



# PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LAS DISLIPEMIAS

## Caracterización del Problema

Las enfermedades crónicas son responsables de la pérdida de un tercio de los potenciales años de vida perdidos antes de los sesenta y cinco años, del setenta por ciento (70 %) de las muertes y además consumen el sesenta (60 %) del presupuesto destinado a salud.

Estadísticas obtenidas en nuestro país informan que menos del 50 % de los pacientes con Hipertensión Arterial, Dislipemias, Diabetes, Síndrome metabólico, Sobrepeso u obesidad y otras condiciones crónicas o con factores de riesgo como sedentarismo están bajo tratamiento médico y de aquellos que lo están, menos de la mitad se encuentra controlado de acuerdo a protocolos médicos con mayor grado de consenso nacional e internacional. Asimismo menos del 50 % de aquellos pacientes que conocen su enfermedad se adhieren a un protocolo de toma de medicamentos adecuado para el control de la misma.

Se conoce como Dislipemias a las alteraciones cualitativas o cuantitativas en los niveles de lipoproteínas plasmáticas.

El colesterol LDL representa habitualmente entre el 60 y 70 % del colesterol sérico total. Es la lipoproteína más vinculada con la aterogénesis y representa el objetivo primario en el tratamiento de las Dislipemias para la reducción del riesgo de aparición de eventos cardiovasculares.

Estudios epidemiológicos han podido encontrar una asociación

estadísticamente significativa entre los niveles elevados de colesterol LDL y la aparición de enfermedad coronaria tanto en hombres como en mujeres quienes no la padecían previamente (Framingham Heart Study, Multiple Risk Factor Intervention Trial MRFIT, Lipid Research Clinic LRC). Relaciones similares fueron encontradas en pacientes con enfermedad coronaria ya establecida y el riesgo de recurrencia de eventos cardiovasculares. Todos estos datos sustentan la necesidad de implementar acciones tanto de prevención primaria como secundaria en lo que respecta a las Dislipemias.

Por otro lado, Se ha podido observar en numerosos estudios de investigación la eficacia en la reducción del riesgo de aparición de eventos cardiovasculares luego de la disminución de las concentraciones de LDL con fármacos.

### **Objetivos Generales**

Disminuir la mortalidad por enfermedades relacionadas con las Dislipemias.

Contribuir a reducir la morbimortalidad cardiovascular en la población de pacientes afiliados a la Obra Social.

Detectar precoz y oportunamente las Dislipemias en la población beneficiaria.

Conseguir un adecuado control de la Dislipemias en las personas ya diagnosticadas.

Mejorar la calidad de vida de las personas con Dislipemias y sobre todo, en aquellas que ya han padecido eventos cardiovasculares tales como Infarto de Miocardio, Accidente Cerebrovascular, etc.

### **Objetivos particulares**

- Actualización permanente en la página web de la Obra Social del link destinado al Programa Preventivo de Dislipemias.
- Determinar la Prevalencia de Dislipemias en la población beneficiaria de la Obra Social.
- Determinar la Prevalencia de Dislipemias en la población comprendida entre 35 y 65 años, beneficiaria de la Obra Social.
- Identificar a los afiliados con diagnóstico de Dislipemias que presenten además otros factores de riesgo cardiovascular, tales como Diabetes o Hipertensión Arterial.
- Implementar prácticas preventivas primarias o secundarias tendientes a modificar los factores de riesgo cardiovascular .

### **Población beneficiaria cubierta**

- Toda la población mayor de 35 años de edad.

Tabla población mayor de 35 años de edad desagregada según género.

<i>Edades</i>	<i>Varones</i>	<i>Mujeres</i>
35 a 39	2682	2559
40 a 44	1622	1513
45 a 49	1139	1159
50 a 54	1081	923
55 a 59	629	501
60 a 64	248	168
65 a 69	57	24
70 a 74	9	9
75 a 79	4	2
80 a 999	0	6
<b>Totales</b>	<b>7471</b>	<b>6864</b>

## **Metodología operativa**

En las delegaciones de OSMMEDT se brinda información escrita acerca del Programa a todos los afiliados.

En la página Web de la Obra Social existe un link destinado a este Programa de Prevención con contenidos relacionados, que incluirán recomendaciones para los controles, metodología de obtención de turnos, consejos acerca de estilos de vida saludables (nutrición y ejercicio físico); el sitio además solicita información de contacto con el afiliado a fin de establecer un vínculo para poder enviar material relacionado con la prevención y obtener datos de salud de los afiliados.

Los profesionales y centros contratados (que el afiliado encontrará dentro de la cartilla de prestadores), reciben material informativo acerca del Programa y de las acciones del mismo.

Nos encontramos abocados a la confección de una base de datos de afiliados con Dislipemias donde se analizarán datos de consultas, prácticas y consumo de medicamentos relacionados con la Dislipemias y enfermedades relacionadas con el riesgo cardiovascular.

Se contactará a cada uno de los pacientes a efectos de incorporarlos al Programa, y se realizará control y seguimiento consistente en:

- Reporte trimestral de consultas médicas con actualización de datos clínicos básicos;
- Registro de consumo de medicamentos y autorización para retirar de farmacias adheridas con el 70% de descuento los productos prescritos por el profesional que lo asiste (Prevención Secundaria);
- Comunicaciones periódicas con recomendaciones vinculadas al plan de alimentación, actividad física y hábitos saludables.

## **RECURSOS**

### **Humanos:**

- Médicos contratados dentro de la Red de prestadores.
- Médicos Clínicos, Cardiólogos y Generalistas integrantes del plantel de Clínicas y Sanatorios contratados.
- Personal administrativo y profesional de la Obra Social

### **Materiales**

- Material de promoción del programa.
- Sitio web para prevención de las dislipemias con acceso desde la web de la Obra Social.
- Base de datos de consultas, prácticas y consumo de medicamentos para el tratamiento de las dislipemias, con fines estadísticos para el Programa.

### **Institucionales:**

- Consultorios de profesionales contratados en todo el país.
- Clínicas y Sanatorios contratados.

## **METAS para el período Enero 2013-Diciembre 2013**

- Actualización del sitio web de prevención de las dislipemias con acceso desde la página web de la Obra Social.
- Todas las delegaciones reciben material de difusión escrito (folletos).
- Lograr que la población entre 35 y 65 años realice 1 (una) consulta anual, tomando como parámetro mínimo que el 50% de la población destinataria lo haga.
- Identificar a la población que presenta dislipemias asociada a otros factores de riesgo cardiovascular.

## **EVALUACIÓN**

Se llevarán a cabo distintas acciones para verificar el cumplimiento, tales como el análisis general de toda la información que surja de los estudios realizados, reuniones periódicas con los médicos referentes y verificación de la calidad de los servicios institucionales.

Total de beneficiarios que consume medicamentos para las Dislipemias / Total de beneficiarios de la Obra Social

**0,49%**

Total de beneficiarios mayores de 35 años en la Obra Social/ Total de beneficiarios de la Obra Social

**24,56%**

Total de beneficiarios entre 35 y 65 años en la Obra Social que realizó una consulta con médico clínico o cardiólogo/ Total de beneficiarios de la Obra Social

**2,20%**

Total de beneficiarios con diagnóstico de Diabetes Mellitus/ Total de beneficiarios con diagnóstico de Dislipemias

**288,87%**

Total de beneficiarios con diagnóstico de Hipertensión Arterial/ Total de beneficiarios con diagnóstico de Dislipemias

**295,32%**

Total de beneficiarios con diagnóstico de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial/ Total de beneficiarios con diagnóstico de Dislipemias.

**584,20%**

## **RESULTADOS ESPERADOS.**

Conocer la prevalencia de las Dislipemias en la población.

Conocer la prevalencia de Dislipemias asociadas a otros factores de riesgo cardiovascular.

Detectar el mayor número de pacientes posible en las edades de mayor riesgo de eventos cardiovasculares.