A close-up photograph of a red brick wall with grey mortar joints. The bricks are arranged in a standard running bond pattern. The lighting is even, highlighting the texture of the bricks and the mortar.

Actualización de las Normas de los Programas de Adultos y Adulto Mayor 2013

Denisse Parra Giordano

Declaración de Alma Ata 1978:

Subraya la importancia de la atención primaria de salud como estrategia para alcanzar un mejor nivel de salud de los pueblos. Su lema fue "Salud para Todos en el año 2000".

OMS 2006:

...La Atención Primaria en Salud (APS). Es la piedra angular para la construcción de la capacidad de los sistemas de salud.

Atención Primaria de Salud



- Puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud.
- Eje del modelo de atención de Salud Integral con enfoque familiar y comunitario.

Posta Rural



Estación
Médica
Rural

CESFAM



Consultorio General (urbano y rural)



CECOSF



SAPU



Consultorios → Centros de Salud

- **1993** se inició la transformación de los Consultorios a Centros de Salud.
 1. La descentralización
 2. La atención integral
 3. La programación local y
 4. La participación social o gestión participativa.

Consultorios → Centros de Salud



- En 1998 transformación de CES a CESFAM.

- **Centro de Salud Familiar (CESFAM):**

A la definición de CES se agrega que la unidad de análisis es la familia y como estrategia inherente, se incorpora la Visita Domiciliaria Integral y la Consejería.

Centros de Salud Familiar → Modelo



- **2001**, con la Reforma sectorial, el Modelo de Atención Integral con Enfoque Familiar y Comunitario es legalmente aprobado como la nueva manera de atender y se establecen las bases de una gestión en torno a redes asistenciales.

Implementación del Modelo de Atención en Salud Familiar Integral con Enfoque Familiar y Comunitario

Centrado en la persona, en sus necesidades y su contexto BPS. Con enfoque familiar

Mayor participación de la comunidad

Continuidad de los cuidados.
Basado en el trabajo interdisciplinario

Mayor acento en la prevención y promoción.

Centros de Salud → Centros de Salud Familiar

EJE ASISTENCIAL:
enfoque integral,
preventivo, con alta
calidad humana y
técnica.

EJE DE LA ORGANIZACION:
fomento al trabajo en
equipo, organización
planificada (programas
con metas y compromisos
de gestión)

EJE DE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA:
favorecer el encuentro
comunidad – equipo
de salud

EJE DE LA INTERSECTORIALIDAD:
Centro representado e
incorporado a la red
social

Resultados



Mejoramiento del nivel de salud medido con los indicadores clásicos.



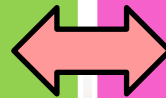
Incremento progresivo de coberturas en problemas prevalentes



Erradicación de algunos problemas de salud



Respuesta poblacional, en general, con confianza hacia el Sistema.



Jefes de Programa

- Un programa de salud es un conjunto de acciones implementadas desde las políticas de salud con el objetivo de mejorar las condiciones sanitarias de la población.
 - El cumplimiento de **indicadores de gestión y socio- sanitarios**, traduce un compromiso de los jefes de programas con el proceso de mejora en la calidad de la atención, en concordancia con las normativas ministeriales y en la mejor evidencia epidemiológica disponible.



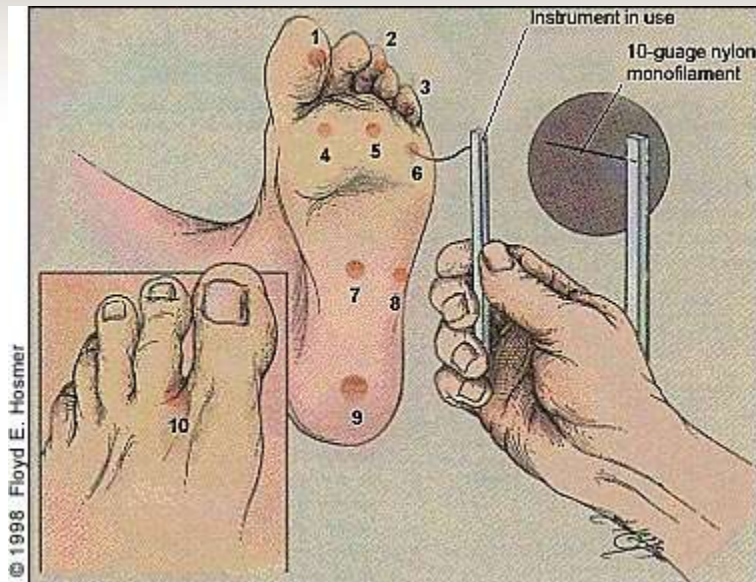
Etapas en la Transformación a CESFAM

- Etapa Consultorio.
- Etapa de Motivación y Compromiso.
- Etapa de Desarrollo.
- Etapa de Fortalecimiento.
- Etapa de Consolidación.

PROGRAMAS

- **PROGRAMA DE SALUD CARCIOVASCULAR:**
Aumento indicador evaluación de pie diabético.
- **PROGRAMA DE POSTRADOS:**
Clasificación de dependencia severa.

PIE DIABÉTICO



- El pie diabético corresponde al pie de personas diabéticas, las cuales, por la sola existencia de su diabetes, sufren de alteraciones que las llevan a presentar riesgo de lesiones y amputaciones.

PIE DIABÉTICO

- Las lesiones pueden corresponder a hiperqueratosis, deformidades osteoarticulares y otras, para llegar a ulceraciones activas tanto de la planta como de los bordes del pie o dorso de ortejos y uñas, incluyendo área de apoyo del talón en personas postradas, asociadas o no a infección, lesiones óseas y alteraciones cutáneas en vecindad

EVALUACIÓN DEL PIE DIABÉTICO

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE
 Sexo: F M

Fecha Nacimiento
 Edad años N° RUT
 Escolaridad B M S

Dirección Fono:

Escolaridad Tabaquismo (n° cigarrillos/día)

FACTORES DE RIESGO

		<i>Pie Derecho</i>		<i>Pie Izquierdo</i>	
		Sí	No	Sí	No
1. Úlcera activa (Wagner I o Grado superior)	50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Amputación previa o úlcera cicatrizada	25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Neuropatía elegir 1 de las 3 (a, b o c) y en cada sub <u>item</u> , elegir sólo 1 de las alternativas					
a. Deformidad del pie (elegir uno de los dos)					
Artropatía de <u>Charcot</u>	25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<u>Órtejos</u> en martillo	15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Hiperqueratosis (elegir uno de los dos)					
Con manejo adecuado por podólogo	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sin manejo adecuado por podólogo	25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Alteración sensibilidad a monofilamento	10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ausencia de pulsos	10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Nefropatía establecida (creatinina ≥ 1.5 mg%)	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Ceguera establecida	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Rasgos de personalidad incompatibles con la adherencia al tratamiento	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. DM > 10 años, vive solo, sexo masculino, escolaridad, retinopatía, tabaquismo (1 punto c/u)	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CRITERIOS DE MANEJO

50 ó más puntos, riesgo máximo

1. Manejo ulcera de acuerdo a norma Especifica.
2. Reevaluación factores de riesgo en 3 meses.
3. Si persiste > 50 puntos en la reevaluación trimestral, derivar a siguiente nivel.

25 – 49 puntos, riesgo alto

1. Reevaluación en 6 meses.
2. Educación para paciente de alto riesgo

<25 puntos, riesgo moderado

1. Evaluación anual
2. Educación general

NORMA CLINICA

Manejo Integral del Pie Diabético



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD



Definición de Dependencia Severa

- Es aquella que requiere de apoyo, guía y supervisión total en Actividades de la Vida Diaria (según índice de Katz hasta el 2011 y el Índice de Barthel desde junio del 2012):



Índice de Katz

Actividades Básicas de la Vida Diaria	Dependencia Leve	0	Dependencia Moderada	0	Dependencia Severa	0
Bañarse	Se baña completamente sin ayuda, o recibe ayuda sólo para lavarse alguna parte del cuerpo, por ejemplo: la espalda.		Necesita ayuda para lavarse más de una parte del cuerpo y/o recibe ayuda para entrar y salir de la bañera.		Totalmente incapacitado para darse un baño por sí mismo.	
Vestirse	Coge la ropa y se viste completamente, o recibe exclusivamente ayuda para atarse los zapatos.		Recibe ayuda para coger la ropa y/o vestirse completamente.		Totalmente incapacitado para vestirse por sí mismo.	
Usar el Baño	Va al inodoro, se limpia y ajusta la ropa.		Recibe ayuda para acceder al inodoro, limpiarse, ajustarse la ropa y/o recibe ayuda en el uso del orinal.		Totalmente incapacitado para usar el inodoro	

Trasladarse dentro de la casa	Se levante y se acuesta, se incorpora y sienta de manera independiente.	Recibe ayuda personal o mecánica para realizar estas funciones.	Totalmente dependiente para acostarse o para incorporarse o sentarse o ambas.
Continencia	Controla completamente los esfínteres de la micción y defecación.	Incontinencia en la micción y/o defecación, parcial o total, o necesita control parcial o total por enema, sonda o uso regulado de orinales.	Depende totalmente de pañal, sonda o colostomía.
Alimentarse	Sin ayuda.	Necesita ayuda para comer o necesita ayuda solo para cortar carne o untar el pan.	Es alimentado por otra persona, por sonda o vía parenteral.

	Clasificación	0
Dependiente Leve	Se considera a una persona Dependiente Leve, aquel que no precisa ayuda o utiliza ayuda solo para un componente de la actividad.	
Dependencia Moderada	Es aquella persona que requiere asistencia para más de un componente, pero puede realizar otros componentes de la actividad sin ayuda o supervisión.	
Dependencia Severa o Postrada	Es aquella persona que necesita ayuda de otra persona, incluyendo la supervisión o guía para todos los componentes de la actividad.	

Índice de Barthel

	15	10	5	0
1. Comida		Capaz de comer por si solo en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona.	Necesita ayuda para cortar carne, extender la mantequilla, pero es capaz de comer solo.	Necesita ser alimentado por otra persona.
2. Lavado (cuarto de aseo)			Capaz de lavarse entero, de entrar y salir del cuarto de aseo sin ayuda y de hacerlo sin que una persona supervise.	Necesita algún tipo de ayuda o supervisión.
3. Vestido		Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa sin ayuda.	Necesita ayuda. Realiza sin ayuda mas de la mitad de estas tareas en un tiempo razonable.	Dependiente. Necesita ayuda para las mismas.
4. Arreglo			Independiente. Realiza todas las actividades personales sin ayuda alguna; los complementos necesarios pueden ser provistos por alguna persona.	Dependiente. Necesita ayuda.

Índice de Barthel

	15	10	5	0
5. Deposición		Continente. No presenta episodios de incontinencia.	Accidente ocasional. Menos de una vez por semana o necesita ayuda para poner enemas o supositorios.	Incontinente. Mas de un episodio semanal.
6. Micción		Continente. No presenta episodios. Capaz de utilizar cualquier dispositivo por si solo (botella, sonda, orinal...).	Accidente ocasional. Presenta un máximo de un episodio en 24 horas o requiere ayuda para la manipulación de sondas o de otros dispositivos.	Incontinente.
7. Ir al retrete Independiente.		Entra y sale solo y no necesita ayuda alguna por parte de otra persona.	Capaz de manejarse con una mínima ayuda; es capaz de usar el cuarto de aseo. Puede limpiarse solo.	Incapaz de acceder a el o de utilizarlo sin ayuda mayor.

	15	10	5	0
8. Transferencia (traslado cama/sillón)	No requiere ayuda para sentarse o levantarse de una silla ni para entrar o salir de una cama.	Mínima ayuda. Incluye una supervisión o una mínima ayuda física.	Necesita la ayuda de una persona fuerte y entrenada.	Necesita una grua o el alzamiento por dos personas. es incapaz de permanecer sentado.
9. Deambulación	Puede andar 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar cualquier ayuda mecánica excepto un andador. Si utiliza una prótesis, puede ponérsela y quitársela solo.	Necesita supervisión o una mínima ayuda física por parte de otra persona o utiliza andador.	Independiente en silla de ruedas. No necesita ayuda ni supervisión.	Dependiente.
10. Subir y bajar escaleras		Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión de otra persona.	Necesita ayuda o supervisión.	Incapaz de salvar escalones.

Clasificación

Resultado	Grado de Dependencia
< 20	Total
20-35	Grave o Severa
44-55	Moderada
> o = 60	Leve
100	Independiente

Discapacidad Leve

- Personas presentan síntomas o secuelas que les generan alguna dificultad para llevar a cabo actividades de la vida diaria sin embargo la persona es independiente y no requiere apoyo de terceros y puede superar barreras del entorno.

Discapacidad Moderada

- Personas presentan una disminución o imposibilidad importante de su capacidad para realizar la mayoría de las actividades de la vida diaria, llegando incluso a requerir apoyo en labores básicas de auto cuidado y supera con dificultades sólo algunas barreras del entorno.

Discapacidad Severa

- Cualquier disminución en las capacidades físicas, psíquicas o de relación con el entorno que implique la dependencia de terceras personas, para ejecutar actividades de la vida cotidiana” de cualquier grupo etareo.
- Son aquellas personas que ven gravemente dificultada o imposibilitada la realización de sus actividades cotidianas requiriendo del apoyo o cuidados de una tercera persona y que no logran superar las barreras del entorno.

Estipendio

- Corresponde a un apoyo monetario dirigido a los Cuidadores de Personas con Discapacidad Severa y/o Pérdida de Autonomía y que se encuentran en el rango de pobreza y/o indigencia.
 - Índice de Barthel menor 0 igual a 35 puntos.
 - Usuario inscrito en Centro de Salud.
 - FONASA A o B.
 - Ficha de Protección Social de 0 a 8.500 puntos.
 - Chile Solidario.
 - Capacitados por el Centro de Salud.

Ejercicios

- Al entrar al box usted aprecia que el Carl Fredricksen entra con bastón que le dificulta la marcha. Tiene 80 años.
- Aplique test para evaluar nivel de dependencia.



Ejercicios

- Le solicitan que evalúe el nivel de dependencia del paciente inglés en su última semana de vida.



***Gestión del
Cuidado de
Enfermería en
CESFAM***



Rol Asistencial



Rol Administrativo





Rol Docente



Rol Investigación



