

JORNADA DE
**BUENAS
PRÁCTICAS**
EN EL MARCO DE LA

ESCAV

ESTRATEGIA EN SALUD CARDIOVASCULAR
DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



21 de mayo de 2024 / Salón de Actos Ernest Lluch / Ministerio de Sanidad (Madrid)



JORNADA DE
BUENAS PRÁCTICAS EN EL MARCO DE LA

ESCAV

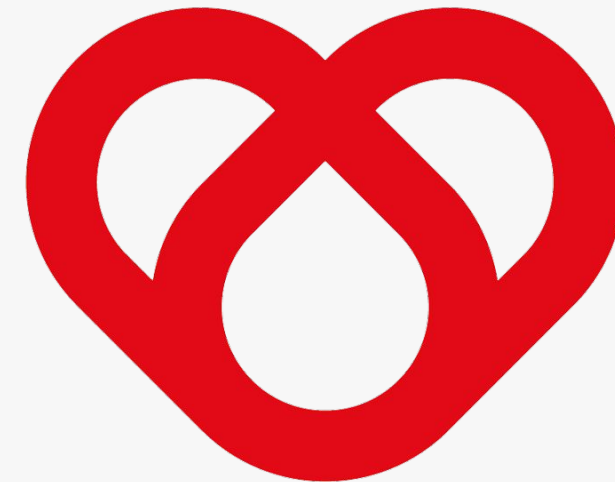
SECA
Sociedad Española
de Calidad Asistencial

FECA
Fundación Española
de Calidad Asistencial



MAICA-RM

Mejora de la Atención a la Insuficiencia Cardíaca
Ambulatoria en la Región de Murcia



<https://carprimur.com/c/programa-maica-rm/>



UNIVERSIDAD
DE MURCIA

Sergio Manzano Fernández
HCUVA/UMU



Región de Murcia
Consejería de Salud



Sumario

- Introducción.
- Programa MAICA-RM.
- Conclusiones.



Introducción

- Antecedentes IC en España:
 - Escasa implicación a nivel político e institucional.
 - Ausencia de datos regionales en IC.
 - Falta de rutas asistenciales multidisciplinarias y consensuadas.
 - Déficit en la coordinación intra e internivel asistencial.
 - Programas de prevención insuficientes.





Introducción

- Antecedentes de IC en España:
 - Déficit de recursos tecnológicos y humanos.
 - Falta de equidad y de visión transversal/regional.
 - Falta de motivación profesional y conocimiento sobre la IC.
 - Insatisfacción de profesionales y pacientes.
 - Resultados subóptimos en salud.





Objetivos generales

- Desarrollar un modelo de gestión de la IC.
- Mejorar el diagnóstico de IC.
- Optimizar la continuidad asistencial y tratamiento.
- Impulsar el papel de la enfermería en la IC.
- Promover la formación multidisciplinar en IC.



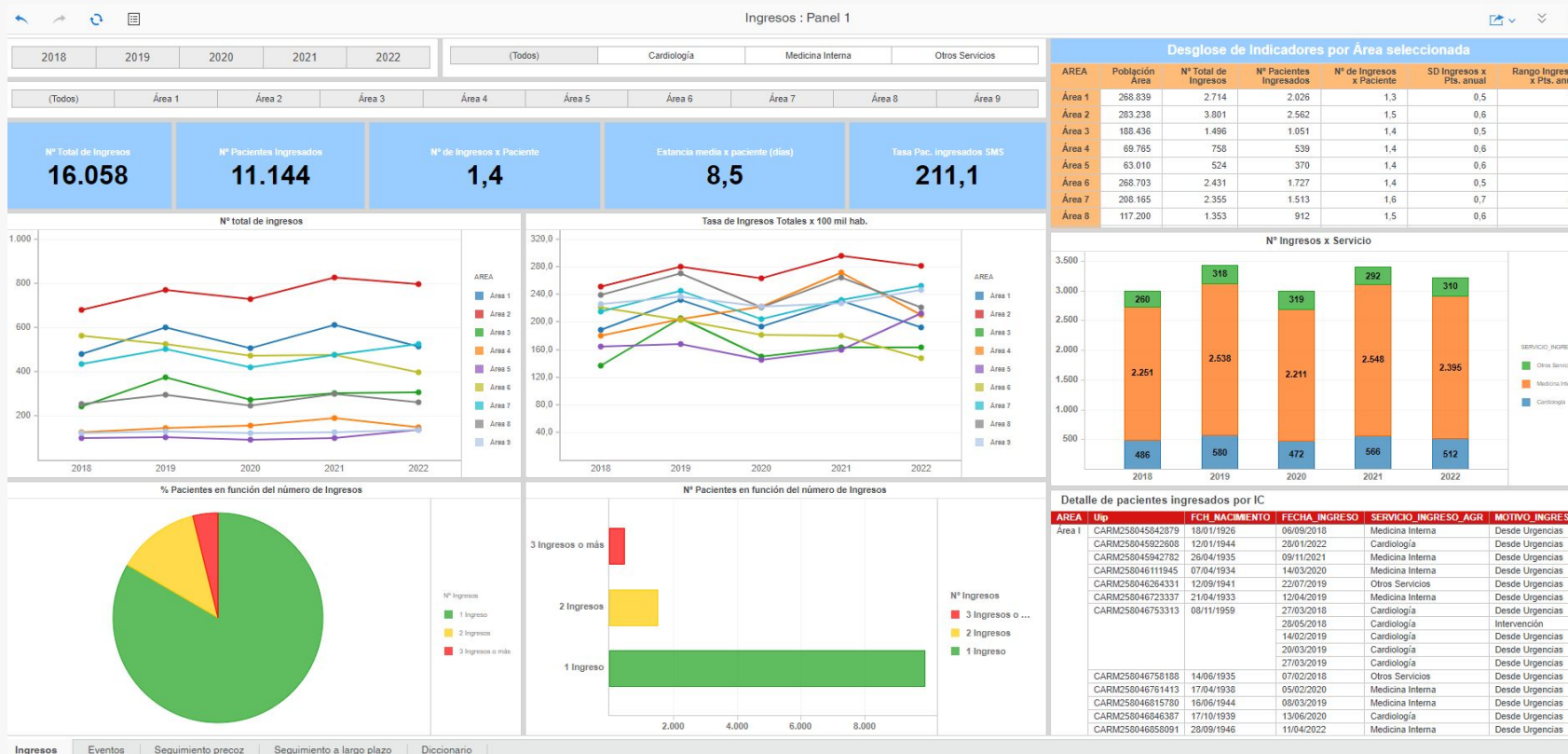
Modelo de gestión de IC

Prioridad en el plan de salud y programa de cronicidad (inclusión en acuerdos de gestión).



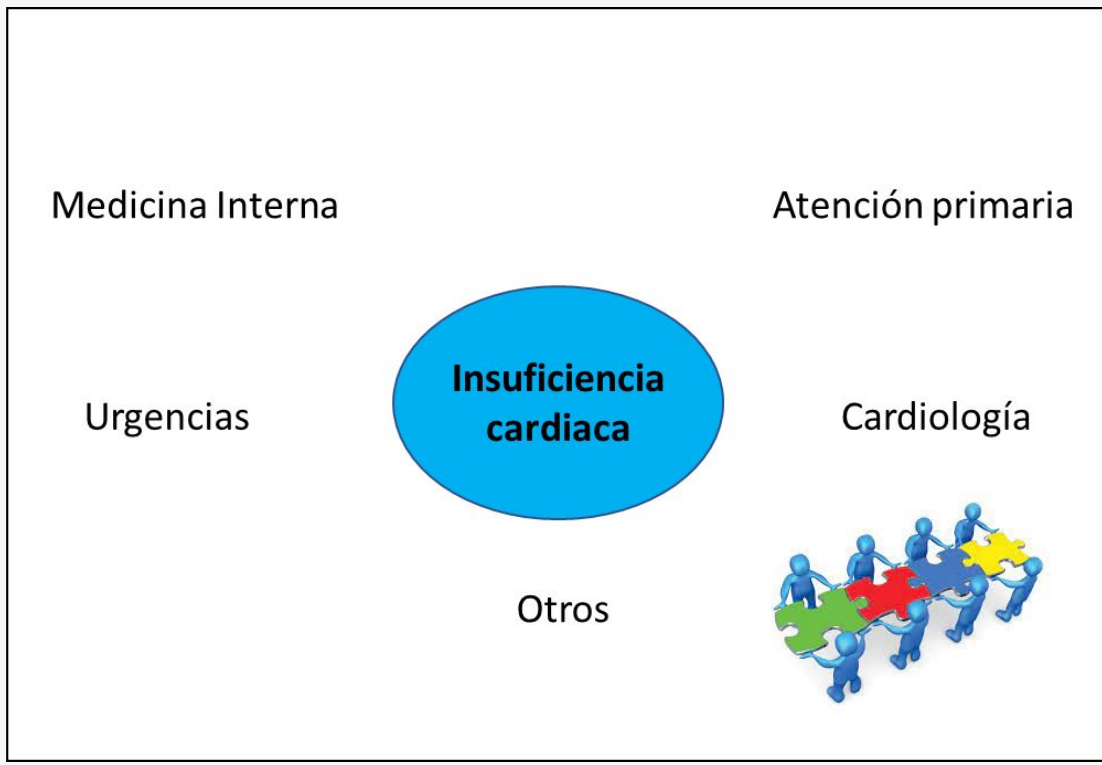
Modelo de gestión de IC

Cuadro de mandos regional





Grupos de trabajo multidisciplinar





Ruta de Asistencial IC

Ruta Asistencial de Insuficiencia Cardíaca
2022

MAICA-RM
Mapa de la Atención de la Insuficiencia Cardíaca distribuido en la Región de Murcia



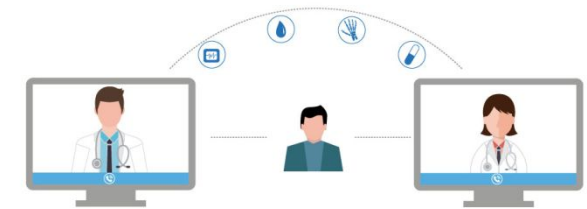
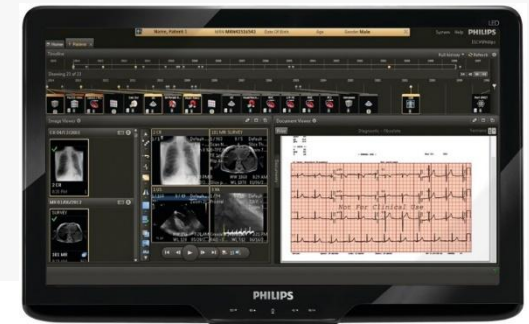
Ruta Asistencial de Insuficiencia Cardíaca
2024

MAICA-RM
Mapa de la Atención de la Insuficiencia Cardíaca distribuido en la Región de Murcia



Sistemas de información/HCE compartida

- Formularios e informes en Selene/OMI normalizados.
- Laboratorio, iECG e imagen médica compartida.
- Interconsulta no presencial médicos y enfermeras IC.
- Cita automática tras el alta con enfermería AP.





Prevención de IC



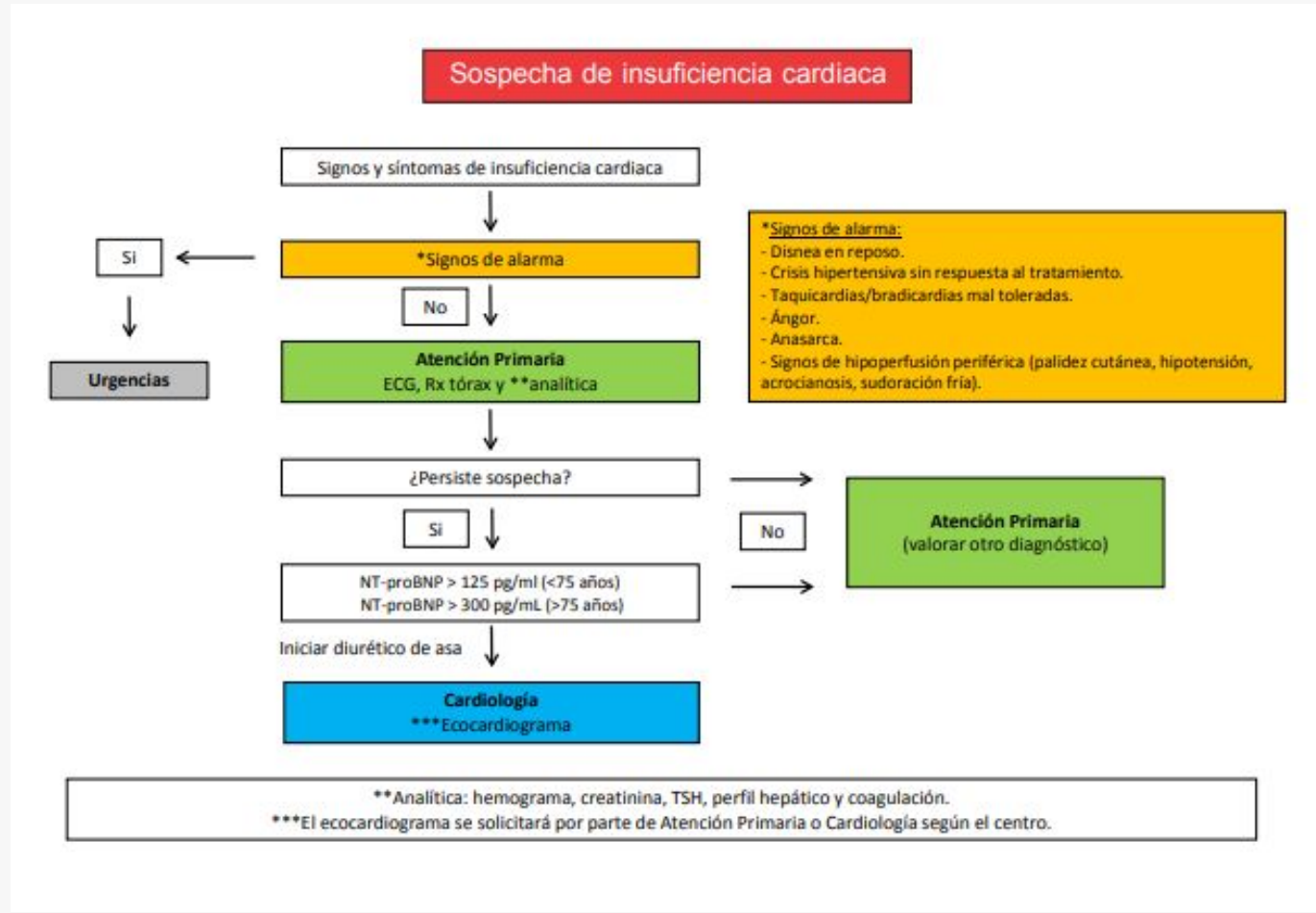
Activa Murcia PRESCRIPCIÓN DE EJERCICIO FÍSICO

Región  de Murcia

Programa subvencionado por la Consejería de Salud



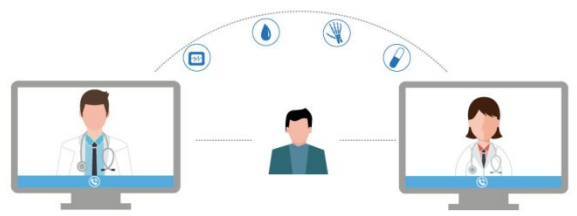
Mejora en el diagnóstico



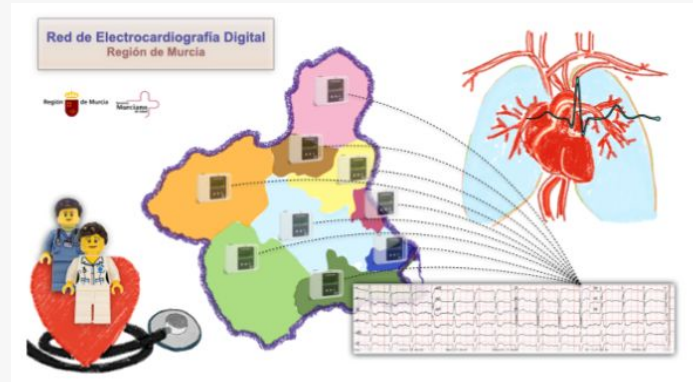
Protocolo NTproBNP normalizado



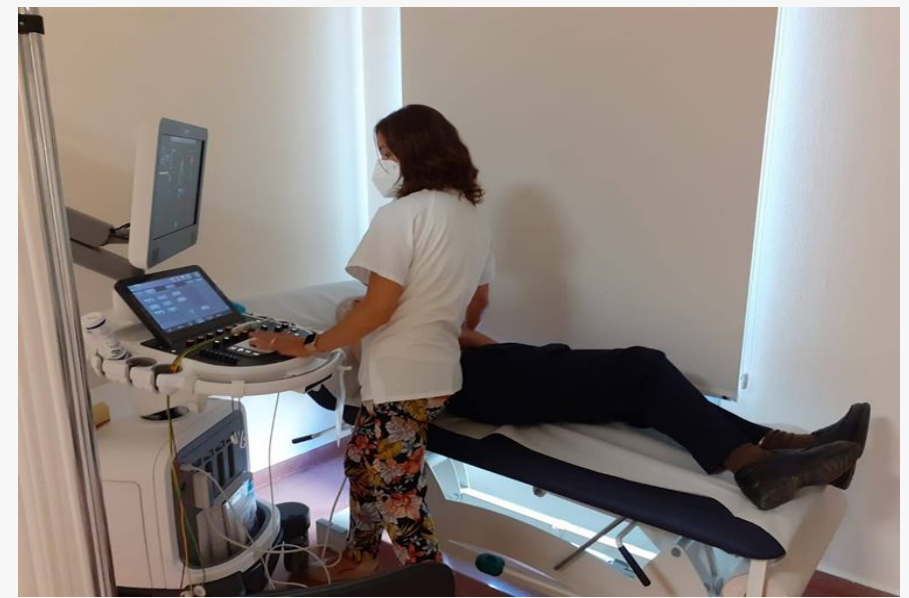
INPAP



Red ECG digital



Alta resolución eco





JORNADA DE
BUENAS PRÁCTICAS EN EL MARCO DE LA

ESCAAV

SECA
Sociedad Española
de Calidad Asistencial

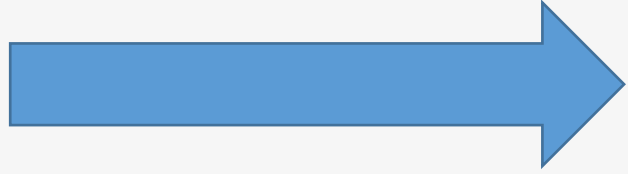
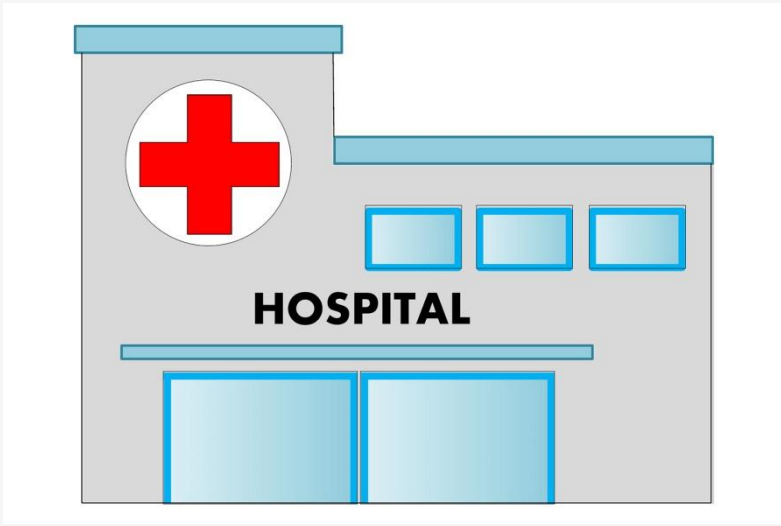
FECA
Fundación Española
de Calidad Asistencial



Optimizar continuidad asistencial



Transición 3-6 meses



VIA CLINICA IC





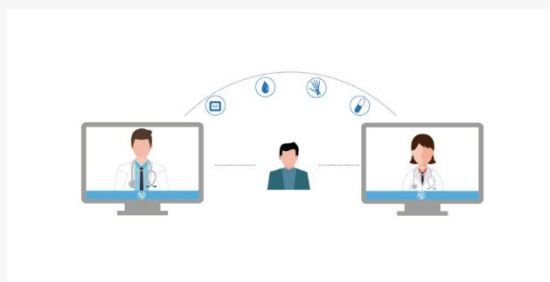
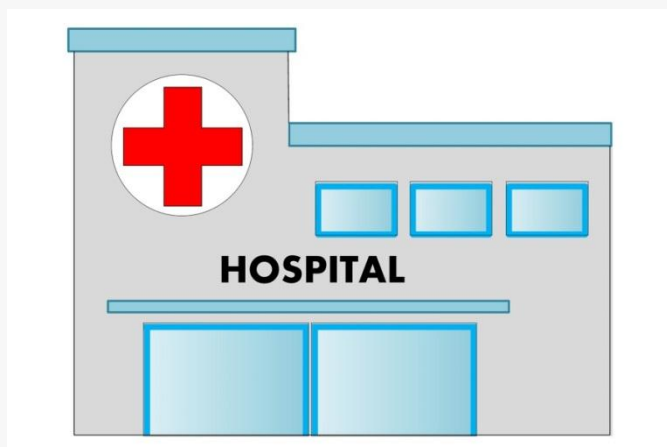
Vías clínicas de IC



Enfermería protagonista en el proceso



Seguimiento a largo plazo





Médicos

Enfermeras

Insuficiencia cardiaca conocida

Estabilidad clínica
Tratamiento optimizado

Atención Primaria

Asintomático o síntomas leves
Congestión nula o leve
Sin descompensaciones en el último año

Cardiología

Síntomas moderados o graves
Congestión persistente
Descompensaciones frecuentes
Candidato a dispositivos o trasplante

Inestabilidad clínica
Falta respuesta autoajuste diuréticos
Alteración analític-ECG
Duda terapéutica o efectos secundarios

En pacientes pluripatológicos valorar derivación a Medicina Interna o Geriatría

RUTA ASISTENCIAL I.C.C. V2 (10/02/2020) - SMS - APELLIDO1 APELLIDO2, ALISON LOUISE (57 Años)

VALORACIÓN Y REVISIÓN | ESCALAS DE APOYO | DOCUMENTOS

EXPLORACIÓN FÍSICA Y SITUACIÓN CLÍNICA

TAS: 0, TAD: 0, FC: 0, Sat. O2: 0,00

Aumento de peso: Sí No
Aumento edemas: Sí No
Aumento ortopnea: Sí No
Aumento disnea: Sí No

REVISIÓN MEDICACIÓN

Conciliación medicación: Sí No
Efectos secundarios tratamiento: Sí No
Test Morinsky-Green: 0
Adherencia: [dropdown]

CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS

- ¿Se pesa diariamente? Un aumento de peso puede indicar RECAÍDA. Sí No
- ¿Se toma la TA y Pulso dos/tres veces en semana? Sí No
- ¿Controla la ingesta de líquidos? ¿No más de 1,5 -2 litros /día? Sí No
- ¿Evita comer alimentos con mucha sal? Sí No
- ¿Hace ejercicio diariamente? Sí No
- ¿Toma la medicación pautada por su médico? Sí No
- ¿Conoce la pauta de ajuste diuréticos en caso de descompensación? Sí No
- ¿Avisa cuando detecta algún problema? Sí No

Observaciones generales y plan: [text area]

Suspecha descompensación: Sí No
Se deriva a IM, Familia: Sí No

¿Se incluye en Ed. Grupal? Sí No
Fecha inclusión: [text field]

VISITA TRIMESTRAL DURANTE UN AÑO
OPCIONAL AMPLIAR

Atención Primaria protagonista en el proceso



Impulsar papel de enfermería





JORNADA DE BUENAS PRÁCTICAS EN EL MARCO DE LA ESCAV



Material pacientes



¿qué podemos hacer para prevenir la hinchazón de piernas?



como salir a andar o nadar.

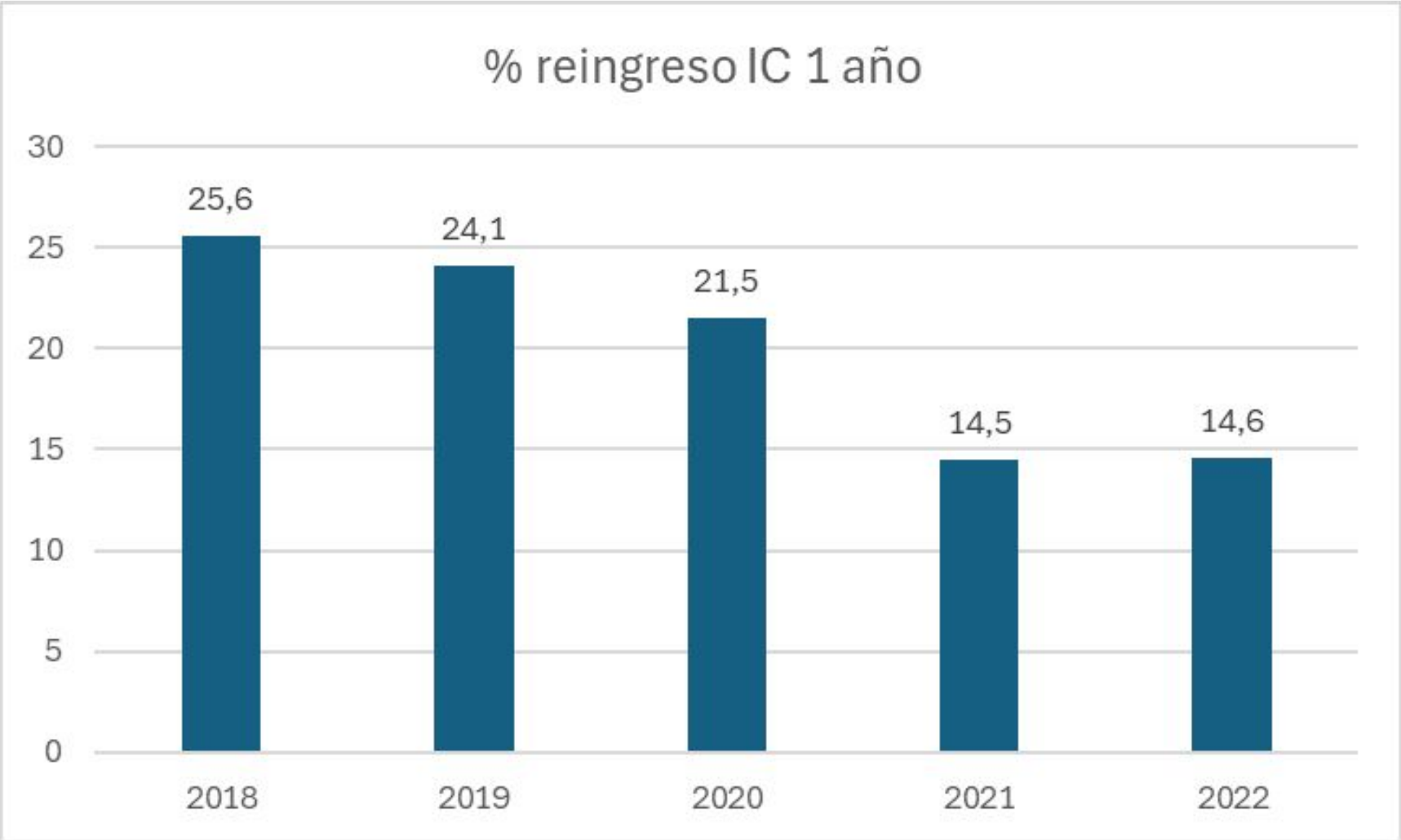


Enfermería protagonista en el proceso



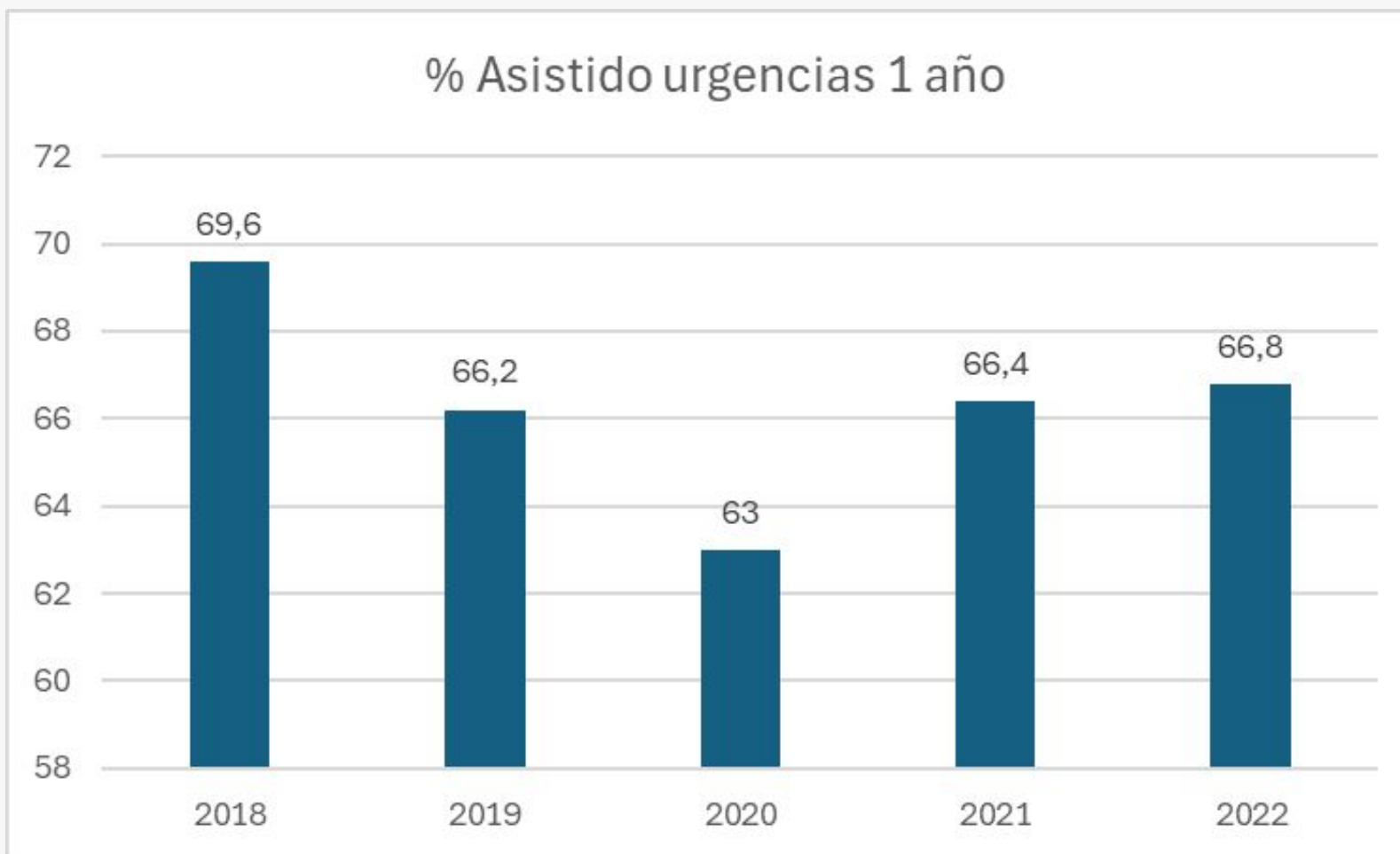
Formación multidisciplinaria







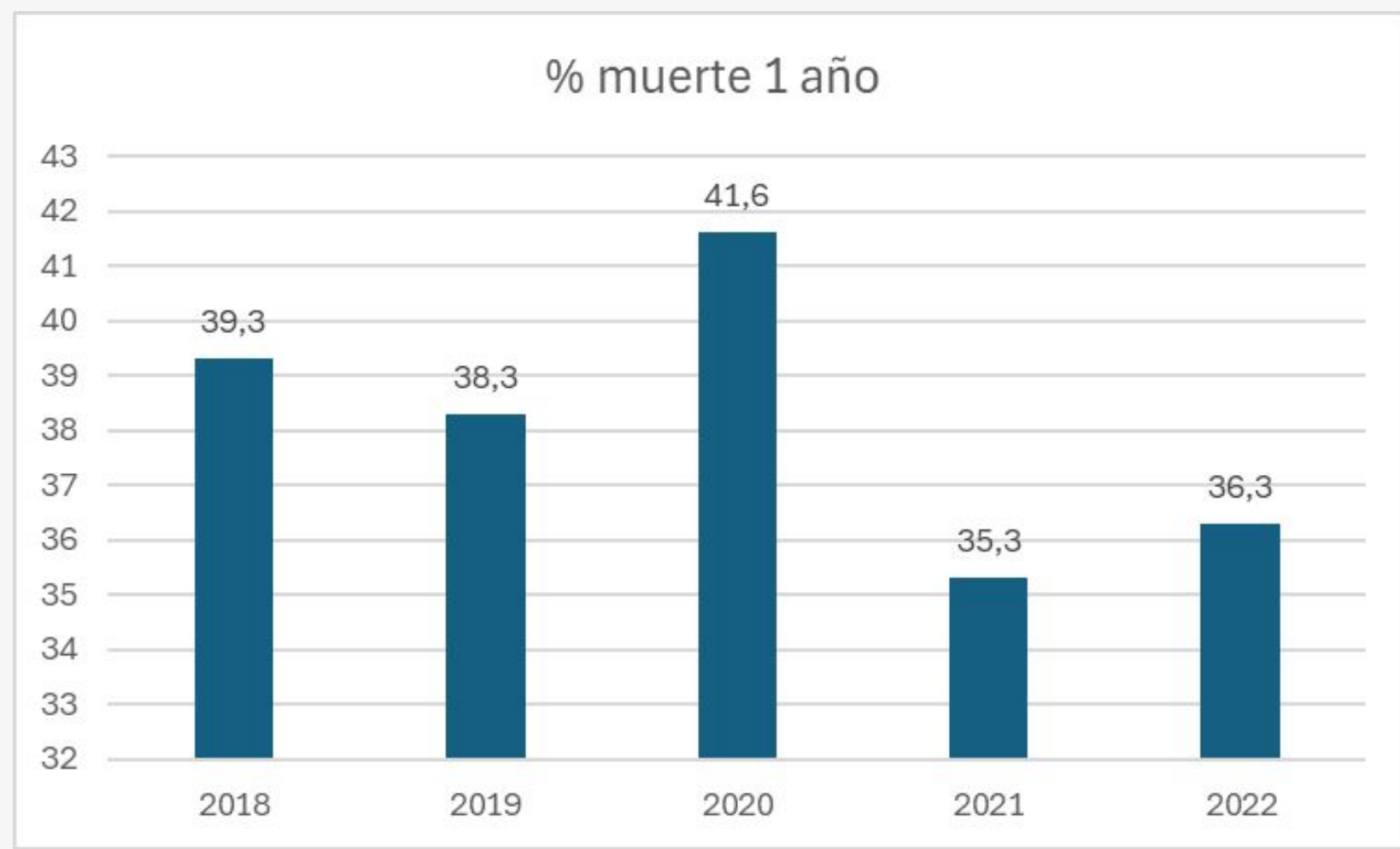
% Asistido urgencias 1 año





JORNADA DE BUENAS PRÁCTICAS EN EL MARCO DE LA ESCAV

ESCAV





Mensajes para casa

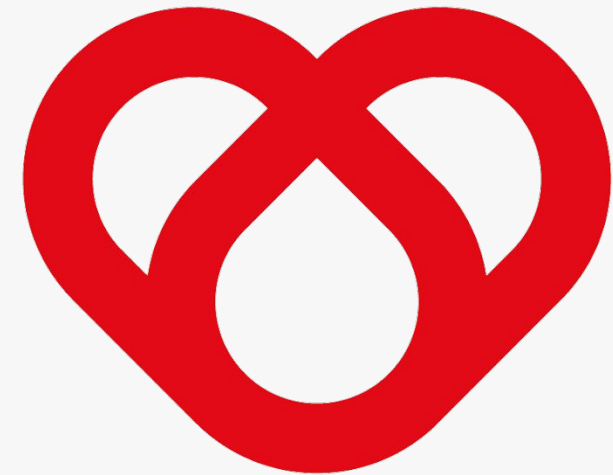
1. La implantación de programas multidisciplinares regionales es factible y beneficiosa.
2. El trabajo en equipo y el acompañamiento directivo son imprescindibles para el éxito de estos programas.



Muchas gracias por la atención

MAICA-RM

Mejora de la Atención a la Insuficiencia Cardíaca
Ambulatoria en la Región de Murcia



<https://carprimur.com/c/programa-maica-rm/>



UNIVERSIDAD
DE MURCIA

Sergio Manzano Fernández
HCUVA/UMU



Región de Murcia
Consejería de Salud