

proceso
asistencial
integrado

riesgo vascular



proceso
asistencial
integrado

riesgo vascular

RIESGO vascular: proceso asistencial
integrado/[Autoría, coordinador, Navarro
Moya, Francisco Javier ; Carnero Pardo,
Cristóbal ... et al.]. -- [Sevilla]:
Consejería de Salud, [2010]
130 p. ; 24 cm + 1 CDROM
1. Enfermedades cardiovasculares
2. Factores de riesgo 3. Calidad de la
atención de salud 4. Guía de práctica clínica
5. Andalucía I. Navarro Moya, Francisco Javier
II. Carnero Pardo, Cristóbal III. Andalucía.
Consejería de Salud
WG 100

1ª edición, octubre 2010

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO RIESGO VASCULAR
EDITA: Junta de Andalucía. Consejería de Salud
ISBN: 978-84-693-7255-5
DEPOSITO LEGAL: SE 7504-2010
MAQUETACIÓN: Publipartners

Autoría

COORDINADOR:

NAVARRO MOYA, FRANCISCO JAVIER

Enfermero. Distrito Sanitario de AP Málaga. Málaga.

CARNERO PARDO, CRISTÓBAL

Neurólogo. Hospital Universitario Virgen de Las Nieves. Granada.

DAPONTE CODINA, ANTONIO

Médico. Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada.

DEL RÍO URENDA, SUSANA

Apoyo Metodológico. Consejería de Salud Junta de Andalucía.

DÍEZ DE LOS RÍOS CARRASCO, ANTONIO

Enfermero. Centro de Salud Álora. Málaga.

DOMÍNGUEZ MARMOLEJO, ANTONIO

Enfermero. Hospital Carlos Haya. Málaga

DOTOR GRACIA, MARISA

Responsable de Calidad, Procesos y Seguridad. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Sevilla

GARCÍA MATARÍN, LISARDO

Médico A.P. Centro de Salud Puebla de Vúcar. Almería.

GÓMEZ DOBLAS, JUAN JOSÉ

Médico. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

GUIL GARCÍA, MARÍA

Médico Medicina Interna. Hospital Axarquía. Málaga.

LAMA HERRERA, CARMEN MARÍA

Médico de Familia. Servicio Andaluz de Salud. Sevilla.

MAYORAL SÁNCHEZ, EDUARDO

Médico de Familia. Servicio Andaluz de Salud. Sevilla.

MOLINA DOÑORO, JOSÉ MANUEL

Médico. Hospital Universitario de Valme. Sevilla.

MONTERO BALOSA, MARÍA CARMEN

Farmacéutica de Atención Primaria. Distrito Aljarafe. Sevilla.

MORALES ASENCIO, JOSÉ MIGUEL

Enfermero. Director Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Málaga.

RAS LUNA, JAVIER

Médico de Familia. Asesor Técnico de la Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento.

Consejería de Salud Junta de Andalucía. Sevilla.

SIERRA GARCÍA, FRANCISCO

Farmacéutico Hospitalario. Área Gestión Sanitaria Norte de Almería. Almería.

TORRES RUIZ, JUAN MIGUEL

Médico. Hospital San Cecilio Granada. Director Plan Integral de Cardiopatías de Andalucía.

VILLA ESTRADA, FRANCISCA

Enfermera. Centro de Salud Capuchinos. Málaga.

Conflicto de interés

Los autores declaran que no tienen intereses que puedan competir con el interés primario y los objetivos de este documento ni influir en su juicio profesional al respecto.

Colaboradores:

Ana Carlos Gil, Juliana Esther Martín López, Ruth Ubago Pérez, Carmen Beltrán Calvo (AETSA)
Pilar Brea Rivero (ACSA)
Teresa Molina López, Carlos Fernández Oropesa (SAS)

Revisión Externa:

Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA)
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA)
Servicio Andaluz de Salud (SAS)
Sociedades Científicas: APAPA, ASANEC, ASENHOA, SAMFyC.

Agradecimientos:

Asociación de Expacientes de Medicina Intensiva.
Federación Andaluza de Enfermos del Corazón.

Presentación

La Gestión por Procesos es una herramienta con la que se analizan los diversos componentes que intervienen en la prestación sanitaria, para ordenar los diferentes flujos de trabajo de la misma, integrar el conocimiento actualizado y procurar cierto énfasis en los resultados obtenidos, teniendo en cuenta las expectativas que tienen ciudadanas, ciudadanos y profesionales, e intentando disminuir la variabilidad de las actuaciones en salud hasta lograr un grado de homogeneidad óptimo.

Se trata pues, de impulsar un cambio en la organización basado en la fuerte implicación de los profesionales y en su capacidad de introducir la idea de mejora continua de la calidad, y de llevarlo a cabo desde un enfoque centrado en la persona, el paciente, usuario/a, ciudadano/a y su entorno familiar y social.

Cuando nos referimos a la Gestión por Procesos en Andalucía estamos aludiendo a un abordaje integral de cada uno de los problemas de salud definidos y ello conlleva el reanálisis de todas las actuaciones, desde que una persona demanda asistencia hasta que ésta termina. En este contexto, la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes ámbitos de actuación en Atención Primaria (AP) y Atención Hospitalaria (AH), se convierten en elementos esenciales.

Cada una de las publicaciones que se presentan recogen el fruto del importante esfuerzo que ha realizado la organización sanitaria pública de Andalucía, y en especial las y los profesionales que prestan la asistencia, por analizar cómo se están realizando las cosas, y sobre todo, cómo deberían hacerse, creando una propuesta de cambio razonable, coherente, innovadora y abierta.

Por todo ello, queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento al numeroso grupo de profesionales que han hecho posible que podamos contar con un Mapa de Procesos del Sistema Sanitario Público de Andalucía, que se está desarrollando e implantando de forma progresiva, y que es sin duda el referente para instaurar una mejor práctica asistencial y avanzar en la idea de mejora continua de la calidad en nuestras organizaciones sanitarias.

Carmen Cortes Martínez

Directora General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento

Índice

1	Introducción	→13
2	Definición	→19
3	Expectativas	→21
4	Descripción general del Proceso Asistencial Integrado Riesgo Vascular	→23
5	Componentes: Profesionales. Actividades. Características de calidad	→25
6	Competencias del Equipo de profesionales en el PAI Riesgo Vascular	→37
7	Recursos y Unidades de soporte específicos	→41
8	Representación gráfica del PAI: Representación global Representación específica	→43
9	Indicadores	→47

10	ANEXOS	→57
	Anexo 1: Hoja de Ruta del paciente.	→59
	Anexo 2: Factores de Riesgo Vascular.	→61
	• Confirmación, diagnóstico y clasificación de los factores de riesgo.	
	• Recomendaciones y adecuación del cribado de factores de riesgo vascular.	
	• Valoración inicial.	
	• Principales criterios de derivación a consultas hospitalarias.	
	Anexo 3: Cálculo del Riesgo Vascular (RV).	→79
	• Introducción.	
	• Método de cálculo.	
	Anexo 4: Estimación del estadio de cambio y entrevista motivacional.	→85
	• Determinación del estadio de cambio en el que se encuentra la persona.	
	• Características claves de la entrevista motivacional.	
	Anexo 5: Intervenciones preventivas.	→89
	• Objetivos terapéuticos.	
	• Cumplimiento terapéutico.	
	• Intervenciones generales: modificaciones del estilo de vida.	
	• Intervenciones específicas por factores de riesgo.	
	Anexo 6: Seguimiento.	→111
	• Objetivos y recomendaciones para el seguimiento.	
	• Recursos de la comunidad.	
	Anexo 7: Herramientas relacionadas con el PAI RV	→115

11	Acrónimos	→117
-----------	------------------	-------------

12	Bibliografía	→121
-----------	---------------------	-------------

