1. INTRODUCCIÓN

El riesgo cardiovascular se define como todo factor que puede comprometer el buen funcionamiento de nuestro corazón y nuestro sistema circulatorio. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermedad Cardiovascular es la principal causa de muerte en el mundo.
El Programa de Promoción y Prevención del Riesgo Cardiovascular del Instituto Cardiovascular s.a., busca incentivar la cultura y la importancia de identificar los factores de riesgo que en algún momento pueden llegar a comprometer nuestra condición de salud afectando el funcionamiento de nuestro corazón, sistema circulatorio y de paso otros órganos vitales de nuestro cuerpo.

Factores que normalmente identificamos en estados avanzados, que requieren de tratamientos y procedimientos complejos en ciertas ocasiones, que ponen en riesgo nuestra vida, se pueden prevenir o manejar de forma responsable con ayuda de médicos especialistas y enfermera jefe.

Este programa también realiza el acompañamiento en el manejo de pacientes con preexistencias cómo Anticoagulación, Diabetes, Dislipidemia, Hipertensión y Obesidad. Por otra parte, se realiza el acompañamiento de deportistas y personas interesadas en un Chequeo general preventivo de riesgo Cardiovascular.

2. OBJETIVO

Realizar un cuidado integral al paciente de riesgo cardiovascular ofreciendo acompañamiento con apoyo diagnóstico, educación y consulta especializada, atención específica de la enfermedad crónica y manejo del paciente con riesgo cardiovascular, encaminados a promover y fomentar siempre el autocuidado y mejorar la condición de salud.

3. ALCANCE

Este protocolo está dirigido a ser conocido y aplicado por todo el personal médico y de Enfermería del Instituto Cardiovascular de Risaralda S.A: Médico especialista Enfermera jefe y Auxiliar de enfermería, a todos aquellos usuarios y/o pacientes con riesgo cardiovascular que requieran de un procedimiento con previo consentimiento informado.

4. DEFINICIONES

ANTICOAGULACIÓN: se refiere al manejo o prevención de la formación de coágulos de sangre (trombos) en las venas o las arterias.

ANTICOAGULANTE: Es una sustancia endógena (que se produce en el interior del organismo) o exógena (que se produce en el exterior del organismo “fármacos”), que interfiere o inhibe la coagulación de la sangre, creando un estado antitrombótico o prohemorrágico.

PRUEBA DE TIEMPO PROTROMBINA E INR (TP/INR): Se emplea la prueba de tiempo con Protrombina e INR (TP/INR) que consiste en medir el tiempo que se tarda en formar un coagulo en una muestra de sangre, lo que permite determinar, basado en unos rangos de INR (International Normalizated Ratio/Cociente Internacional Normalizado) establecidos, si la sangre está coagulando normalmente.

DIABETES: La diabetes es una enfermedad metabólica crónica de larga duración que se presenta cuando el nivel de glucosa (Azúcar), en sangre es demasiado elevado y que dejada a su libre evolución conlleva a grandes complicaciones

GLUCOSA: Es la mayor fuente de energía que proviene de los alimentos que gracias a la insulina, una hormona que produce el páncreas, entra en las células para usarse como energía.

DISLIPIDEMIA: La dislipidemia es la elevación anormal de concentración de grasas en la sangre (colesterol, triglicéridos, colesterol HDL y LDL)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) "BUENO": Ayuda a eliminar el LDL de la sangre.

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) “MALO”: Puede acumularse y formar grumos o placas en las paredes de las arterias. Demasiada placa en las arterias de su corazón puede causar un Paro Cardíaco.

TRIGLICÉRIDOS: Provienen de las calorías que se consumen, y se almacenan en las células grasas. Se liberan como energía cuando se necesita, sin embargo, al consumir mayor cantidad de calorías de las que se quema, se puede acumular triglicéridos.

DIABETES TIPO 1: el páncreas no produce insulina o produce muy poca.

DIABETES TIPO 2: Los niveles de glucosa o azúcar en la sangre son demasiado altos.

DIABETES GESTACIONAL: EL cuerpo no puede producir suficiente insulina durante el embarazo.

PRUEBA HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C): Es un análisis de sangre que indica los niveles promedio de glucosa en la sangre (azúcar) durante los últimos 3 meses.

HIPERCOLESTEROLEMIA: Aumento del colesterol (LDL) en la sangre, por encima de sus niveles óptimos.

HIPERTRIGLICERIDEMIA: Aumento de la cantidad de triglicéridos, por encima de sus niveles óptimos.

HIPERLIPEMIA MIXTA: Aumento colesterol y triglicéridos en sangre, por encima de sus niveles óptimos.
HIPOALFALIPOPROTEINEMIA: Disminución de los niveles de HDL), por debajo de sus niveles óptimos.

PERFIL LIPÍDICO: Es un examen de laboratorio que se utiliza para determinar los niveles de lípidos en la sangre, como colesterol (LDL, HDL, Total) y triglicéridos.

HIPERTENSIÓN: La hipertensión arterial (HTA) es un factor de riesgo cardiovascular muy frecuente, en la que la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias, es muy elevada.

HIPERTENSIÓN PRIMARIA O ESENCIAL: La más común de presión arterial alta. Por lo general se desarrolla con el tiempo a medida que envejece

HIPERTENSIÓN SECUNDARIA: Es causada por otra condición médica o el uso de ciertos medicamentos. Por lo general, mejora al tratarse la causa o al dejar de tomar los medicamentos que la provocan.

OBESIDAD: La obesidad se define como una acumulación anormal o excesiva de grasa en el cuerpo, que puede ser perjudicial para la salud. Una forma simple de medir la obesidad es el índice de masa corporal (IMC) que se calcula dividiendo el peso de una persona por el cuadrado de la estatura.

5. PROCESO DE ATENCIÓN AL PACIENTE RIESGO CARDIOVASCULAR

MATERIALES

- ✓ Báscula
- ✓ Tallímetro
- ✓ Fonendoscopio
- ✓ Tensiómetro
- ✓ Pulsioxímetro
- ✓ Equipo CHOLESTECH
- ✓ Cartucho LIPID PROFILE
- ✓ ACCU-CHEK
- ✓ TIRILLAS ACCU-CHEK -GLUCOSA
- ✓ Torniquete
- ✓ Tubo tapa lila
- ✓ Jeringa 1cc
- ✓ Aguja Vacutainer
- ✓ Isopañin
- ✓ Bata Manga Larga Desechable
- ✓ Gafas
- ✓ Gorro

Ayudas didácticas (cartillas virtuales-folletos derechos y deberes)

RUTA DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON RIESGOCARDIOVASCULAR

Ruta Atención Paciente Con Dislipidemia	
Pasos	**Ítem**
1	Colesterol de Alta Densidad (HDL)
	Colesterol de Baja Densidad (LDL)
	Colesterol Total
	Triglicéridos Glucosa

2	Prueba Ergométrica o Test de Ejercicio
3	Consulta Especiales en Cardiología
4	Consulta Nutrición

6. DESCRIPCIÓN DETALLADO DEL PROCESO

1) La enfermera procede a realizar anamnesis que incluye registro sobre patologías o preexistencias, medicamentos, antecedentes personales, familiares y estilos de vida.
2) Realiza prueba de Colesterol total, LDL; HDL y Triglicéridos con punción venosa
3) Se procesa muestra en equipo Cholestech con cartucho: Lipid profile. Y el procesamiento para el examen de glucosa en el equipo accu check.
4) Seguido se realiza la toma de signos vitales (TA, FC, FR, SPo2)
5) Toma de peso y talla.
6) De acuerdo al motivo de consulta y/o identificación de necesidades, se orienta al paciente brindando educación específica (Manejo de colesterol) entre otras.
7) Se debe incluir siempre el acompañante en la educación brindada.
8) Registro de resultado Prueba de LIPID PROFILE (Que arroja HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL y TRIGLICERIDOS)
9) A continuación, se le realiza la prueba de esfuerzo.
10) Pasa a consulta con especialista en Cardiología
11) Después de la consulta con Cardiología pasa a consulta con Nutricionista
12) Fin de la atención.

PLAN DE TRABAJO, ATENCIÓN AL PACIENTE CON RIESGO CARDIOVASCULAR.

Lo anterior se describe para dar cumplimento a la atención a los pacientes que pertenecen a la RAMA JUDICIAL, según lo pactado, el inicio del contrato se dio partir del 31 de octubre y finaliza el 1 de diciembre del 2023, logrando así dar por culminada la atención a 126 pacientes donde se aplicó toda la ruta de atención a paciente con riesgo cardiovascular.