



12º CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTEGRADA

TRANSFORMACIÓN, INTEGRACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN EL PACIENTE CRÓNICO

ACTIVIDADES PRECONGRESO 23 DE OCTUBRE

24 AL 26 DE OCTUBRE DE 2019

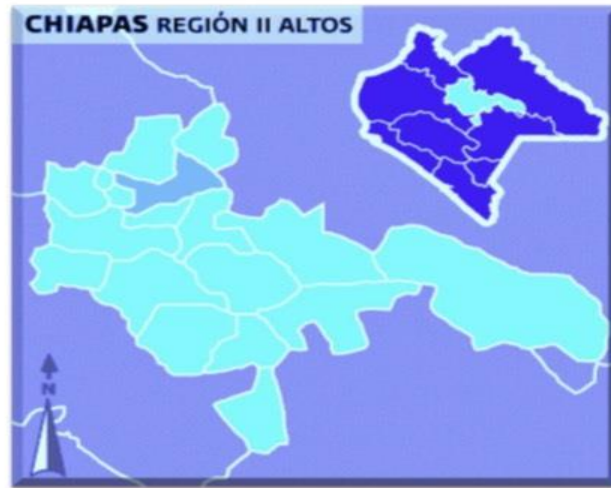
Holiday Inn. Boca del Río, Ver.

- Módulo de Atención Primaria a Enfermedades Crónicas

MAPEC

- Dr. ROLANDO OCTAVIO MÉNDEZ RUIZ Esp. MIDA

MEDICINA INTEGRADA



2018 MAPEC

Manual de Implementación
Módulo de Atención Primaria a Enfermedades Crónicas

Proyecto de Innovación en atención a la población de 20 años y más de la Jurisdicción Sanitaria II.



JURISDICCIÓN SANITARIA II
REGIÓN TSELTAL-TSOTSIL
SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

Diabetes
Hipertensión

**Sobrepeso-
Obesidad**

**Dislipidemia-
Sx.
Metabólico**

**Enfermedad
Pulmonar
Obstrucciona
Crónica**

Hiperuricemia

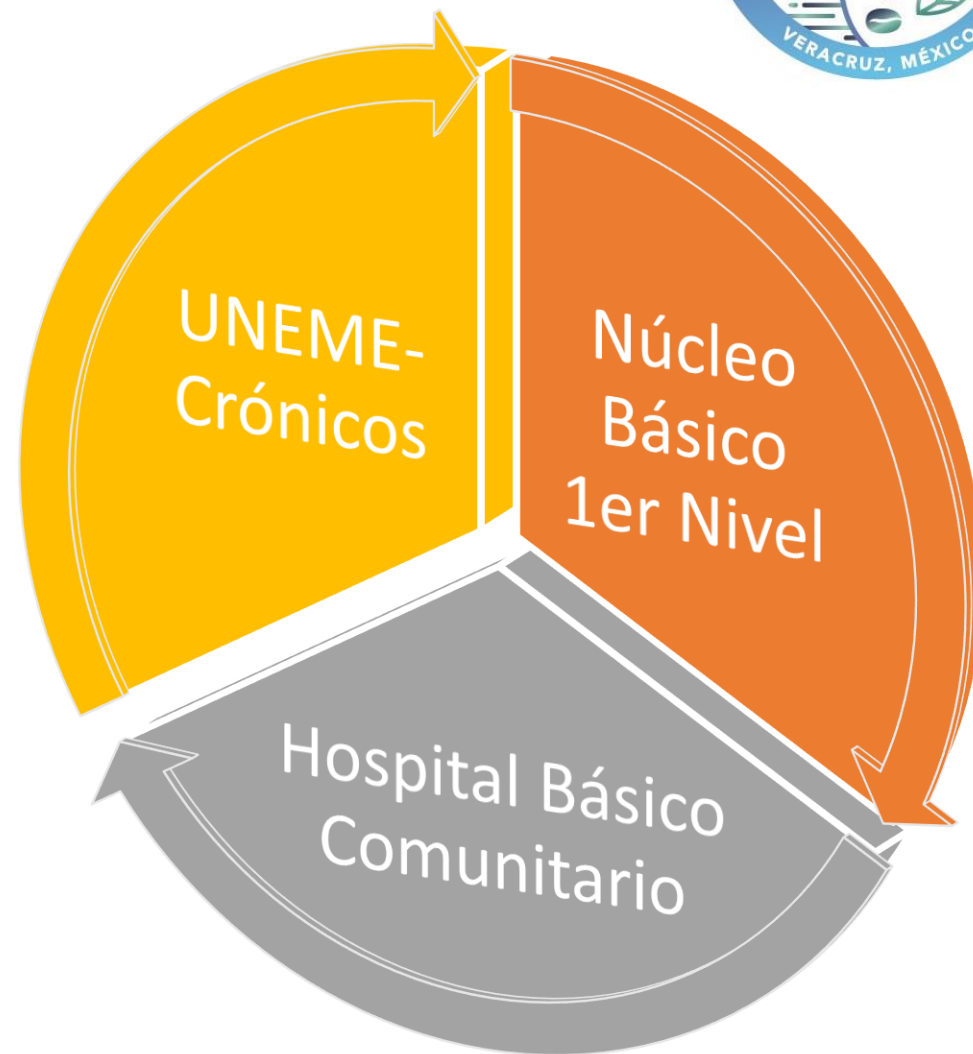
**Instituto de Salud
del Estado de
Chiapas.**

**SECRETARIA DE
SALUD.**

• **CHIAPAS**

Porqué **MAPEC**?

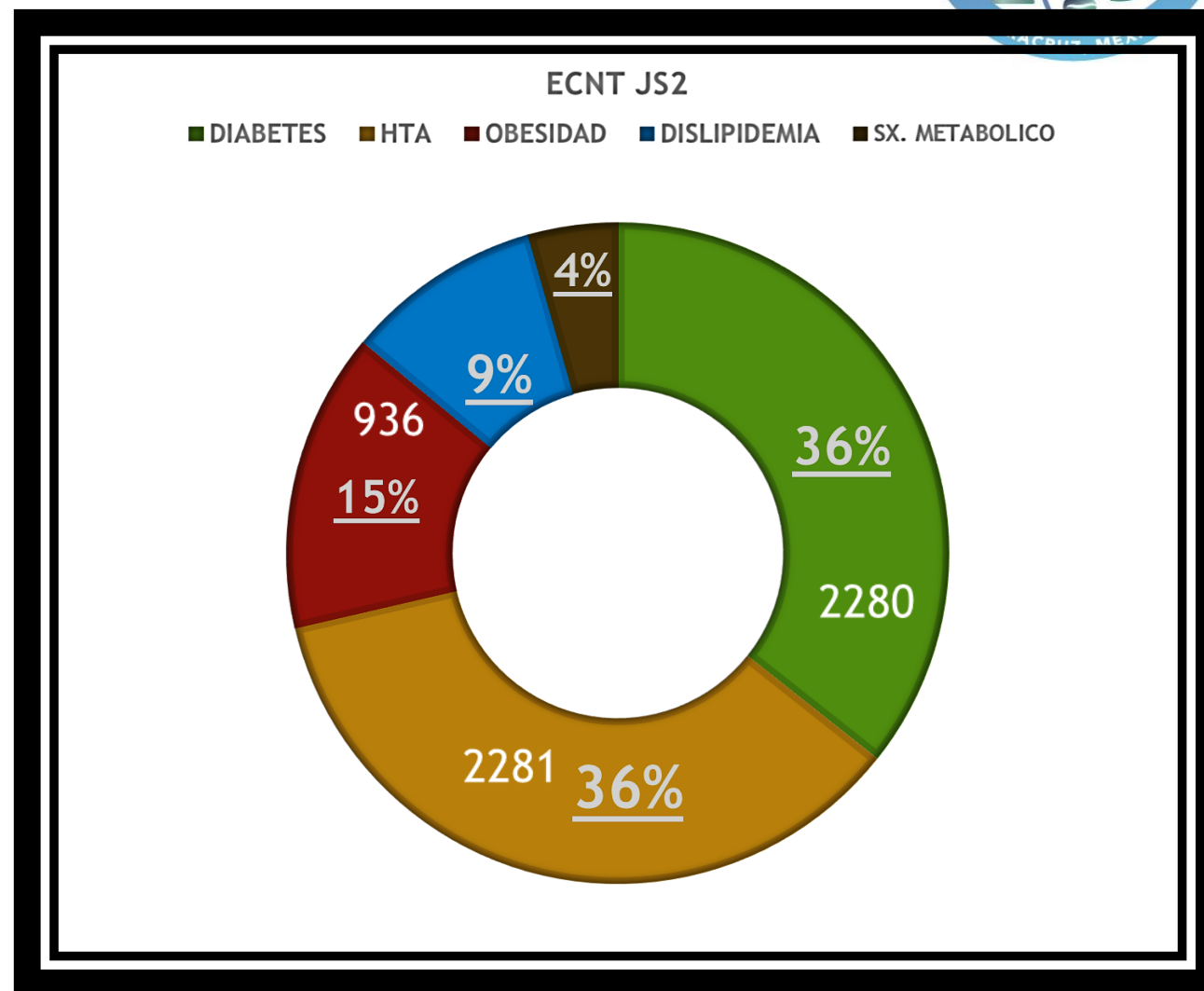
- Nuevo sistema de Servicio Social Nacional.
- **Población de 20 años y más en los 18 municipios** 304 916 hab (**CONAPO 2017**), correspondiendo a la Secretaria de salud la atención de 155 507 hab.
- JS No 2: SIS Junio 2017 con **6391** personas captadas con ECNT
- UNEME-EC San Cristóbal –UN CONSULTORIO
- Alrededor de 70 MPSS/ año.



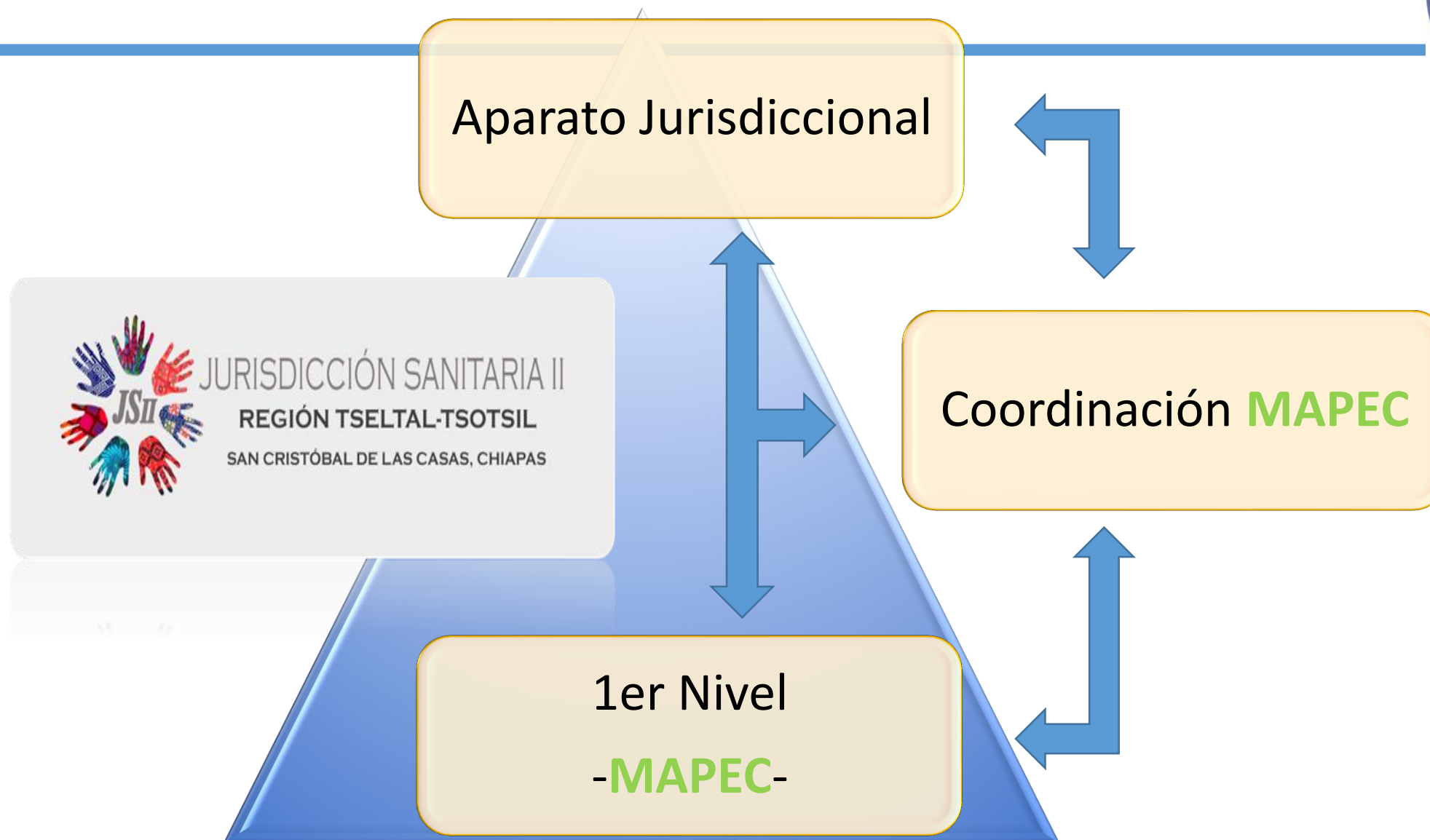
Diagnóstico Situacional:

Panorama ECNT JS2 UNIDADES SEDE, SIS Oct/2017

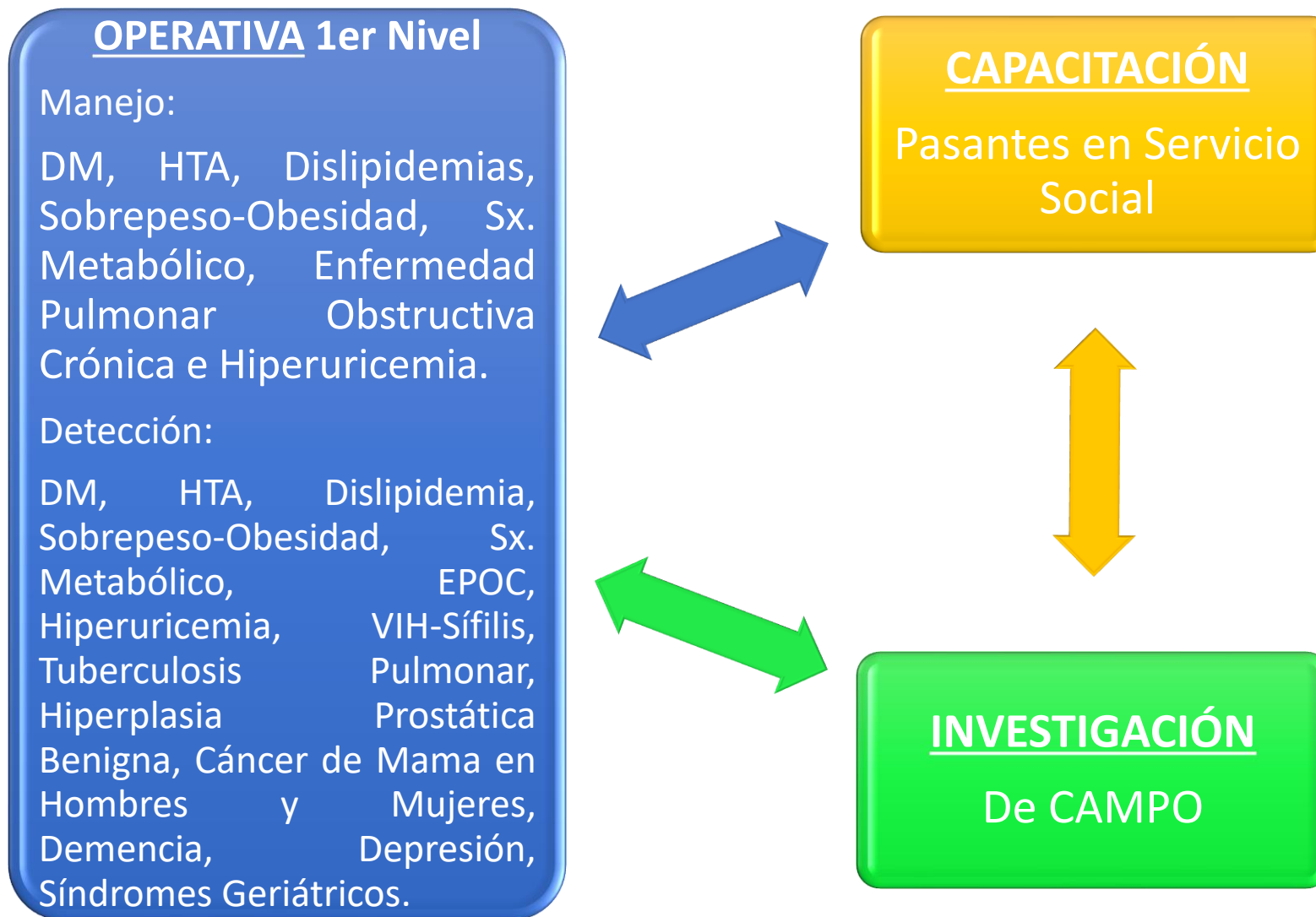
CEDE	DM2	HTA	OBESIDAD	DISLIPIDEMIA	SX METABOLICO
LOS PINOS	419	378	345	238	71
SAN CRISTOBAL	304	272	120	112	75
TEOPISCA	323	394	57	85	42
LAS ROSAS	217	126	94	19	25
OXCHUC	40	33	0	4	4
NAVENCHAUC	49	42	10	0	0
BETANIA	42	22	0	4	10
ZINACANTÁN	32	47	3	3	0
CHAMULA	22	37	27	9	0
CHANAL	16	57	5	9	2
CHENALHÓ	35	42	0	0	0
PANTELHÓ	26	35	0	0	0
NACHIG	15	32	20	20	14
ICALUMTIC	7	28	0	0	0
YABTECLUM	13	13	0	0	0



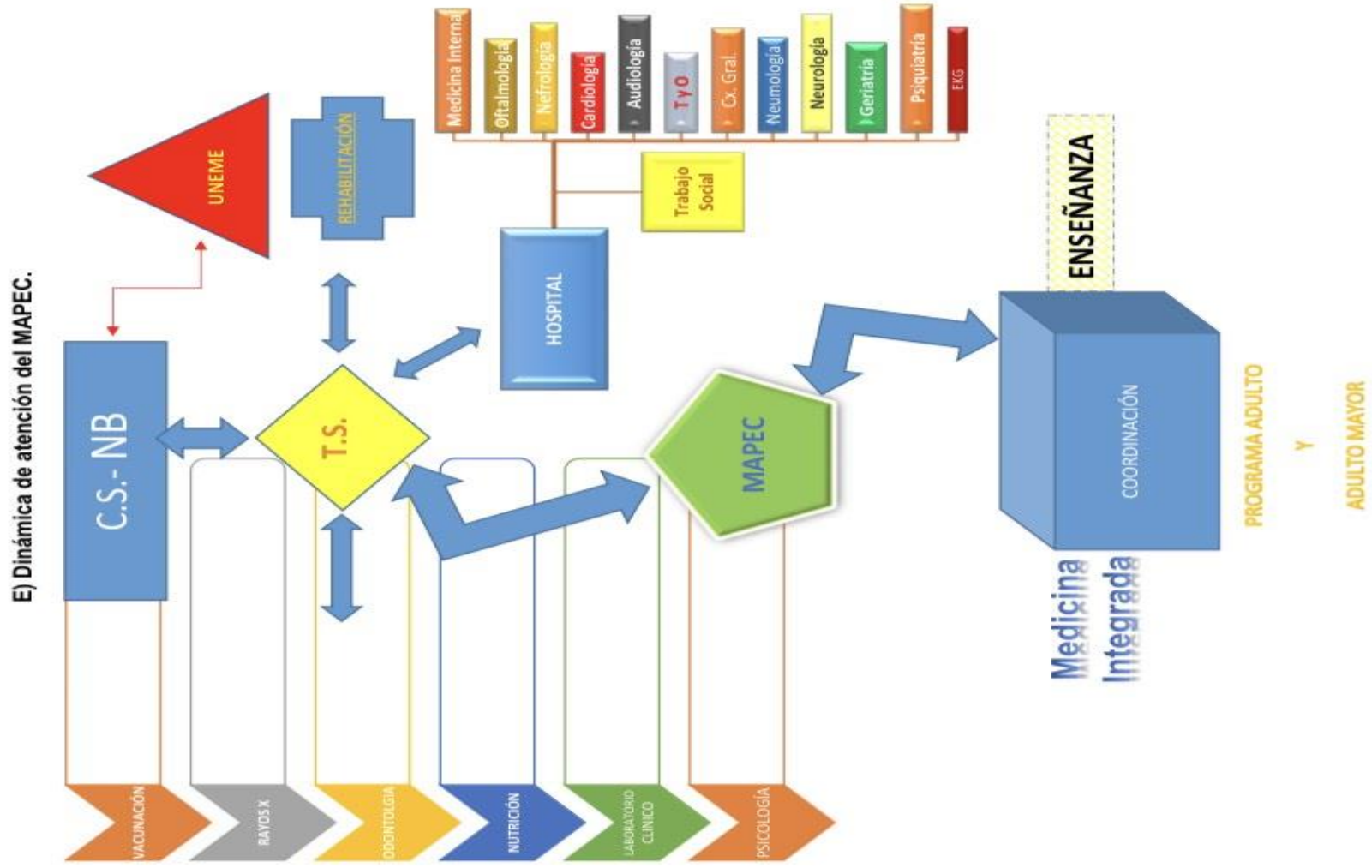




Qué es el **Módulo de Atención Primaria a Enfermedades Crónicas (MAPEC)**?



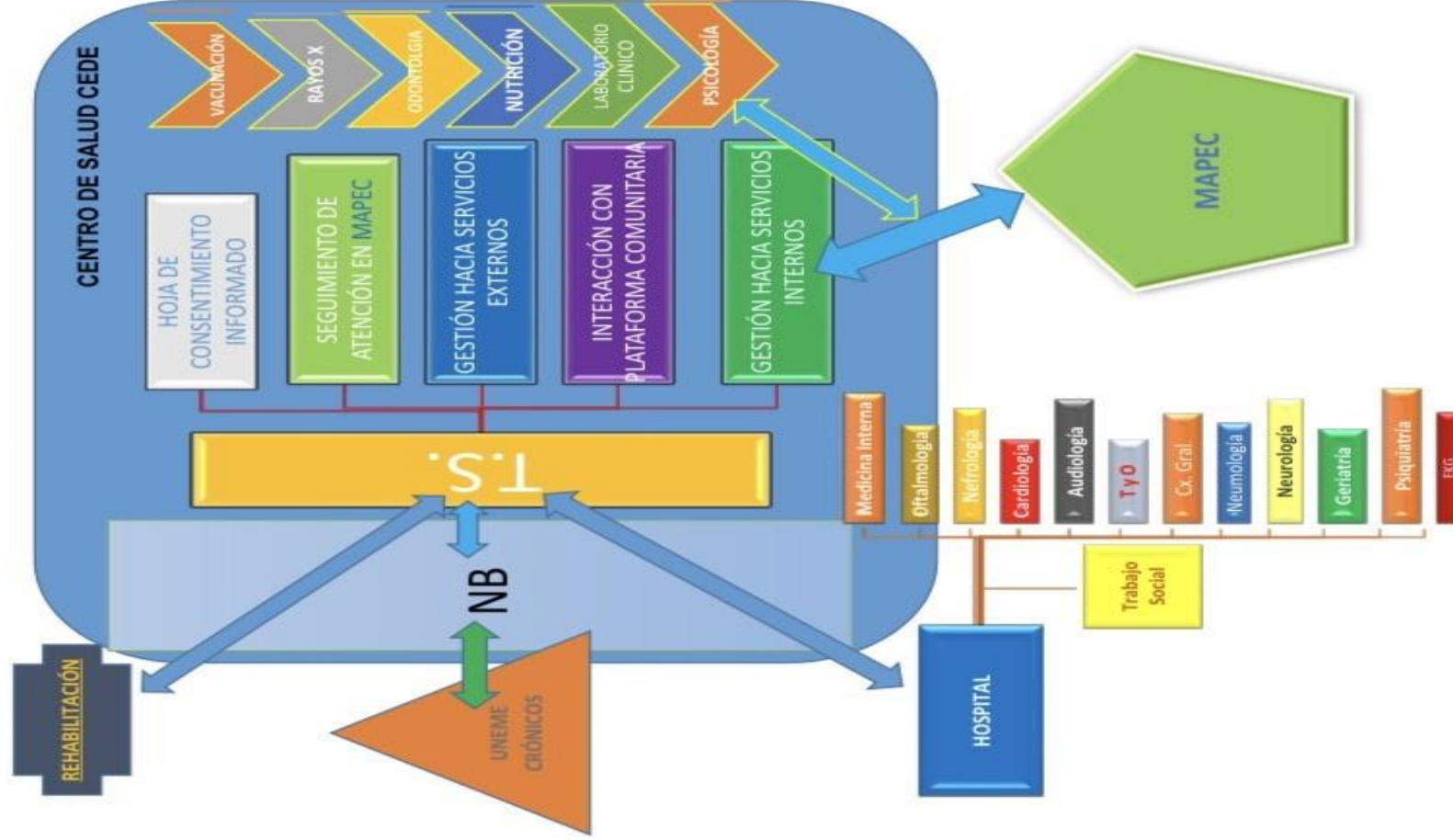
Cómo funciona?



Responsable de la gestión?



C) Acciones del Servicio de Trabajo Social.



Distribución de módulos MAPEC js2



Municipio	Número	Cabecera Municipal	Zona Rural
San Juan Chamula	✓ 3	➤ HBC San Juan Chamula	➤ CSR Ikalumtic ➤ CSR Saclamantón
Chanal	✓ 2	➤ CS Chanal (2)	
Chenalhó	2*	➤ CS Chenalhó	➤ *CSR Yabteclum(0)
Oxchuc	✓ 1	➤ CS Oxchuc	
Las Rosas	✓ 1	➤ CS Las Rosas	
San Cristóbal de Las Casas	✓ 3	➤ CSU Los Pinos (2) ➤ CSU San Cristóbal	
San Juan Cancuc	✓ 1	➤ CS San Juan Cancuc	
Teopisca	✓ 3	➤ CS Teopisca (2)	➤ CSR Betania
Zinacantán	✓ 3	➤ CESSA Zinacantán	➤ CSR Nachig ➤ CSR Navenchau

*CSR Yabteclum No da las facilidades para la instalación del módulo.

CAPACITACIÓN MAPEC



Número	Tipo de Personal Pasante en Servicio Social	Horas/ Sesión	Sesiones/ Rotación	Total de Horas de Capacitación
18	Médicos	8 horas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 semana de Capacitación inicial = 40horas ➤ 12 Sesiones 	136 horas/ Rotación
2	Odontólogos			
1	Nutrióloga			
1	Enfermero			
1	Nutrióloga en Formación como Educadora en Diabetes por la Federación Mexicana de Diabetes.			



➤ **MPSS**

- Médico de Núcleo Básico

➤ **Base Jurídica-Normativa.**

➤ **Componente Metabólico:**

- Prediabetes-DM2, HTA, Dislipidemia, Obesidad-sobrepeso, Sx. Metabólico, Hiperuricemia,
- Manejo de Insulinas.

➤ **Complicaciones crónicas.**

- Nefropatía, Retinopatía DM, Retinopatía HTA, Micro/macroangiopatía, Neuropatía.
- Pié diabético.

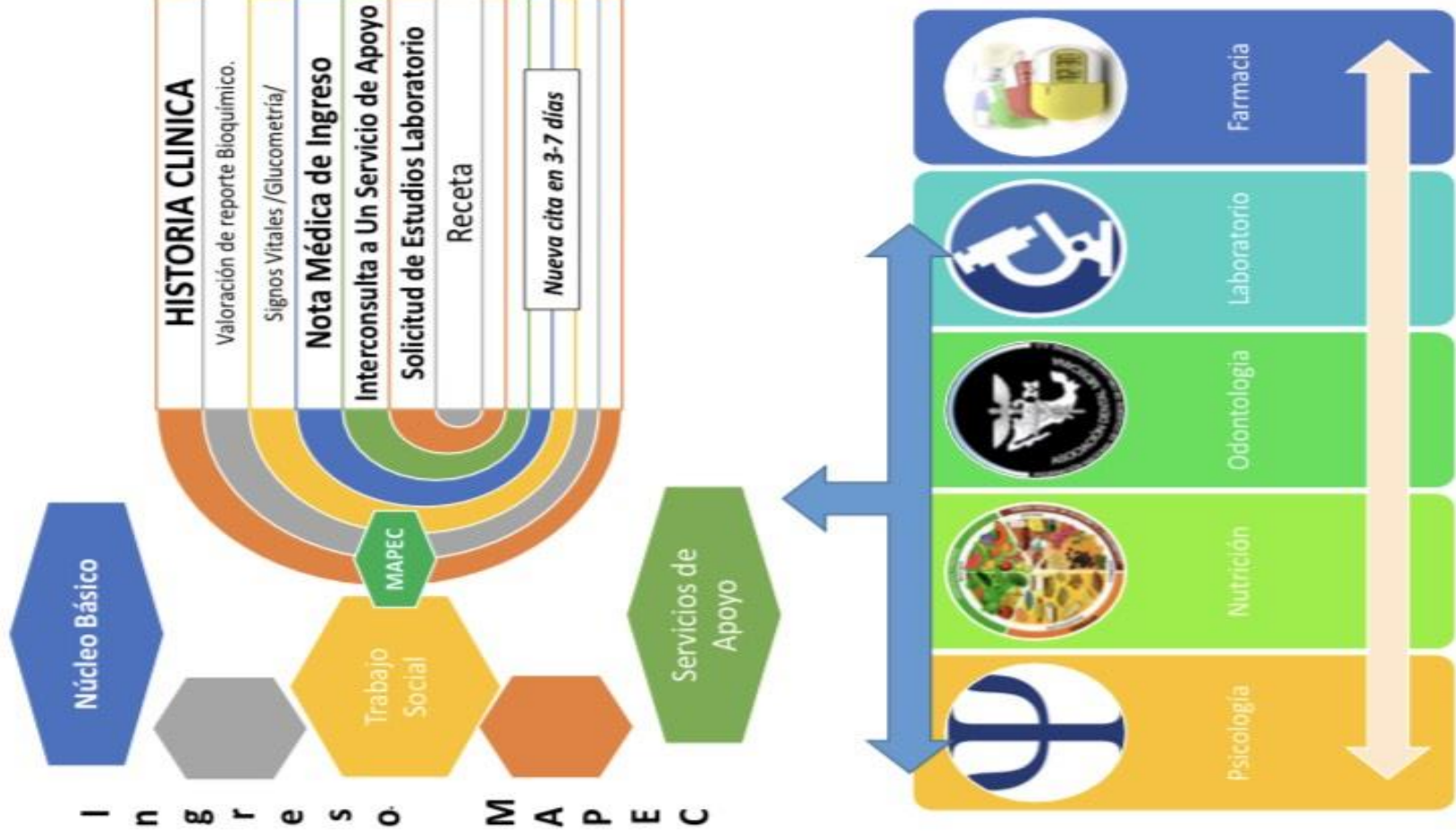
➤ **Componentes Asociados:**

- TBP
- VIH

➤ **Consideraciones especiales.**

- EPOC
- Osteoporosis. Osteoartrosis
- HPB
- Parkinson, Demencia, Depresión.
- Síndromes geriátricos.
- Farmacovigilancia.
- Interculturalidad.

B) 1ª consulta MAPEC.



Atención médica MAPEC



Número de Módulos	Municipio	Unidad Sede	Meta de Pacientes	Pacientes ingresados	Porcentaje de cumplimiento
2	Chanal	CS Chanal	60	40	66%
1	Chenalhó	CS Chenalhó	30	15	50%
1*		CSR Yabteclum	30	0	0%
1**	Las Rosas	CS Las Rosas	30	0	0%
1	Oxchuc	CS Oxchuc	30	60	200%
1	San Juan Cancuc	CS San Juan Cancuc	30	6	20%
2	San Cristóbal de Las Casas	CSU Los Pinos	60	30	50%
1		CSU San Cristóbal	30	14	46%
1	San Juan Chamula	HBC San Juan Chamula	30	13	43%
1		CSR Ikalumtic	30	29	96%
1		CSR Saclamantón	30	30	100%
2	Teopisca	CS Teopisca	60	52	86%
1		CSR Betania	30	12	40%
1	Zinacantán	CESSA Zinacantán	30	35	116%
1		CSR Nachig	30	20	33%
1		CSR Navenchauc	30	30	100%
19	TOTAL	JS No. II	570	386	67.7%

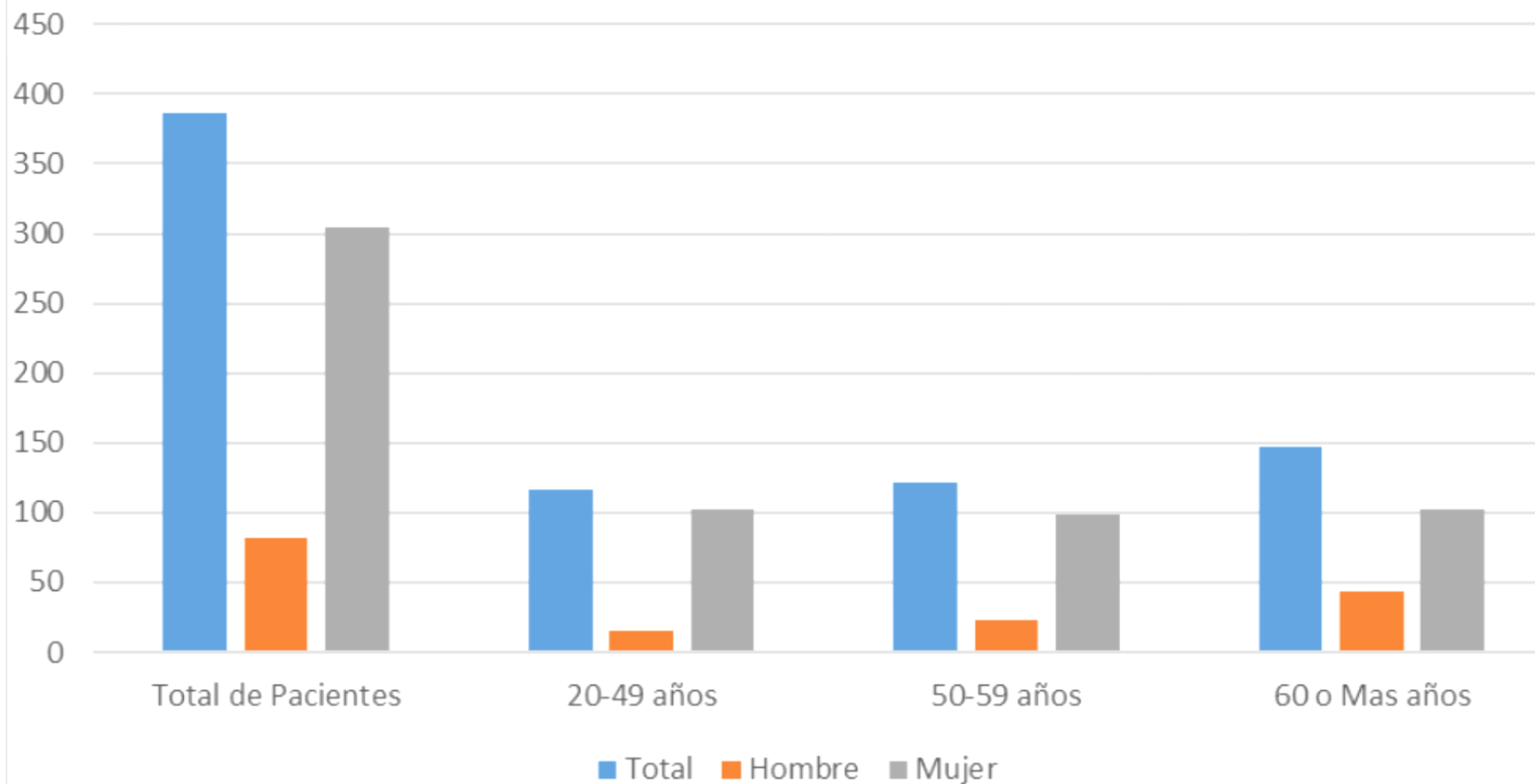
* Las Rosas no cumplió con la entrega de la Información al final de la Rotación, por lo que se excluyó de la estadística y se considera Módulo Fallido.

Atención Médica:

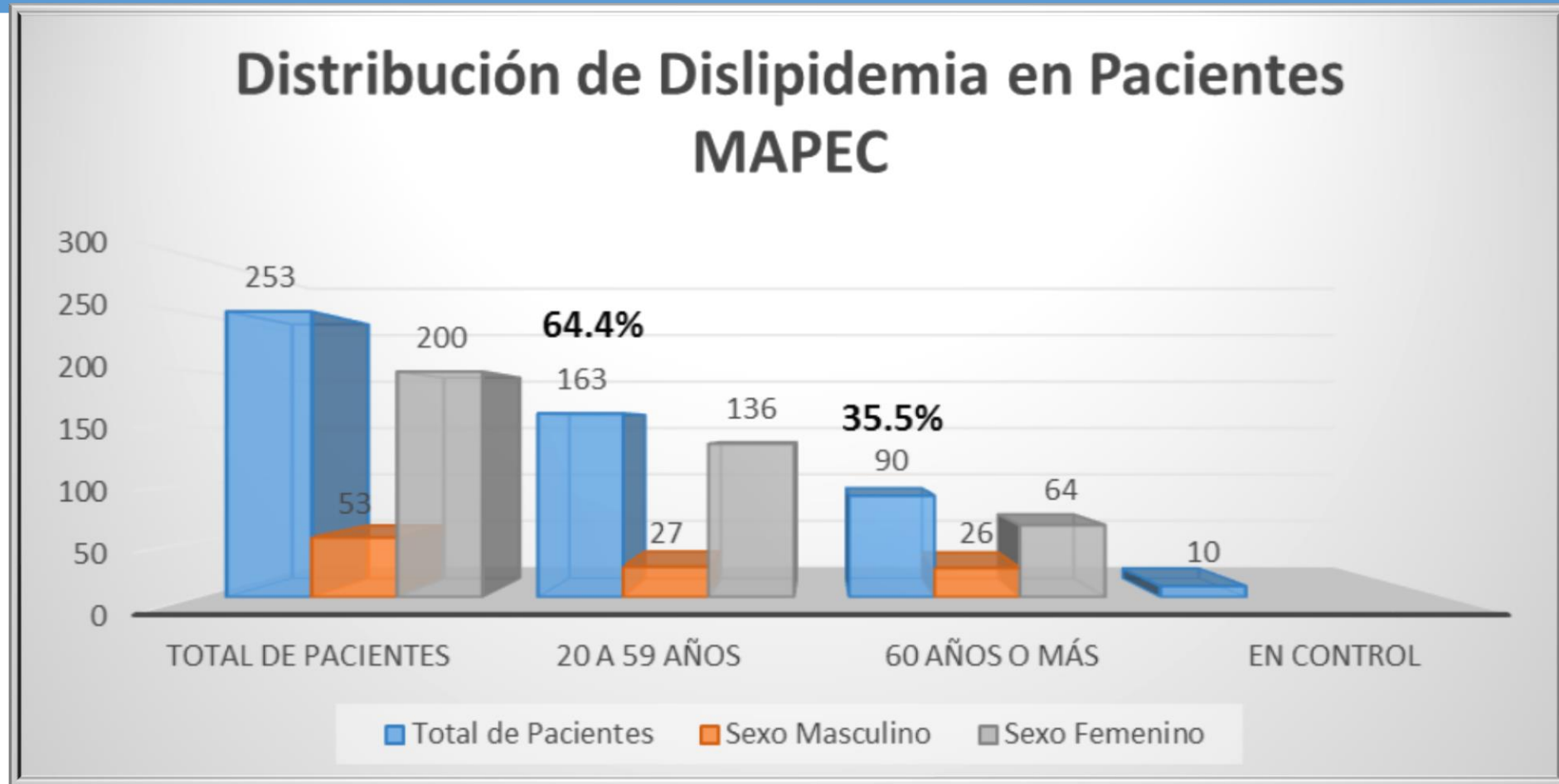


- **386 pacientes:**
 - **82 hombres** con un **promedio de edad de 60.5** años, edad máxima de 89 años y mínima de 26 años.
 - **304 mujeres** con **54.5 años en promedio**, edad máxima de 87 años y mínima de 23 años;
- El **sexo femenino** representa el **78%** de pacientes.
- Los **Adultos mayores aportan el 38%** del total de pacientes atendidos.
- Se otorgaron un total de **1314 consultas:**
 - 1264 de las cuales se dieron a 281 pacientes que acuden a 3 o más atenciones durante la rotación.
 - promedio de 4.5 consultas/paciente.
 - el número mayor de consultas otorgadas a un mismo paciente durante el periodo fue de 10.

Distribución de Pacientes MAPEC por grupo Edad y Sexo



Prevalencia de Dislipidemia: 65% (253 pts)

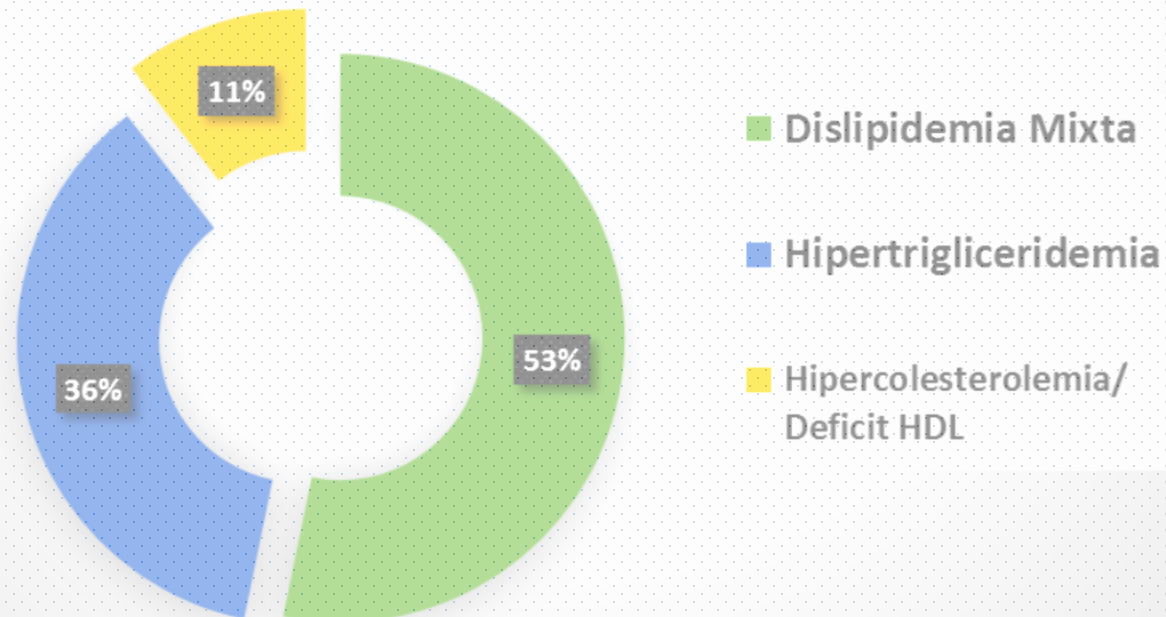


- En el grupo de 20 a 59 años de edad, la prevalencia de dislipidemia correspondió en hombres al 71% y a mujeres al 67%.

Control normativo alcanzado: Menor 5%



Alteraciones en los Lípidos en los Pacientes
MAPEC

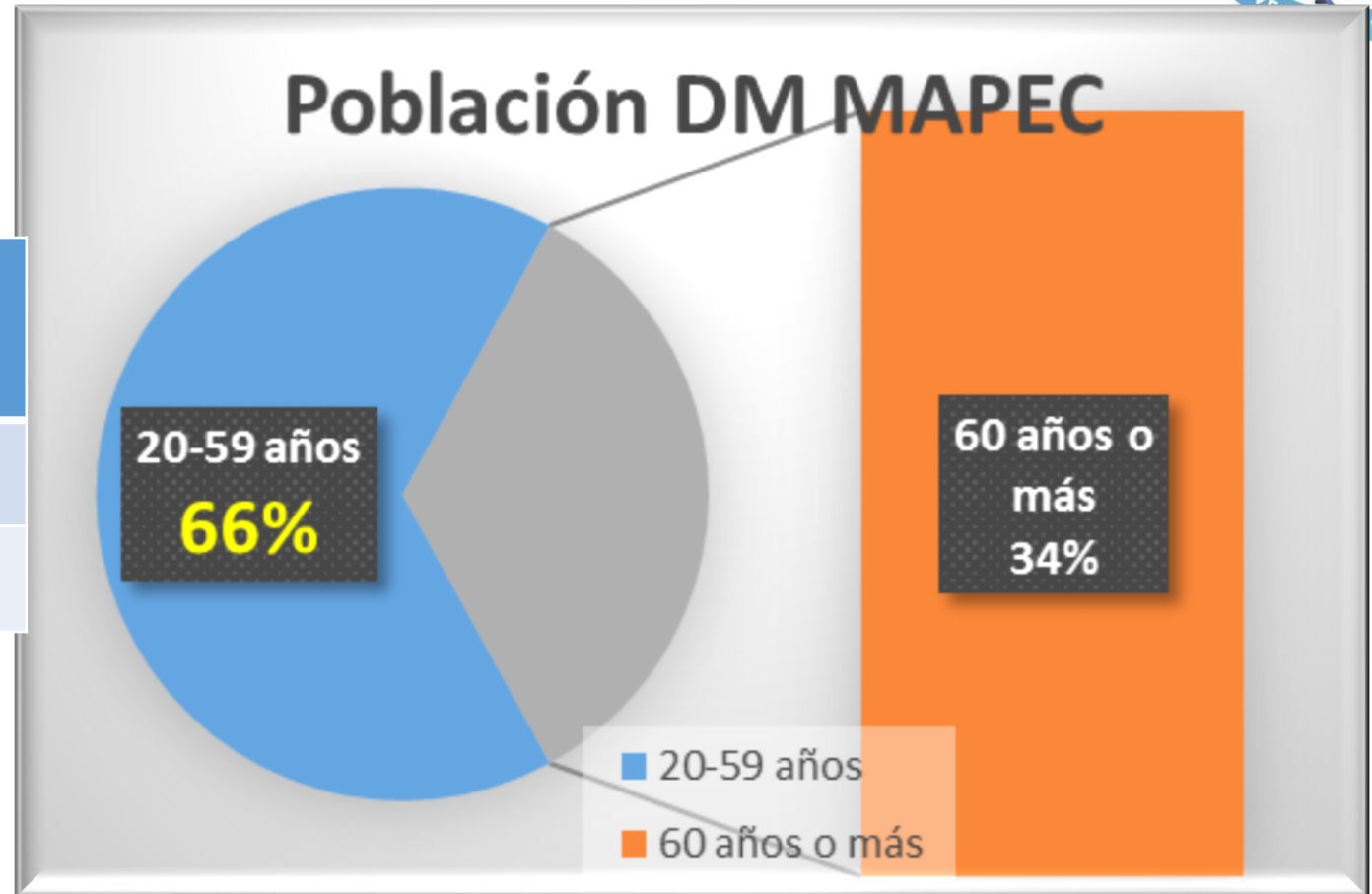


- ENSANUT 2016 MC.
- El **28.0%** de los adultos reportó tener un diagnóstico médico previo de **hipercolesterolemia**, siendo el grupo más afectado el de adultos de 50 a 79 años de edad.

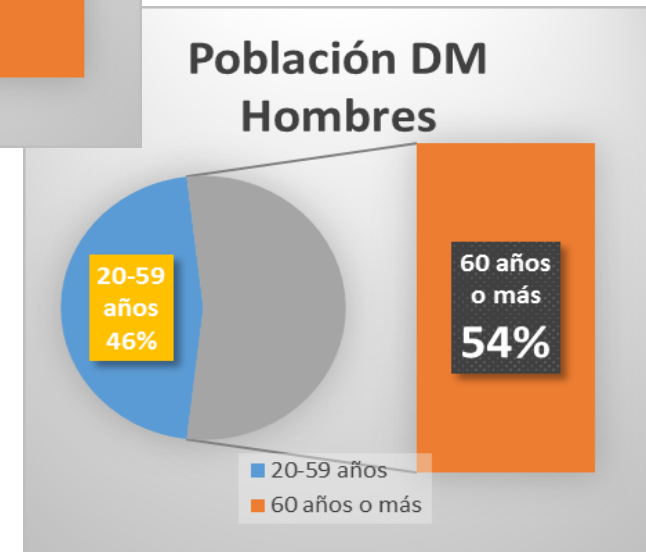
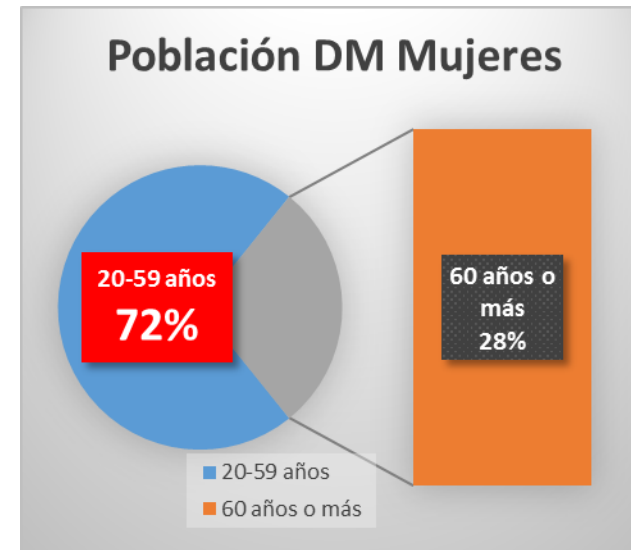
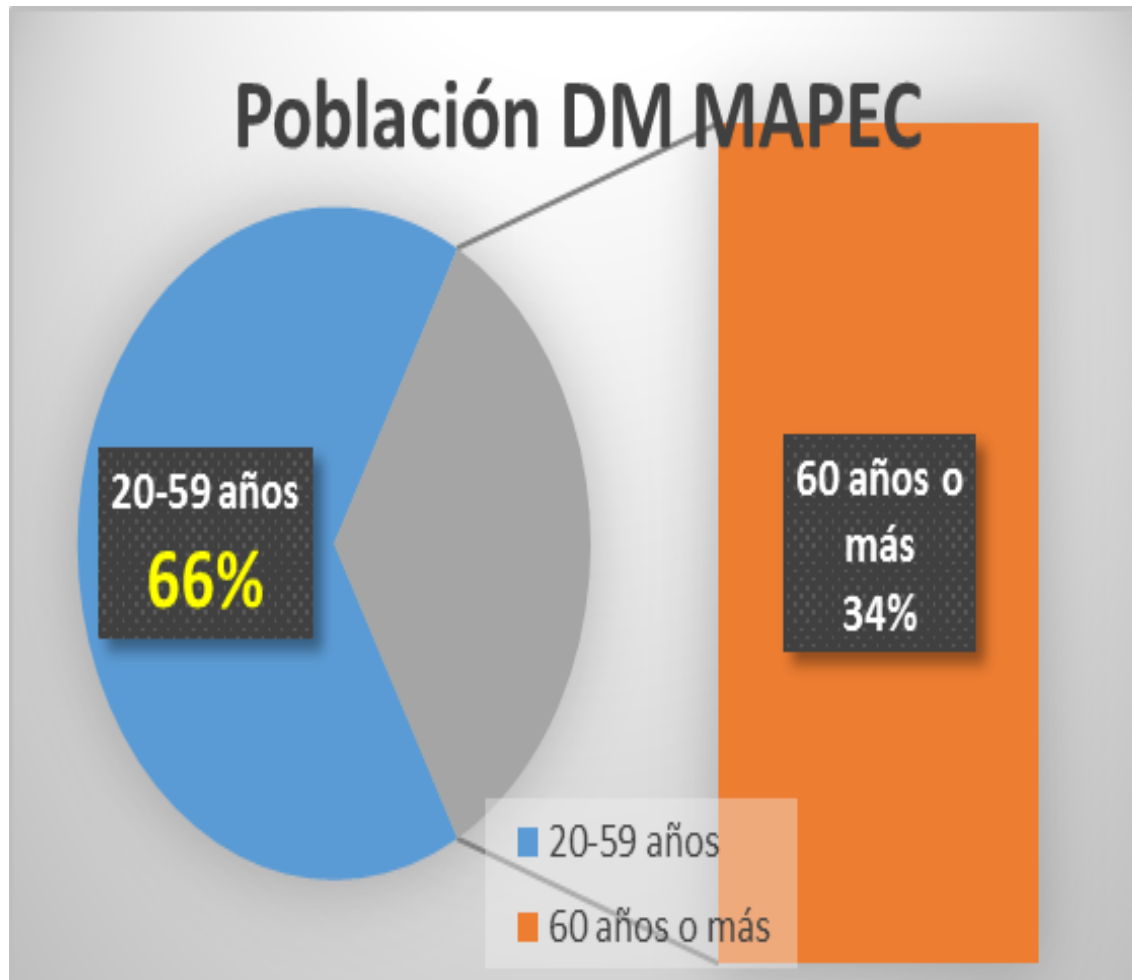
Prevalencia Diabetes mellitus: 63.2% (244 pts)



sexo	HbA1C más Bajo	HbA1C más Alto
Masculino	5%	13%
Femenino	5.1%	14%



Prevalencia Diabetes mellitus: 63.2% (244 pts)



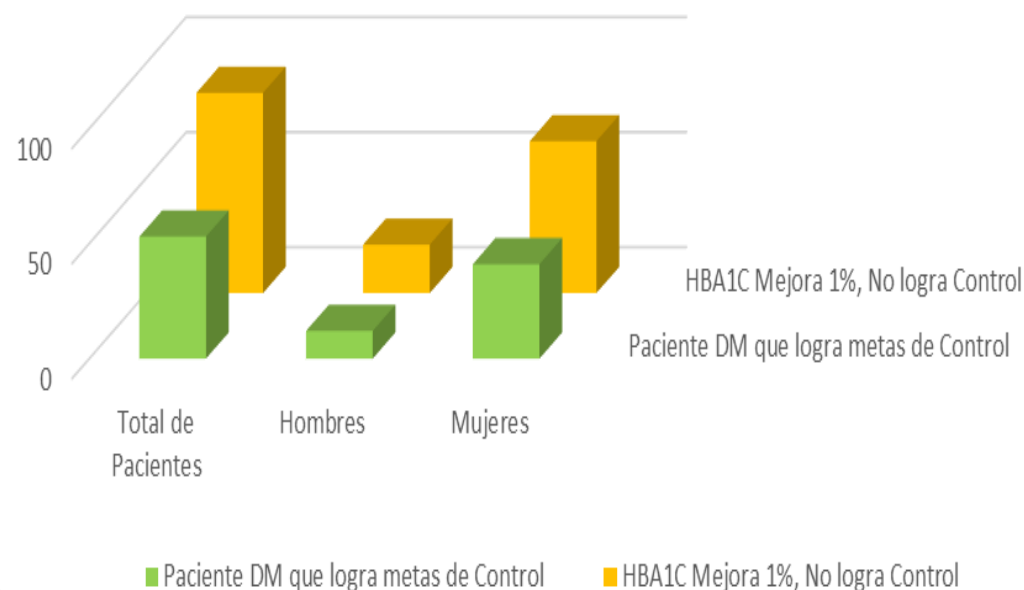
Control alcanzado:

✓ Se logra una **mejora de 1% o mayor en la HbA1C de ingreso en el 100%** de los pacientes que cumplen con **más de 2 consultas (140ptes)**,

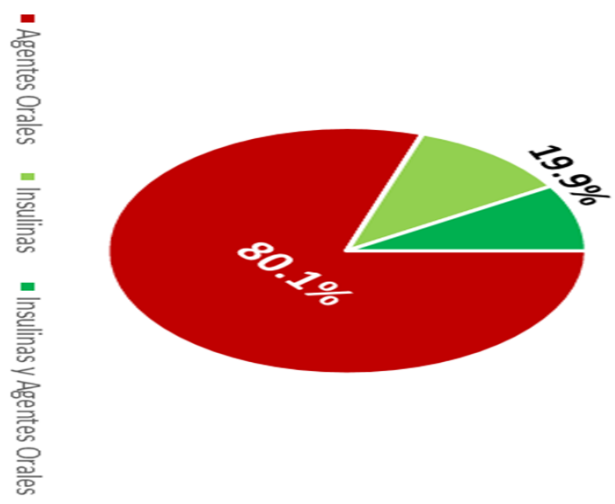
✓ **38% de control** en este grupo de pacientes.

✓ **superando** al control reportado por ENSANUT 2012 que fue del **25%**

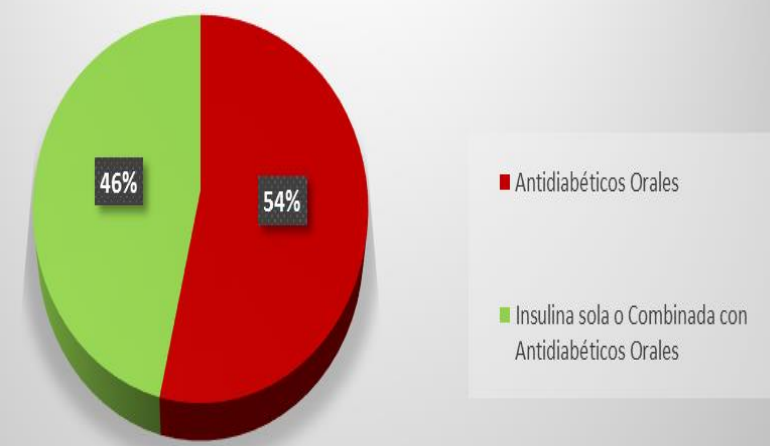
IMPACTO de la atención MAPEC en Pacientes que acuden a 3 o más Consultas



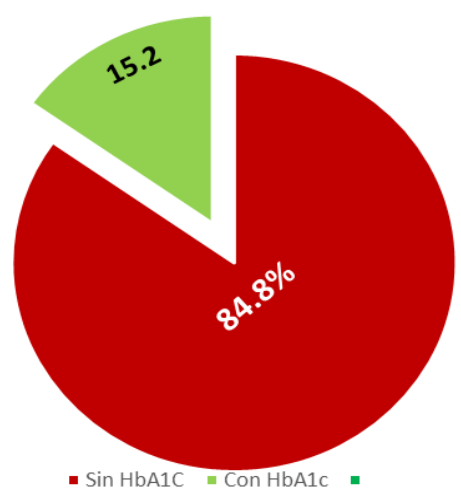
USO DE INSULINAS ENSANUT 2016



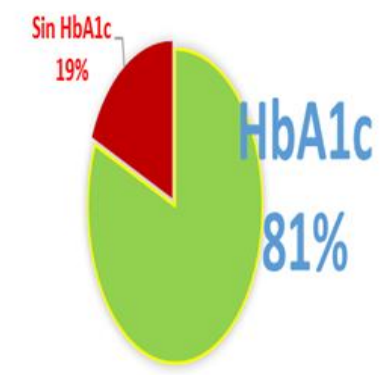
Uso de Insulina en el Paciente con DM que acude a 3 o más consultas al MAPEC



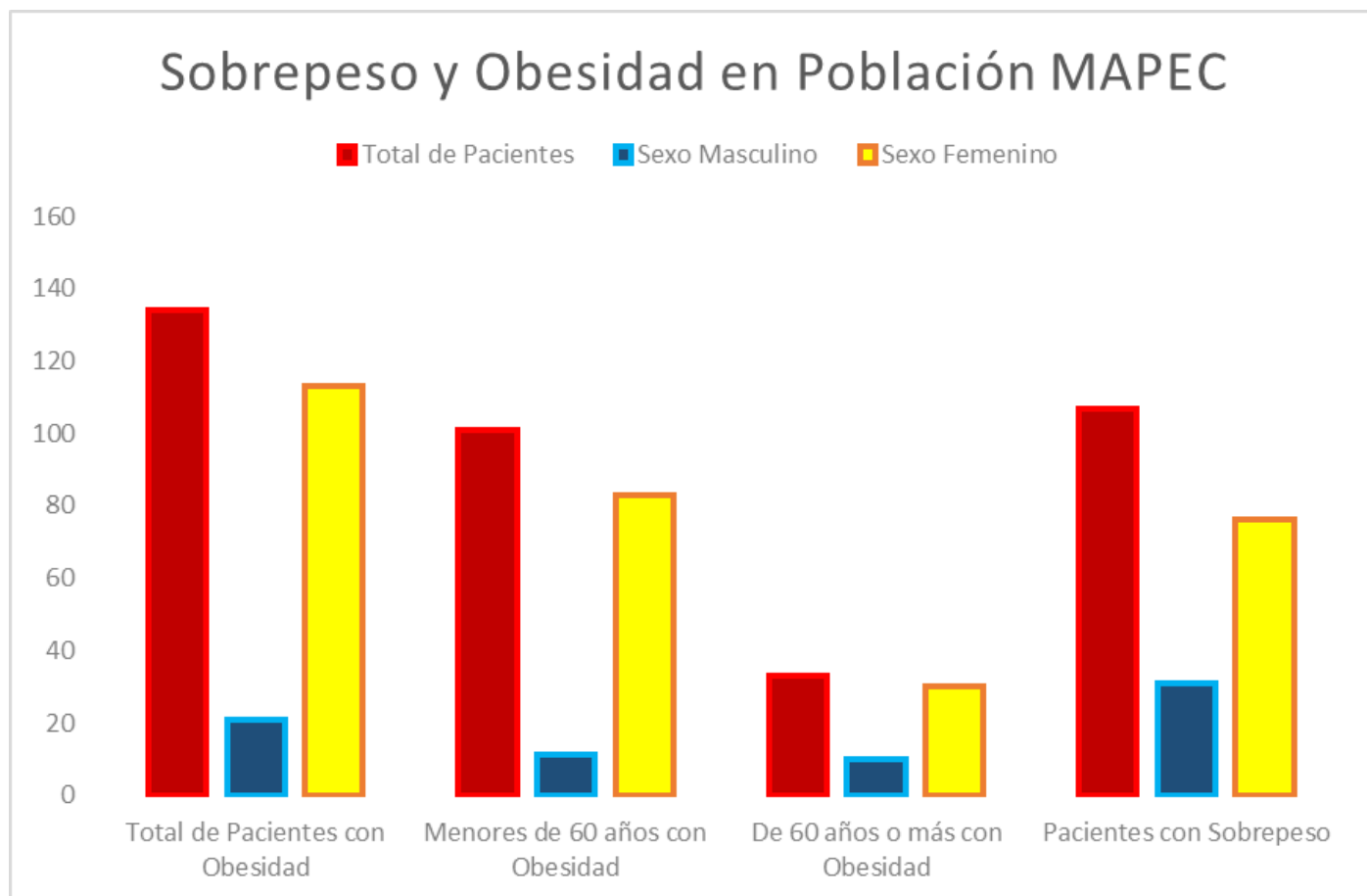
Determinación de HbA1c últimos 3 meses. ENSANUT 2016



DETERMINACION HBA1C PACIENTES CON 3 O MAS CONSULTAS MAPEC



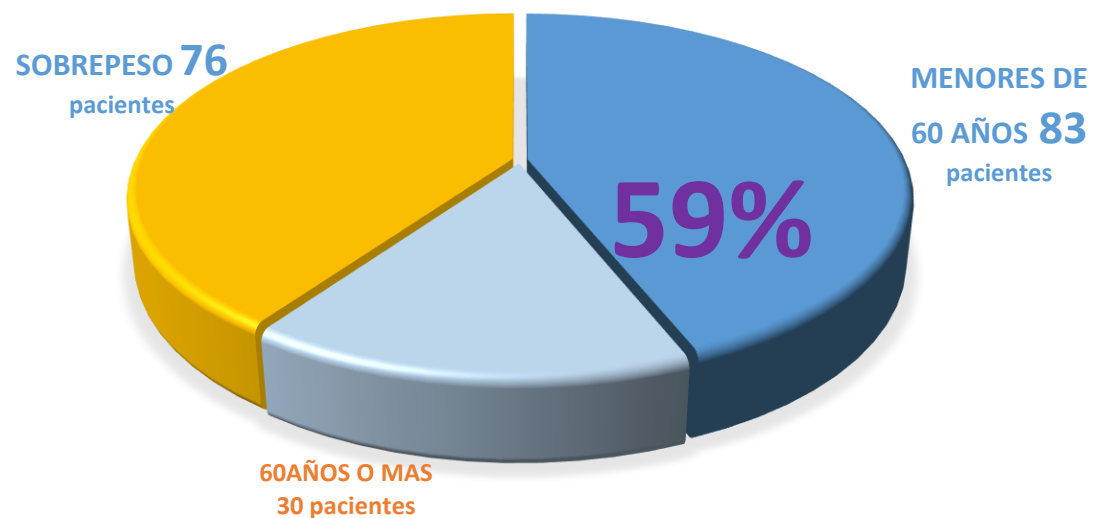
Prevalencia **Obesidad 34.7%/Sobrepeso 27.7%**
en conjunto: 63% (o:134/sp:107= 241 pts)



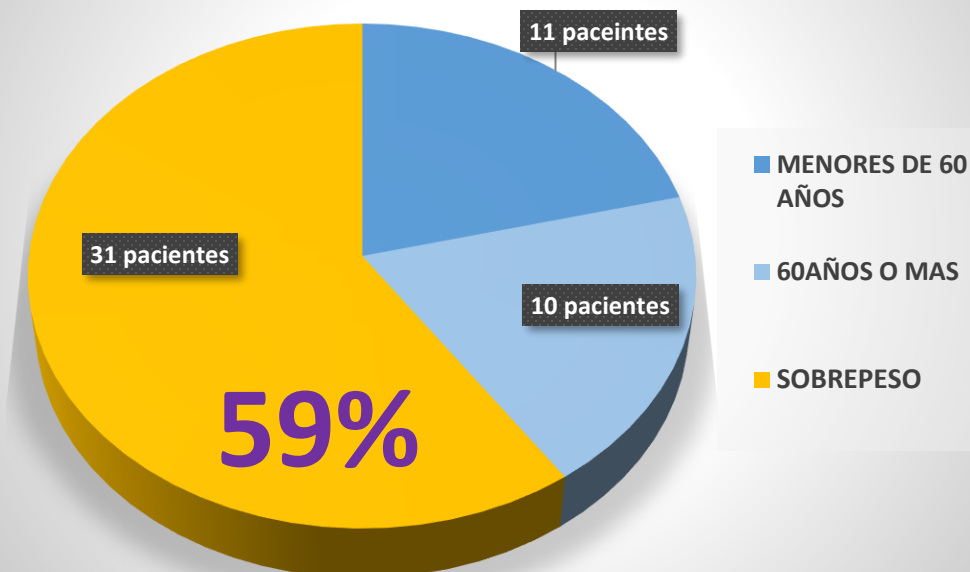
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), proyecta que la **obesidad** en México aumente a **39% para 2030.**
- **Sexo femenino** prevalencia de **37%**
- En menores de 60 años la prevalencia en el sexo femenino **41%**

Como están los sexos?

OBESIDAD EN EL SEXO FEMENINO



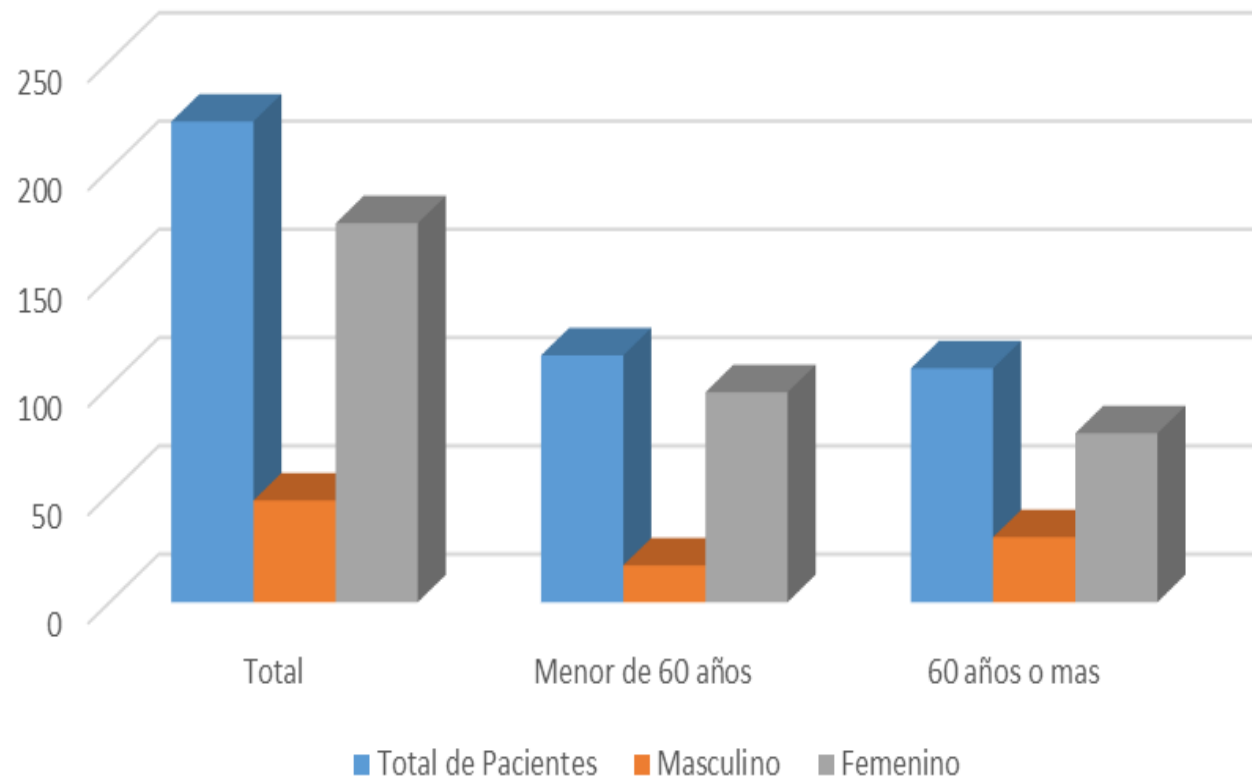
Distribución de la Obesidad y el Sobrepeso en el Sexo Masculino de acuerdo a edad menor de 60 años y de 60 años o más



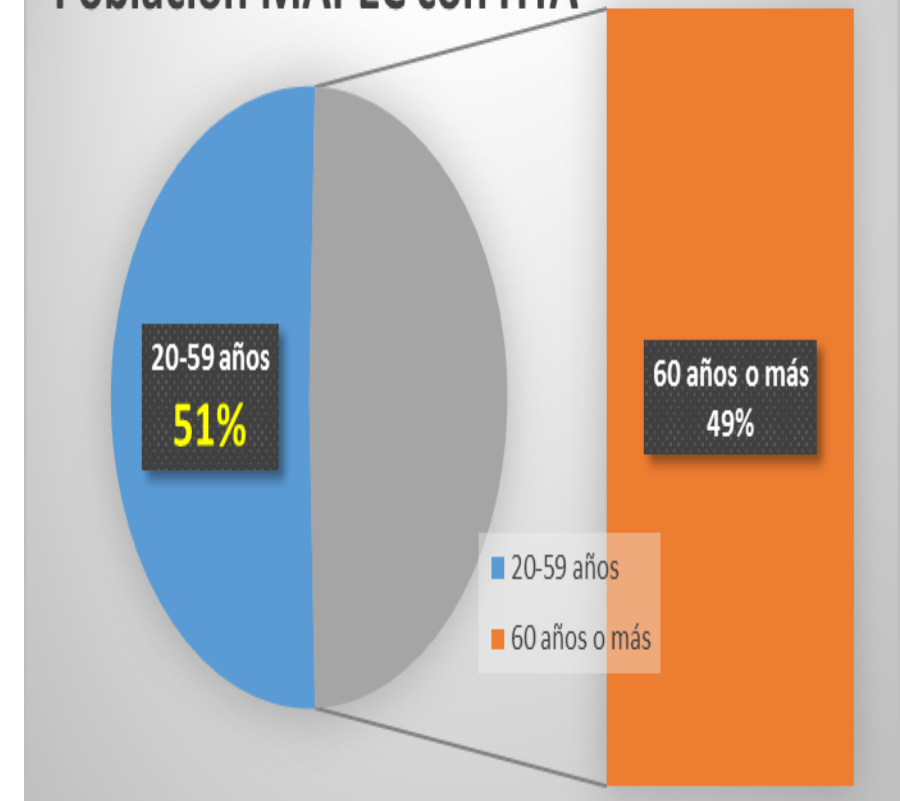
Prevalencia **Hipertensión arterial**: 57.5% (222 pts)



Distribución de HTA en la Población MAPEC



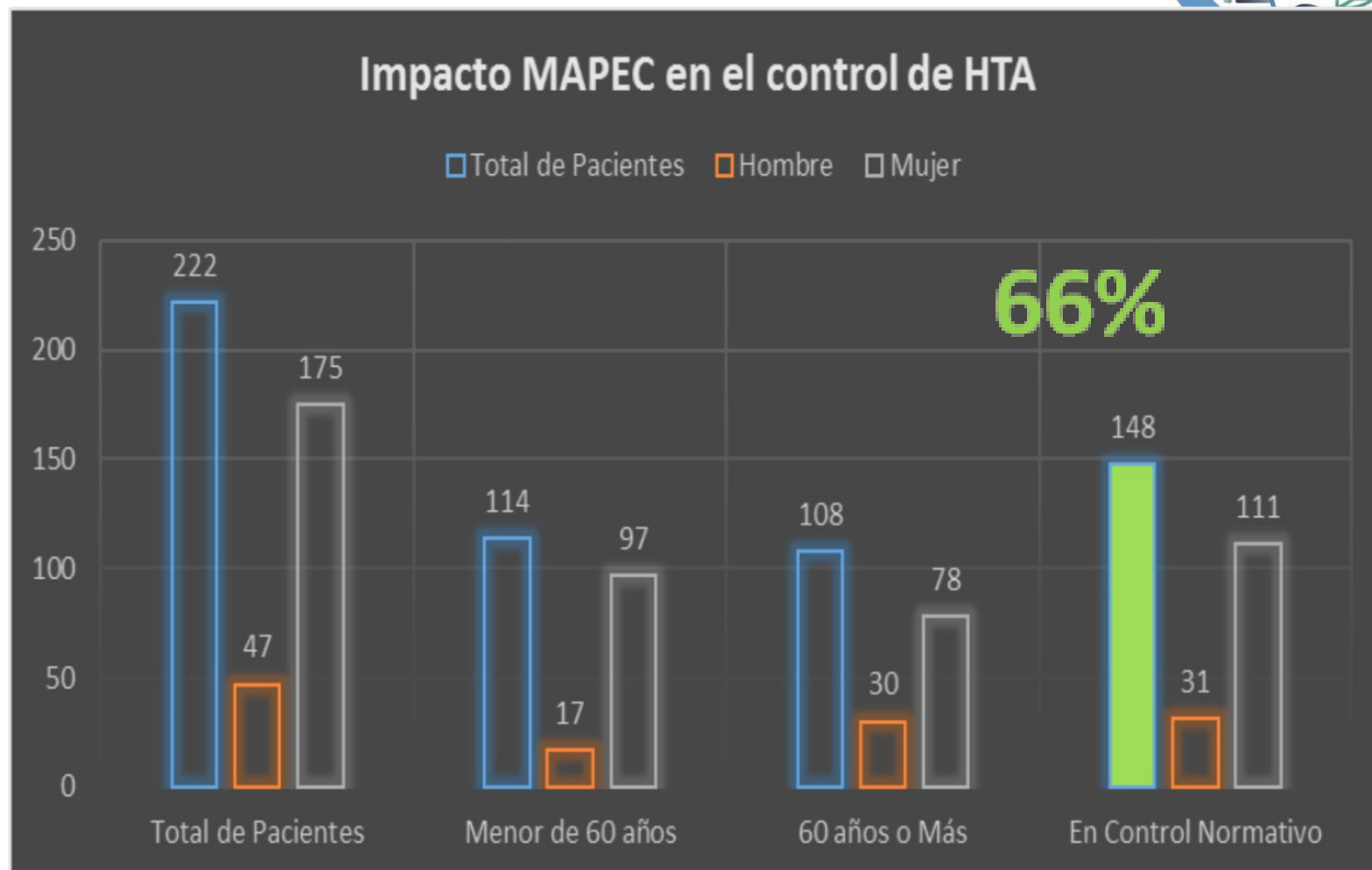
Población MAPEC con HTA



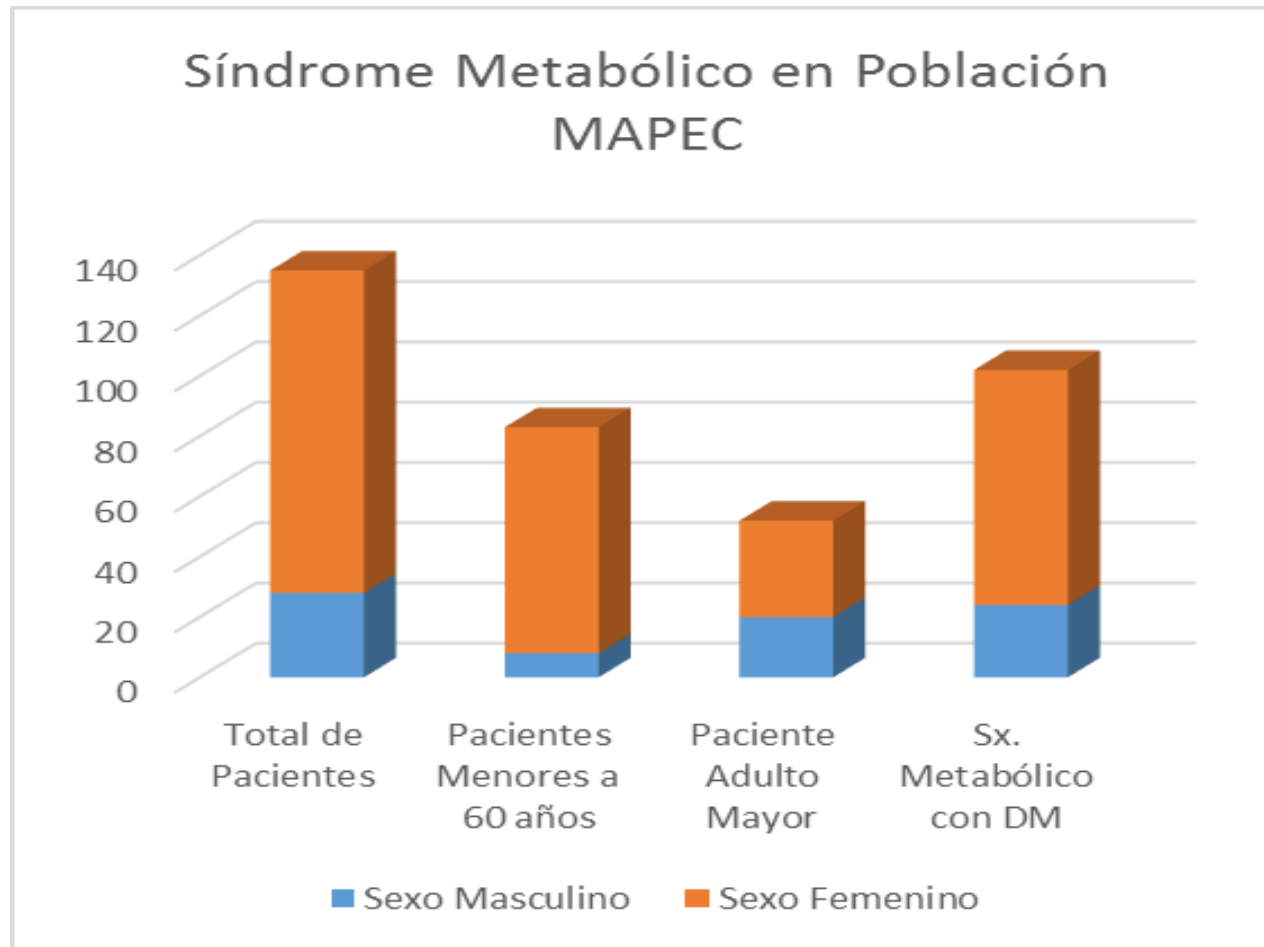
Qué se logró?



- ENSANUT MC 2016:
- El **58.7%** de los adultos con diagnóstico previo de HTA se encontraron **en control adecuado**.



Prevalencia **Síndrome Metabólico**: 34.9%. (135 pts)



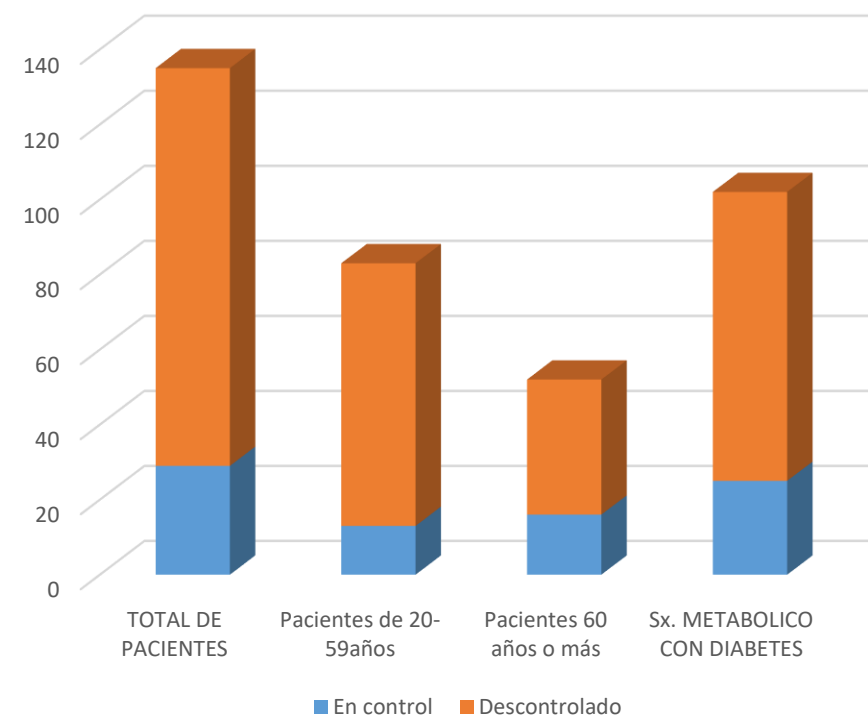
- La prevalencia por sexo:
 - **35%** para el femenino
 - **34%** para el masculino.

Qué se logró?



- El grado de control alcanzó el **21%**
- incrementando al 24.5% en los pacientes con síndrome metabólico y que cursan con diabetes mellitus.

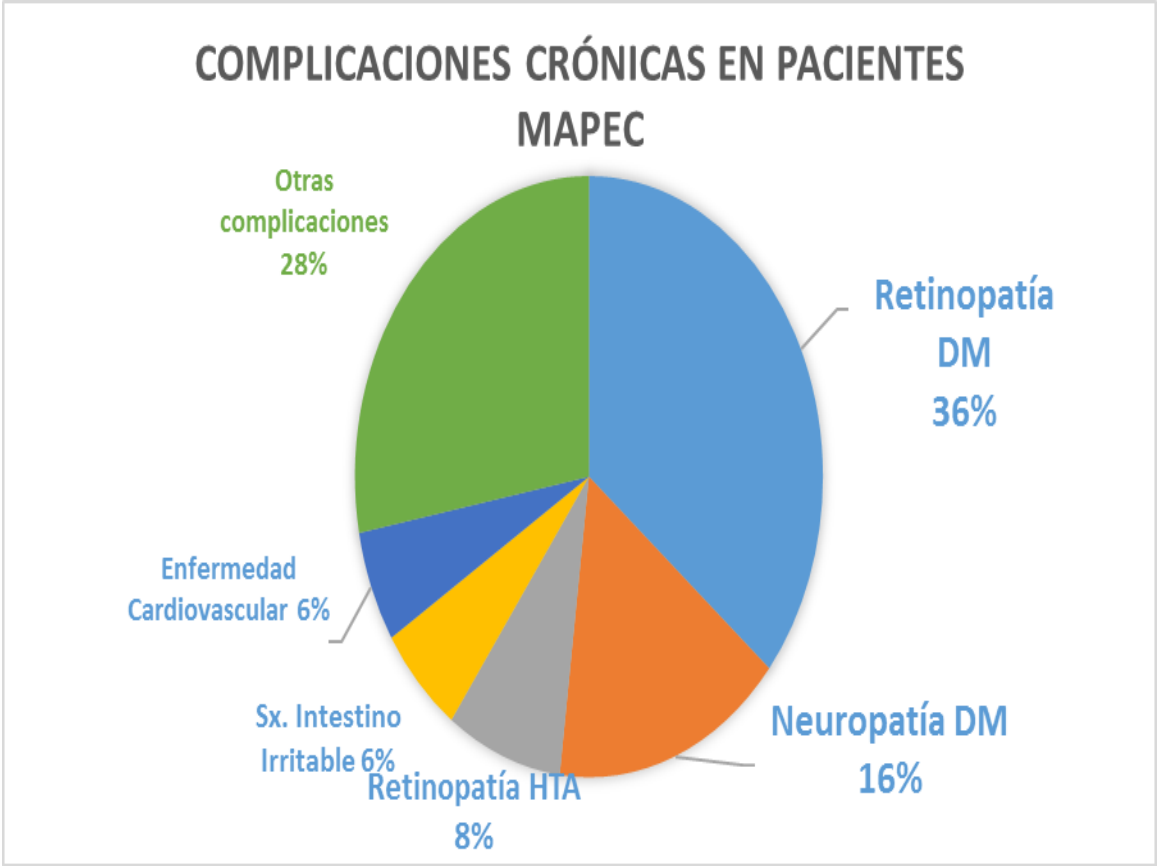
Nivel de Control en Pacientes con Síndrome Metabólico



Prevalencia complicaciones crónicas: 12.9% (50 pts)



60% complicaciones crónicas



Hospitalización/ manejo en urgencias médicas



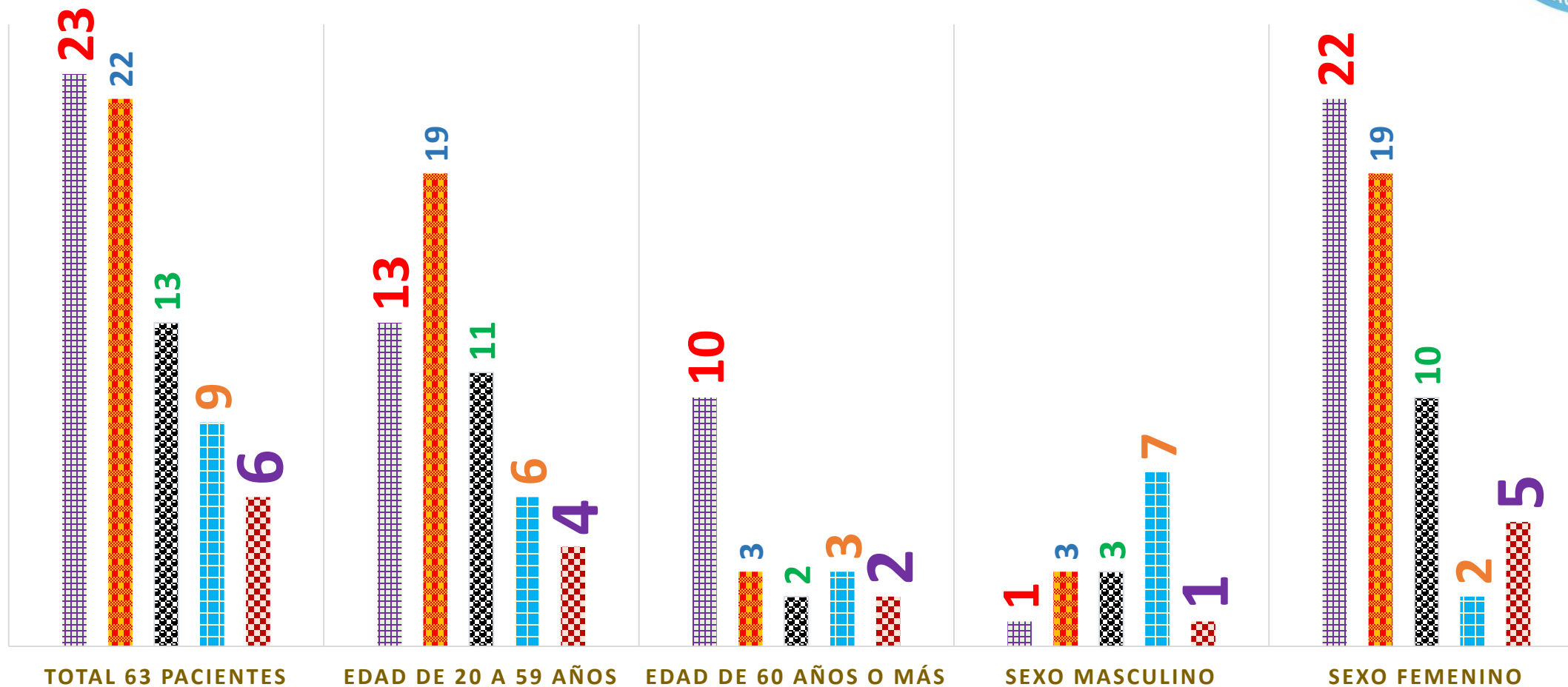
Sexo	Número	Dx Previo	Motivo de Urgencia	Mayor de 60 años
Masculino	1	HTA	CRISIS HIPERTENSIVA	1
Femenino	2	HTA	CRISIS HIPERTENSIVA	2
Femenino	2	DM 2	Pielonefritis Aguda	1

- Urgencias presentadas durante la semana de ingreso a los módulos.
- Durante la atención efectiva de los módulos la tasa de hospitalización fue 0.**



DETECCIONES POSITIVAS EN PACIENTES MAPEC POR EDAD Y SEXO

■ OBESIDAD ■ DISLIPIDEMIA ■ DIABETES MELLITUS ■ HIPERURICEMIA ■ HIPERTENSION ARTERIAL



CON QUÉ SE TRABAJÓ?



Listado	Fármaco/Insumo	Cantidad Total
1	Jeringa p/Insulina 1ml	1170 pzas.
2	Losartán tab 50mg caja	350 pzas.
3	Insulina NPH fco 1000U/10ml	148 pzas.
4	Linagliptina tab 5mg caja	49 pzas.



BENEFICIOS PERSONAL PASANTE EN SERVICIO SOCIAL:

- OBTENCIÓN DE **CONOCIMIENTOS ACTUALIZADOS** Y APEGADOS A LA NORMATIVA MEXICANA VIGENTE.
- **EXPERIENCIA** EN MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS CON UNA VISIÓN INTEGRAL.
- SER PARTE DE LA **NUEVA GENERACIÓN** DE PROFESIONISTAS QUE CUENTAN CON LA CAPACIDAD PARA ENFRENTAR LOS RETOS DE **ATENCIÓN DE LAS ECNT**, ADECUÁNDOSE A LA NECESIDAD DEL INDIVIDUO Y EN CUALQUIER AMBIENTE DE EJERCICIO PROFESIONAL.



BENEFICIOS PARA PACIENTE-FAMILIA- SOCIEDAD:

- MANEJO INTENSIVO **CENTRADO EN LA PERSONA** Y ADECUADO A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES.
- INTERVENSIÓN REALIZADA **EN SU LOCALIDAD**.
- **SIN REALIZAR GASTOS** DE TRASLADOS.
- MEJORA **CALIDAD DE VIDA** DE PACIENTE Y LA **DINÁMICA FAMILIAR**.
- REINSERCIÓN A LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA-Laboral.
- MEJORA **INDEPENDENCIA**.
- **DISMINUCIÓN EN EL RIESGO DE COMPLICACIONES Y NECESIDAD DE ATENCIÓN EN URGENCIAS U HOSPITALIZACIÓN.**

BENEFICIOS PARA JS2:



- MEJORA NIVEL DE **CONTROL EN LAS ECNT** (INDICE ICAD-OMENT Y SIC).
- **SIN INVERSIÓN ECONÓMICA ADICIONAL** Y EN ESPERA DE **DISMINUIR COSTOS DE ATENCIÓN EN 2º NIVEL.**
- CONFORMACIÓN DE **UN EQUIPO DE TRABAJO JURISDICCIONAL INCLUYENTE.**
- ELEVA LA **CALIDAD DE LA ATENCIÓN** DE LAS UNIDADES SEDES DEL MAPEC.
- MAYOR SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE **PRIMER NIVEL.**
- MEJORA LA CAPACIDAD DE DETECCIÓN DE ECNT Y PATOLOGÍAS ASOCIADAS.



BENEFICIOS PARA JS2:

- SE CUMPLE CON LA INDICACIÓN FEDERAL DE GENERAR UN **ESPACIO DE CAPACITACIÓN** DE ALTO NIVEL EN EL MANEJO DE ECNT, PARA PERSONAL PASANTE EN SERVICIO SOCIAL.
- INICIA LA CONFORMACIÓN LOCAL DE UN **CENTRO DE INVESTIGACIÓN** ESPECIALIZADO EN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES QUE VIERTA INFORMACIÓN PARA LA **TOMA DE DECISIONES EN POLÍTICAS DE SALUD**.
- **APORTA** A LA SECRETARÍA DE SALUD UN MODELO DE ATENCIÓN QUE SE ENCUENTRA A LA **VANGUARDIA** DE LAS NUEVAS TENDENCIAS INTERNACIONALES EN LA ATENCIÓN DE LAS ECNT, CON LA **VISIÓN DE CUIDADOS INTEGRADOS Y CENTRADOS A LA PERSONA**; ENCONTRÁNDOSE EL MODELO **“MAPEC” A LA PAR** DE LOS LINEAMIENTOS MANEJADOS EN SISTEMAS DE SALUD COMO EL DE **ALEMANIA, INGLATERRA, NUEVA ZELANDA, CANADÁ, CENTROS DE ALTA ESPECIALIDAD DE ESTADOS UNIDOS**, ENTRE OTROS.



JURISDICCIÓN SANITARIA II
REGIÓN TSELTAL-TSOTSIL
SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

AGO-NOV/2018 RESULTADOS

Informe de la Primera rotación de MPSS

El 06 de agosto del 2018 iniciaron las actividades de 18 Módulos MAPEC distribuidos en 9 municipios de la Jurisdicción Sanitaria 2, área geográfica que concentra a poco más del 60% de los pacientes que cursan con Enfermedades Crónicas No transmisibles. Las sedes correspondieron a 10 unidades de cabecera municipal (1-HBC, 1-CESSA y 8 CSU) y 5 en zona rural (5-CSR). Se atendió un total de 386 pacientes, distribuyéndose por patología en 244 portadores de DM, 222 portadores de HTA, 253 portadores de Dislipidemia, 134 con Obesidad y 107 con Sobrepeso, 135 con Síndrome Metabólico; 2 pacientes portadoras de EPOC y 9 portadores de Hiperuricemia. Otorgando un total de 1314 consultas en 4 meses.

Módulo de Atención Primaria a Enfermedades
Crónicas

MAPEC

Proyecto MAPEC

DIABETES MELLITUS

- 100% MEJORA
1% DE HBA1C.
- 38% EN CONTROL

HIPERTENSION ARTERIAL

- 66% EN CONTROL

OBESIDAD

- 17% MEJORA
2KG

DISLIPIDEMIA

- 4% DE CONTROL

SX. METABÓLICO

- 21% CONTROL

INSTITUTO DE SALUD
DEL ESTADO DE
CHIAPAS

SECRETARIA DE SALUD

Dr. Rolando Octavio Méndez Ruiz.
9671156287- vayel@live.com.mx
Medicina Integrada Chiapas.