

ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA A PACIENTES CON INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO EN UNA RED DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA EN EL ESTADO DE TABASCO

Esmelín Trinidad Vázquez¹, Orlando Henne Otero², Manuel A. Baños González³, Teresa Dorantes Osio⁴, Rosaura Rodríguez Zetina⁵, Consuelito del C. Olán Canto⁶.

Objetivo

Garantizar el manejo y tratamiento fibrinolítico en los primeros 90 minutos de atención en pacientes con diagnóstico de infarto de miocardio a través de una red de servicios, para evitar complicaciones y/o muerte.

Metodología

El proyecto Atención integral y oportuna a pacientes con infarto agudo del miocardio en una red de servicios de atención médica en el estado de Tabasco, financiado por el Programa Calidad en la Atención Médica PROCAM (Convocatoria 2016 DGCEs), se estructuró en base a un estudio realizado en pacientes que ingresaron al Hospital Regional de Alta Especialidad "Dr. Juan Graham Casasús" con Infarto Agudo del Miocardio en el periodo 2012 a 2015, el cual reveló que el 28% tuvieron retraso en la atención médica, el 70% fueron referidos de otros hospitales y un 17% por médico privado. De éste total el 33% fueron referidos de los Hospitales Generales de la región de la Chontalpa (Cárdenas, Cunduacán, Comalcalco, Huimanguillo y Paraíso), así como una morbi-mortalidad mayor a la media nacional, motivó y definió la integración de la red de atención.

1.- La red de servicios se conformó para brindar atención preventiva, detección y manejo oportuno en los Centros de Salud Urbanos de Comalcalco, Cárdenas, Cunduacán, CESSA Maximiliano Dorantes, de Centro y el Hospital General de Cunduacán, siendo coordinados y asesorados por el Hospital Regional de Alta Especialidad "Dr. Juan Graham Casasús", para la atención y derivación del paciente y para la vigilancia de la operatividad de la Red a la Jurisdicción Sanitaria de Centro, Tabasco. Para dar cumplimiento a los objetivos del proyecto, se estableció la medición basal y el logro de las siguientes metas e indicadores:

Medición Basal	Meta o Indicador
10%	85% de personal médico y paramédico capacitado en el manejo farmacológico de la terapia fibrinolítica.
33%	90% de pacientes con criterios de atención integral para el manejo y referencia oportuna en el primer nivel de atención.
17%	90% de pacientes con dolor torácico agudo diagnosticado oportunamente con electrocardiograma.
17%	90% de pacientes atendidos en la red con signos y síntomas de infarto agudo de miocardio atendidos con terapia fibrinolítica durante los primeros 90 minutos.

2.- En cumplimiento al componente organizaciones confiables y seguras se capacitó al personal médico y paramédico de la red, con énfasis en la prevención y diagnóstico oportuno del Infarto Agudo del Miocardio (IAM), registro, control y manejo seguro de los pacientes con trombolíticos en los primeros 90 minutos en estricto apego a las Guías de Práctica Clínica (GPC) y normatividad en la integración del expediente clínico y uso del Sistema de Referencia y Contrareferencia, además de fortalecer la comunicación efectiva, asesoría y tutoría a distancia.

Desarrollo de la infraestructura en las unidades que integran la red, creando las clínicas de atención al paciente con factores de riesgo de IAM, equipamiento con electrocardiógrafos, baumanómetros, estetoscopios y teléfonos celulares para fortalecer las redes de comunicación y dotación de insumos, especialmente trombolíticos.

Este proyecto benefició a 162, 808 habitantes entre los 35 y 60 años de edad con altos factores de riesgo por los estilos de vida, de los municipios de Cárdenas, Centro, Comalcalco y Cunduacán; el periodo de ejecución julio de 2016 a junio 2017.

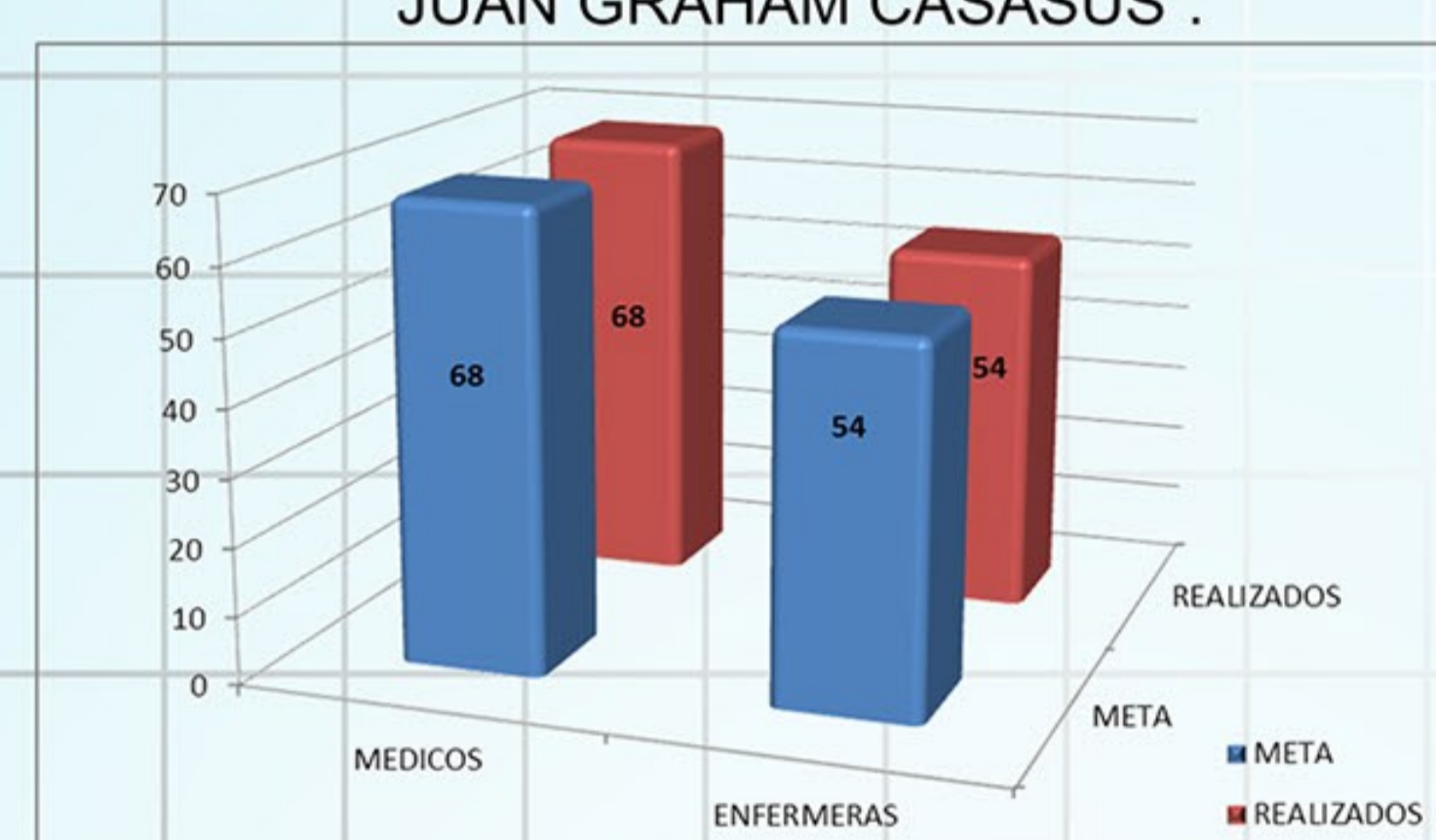
La recolección, medición y análisis de la información, se realizó a través de los formatos oficiales establecidos y la plataforma de Registro Nacional de los Síndromes Isquémicos Coronarios Agudos (RENASICA), misma que se validó en los expedientes clínicos, las capacitaciones se realizaron mediante un programa estructurado para tal fin y la operación de la red se evaluó al inicio, durante y al final del proyecto. Con ello se realizó un análisis y una descripción de la información. La difusión se llevó a cabo a través de la misma red (diseño y colocación de lonas, carteles, presentaciones y videos), en reuniones realizadas en las unidades que no pertenecen a la red, correos electrónicos, oficios y boletín electrónico de la Dirección de Calidad y Educación en Salud.

El ejercicio presupuestal se apegó a las Reglas de Operación del Ejercicio Fiscal 2016 en su numeral 5 Transferencia y Ejecución de Recursos en los criterios 5.1 Transferencia de Recursos y 5.2 Ejecución y al Convenio Específico de Colaboración DGCEs-CCTR-TAB-PROCAM-01/16 en su Segunda Cláusula.-Transferencia.

Resultados

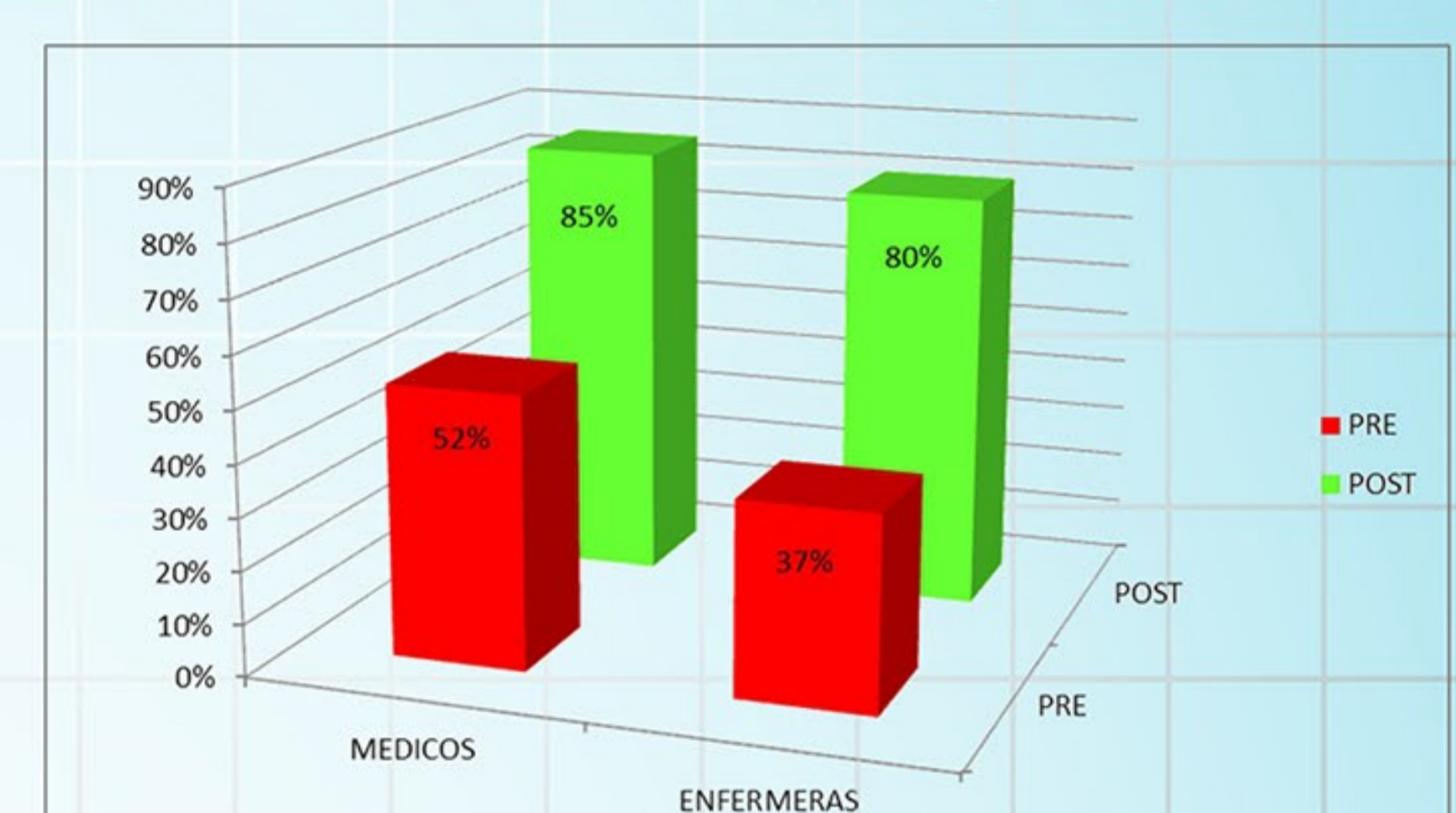
Se alcanzaron los objetivos y metas establecidas en el proyecto, capacitándose el 100% del personal médico y paramédico; el 100% de los pacientes recibieron atención integral, de 497 pacientes con dolor torácico agudo al 100% se les realizó electrocardiograma, detectándose 3 paciente con IAM, los cuales fueron tratados con trombolíticos y a uno de ellos se le realizó angioplastia primaria con implante de Stent, así también, se mejoró el sistema de referencia y contrareferencia en 14 pacientes, cabe destacar que en esta población atendida no hubo mortalidad ni complicaciones relacionadas con esta patología.

Personal capacitado en la Guía de práctica clínica de IAM y manejo de fibrinolíticos, Hospital Regional de Alta Especialidad "DR. JUAN GRAHAM CASASUS".



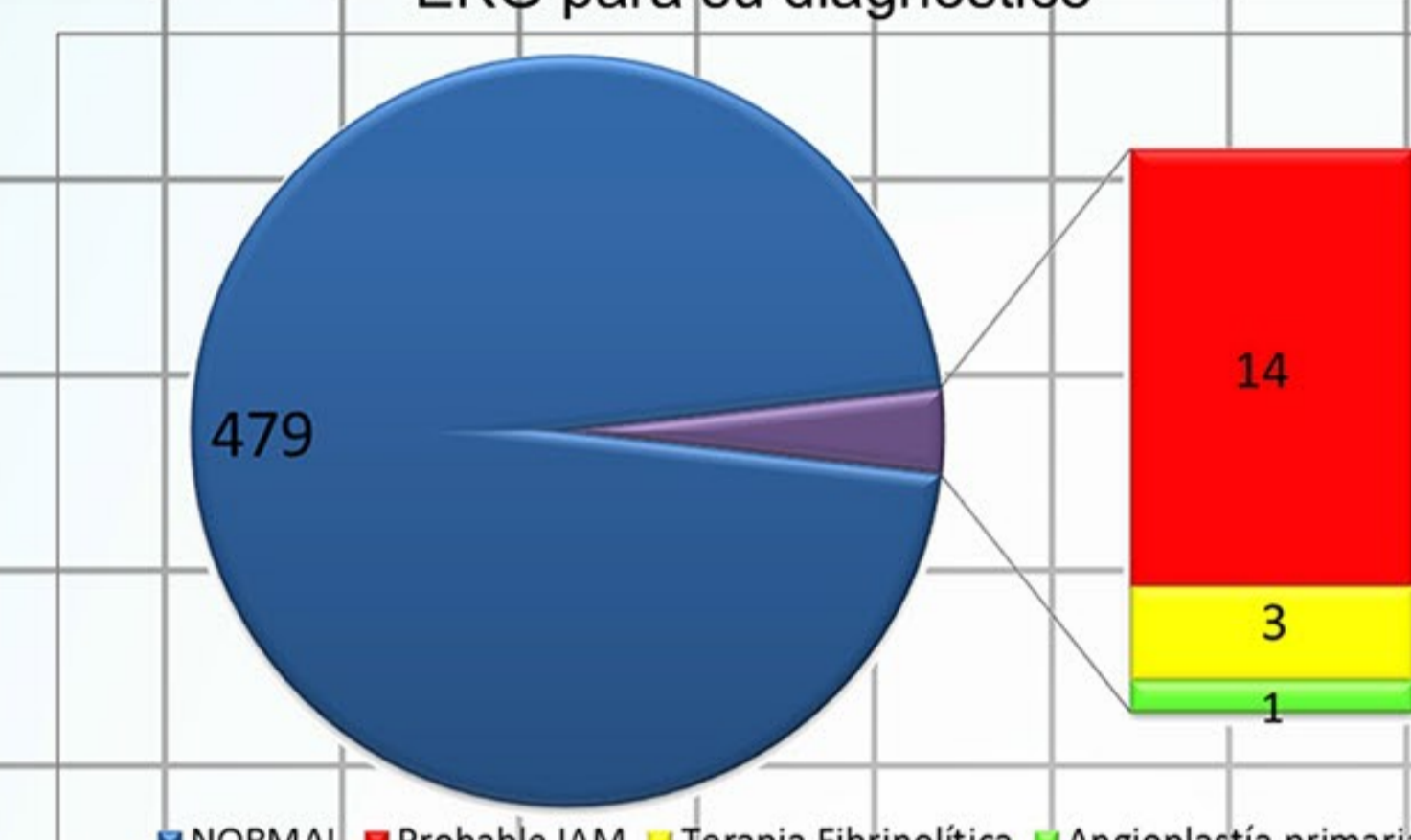
Fuente: Listas de asistencia a cursos de capacitación, agosto 2016. Se logró la asistencia del 100% del personal programado de acuerdo a la meta y cronograma del proyecto.

Evaluación diagnóstica y final al personal capacitado de las unidades que integran la red.



Fuente: Resultados de examen diagnóstico al inicio y término de la capacitación. Se logró incrementar el conocimiento del tema con la capacitación otorgada a las enfermeras y médicos.

Pacientes con factores de riesgo y dolor torácico que acudieron a las clínicas de atención de IAM que recibieron atención integral, con toma de EKG para su diagnóstico



Fuente: Hojas diarias, formatos de referencia y contrareferencia y expediente clínico.



Conclusiones

La implementación de este Modelo, demostró una significativa mejora de la calidad en el proceso de atención médica integral del Infarto Agudo del Miocardio, alcanzándose objetivos y metas proyectados, con especial relevancia en el desempeño del personal del primer nivel de atención, mejorando la infraestructura física, equipada y con disponibilidad de insumos,

Se fortaleció la comunicación efectiva médico-paciente, logrando la sensibilización del paciente y familia en la corresponsabilidad del autocuidado de la salud y apego al tratamiento, con indicadores de impacto cuya información preliminar nos permite aseverar mayor salud en esta población de riesgo; con una reducción importante de las complicaciones por este problema de salud e impacto directo en la reducción de costos.

Durante su desarrollo se mejoraron las competencias del personal médico y paramédico, se establecieron clínicas de atención al paciente con factores de riesgo de IAM, para la prevención, detección, diagnóstico, manejo y referencia oportuna, así como disminución del tiempo de atención por especialistas.

Confirmándose en la evaluación del expediente clínico, el incremento del cumplimiento de la Guía de Práctica Clínica del Infarto Agudo de Miocardio de un 9% al 72%.

- Autores:**
1. Director de Calidad y Educación en Salud.
 2. Jefe de Cardiología del HRAE "Dr. Juan Graham Casasús".
 3. Investigador.
 4. Directora del CSU Comalcalco Tabasco.
 5. Gestora de Calidad HRAE "Dr. Juan Graham Casasús".
 6. Gestora de Calidad de Jurisdicción Sanitaria Tabasco.

