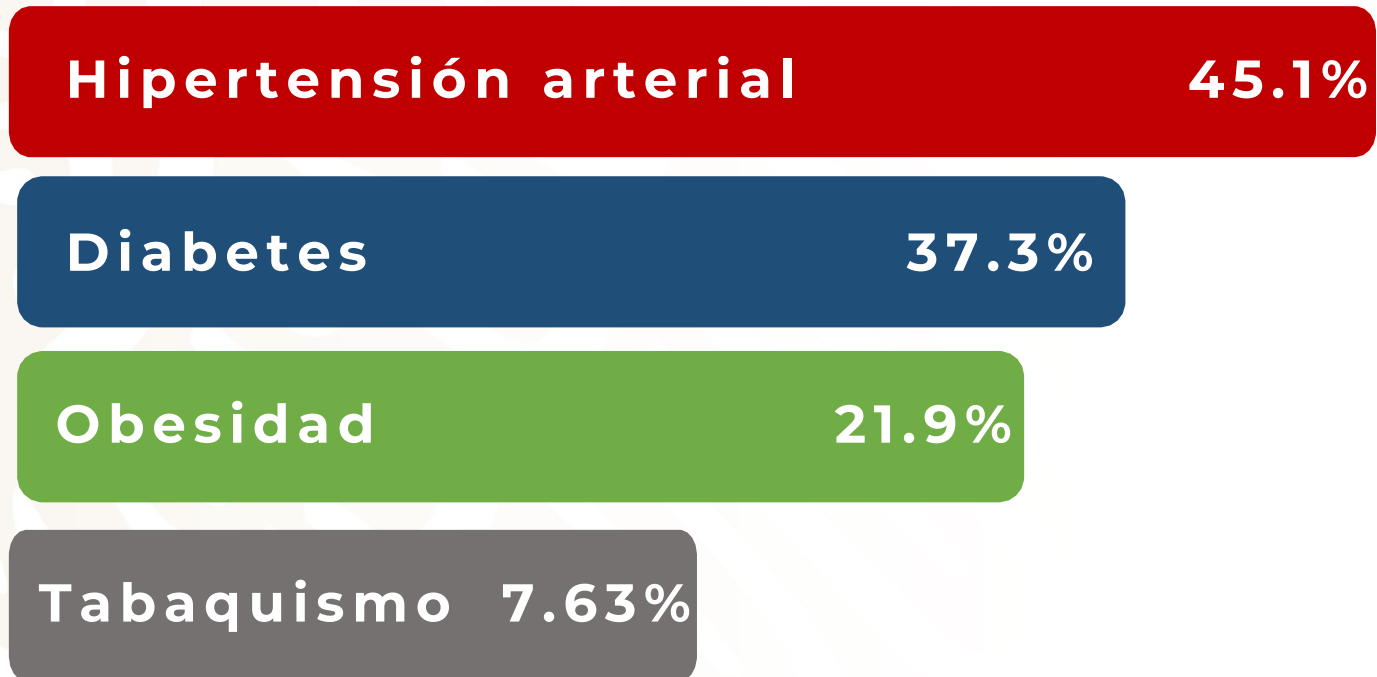
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENAPRECE

CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES



Principales comorbilidades asociadas con muertes por COVID-19



199,627
Muertes
Confirmadas

*Porcentajes de defunciones

Presencia de comorbilidades en muertes confirmadas por COVID-19

100%

Muertes confirmadas por COVID-19

73%

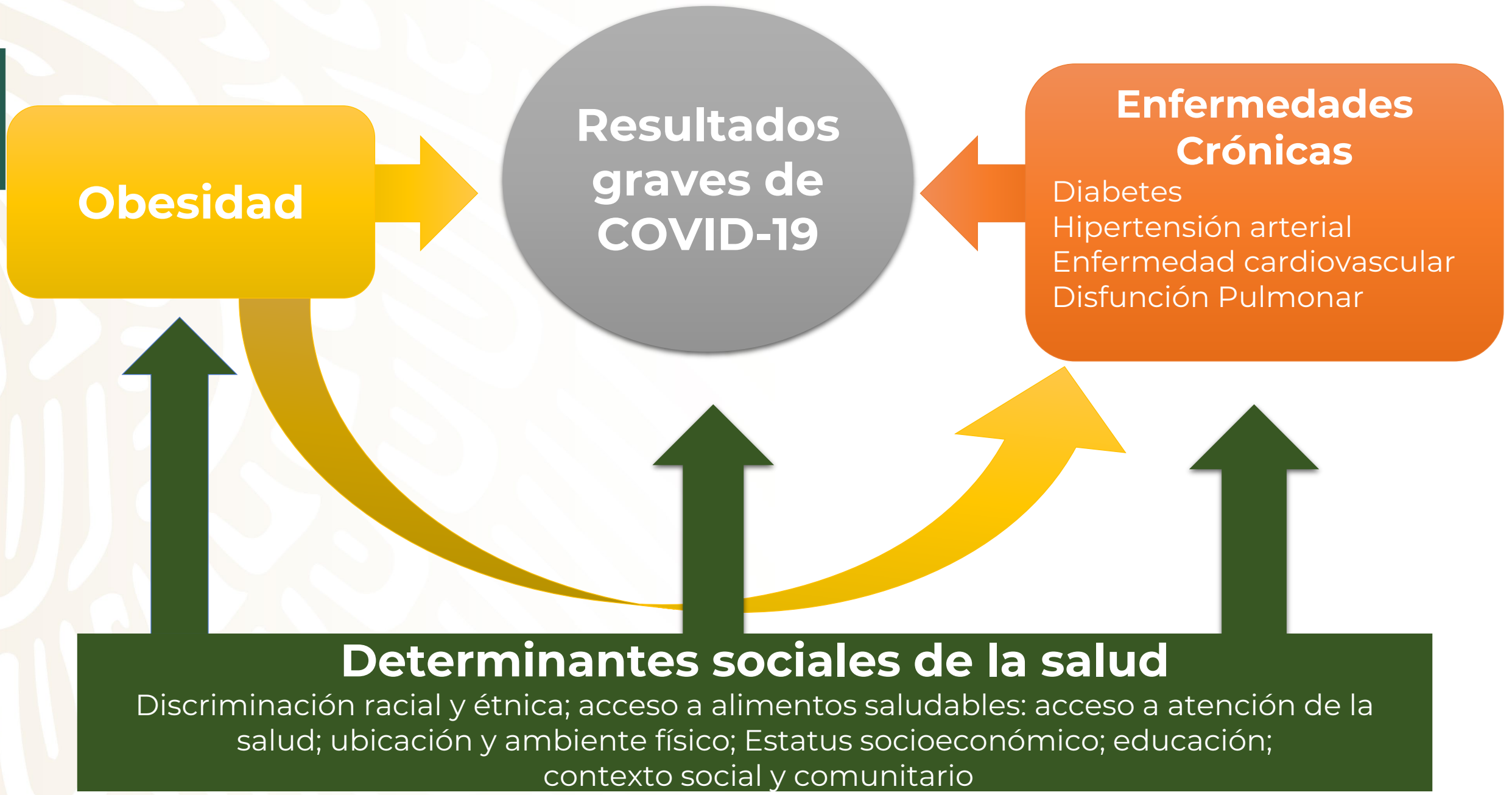
Con al menos una comorbilidad

27%

Sin Comorbilidades

67%

1. Diabetes 2. Hipertensión 3. Obesidad 4. Cardiovascular otras



Obesidad

Resultados graves de COVID-19

Enfermedades Crónicas

Diabetes
Hipertensión arterial
Enfermedad cardiovascular
Disfunción Pulmonar

Determinantes sociales de la salud

Discriminación racial y étnica; acceso a alimentos saludables; acceso a atención de la salud; ubicación y ambiente físico; Estatus socioeconómico; educación; contexto social y comunitario

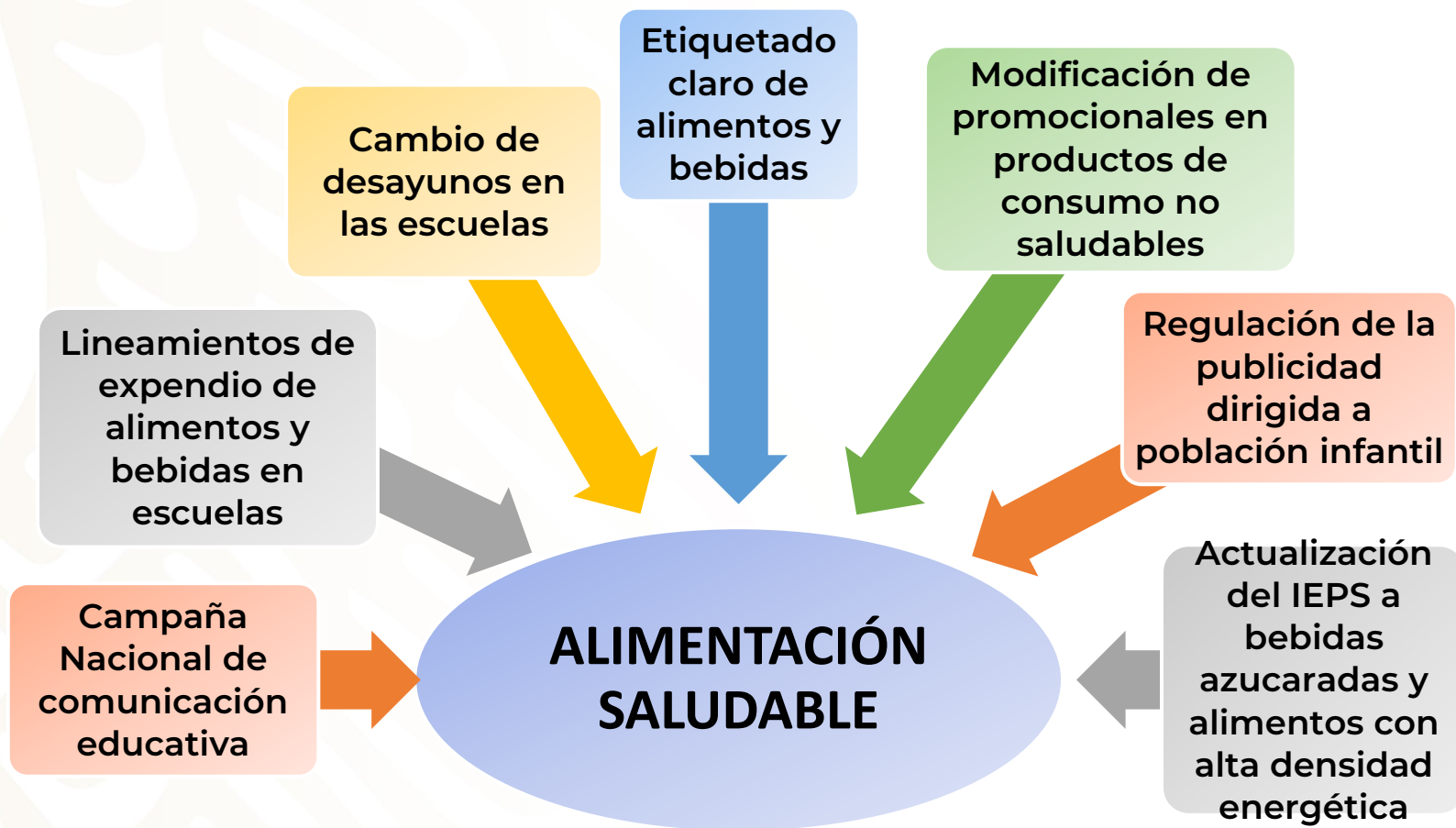
Acciones para controlar la epidemia por Enfermedades cardio-metabólicas 2019-2024

Transformación del Sistema Agroalimentario (GISAMAC)

Transformación del modelo atención primaria de la salud (APS)



Estrategia para una alimentación saludable



Muertes asociadas al consumo de bebidas azucaradas por tipo de enfermedad

40,842

Exceso de muertes asociadas al consumo de bebidas azucaradas

36,950 (90%)

Enfermedades cardiometabólicas

23,433 (57%)

Diabetes

13,517 (33%)

Enfermedades cardiovasculares

7%

De todas las muertes se atribuyen al consumo de bebidas azucaradas



Salud para el bienestar:

Transformación del modelo atención primaria de la salud

1) SABI

2) HEARTS-OPS-
CENAPRECE

3) COVID
Comunitario



INSABI
INSTITUTO DE SALUD PARA
EL BIENESTAR

HEARTS

Estratificación de riesgo en la comunidad
Detección temprana

Continuidad de la atención en pacientes con ENTs:
Acceso a medicamentos

Promoción de la salud:

ENTs y síntomas de COVID:
Telemonitoreo diario
Detección temprana de enfermedad grave

Hospitalización temprana



**Lineamientos para la
prevención y mitigación del
COVID-19 en la atención de las
enfermedades
cardiometabólicas (ECM) en el
primer nivel de atención
durante la nueva normalidad**

- **Continuidad de atención de las ECM a distancia y con brigadas domiciliarias.**
 - Llamadas telefónicas, aplicaciones de mensajería instantánea, redes sociales, videollamadas, telemedicina, etc
- **Abasto de medicamentos y recetas resurtibles.**
- **Identificación y seguimiento domiciliario (brigadas especializadas):**
 - Casos con ECM en descontrol
 - Casos con ECM sospechosos de COVID-19
- **Referencia oportuna**
 - Casos con ECM en descompensación
 - Unidades No-COVID)
 - Casos con ECM sospechosos de COVID-19 con datos de alarma respiratorios
 - Unidades COVID

Regla de las mitades para Diabetes



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

9.1 millones

Personas
viviendo con
diabetes



6.3 millones

70% con
diagnostico



5.5 millones

87% recibe
tratamiento



843,000

15% logra
objetivos de
tratamiento



421,000

50%* alcanza los
resultados
deseados



*Porcentaje estimado.

Adaptado de: Hart JT. Rule of halves: implications of increasing diagnosis and reducing dropout for future workload and prescribing costs in primary care. Br J Gen Pract. 1992;42(356):116-119.

Regla de las mitades para Hipertensión Arterial



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

29 millones

Personas
viviendo con
hipertensión



18 millones

60% con
diagnostico



14 millones

79% recibe
tratamiento



8 millones

58% logra
objetivos de
tratamiento



4 millones

50%* alcanza los
resultados
deseados



*Porcentaje estimado.

Adaptado de: Hart JT. Rule of halves: implications of increasing diagnosis and reducing dropout for future workload and prescribing costs in primary care. Br J Gen Pract. 1992;42(356):116-119.

HEARTS

- ⦿ **Iniciativa global para la prevención y el control de las enfermedades cardiovasculares (ECV)**, que pone énfasis en el control de la hipertensión arterial y la diabetes así como en la promoción de la prevención secundaria **en la APS**.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

CENAPRECE

CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES



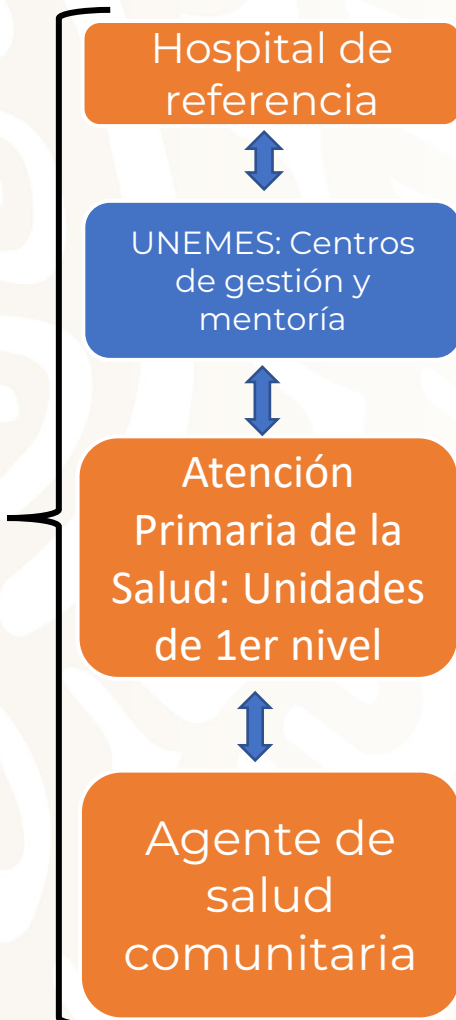
Componentes

Consta de un paquete de salud pública que aborda:

- Los **factores de riesgo conductuales** para las principales enfermedades cardiometabólicas y la **adopción de estilos de vida saludable**.
- **Protocolos simples y estandarizados** para el **abordaje farmacológico**.
- Fortalecimiento de la infraestructura a través de **acceso a medicamentos y tecnologías sanitarias** para el tratamiento y control adecuado.
- Manejo con base en la **estratificación del riesgo cardiovascular**.
- Optimización de la atención mediante la **redistribución de las tareas de atención clínica** a pacientes.
- **Indicadores estandarizados** y herramientas para recopilación de datos.

Flujo de operación

Redes Integradas de Salud



HEARTS

- Diagnostico temprano.
- Evaluar el riesgo cardiovascular.
- Fortalecer las intervenciones en el estilo de vida.
- Tratamiento farmacológico según protocolos estandarizados.
- Referencia de pacientes con episodios agudos y / o refractarios al siguiente nivel.
- Evaluaciones periódicas de metas terapéuticas para mantener y/o mejorar resultados.

- Intervenciones de promoción de la salud y estilo de vida.
- Cribado poblacional de factores de riesgo.
- Remisión a atención médica para confirmación diagnóstica.

- Consenso del protocolos de tratamiento.
- Formación de equipos de profesionales sanitarios.
- Registro de información de línea de base.

Continuidad de la atención

Telemedicina / Red Virtual de Atención

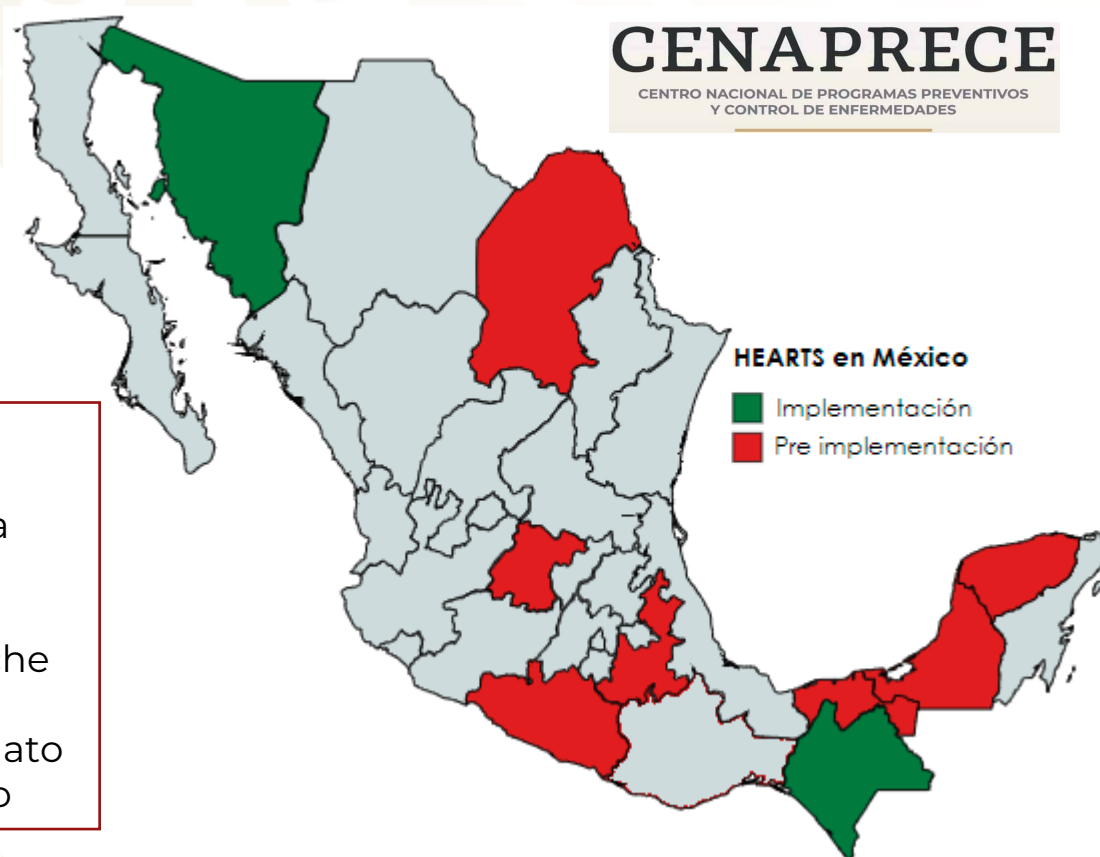
HEARTS en México

Implementación

- **30 unidades de salud, 3 jurisdicciones sanitarias, 88 núcleos básicos.**
 - **Chiapas**, Jurisdicciones Sanitarias Tuxtla Gutiérrez (10 unidades) y Tapachula (10 unidades).
 - **Sonora**, Jurisdicción Sanitaria Hermosillo (10 unidades).

Pre Implementación

- **131 unidades de salud, 13 jurisdicciones sanitarias, 262 núcleos básicos.**
 - Coahuila
 - Tabasco
 - Yucatán
 - Campeche
 - Puebla
 - Guanajuato
 - Guerrero
- **En definición de unidades:** Sinaloa, Jalisco, Veracruz, Oaxaca.
- Expansión rápida a todo el nivel de atención.

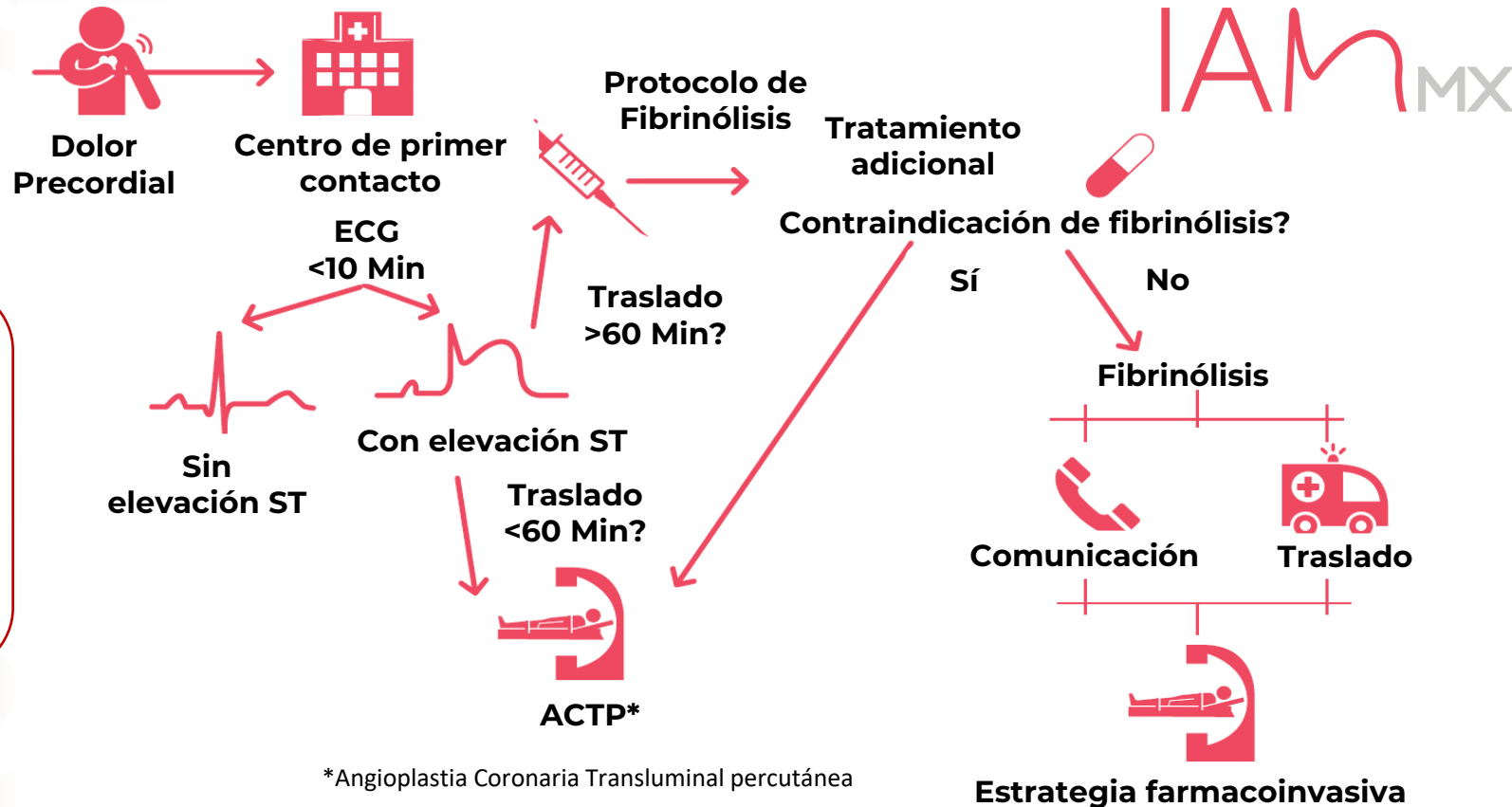


IAM mx

Iniciativa nacional para mejorar la atención de los pacientes con **infarto de miocardio con elevación del ST**, aumentando la tasa de reperfusión y reduciendo la mortalidad.

ICAT³

- **I**dentificación
- **C**onfirmación
- **A**ctivación Sistema Emergencias
- **T**ratamiento
- **T**raslado a hospital
- **ReT**orno a la vida productiva



¡GRACIAS!



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENAPRECE

CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

