

DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE PERSONAS CON RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL, DIABETES Y HTA

Coordinación honoraria: Ferrante D, Ministerio de Salud de la Nación.
dferrante69@gmail.com

Becarios/as: Brizuela L, Ministerio de Salud de Santiago del Estero (MSSE); Cuestas C, (MSSE); Padilla E, Ministerio de Salud Pública de Salta (MSPS); Balmaceda E, MSPS; Viva G, Ministerio de Salud de Entre Ríos (MSER); Carballo S, MSER.

Colaboración: Mahumud Y, Pighin R, Ridao M, Sánchez A, Tufro F.

RESUMEN

Introducción

La apropiada estratificación de riesgo cardiovascular en el primer nivel de atención (PNA) y el seguimiento de pacientes de acuerdo con prácticas ajustadas al riesgo constituyen una estrategia efectiva para la prevención de eventos cardiovasculares. El desarrollo de sistemáticas de estratificación de riesgo cardiovascular en PNA del subsistema público es de reciente aplicación y se lleva a cabo a través del Programa Redes en el marco de los Proyectos Provinciales de Fortalecimiento de Redes de Salud (PPFRS).

Objetivos

Conocer el estado actual y evaluar el efecto de la aplicación de una estrategia de fortalecimiento de redes de servicios de salud en la práctica clínica y en la calidad de atención de personas adultas con diabetes tipo 2 (DBT2), hipertensión arterial (HTA) y riesgo cardiovascular global (RCVG) moderado, alto y muy alto.

Métodos

El estudio se llevó adelante en las siguientes etapas: 1) identificación de las características de acceso, cobertura y práctica clínica en los efectores del PNA para el abordaje del RCVG en personas con DBT2 y HTA; 2) implementación de una estrategia de fortalecimiento de redes de servicio de salud y de cuidado integral de las personas adultas con RCVG moderado, alto y muy alto; 3) evaluación del efecto de la estrategia desarrollada en la práctica clínica y el cuidado integral de las personas adultas con DBT2 y HTA, y personas con RCVG moderado, alto y muy alto.

Resultados

Los resultados constituyen una evaluación de la primera experiencia de aplicación de una sistemática de atención en enfermedades crónicas (hipertensión y diabetes), que se orienta a una estrategia de prevención cardiovascular basada en la evaluación del RCVG.

Conclusiones

La información generada por esta investigación puede ser útil para mejorar el diseño de las estrategias de implementación de guías o pautas de práctica clínica de prevención cardiovascular, llevadas adelante por el Ministerio de Salud de la Nación con el fin de mejorar la calidad de atención.

Palabras clave

Estratificación de RCVG; Calidad de la Atención; Primer Nivel de Atención; Programa Redes