LINEAMIENTOS DE ECNT EN PRIMER NIVEL DE ATENCION

Presenta: Dr. Hector Alexander Rosa Mina.
Medico Familiar
Region de Salud Central.
Junio de 2021.

Muertes causadas por las ENT por subregión*

América del Norte	2.700.200	3.058.000 muertes en total
Centroamérica, México y el Caribe latino	868.600	1.146.000 muertes en total
América del Sur y Área Andina	1.940.800	2.617.000 muertes en total
Caribe no latino	40.480	51.920 muertes en total

* En la página 31 figuran los países incluidos en cada subregión

Defunciones causadas por las ENT por enfermedad

Enfermedades cardiovasculares	Cáncer	Enfermedades respiratorias crónicas	Diabetes	Otras ENT
1.935.109	1.347.752	496.695	342.603	1.427.741
28,1%	19,6%	7,2%	5,0%	20,8%

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE EL SALVADOR

ABORDAJE INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

CONSUMO DE AZÚCAR

CONSUMO DE SAL

SEDENTARISMO

TABAQUISMO

ALCOHOLISMO

ESTRÉS

GOLPE DE CALOR Y DESHIDRATACIÓN

AUTOMEDICACIÓ

CONDICIONES LABORALES INSALUBRES

OBESIDAD

DIABETES MELLITUS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

TRASTORNOS MENTALES

EPOC

CANCER

ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES PRIORIZADAS

VIGILANCIA SANITARIA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

AMBIENTES LABORALES Y COMUNITARIOS PROTECTORES DE LA SALUD

DETECCIÓN TEMPRANA, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y CUIDADOS PALIATIVOS

DESARROLLO DE COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL

POLÍTICAS Y MARCO REGULATORIO CON INCIDENCIA EN LA ENTP

INVESTIGACIONES DE

A. Enfoque general del manejo de las enfermedades no transmisibles priorizadas (ENTp)

El PNA a través de la UCSF, actúa como puerta de entrada a la red de servicios de salud, a partir de la cual se irá direccionando a las personas según sus necesidades de salud.

Los objetivos del PNA para el desarrollo de autonomía de las personas frente a las ENT son:

a. Garantizar una atención integral de las personas con ENT, para retrasar su progresión a estadios avanzados, así como las complicaciones agudas y crónicas.
b. Desarrollar procesos educativos con las personas a fin de generar autonomía y mantener la adherencia al tratamiento.
c. Lograr una comunidad promotora de calidad de vida y salud.
d. Promover la práctica de hábitos y estilos de vida saludables en la población aparentemente sana, factores de riesgo y con ENT.
e. Modificar los factores de riesgo comportamentales y no comportamentales como parte del abordaje integral para la prevención de las ENT.

B. Detección de persona con enfermedades no transmisibles (DM, HTA y ERC)

1. **Tamizar** para HTA, DM, ERC y dislipidemia si el paciente presenta uno o más de los siguientes factores de riesgo:

- Edad de 40 años o más
- Edad de 30 años o más con antecedentes familiares de DM o HTA o ERC en primer grado de consanguinidad
- Edad de 30 años o más con obesidad
- Antecedente personal de parto macrosómico o diabetes gestacional
- Antecedente personal de ovarios poliquísticos en mujeres con edad de 30 años o más
- Antecedente personal de preeclapmsia/eclampsia
- Antecedente personal de bajo peso al nacer o prematurez con edad de 30 años o más
- Tabaquista con edad de 30 años o más
- Etilista con edad de 30 años o más

C. Detección de persona con enfermedades no transmisibles (DM, HTA y ERC)

Se debe tomar en cuenta para realizar **tamizaje** lo siguiente:

- Todo paciente con cuadro clínico sugestivo de DM, HTA y ERC.
- Todo paciente con HTA, DM y ECV conocida debe tamizarse para ERC.
- Trabajador agrícola o con exposición directa a plaguicidas tamizar para ERC
- Personas que consumen de forma prolongada medicamentos nefrotóxicos (AINEs) tamizar para ERC.
- Pielonefritis recurrente (3 infecciones al año) independiente del género y edad, tamizar para ERC.
- Uropatía obstructiva (litiasis renal, síndrome prostático) tamizar para ERC.
- Tamizar las mujeres embarazadas con ENT y factores de riesgo para ERC. (Lineamientos técnicos para la atención integral de las mujeres con alto riesgo reproductivo, disponible en http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_tecnicos_atencion_mujeres_alto_riesgo_reproductivo.pdf)
- Tamizar para DM, HTA Y ERC desde la consulta de alto riesgo reproductivo y en la captación del embarazo en mujeres con factores de riesgo.

1. Indicar a toda persona con factores de riesgo la toma e interpretación de las siguientes mediciones físicas y pruebas de laboratorio

- Presión Arterial (PA)
- Índice de masa corporal (IMC) = Peso en Kg/Altura en Mt^2
- Circunferencia abdominal
- Hemograma
- Glucemia en ayunas
- Colesterol total, LDLc, HDLc
- Triglicéridos (TAG)
- Creatinina para cálculo de la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe)
- Examen general orina (EGO)
- Índice albúmina-creatinina (IAC) en orina
- Ácido úrico
- Prueba de VIH
- Si es sintomático respiratorio prueba de molecular rápida MTB/RIF según normativa de tuberculosis vigente. (http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientostecnicosparalaprevencionycontroldelatuberculosis-Acuerdo1513.pdf)

Anexo 1

Ministerio de Salud
Dirección de Apoyo de Políticas y Gestión de Salud
Unidad de Política y Programación Sanitaria – Oficina de Enfermedades No Transmisibles

Hoja de historia clínica del paciente con enfermedades no transmisibles priorizadas

Inicial_____ Seguimiento_____

Establecimiento de Salud:______________________________

Nombre del paciente:______________________________ Edad:______ No DUI:__________

Fecha:___/___/___ Motivo de Consulta:______________________

Presente enfermedad
____
____

Antecedentes patológicos personales y Familiares

Enfermedades	Personal	Padre	Madre	Hijo(as)
Diabetes Mellitus				
Hipertensión Arterial				
Enfermedad cerebrovascular				
Insuficiencia renal crónica				
Enfermedad de la próstata				
Preeclampsia/Eclampsia				
Obesidad				
Otros				

Factores de riesgo

Tabaquismo	Si	No
Etilismo	Si	No
Sedentarismo	Si	No
Actividad Física	Si	No
No. Minutos a la semana		
Consumo de frutas y vegetales	Si	No
No. de Porciones		
Trabajador agrícola	Si	No
Intoxicaciones por pesticidas	Si	No
Cultivo de caña	Si	No
Alergias	Si	No
Consumo de medicamentos nefrotóxicos	Si	No
Cuales medicamentos		

Examen físico: Peso: ____kg Talla: ____m TA: ___/___ mmHg FC:___ lpm FR:___ rpm Circunferencia abd:____cm T°___°C
TFGe:__________ (CKD-EPI) Albuminuria: __________ IMC: ________ (Kg/m²)

Signos y síntomas: Cefalea: ____ Fatiga:___ Visión borrosa: _____ Polidipsia: _____ Poliuria:____ Polifagia:_____ Pérdida de peso:_____ Calambres____ Edema de MI:___ Tinnitus:___ Disnea:____ Dolor Precordial :___ Mareos:___ Dolores articulares_____ Disuria ___ Nicturia ___ Orina espumosa _____ Palidez ____ Alteraciones de la audición:______ Otros:
____

Examen físico: Edema de MI:__ Acantosis:___ Presencia neuropatía periférica de MI:___ Palidez mucocutánea:______ Tiña crural:___ Tiña pedis:____ Moniliasis oral:____ Balanitis:____ Aliento urémico_____ Otras alteraciones:
____

Clasificación de riesgo cardiovascular: Bajo: _____ Incrementado: ______
Clasificación del riesgo Renal (TFGe-Albuminuria) Leve: ____ moderado: ____ severo ____

Impresión diagnóstica ______________________________

Plan

Terapia farmacológica

Nombre genérico del medicamento	Dosis y vía de administración	Cantidad

Prescripción de alimentación:
____
____

Prescripción Actividad Física Tipo:______________ Frecuencia:______________ Tiempo:__________
Intensidad:______________ Recomendaciones:______________________

Exámenes solicitados: ERG (cada año)________ Rx tórax________ US Renal: Medidas RD___cm ___cm___cm RI___cm ___cm___cm Parénquima renal:__________ cálculos:____ Quistes___ observaciones:______________
Hemograma:______ Creatinina______ Glucosa ayunas_____ TG_____ COL______ LDL______ ácido úrico:_____ HB glicosilada________ EGO:______________ Albumina/creatinina__________
otros:______________________________

Fecha del próximo control ____/____/_____

Nombre del médico(a):______________________ Firma y sello:______________

Anexo 2

Ministerio de Salud
Dirección de Apoyo a la Gestión y Programación Sanitaria
Unidad de Enfermedades No Transmisibles
Hoja de seguimiento laboratorial y acciones complementarias

Paciente: ______________________________________ N°

Expediente/DUI:______________

Parámetro a evaluar	Fecha: ___/___/___	Fecha: ___/___/___	Fecha: ___/___/___	Fecha: ___/___/___	Fecha: ___/___/___	Fecha: ___/___/___	Fecha: ___/___/___
Presión arterial							
Presión arterial media							
IMC							
Estadio ERC/IAC							
Hemoglobina/ hematocrito							
Transaminasas							
Glicemia en ayunas							
Glicemia 2h pp							
Colesterol total							
HDL							
LDL							
Triglicéridos							
Ácido úrico							
HbA1c							
Sodio							
Potasio							
Cloro							
Calcio/fósforo							
Control nutricional							
Actividad física							
Pertenece/ participa en el grupo de autoayuda							

Observaciones:

____

____

____

Tabla 1. Resumen de medidas a realizar por el equipo de salud.

Componente	Al Ingreso	Cada consulta	Cada 6 meses	Cada Año
Consejería y/u orientación educativa en salud	X	X		
Toma de presión Arterial	X	X		
Medición de circunferencia de la cintura	X	X		
Calcular el Índice de masa corporal (IMC)	X	X		
Buscar lesiones en los pies		X		
Prescripción y seguimiento de ejercicio como medicina	X		X	
Exámenes de laboratorio (control glucémico)	X	X		
Hemoglobina glicosilada	X		X	
Medición de TFGe	X			X
Fondo de ojo	X			X
Electrocardiograma	X			X
Radiografía de tórax	si/necesario			

Fuente: Equipo técnico responsable de la elaboración de los lineamientos técnicos para la atención integral de la diabetes mellitus, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica en el primer nivel de atención, Ministerio de Salud, 2020.

Estrategia: Ejercicio es medicina como parte de un programa de actividad física

- 1- PRECONSULTA
- (CUESTIOANRIOS DE PREPARTICIPACION)
- Tamizaje de factores de riesgo, Historia clínica, factores comportamentales, motivaciones, barreras, gustos y preferencias

2- Mediciones objetivas: Analice los resultados:

3- Prescripción de ejercicio como medicina durante la consulta medica

4- Seguimiento en cada control de salud

A los 6 meses re-evaluacion y adecuación de la prescripción

Tabla 2. Metas para lograr o mantener un estado metabólico adecuado, para mejorar la calidad de vida y prevenir o retrasar las complicaciones de las ENT

Parámetro	Meta
Presión Arterial	Igual o menor a 130/80 mmHg
Circunferencia de cintura	Hombres: < de 102 cm Mujeres: < 88 cm
IMC	20 a 24.9 kg/m^2
Glucemia en ayunas	menor 100 mg/dl
Glucosa 2 h postprandial	< 140 mg/dl
HbA1c	Igual o menor a 7%
Colesterol	Menor de 200 mg/dl
HDLc	Hombres > a 45 mg/dl Mujeres > a 55 mg/dl
LDLc	Menor a 100 mg/dl
Triglicéridos	Menor a 150 mg/dl
Tabaco	No fumar
Controles médicos de seguimiento	Cada 3 meses
Grupos de autoayuda	Como mínimo 1 por mes
Consejerías	Cada 3 meses
Ejercicio como medicina	Cada 6 meses

Fuente: Modificado [illegible] s de tratamiento clínico