

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO		Versión: 01
			Páginas: 1 – 40
			Fecha de emisión: Agosto 2021
			Vigencia: Indefinida

MANUAL DE GESTIÓN PROCESO PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR

**DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE SALUD BIOBÍO
LOS ÁNGELES**

Elaborado por: Gonzalo Sanzana Jefe Unidad Proceso de Registro Gonzalo Sanzana Araya FIRMA:  Florencia Iglesias Unidad Proceso de Registro Florencia Iglesias Vargas FIRMA: 	Revisado por: Fernando Gaete Jefe (s) Departamento Gestión de la Información Clínica Fernando Andres Gaete Velasquez FIRMA:  Alejandra Eliash Jefa Unidad de Gestión de Continuidad del Cuidado ALEJANDRA ELIASH MUÑOZ FIRMA: 	Aprobado por: Dra. María Elisa Otto Subdirectora (s) Gestión Asistencial Maria Elisa Otto Sanguinetti FIRMA: 
--	--	--

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO		Versión: 01
			Páginas: 2 – 40
			Fecha de emisión: Agosto 2021
			Vigencia: Indefinida

ÍNDICE:

Introducción:	3
Antecedentes:	3
Objetivo:	3
Flujo: Complementar con flujo expuesto en las orientaciones técnicas del programa (Anexo 1)	4
Fichas proceso:	5
Registro de atención en SAC:	14
Monitoreo de atenciones:	14
REM:	15
Anexos:	16
Modificación de Pantallas:	21

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO		Versión: 01
			Páginas: 3 – 40
			Fecha de emisión: Agosto 2021
			Vigencia: Indefinida

Introducción:

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica y multifactorial, que se considera el principal factor de riesgo aislado, al cual se atribuye la mayor carga de muertes en Chile, particularmente de la enfermedad cardiovascular, cerebrovascular y renal. Se estima que la presión arterial sistólica elevada es atribuible al 56,4% de las muertes por enfermedad isquémica cardíaca, 56,4% de la enfermedad cerebrovascular, 100% de la enfermedad hipertensiva del corazón y 55,6% de la enfermedad renal crónica. La prevalencia de HTA es de 27,3%. (Guía práctica clínica Hipertensión Arterial, Minsal 2018).

Por otro lado, la Diabetes mellitus (DM), es una condición que trae como consecuencia daño a nivel microangiopático y macrovascular, asociándose a una reducción de expectativa de vida y disminución de la calidad de vida. La prevalencia de DM está entre el 4,2% y 7,5%. (Guía práctica clínica Diabetes Mellitus Tipo 2, Minsal 2010).

Antecedentes:

El año 2002, se combinaron los programas de HTA y DM en un programa integrado: el Programa de Salud Cardiovascular (PSCV) para la atención primaria enfocado en el riesgo cardiovascular global de las personas en lugar de los factores de riesgo separado.

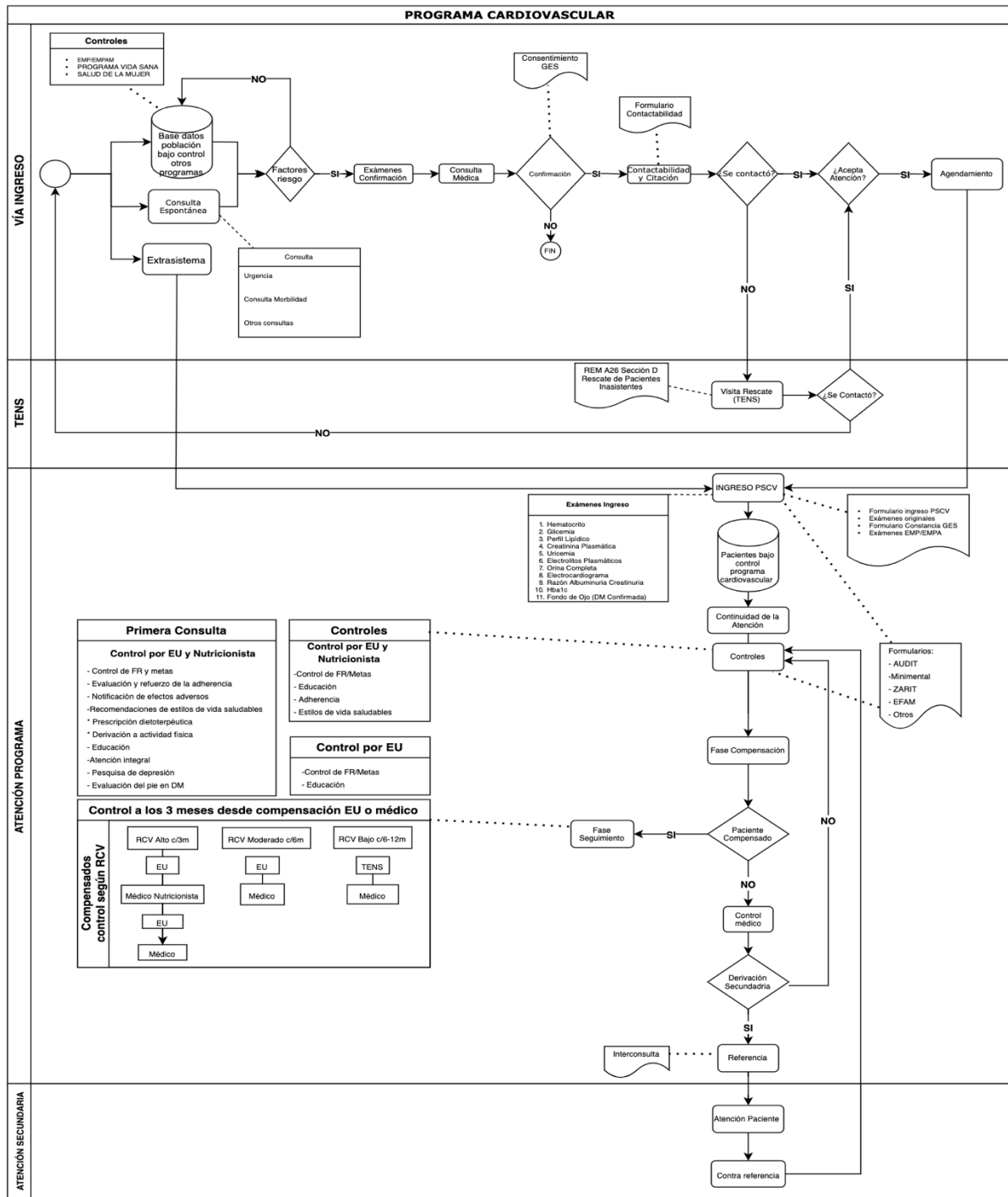
Este programa busca prevenir y reducir la morbilidad, la discapacidad y mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares, así como prevenir las complicaciones de la DM.

Objetivo:

Entender a través del documento los lineamientos, procesos y registros del Programa de Salud Cardiovascular.

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 4 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

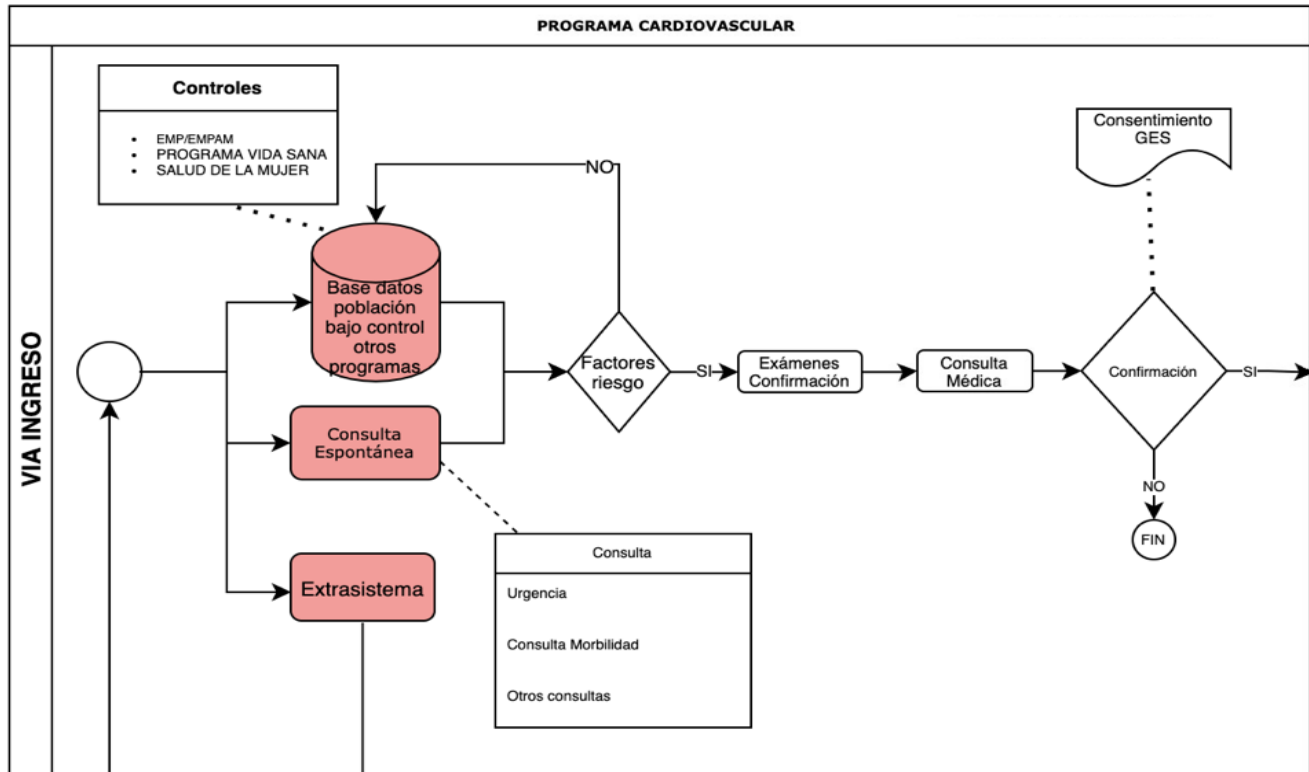
Flujo: Complementar con flujo expuesto en las orientaciones técnicas del programa (Anexo 1)



Fuente: Elaboración propia, Departamento Gestión de la Información Clínica, Unidad Registro Proceso de Registro, Servicio Salud Biobío, 2021

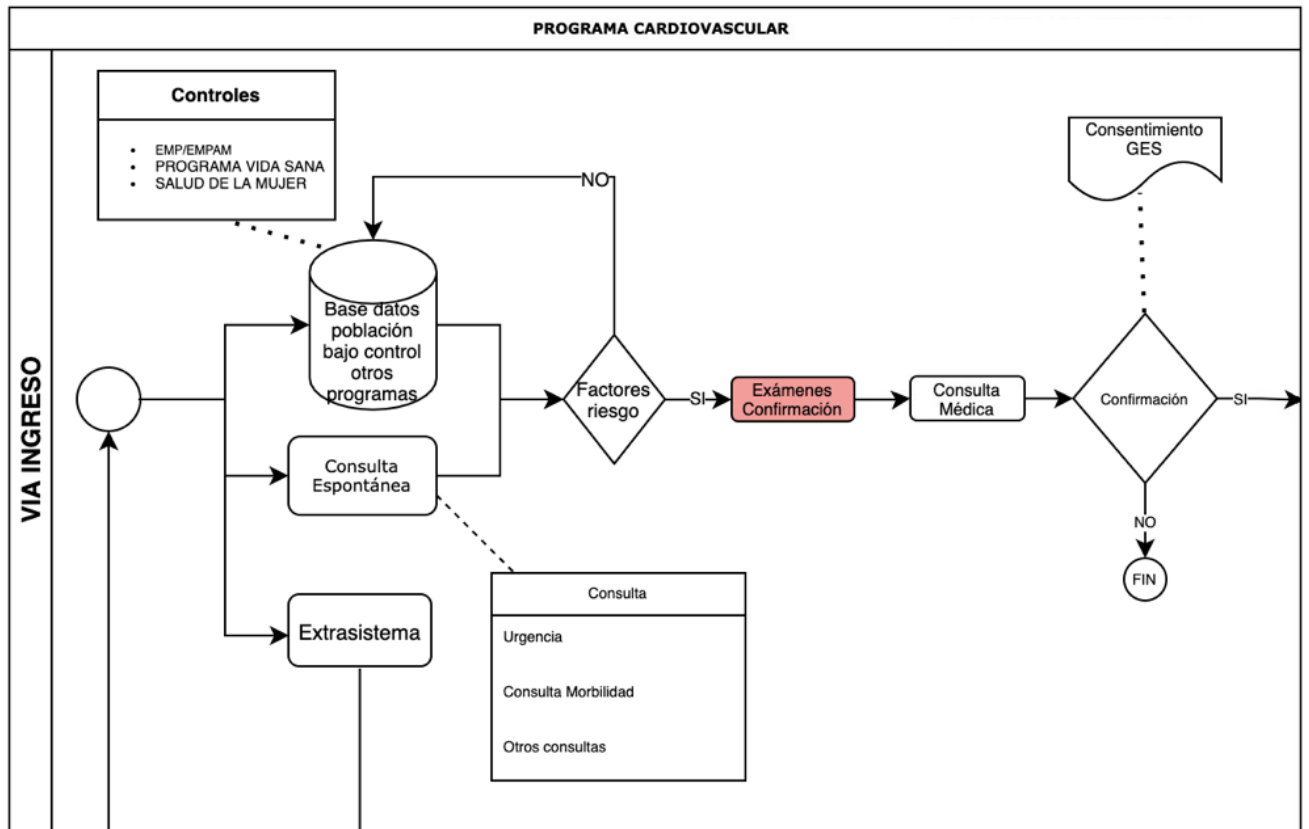
 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 5 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Fichas proceso:



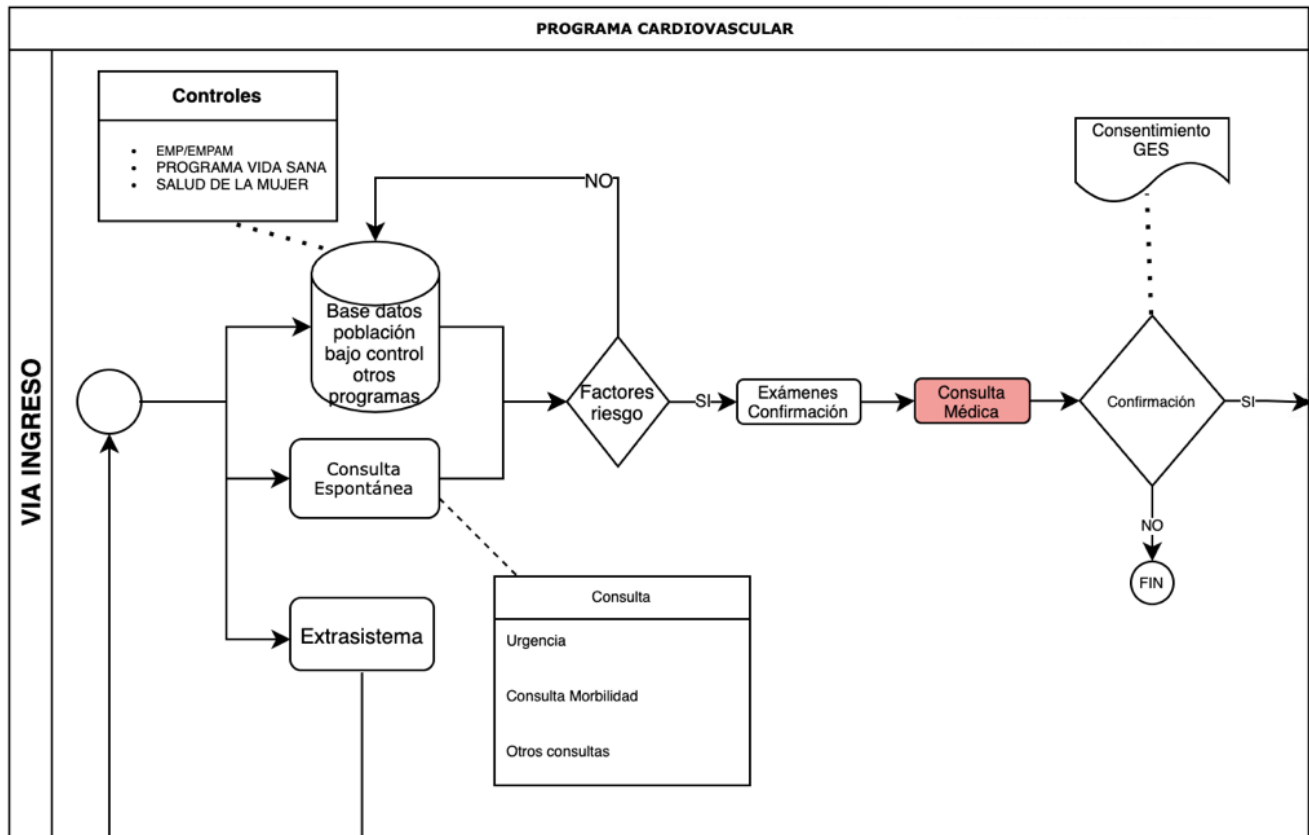
Subproceso: Posibles pacientes a evaluar para ingreso PSCV		
Responsable	SOME	
Objetivo	Generar base de datos con pacientes que podrían ingresar al PSCV, según las distintas consultas espontáneas, de programas o por exámenes (EMPA/EMPAM)	
Entrada	Consulta espontánea, base de datos pacientes bajo control de otros programas y extrasistema	
Salida	Generar exámenes de confirmación para posterior consulta médica	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Base de datos	Tener los registro de pacientes bajo control y aquellos que consultaron espontáneamente y pueden entrar al PSCV.

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01 Páginas: 6 – 40 Fecha de emisión: Agosto 2021 Vigencia: Indefinida



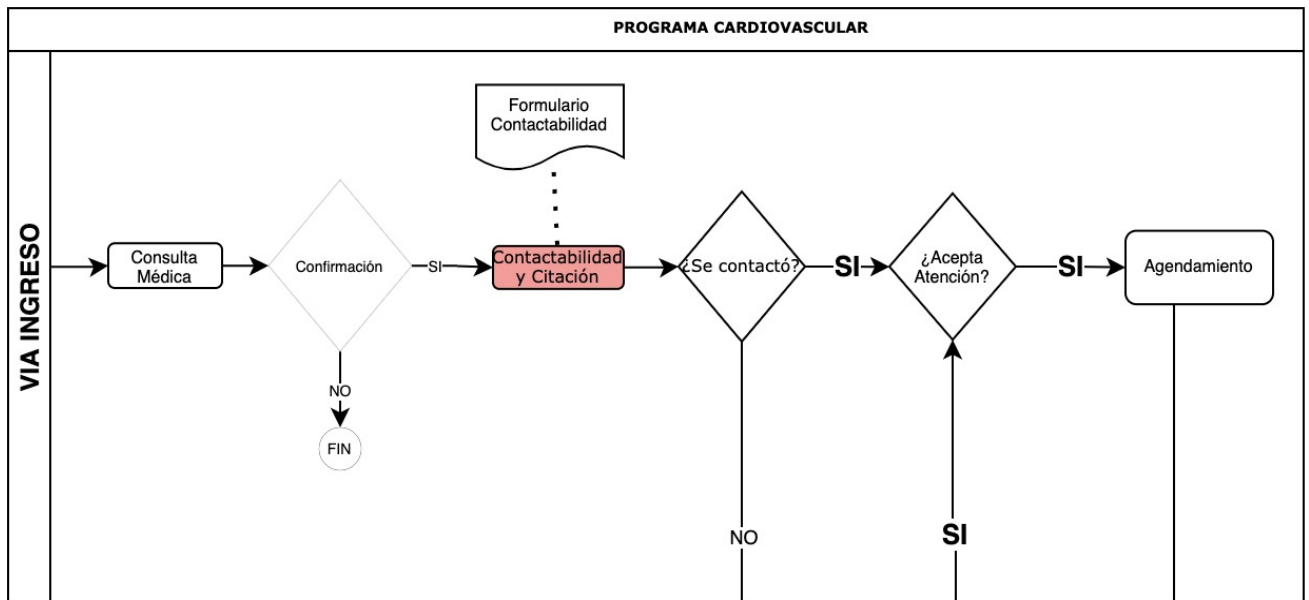
Subproceso: <u>Solicitud de exámenes</u>		
Responsable	Enfermera/Médico	
Objetivo	Solicitar exámenes para confirmación de patologías según factores de riesgo	
Entrada	Pacientes con factores de riesgo y sospecha de enfermedades crónicas	
Salida	Consulta médica para confirmación o descarte de patologías.	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Realizar exámenes	Paciente debe ir con la orden a realizarse exámenes para luego ir a consulta médica

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 7 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida



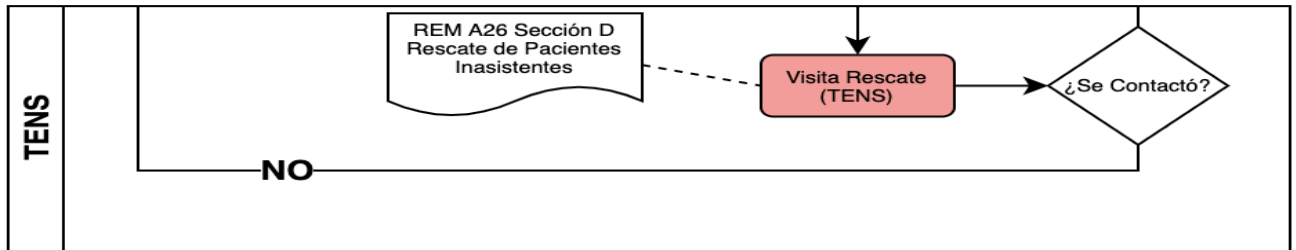
Subproceso: Consulta médica		
Responsable	Médico	
Objetivo	Revisar exámenes solicitados previamente y confirmar patologías crónicas.	
Entrada	Exámenes de confirmación	
Salida	Contactabilidad y citación para ingreso al PSCV	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Estimar riesgo	Según los exámenes e historia clínica, el médico deberá definir en riesgo bajo, moderado o alto (Anexo 2 y Anexo 3).
	Generar metas	Según el riesgo, hábitos e historial del paciente se deben generar las metas a lograr durante el año.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 8 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

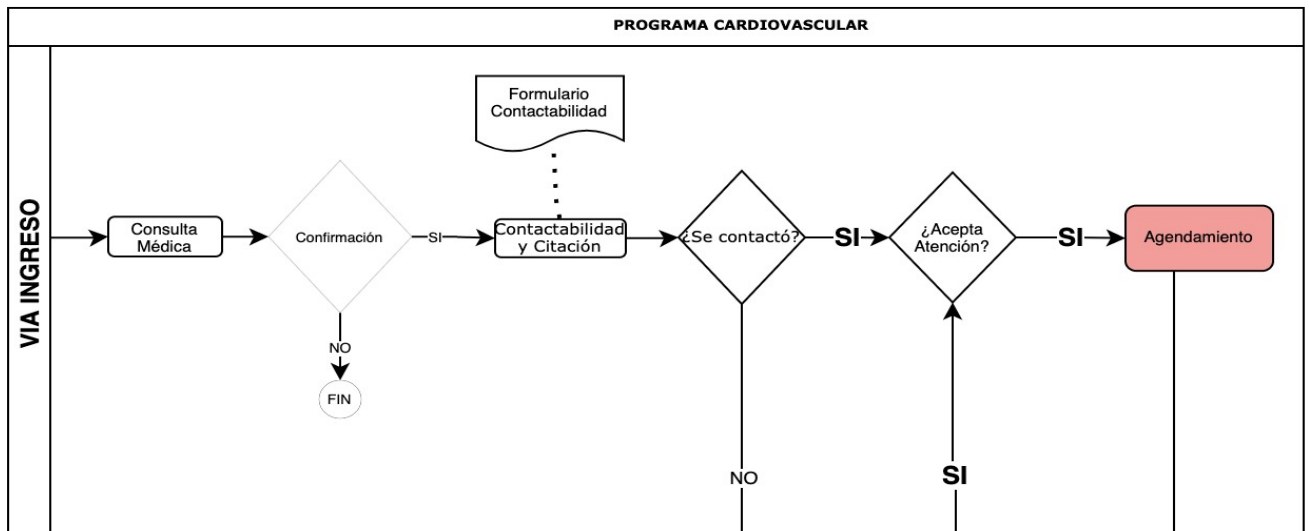


Subproceso: <u>Contactabilidad y citación</u>		
Responsable	SOME	
Objetivo	Contactar al paciente y citarlo para ingreso PSCV	
Entrada	Confirmación diagnóstica	
Salida	Agendamiento	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Contacto inicial	Efectuar llamado telefónico para la citación del paciente.
	Formulario de contactabilidad	Dejar constancia del llamado al paciente.
	Visita de rescate	En caso de no contactar al paciente solicitar visita de rescate para generar la contactabilidad y citación.
	Retorno a base de datos inicial	No ha sido posible contactar al paciente para el agendamiento, o en su defecto, éste no acepta la atención integral

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 9 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

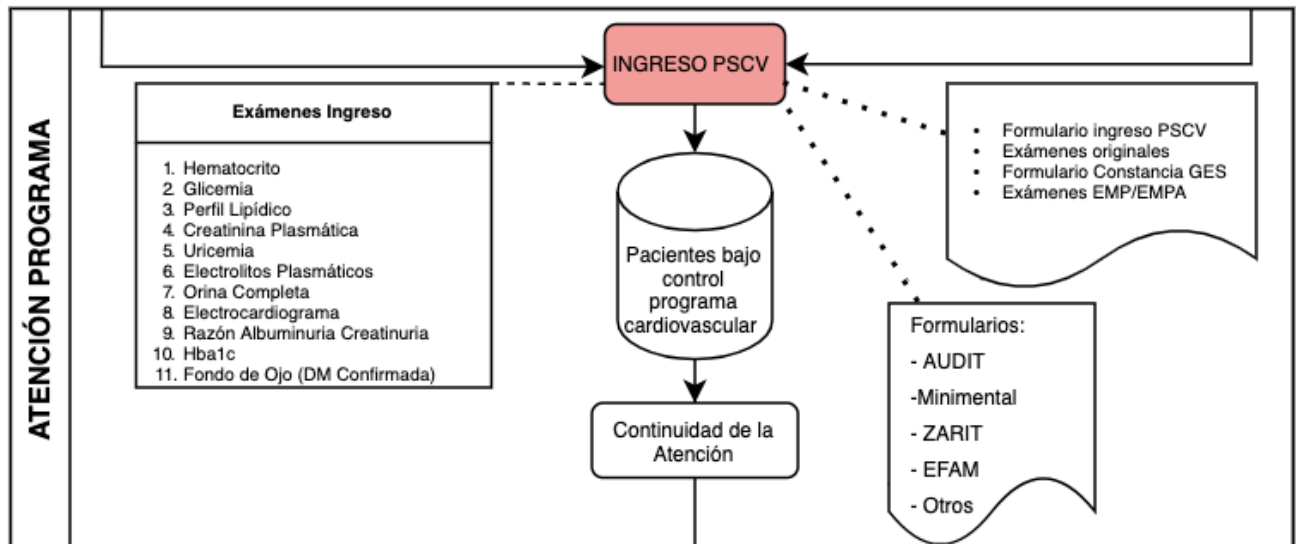


Subproceso: <u>Visita de rescate</u>		
Responsable	TENS	
Objetivo	Realizar contactabilidad del paciente en su domicilio	
Entrada	Sin respuesta contactabilidad telefónica	
Salida	Agendamiento	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Visita de rescate	TENS debe realizar visita a domicilio del paciente cuando éste no puede ser contactado telefónicamente (<i>REM A 26 sección D</i>)



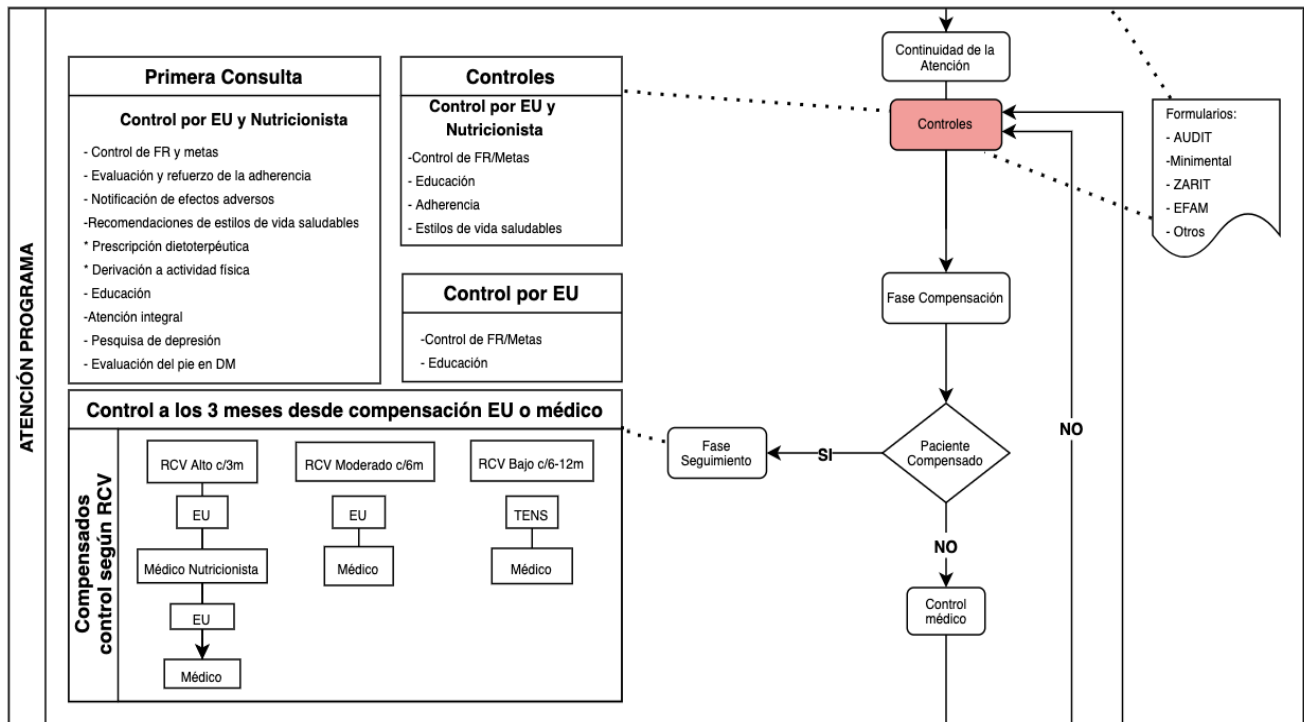
Subproceso: <u>Agendamiento</u>		
Responsable	SOME	
Objetivo	Dar hora al paciente para ingreso PSCV	
Entrada	Contactabilidad	
Salida	Ingreso PSCV	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Agendamiento	Dar hora para realizar la atención clínica y generar el registro de citación (Mensaje texto, correo electrónico, Whatsapp)

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 10 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida



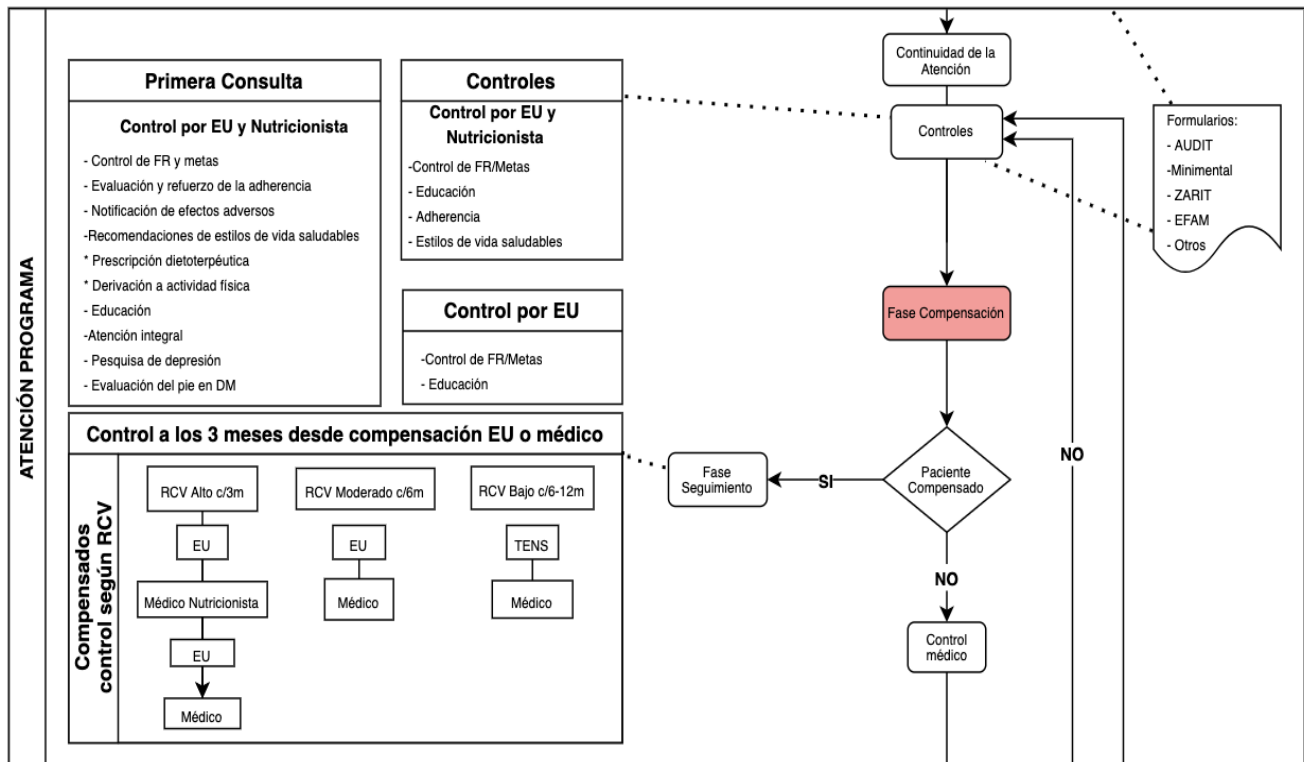
Subproceso: Ingreso al PSCV		
Responsable	Médico o Profesional No Médico	
Objetivo	Realizar ingreso al PSCV	
Entrada	Agendamiento	
Salida	Base de datos pacientes bajo control PSCV	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Formulario ingreso PSCV	Llenar formulario de ingreso al programa, éste se realiza una vez.
	Constancia GES	En el caso que el paciente tenga una patología crónica GES como Diabetes mellitus o hipertensión arterial, se debe realizar la constancia GES y firmar el consentimiento.
	Continuidad de la Atención	Realizar controles periódicos según Riesgo cardiovascular y con los profesionales que corresponden (Anexo 4)

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO		Versión: 01
			Páginas: 11 - 40
			Fecha de emisión: Agosto 2021
			Vigencia: Indefinida



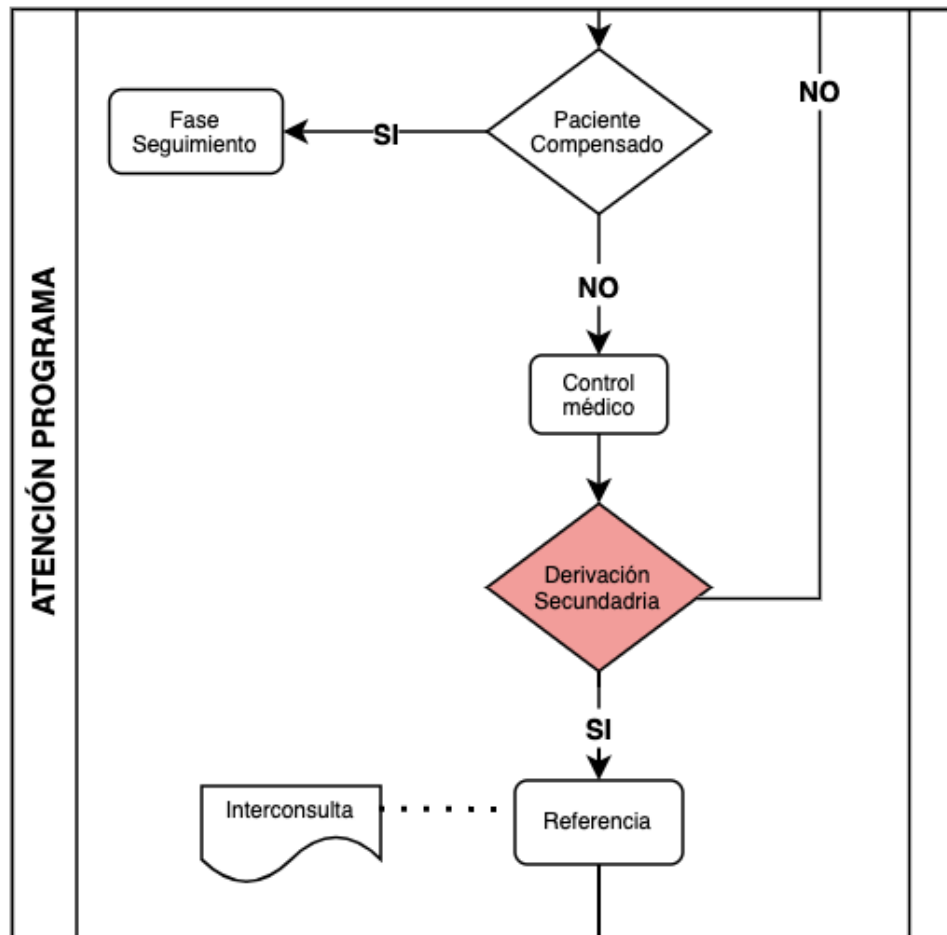
Subproceso: <u>Controles con profesional médico y no médico</u>		
Responsable	Médico o Profesional No Médico	
Objetivo	Realizar los controles según las metas establecidas	
Entrada	Continuidad de la atención	
Salida	Fase compensación	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Cumplir meta compensación	Realizar controles periódicos según riesgo del paciente y con los profesionales que corresponda, para llegar a la meta establecida (Anexo 4).
	Pacientes diabéticos con riesgo pie diabético	Estimación de riesgo de ulceración de pie en personas con diabetes (Anexo 5)
	Pacientes hipertensos	Toma de presión en cada control para monitorear presión arterial
	Educación	Educar a los pacientes y a su entorno más cercano sobre los cuidados de sus patologías crónicas.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO		Versión: 01
			Páginas: 12 – 40
			Fecha de emisión: Agosto 2021
			Vigencia: Indefinida



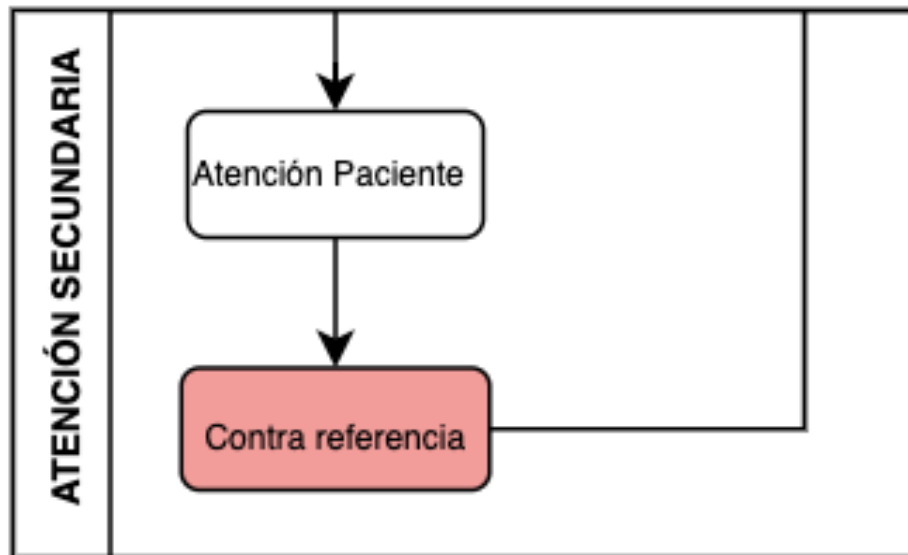
Subproceso: Fase de Compensación		
Responsable	Médico y Profesional No Médico	
Objetivo	Compensar al paciente de sus patologías crónicas	
Entrada	Control PSCV	
Salida	Fase seguimiento	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Fase compensación	Educar al paciente de hábitos saludables como alimentación saludable, abandono hábito tabáquico, actividad física regular, entre otros
	Tratamiento farmacológico	Realizar control de los nuevos medicamentos prescritos, generar educación para adherencia al tratamiento y efectos adversos que pudieran generar los mismos.
	Consejería	En el caso que el paciente tenga varios factores de riesgo modificables realizar consejerías.
	Control médico	Si el paciente no puede compensarse, no responde a tratamiento farmacológico, derivar a control médico para evaluación, cambio de fármacos o derivación a especialista.

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 13 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida



Subproceso: <u>Derivación a Atención Secundaria</u>		
Responsable	Médico	
Objetivo	Realizar interconsulta con especialista	
Entrada	Paciente descompensado	
Salida	Interconsulta atención secundaria	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Interconsulta	Médico y equipo tratante no logran compensar al paciente o éste posee patologías que no se pueden tratar a nivel primario, se realiza la atención hacia un establecimiento de mayor complejidad.
	Referencia	Realizar la documentación para derivación a atención secundaria, con antecedentes completos y pertinencia de la misma.

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 14 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida



Subproceso: <u>Respuesta a Atención Primaria</u>		
Responsable	Médico especialista	
Objetivo	Dar indicaciones para continuidad de la atención en APS	
Entrada	Atención paciente descompensado	
Salida	Contrareferencia	
Actividades	Subprocesos	Descripción
	Contrareferencia	Equipo tratante a espera de contrareferencia para continuar atención y compensación en APS, según indicaciones de médico especialista.

Registro de atención en SAC:

Monitoreo de atenciones:

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 15 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

REM:

Todos los establecimientos de salud definidos por el DFL 1 deben reportar de forma estandarizada las atenciones y población en control al Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), con el fin de tener una fuente de información para la producción de diversos indicadores de gestión y cumplimiento de programas, pilar fundamental para la toma de decisiones en salud. Los REM pertenecientes al PSCV son los siguientes:

REM A05: De carácter mensual.

Sección H: Ingresos al PSCV

SECCIÓN H: INGRESOS AL PSCV			
CONCEPTO	TOTAL		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - HIPERTENSIÓN ARTERIAL			
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - DIABETES MELLITUS			
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - DISLIPIDEMIA			
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - ANTECEDENTES ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATROSCLERÓTICA			
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - HIPERTENSIÓN TABAQUISMO			

Sección I: Egresos del PSCV

Corresponde al total de personas que dejan de controlarse en el programa, ya sea por traslados, fallecimiento, abandono de tratamiento o renuncia.

SECCIÓN I: EGRESOS DEL PSCV							
CONCEPTO	TOTAL			CAUSAL DE EGRESO			
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Abandono	Traslado	Fallecimiento	No cumple criterio
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - HIPERTENSIÓN ARTERIAL							
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - DIABETES MELLITUS							
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - DISLIPIDEMIA							
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - ANTECEDENTES ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATROSCLERÓTICA							
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - HIPERTENSIÓN TABAQUISMO							

REM P04: Población en control del PSCV.

Sección A: Programa de salud cardiovascular: Se registra el número de personas en control, por grupo de edad, sexo, clasificados según riesgo cardiovascular (bajo, moderado, alto), patologías y factores de riesgo. Se debe registrar, como subgrupo, todo el número de pacientes que se les ha aplicado la pauta de detección renal y además registrar el subgrupo en última columna de pacientes diabéticos con detección de enfermedad renal crónica.

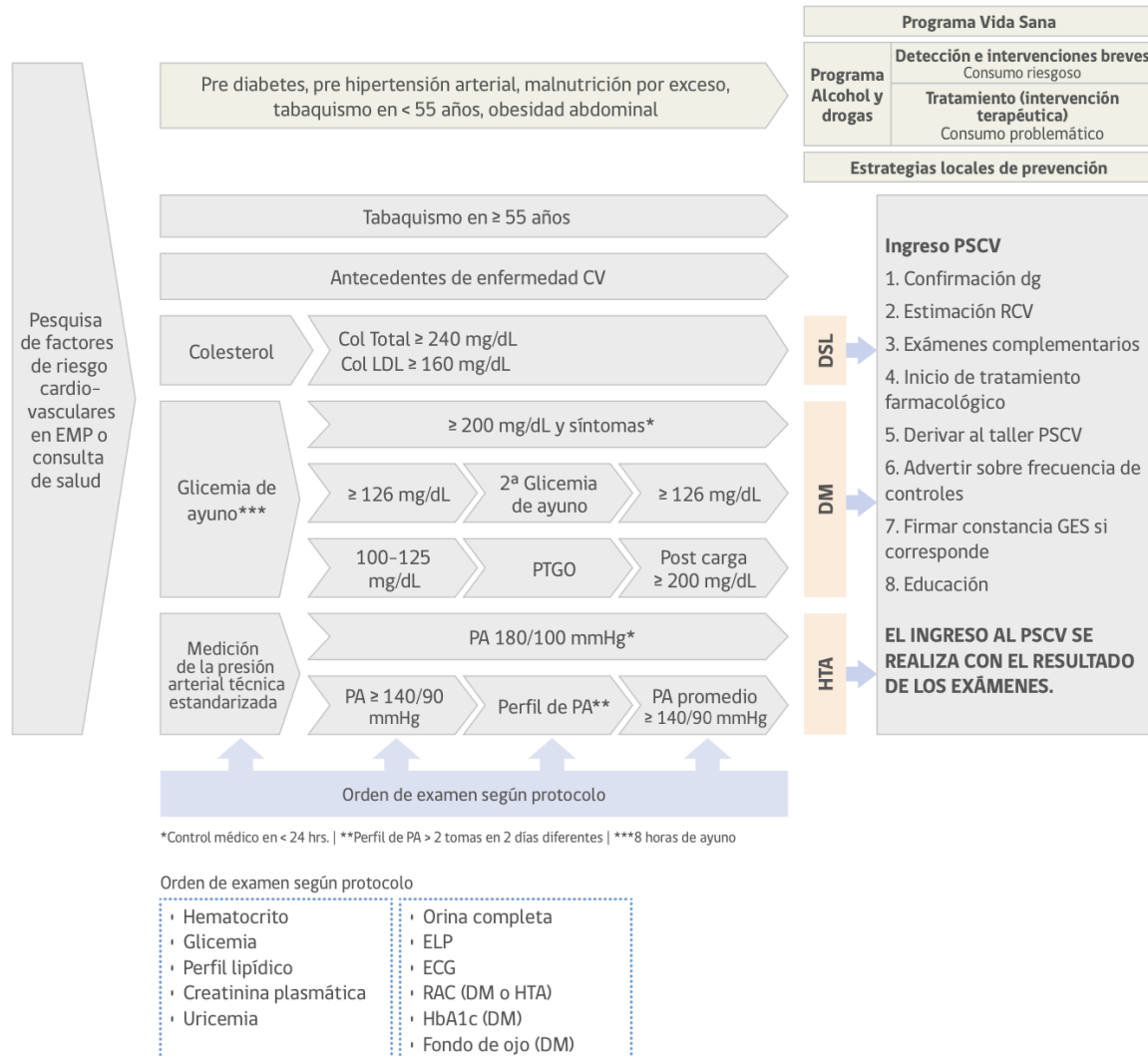
Sección B: Metas de compensación. Se registra el número de personas en control de PSCV, por grupo de edad y sexo, que logran metas de compensación de sus patologías. Considerar que existen metas diferenciadas según la edad de los pacientes.

Sección C: Variables de Seguimiento del PSCV al corte. Se registran el número de personas del PSCV que se encuentran en control según diversas variables de seguimiento.

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO		Versión: 01
			Páginas: 16 – 40
			Fecha de emisión: Agosto 2021
			Vigencia: Indefinida

Anexos:

Anexo 1: Criterio de derivación e ingreso al PSCV



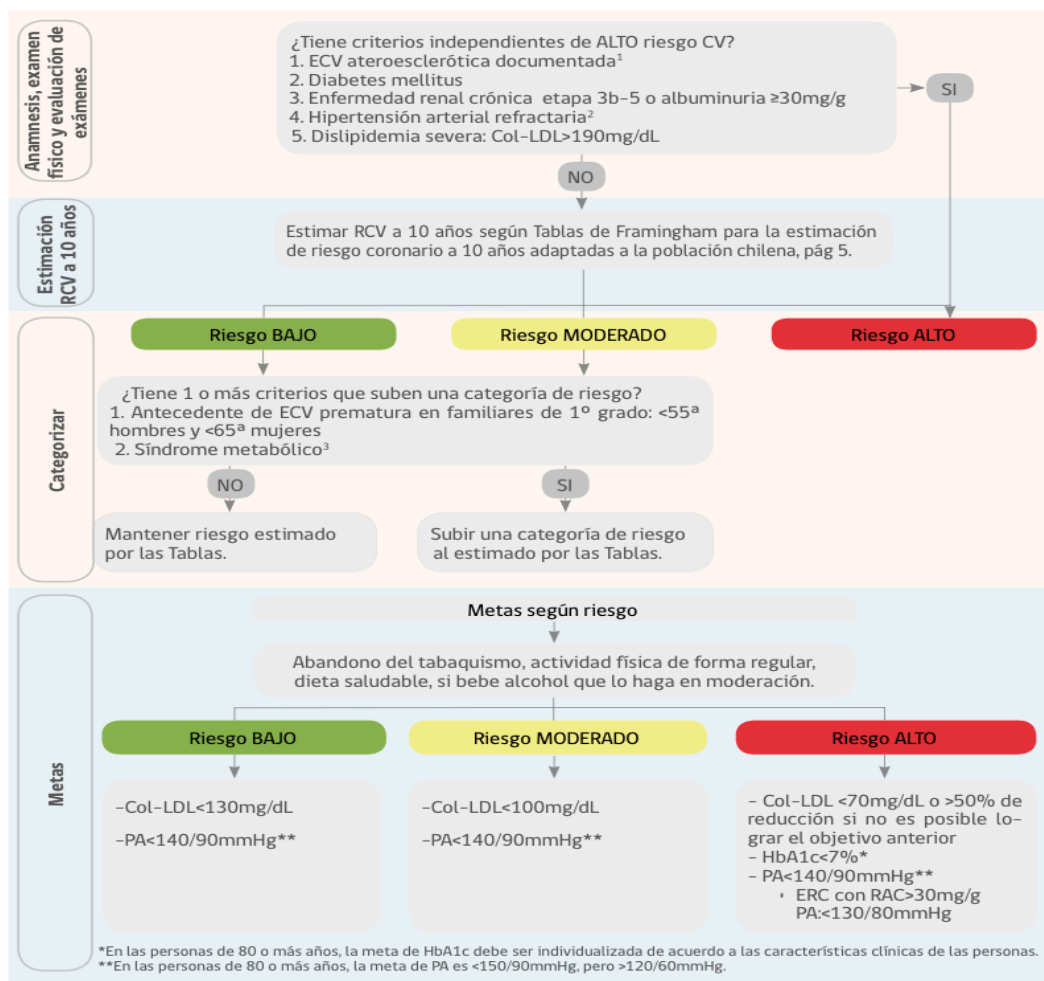
Fuente: Orientación Técnica Programa Salud Cardiovascular, 2017

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 17 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 2: Algoritmo de estimación del riesgo cardiovascular.



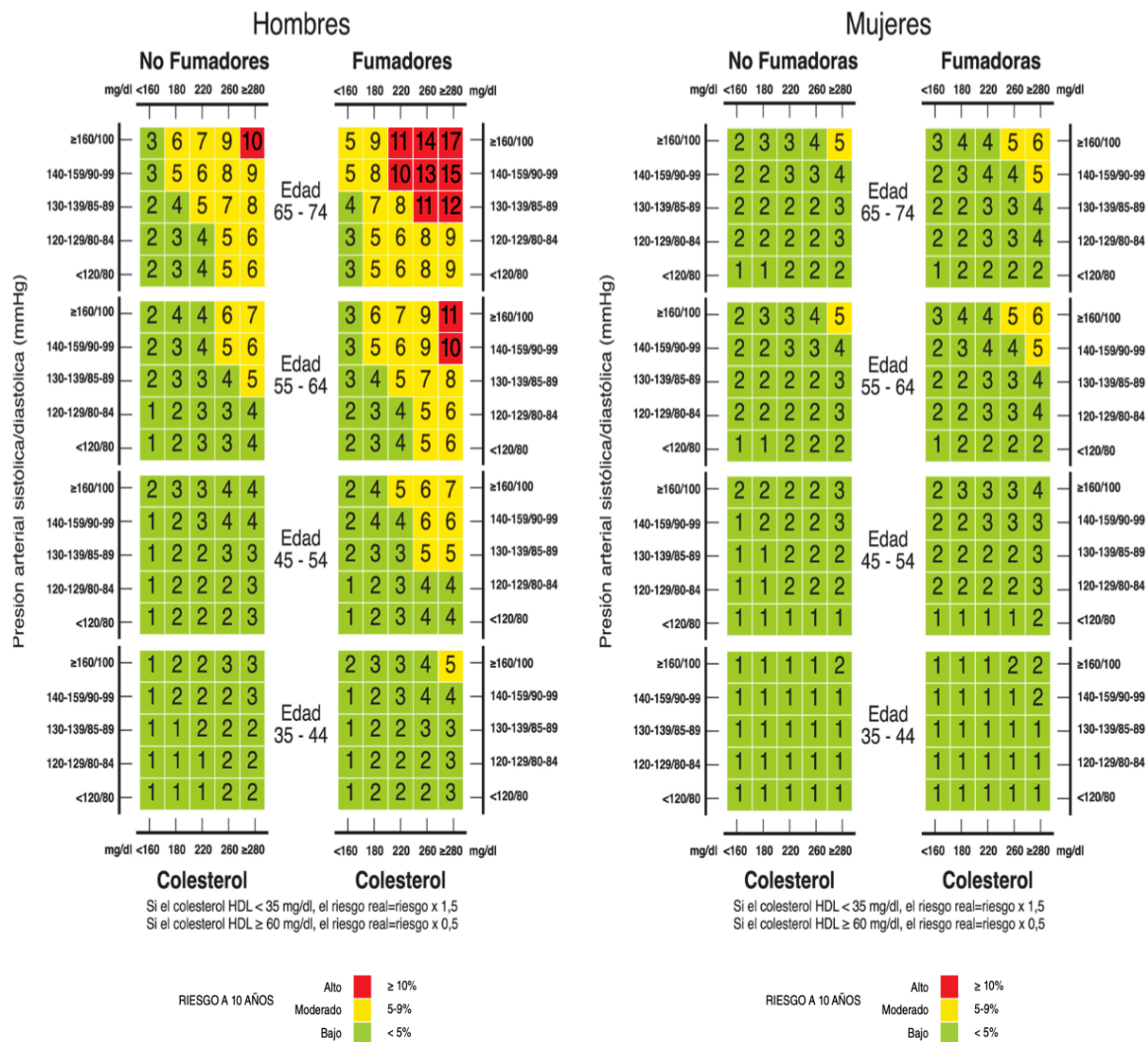
Enfoque de riesgo para la prevención de enfermedades cardiovasculares, consenso 2014 **ESTIMACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR**



1 ECV aterosclerótica documentada: IAM, angina estable/inestable, antecedente de angioplastia y/o bypass aorto-coronario, ACV o AIT, enfermedad aórtica aterosclerótica, EAP.
2 HTA refractaria: no se logra la meta de PA con el uso de ≥ 3 fármacos antihipertensivos en dosis máxima recomendada, de diferentes familias y acciones complementarias, uno de los cuales es un diurético, o el paciente logra la meta con ≥ 4 o más fármacos antihipertensivos.
3 Síndrome metabólico definido por la presencia de ≥ 3 criterios: CC $\geq 90\text{ cm}$ en hombres y $\geq 80\text{ cm}$ en mujeres, PA $\geq 130/85\text{mmHg}$ o en tratamiento con antihipertensivos, TG $\geq 150\text{mg/dL}$ o en tratamiento con hipolipemiantes, HDL $< 40\text{mg/dL}$ hombres o $< 50\text{mg/dL}$ en mujeres, glicemia de ayuna $\geq 100\text{mg/dL}$ o en tratamiento.

Fuente: Orientación Técnica Programa Salud Cardiovascular, 2017

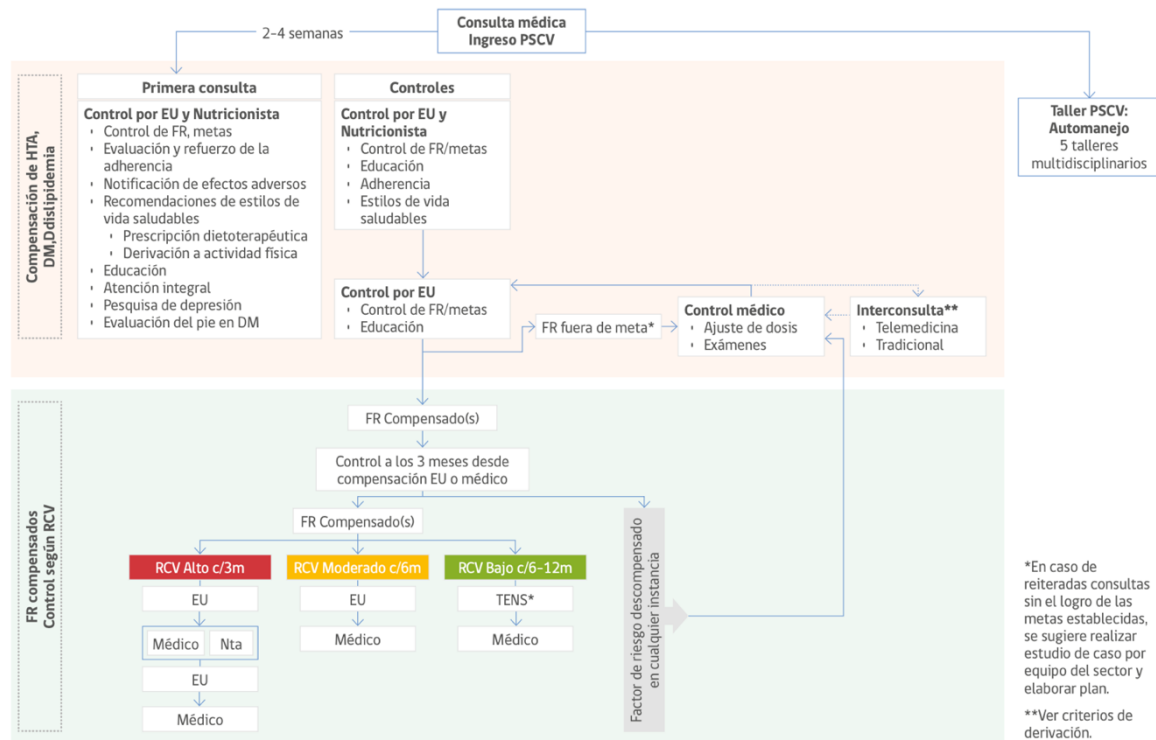
Anexo 3: Tablas de Framingham para la estimación de riesgo coronario a 10 años adaptadas a la población chilena



Fuente: Orientación Técnica Programa Salud Cardiovascular, 2017

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO		Versión: 01
			Páginas: 19 – 40
			Fecha de emisión: Agosto 2021
			Vigencia: Indefinida

Anexo 4: Flujograma PSCV con periodicidad de controles.



Fuente: Orientación Técnica Programa Salud Cardiovascular, 2017

	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 20 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 5: Estimación de riesgo de ulceración de pie en personas con diabetes

Estimación del riesgo de ulceración del pie en personas con diabetes					
PASOS					
1°	2°	3°	4°	5°	6°
¿Historia de úlcera o amputación?	EAP ^a	Sensibilidad protectora ^b	DEF ^c	Grupos de riesgo	Recomendaciones
☐ No	☐ No	☐ Normal	☐ No ☐ Sí	0 BAJO	Próxima evaluación: 1 año Educación para el autocuidado Calzado apropiado
		☐ Alterada	☐ No ☐ Sí	1 MODERADO	Próxima evaluación: 6 meses Educación para el autocuidado Calzado apropiado
	☐ Sí	☐ Normal ☐ Alterada	☐ No ☐ Sí	2 ALTO	Próxima evaluación: 3-6 meses Intensificar la educación para el autocuidado Calzado especial si requiere Considerar referir a especialista para manejo conjunto
		☐ Normal ☐ Alterada	☐ No ☐ Sí	3 MÁXIMO	Próxima evaluación: 1- 3 meses Intensificar la educación para el autocuidado Calzado especial si requiere Referir a especialista para manejo conjunto

^a **Enfermedad Arterial Periférica (EAP):** Se considerará EAP la ausencia de al menos uno de los cuatro pulsos posibles (2 pedios + 2 tibiales posteriores).

^b **Sensibilidad Protectora (SP):** El tamizaje se realiza evaluando la sensibilidad a la presión superficial utilizando un monofilamento de 10 gr en la planta del pie. No aplicar sobre hiperqueratosis.

SP normal: Identificación de la totalidad de los 8 puntos evaluados (4 puntos por pie). **SP alterada:** Si en al menos uno de los 8 puntos (4 puntos por pie) hay pérdida de la sensibilidad.

^c **Deformidad (DEF):** Presencia de dedos en garra, dedos en martillo, prominencia de cabezas metatarsales, hallux valgus, artropatía de Charcot.

☐ Los cuadros con línea punteada identifican variables que no modifican el grupo de riesgo, sin embargo, el estado de dicha variable influye en la recomendación.

Elaboración propia basada en la clasificación de riesgo del Grupo de Trabajo Internacional en Pie Diabético (Consenso Internacional en Pie Diabético, IWGDF 2000/2008)

Fuente: Orientación Técnica Programa Salud Cardiovascular, 2017

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 21 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Modificación de Pantallas:

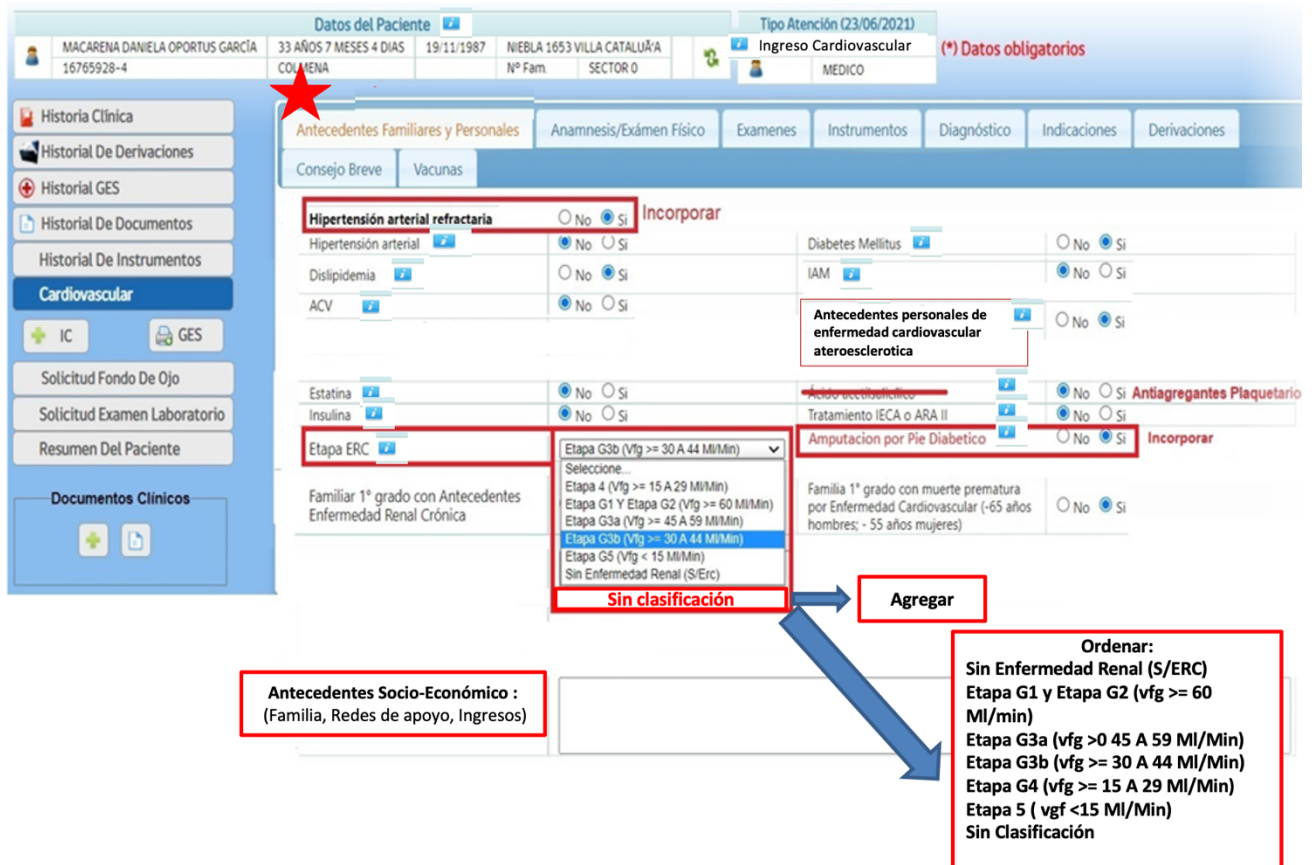
Anexo 6: Simbología de modificaciones:

Datos de llenado obligatorio: ★

Datos de pre-llenado: ★

Datos que tributan a REM: ★

Anexo 7: Modificaciones SAC Ingreso Cardiovascular:



Datos del Paciente
MACARENA DANIELA OPORTUS GARCÍA | 33 AÑOS 7 MESES 4 DÍAS | 19/11/1987 | NIEBLA 1653 VILLA CATALUÑA | COLUMENA | N° Fam. | SECTOR 0 | Tipo Atención (23/06/2021) | Ingreso Cardiovascular | MEDICO | (*) Datos obligatorios

Antecedentes Familiares y Personales
Anamnesis/Examen Físico | Exámenes | Instrumentos | Diagnóstico | Indicaciones | Derivaciones

Consejo Breve | Vacunas

Hipertensión arterial refractaria ☐ No ☒ Si **Incorporar**

Hipertensión arterial ☒ No ☐ Si

Dislipidemia ☒ No ☐ Si

ACV ☒ No ☐ Si

Diabetes Mellitus ☐ No ☒ Si

IAM ☒ No ☐ Si

Antecedentes personales de enfermedad cardiovascular aterosclerótica ☐ No ☒ Si

Estatina ☒ No ☐ Si

Insulina ☒ No ☐ Si

Etapa ERC ☒ No ☐ Si

Antagregantes Plaquetario ☐ No ☒ Si

Amputación por Pie Diabético ☐ No ☒ Si **Incorporar**

Familia 1° grado con Antecedentes Enfermedad Renal Crónica ☐ No ☒ Si

Familia 1° grado con muerte prematura por Enfermedad Cardiovascular (-65 años hombres; -55 años mujeres) ☐ No ☒ Si

Etapa ERC (vfg >= 30 A 44 MI/Min)
Selección...
Etapa 4 (vfg >= 15 A 29 MI/Min)
Etapa G1 Y Etapa G2 (vfg >= 60 MI/Min)
Etapa G3a (vfg >= 45 A 59 MI/Min)
Etapa G3b (vfg >= 30 A 44 MI/Min)
Etapa G5 (vfg < 15 MI/Min)
Sin Enfermedad Renal (S/ERC)
Sin clasificación

Antecedentes Socio-Económico :
(Familia, Redes de apoyo, Ingresos)

Agregar

Ordenar:
Sin Enfermedad Renal (S/ERC)
Etapa G1 y Etapa G2 (vfg >= 60 MI/min)
Etapa G3a (vfg >0 45 A 59 MI/Min)
Etapa G3b (vfg >= 30 A 44 MI/Min)
Etapa G4 (vfg >= 15 A 29 MI/Min)
Etapa 5 (vfg <15 MI/Min)
Sin Clasificación

Versión: 01
Páginas: 22 – 40
Fecha de emisión: Agosto 2021
Vigencia: Indefinida

Datos del Paciente

33 AÑOS 7 MESES 4 DÍAS	19/11/1987	NIEBLA 1653 VILLA CATALUÑA	Tipo Atención (23/06/2021)
COLUMENA	Nº Fam.	SECTOR O	CONTROL CARDIOVASCULAR (IPSCV)
			MEDICO

(*) Datos obligatorios

RESUMEN DEL PACIENTE

Antecedentes Familiares y Personales | Anamnesis/Examen Físico | Exámenes | Instrumentos | Diagnóstico | Indicaciones | Derivaciones

Consejo Breve | Vacunas

Hipertensión arterial refractaria ☐ No ☒ Si Incorporar

Hipertensión arterial ☒ No ☐ Si

Dislipidemia ☐ No ☐ Si

ACV ☒ No ☐ Si

Diabetes Mellitus ☒ No ☐ Si

IAM ☒ No ☐ Si

Antecedentes personales de enfermedad cardiovascular aterosclerótica ☒ No ☐ Si

Estatina ☒ No ☐ Si

Insulina ☒ No ☐ Si

Acido acetilsalicílico ☒ No ☐ Si Antiagregantes Plaquetarios

Tratamiento IECA o ARA II ☒ No ☐ Si

Amputación por Pie Diabético ☒ No ☐ Si Incorporar

Etapa ERC ☒ No ☐ Si

Familiar 1° grado con Antecedentes Enfermedad Renal Crónica

Selección:

- Etapa G3b (vfg >= 30 A 44 MI/min)
- Etapa 4 (vfg <= 15 A 29 MI/min)
- Etapa G1 Y Etapa G2 (vfg >= 60 MI/min)
- Etapa G3a (vfg >= 45 A 59 MI/min)
- Etapa G3b (vfg >= 30 A 44 MI/min)
- Etapa G5 (vfg < 15 MI/min)
- Sin Enfermedad Renal (S/Erc)

Sin clasificación

Familiar 1° grado con Antecedentes Enfermedad Renal Crónica

☒ No ☐ Si

Agregar

Ordenar:
Sin Enfermedad Renal (S/ERC)
Etapa G1 y Etapa G2 (vfg >= 60 MI/min)
Etapa G3a (vfg >= 45 A 59 MI/min)
Etapa G3b (vfg >= 30 A 44 MI/min)
Etapa G4 (vfg >= 15 A 29 MI/min)
Etapa 5 (vfg < 15 MI/min)
Sin Clasificación

Antecedentes Socio-Económico :
(Familia, Redes de apoyo, Ingresos)

Pre- llenado desde ingreso CV

Historia Clínica

Historial De Derivaciones

Historial GES

Historial De Documentos

Historial De Instrumentos

Cardiovascular

IC

GES

Solicitud Fondo De Ojo

Solicitud Examen Laboratorio

Resumen Del Paciente

Documentos Clínicos

Antecedentes Familiares y Personales

Anamnesis/Examen Físico

Exámenes

Instrumentos

Diagnóstico

Indicaciones

Derivaciones

Consejo Breve

Vacunas

Anamnesis

Anamnesis Alimentaria

Examen Físico

Eliminar

Tipo Control

Habitos

Examen físico

Adulto Mayor en Dependencia Severa (Solo Institucionalizado)

Adulto mayor institucionalizado

¿Bebe?

¿Fuma?

Realiza Actividad Física

Pre-llenado

cc/día

n°/ día

min/día

Frecuencia

Seleccione...

Seleccione...

Nunca

Una O Menos Veces Al Mes

De 2 A 4 Veces Al Mes

De 2 A 3 Veces A La Semana

4 O Más Veces A La Semana

*Presión Arterial Sentado

HGT

Talla

Estado nutricional

Interpretación CC

ICC

Pulso

Peso

IMC

Circunferencia Cintura

Circunferencia Cadera

ICC

eliminar

Presión Arterial

07/10/2019 140/100

08/10/2020 150/100

09/04/2021 140/120

Agregar POP en variables de :

1. Presión arterial sentado

2. HGT

3. Peso

4. Talla

5. Circunferencia de cintura

**Incorporar 3 datos de antecedentes con fechas

Versión: 01
Páginas: 23 – 40
Fecha de emisión: Agosto 2021
Vigencia: Indefinida

ORDEN INSTRUMENTOS

Otros instrumentos				AGREGAR INTERPRETACIÓN
5	Cuestionario AUDIT	Resultado	4	INTERPRETACIÓN
	Goldberg-Ghq-12	Resultado		INTERPRETACIÓN
7	Escala De Depresión Geriátrica Yesavage Abreviada	Resultado		INTERPRETACIÓN
9	Índice De Barthel	Resultado		INTERPRETACIÓN
Paciente Oncológico ☐ evaluar y llevarlo a antecedentes del paciente				
	Test De Folstein	Resultado		INTERPRETACIÓN
6	Cuestionario 5 AS Tabaquismo	Resultado		INTERPRETACIÓN
	Cuestionario De Actividades Funcionales Pfeffer	Resultado		INTERPRETACIÓN
	Test De Morisky-Green-Levine	Resultado		INTERPRETACIÓN
	TEST DE DEPENDENCIA A LA NICOTINA DE FAGERSTROM	Resultado		INTERPRETACIÓN
10	Test De ZARIT	Resultado		INTERPRETACIÓN
Sacar de Instrumentos				
	Estimación Riesgo Cardiovascular	Resultado		INTERPRETACIÓN
3	MMSE Abreviado	Resultado		INTERPRETACIÓN
Sacar				
	Pie Diabetico	Resultado		INTERPRETACIÓN
Unirlos				
4	EFAM - A	Resultado		INTERPRETACIÓN
	EFAM - B	Resultado		INTERPRETACIÓN
8	ASSIST V3.0	Resultado		INTERPRETACIÓN
1	Estimación De Ulceración Del Pie Diabético	Resultado	3	INTERPRETACIÓN
2	Pauta De Detección De Enfermedad Renal Crónica	Resultado		INTERPRETACIÓN

Eliminar triangulo, agregar interpretación en casilla al lado

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 24 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Detalle Atención Signos Vitales Historial Diagnósticos

Datos del Paciente

KARLA CAMILA SALGADO ROMERO 27 AÑOS 10 MESES 11 DIAS 23/09/1993 N° Fam. SECTOR 0 MEDICO

18536253-1 FONASA - B CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV) (*) Datos obligatorios

RESUMEN DEL PACIENTE

FECHA APLICACIÓN EMP 20/03/2019 Vigente: NO

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

HÁBITOS

Antecedentes Familiares y Personales Anamnesis/Exámen Físico Exámenes Instrumentos **Diagnóstico** Indicaciones Derivaciones

Consejo Breve Vacunas

Indicaciones

★ Próximo Control (MM/AAAA) ★ **Profesional**

☐ Estudio por inmunofluorescencia
☐ Solicitud de exámenes de R.P.R VDRL
☐ Solicitud de examen radiográfico
☐ Solicitud de exámenes de laboratorio
☐ Solicitud de exámenes especiales

☐ Examen de VIH
☐ Solicitud espirometría

Médico
Enfermera
Nutricionista
Químico
Farmacéutico

Listado despegable con profesionales que realizan Control Cardiovascular

Generales

☐ Actividad Física **Adeherencia Farmacológica**
☐ Consumo de Drogas **Consumo de cigarrillo**
☐ Alimentación Saludable **Consumo de OH**

Cardiovascular

Pie Diabético ☐

Insulinoterapia ☐

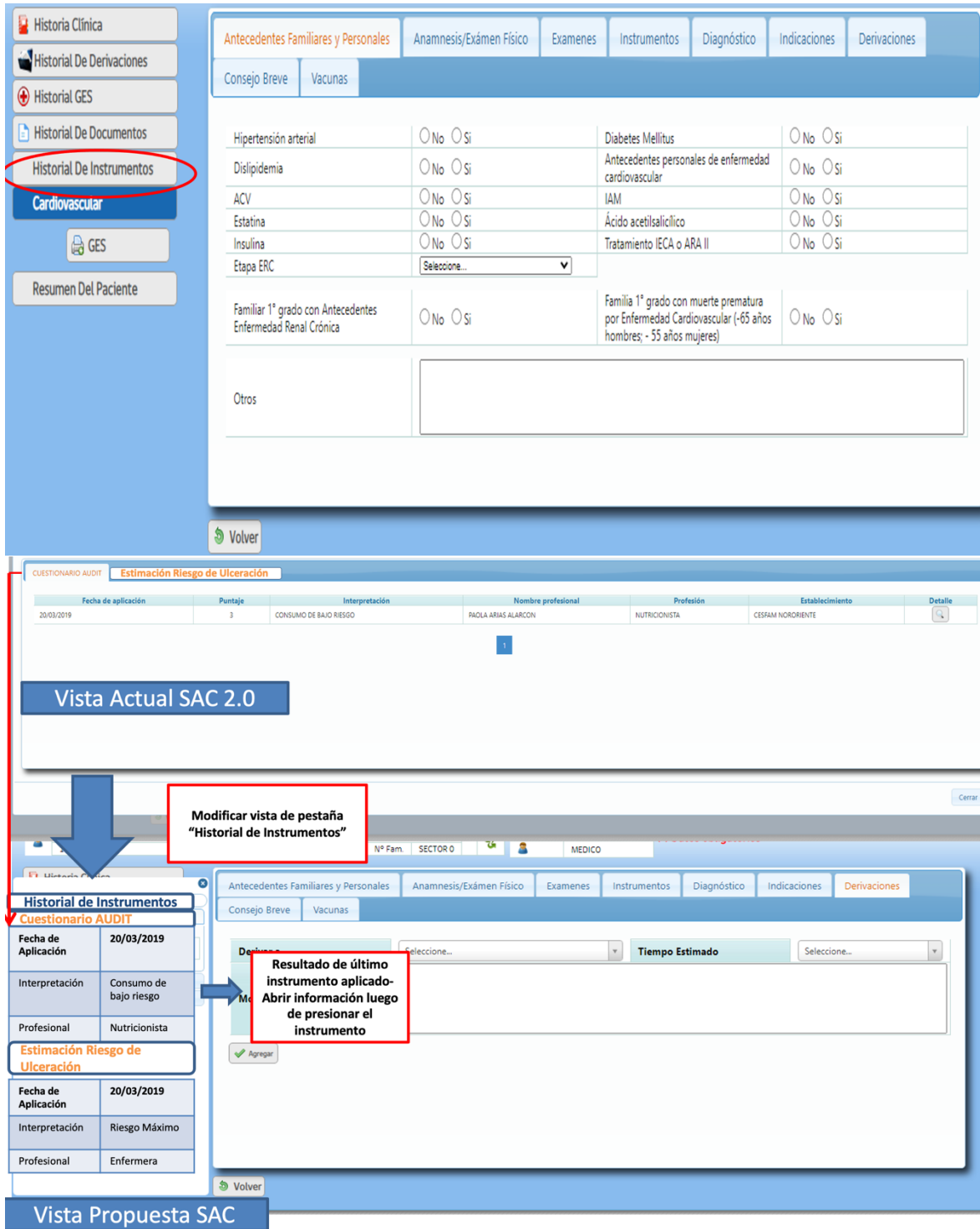
Salud Sexual

☐ Sexual y Reproductiva
☐ Prevención VIH e Infección de Transmisión de Sexual (ITS)
☐ Orientación e Información previa al examen del VIH
☐ Regulación Fecundidad
☐ Orientación e Información posterior al VIH

Objetivo

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 25 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 9: Modificaciones SAC en Historial de derivaciones e Historial de recetas:



The image shows two screenshots of the SAC (Sistema de Atención Clínica) interface. The top screenshot shows the 'Historial de Derivaciones' view, which includes a sidebar with navigation options like 'Historia Clínica', 'Historial De Derivaciones', 'Historial GES', 'Historial De Documentos', and 'Historial De Instrumentos' (highlighted with a red circle). The main area displays a form for 'Antecedentes Familiares y Personales' with various medical history questions and a 'Volver' button at the bottom.

The bottom screenshot shows the 'Historial de Instrumentos' view, which is accessed by clicking on the 'Historial De Instrumentos' option in the sidebar. This view displays a table of instrument applications, including columns for 'Fecha de aplicación', 'Puntaje', 'Interpretación', 'Nombre profesional', 'Profesión', 'Establecimiento', and 'Detalle'. A red box highlights the 'Modificar vista de pestaña "Historial de Instrumentos"' button. Another red box highlights the 'Resultado de último instrumento aplicado- Abrir información luego de presionar el instrumento' button. The bottom of the interface shows the 'Vista Propuesta SAC' label.

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 26 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

- Historia Clínica
- Historial De Derivaciones**
- Historial GES
- Historial De Documentos
- Historial De Instrumentos
- Cardiovascular
- GES
- Resumen Del Paciente

Antecedentes Familiares y Personales				Anamnesis/Exámen Físico	Exámenes	Instrumentos	Diagnóstico	Indicaciones	Derivaciones
Consejo Breve Vacunas									
Hipertensión arterial	☐ No ☐ Si	Diabetes Mellitus	☐ No ☐ Si						
Dislipidemia	☐ No ☐ Si	Antecedentes personales de enfermedad cardiovascular	☐ No ☐ Si						
ACV	☐ No ☐ Si	IAM	☐ No ☐ Si						
Estatina	☐ No ☐ Si	Ácido acetilsalicílico	☐ No ☐ Si						
Insulina	☐ No ☐ Si	Tratamiento IECA o ARA II	☐ No ☐ Si						
Etapas ERC	Seleccione...								
Familiar 1° grado con Antecedentes Enfermedad Renal Crónica	☐ No ☐ Si	Familia 1° grado con muerte prematura por Enfermedad Cardiovascular (-65 años hombres; - 55 años mujeres)	☐ No ☐ Si						
Otros									

Vista Actual SAC 2.0

HISTORIAL DE DERIVACIONES

N° Interconsulta	Fecha	Diagnostico	Modalidad	Especialidad	Establecimiento Origen	Estado IC
199523647	09/06/2017	E042 - BOCIO MULTINODULAR NO TOXICO	NO GES	OTORRINOLARINGOLOGIA	COMPLEJO ASISTENCIAL DR. VICTOR RIOS RUZ	Atendido
199579288	04/06/2021	D225 - NEVO MELANOCITICO DEL TRONCO	NO GES	DERMATOLOGIA	COMPLEJO ASISTENCIAL DR. VICTOR RIOS RUZ	En Lista de Espera

Al seleccionar interconsulta, fondo de ojo, imagenología o derivaciones internas se abra despegable los datos de cada derivación

Datos del Paciente

KARLA CAMILA ROMERO 27 AÑOS 10 MESES 11 DIAS 23/09/1993 FONASA - B

Tipo Atención (03/08/2021)

CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV) MEDICO

(*) Datos obligatorios

Antecedentes Familiares y Personales				Anamnesis/Exámen Físico	Exámenes	Instrumentos	Diagnóstico	Indicaciones	Derivaciones
Consejo Breve Vacunas									
Derivar a		Seleccione...	Tiempo Estimado		Seleccione...				
Motivo									
Agregar									

Vista Propuesta SAC

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 27 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Historial de Derivaciones

Interconsulta

N° Interconsulta	203023431
Fecha	20/03/2019
Diagnóstico/Modalidad	E042- BOCIO MULTIMODULAR NO TÓXICO/ NO GES
Especialidad	Otorrinolaringología
Estado IC	Atendido

Derivar a Seleccione... **Tiempo Estimado** Seleccione...

VISTA AL SELECCIONAR INTERCONSULTA

Vista Propuesta SAC

Historial de Derivaciones

Interconsulta

Fondo de ojo

N° de solicitud	203023431
Resultado	
Fecha	20/03/2019
Estado solicitud	Atendido

Derivar a Seleccione... **Tiempo Estimado** Seleccione...

Motivo

VISTA AL SELECCIONAR FONDO DE OJO

Vista Propuesta SAC

Historial de Derivaciones

Interconsulta

Fondo de ojo

Imagenología (rx)

N° de solicitud	203023431
Resultado	Normal
Fecha	20/03/2019
Diagnóstico	EFM. AP Normal
Tipo solicitud	Mamografía
Estado	Dado de alta

Derivar a Seleccione... **Tiempo Estimado** Seleccione...

Motivo

VISTA AL SELECCIONAR IMAGENOLOGÍA (RX)

Vista Propuesta SAC

Historial de Derivaciones

Interconsulta

Fondo de ojo

Imagenología (rx)

Derivaciones internas

Fecha	05/08/2021
Destino	Matrona
Motivo	AAAAAA
Profesión que deriva	Médico
Estado	En espera

Derivar a Seleccione... **Tiempo Estimado** Seleccione...

Motivo

VISTA AL SELECCIONAR DERIVACIONES INTERNAS

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 28 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Vista Actual SAC 2.0 Solo disponible en Monitoreo de atención

Historia Clínica

Historial De Derivaciones

Historial GES

Historial De Documentos

Historial De Instrumentos

Cardiovascular

GES

Resumen Del Paciente

Historial De Recetas

Tipo Atención (05/08/2021)

CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV) (*) Datos obligatorios

Nº Paciente: 7030462-7 FONASA - B Nº Fam. SECTOR 0 MEDICO

Antecedentes Familiares y Personales

Anamnesis/Examen Físico

Exámenes

Instrumentos

Diagnóstico

Indicaciones

Derivaciones

Consejo Breve

Vacunas

Hipertensión arterial	☐ No ☐ Si
Dislipidemia	☐ No ☐ Si
ACV	☐ No ☐ Si
Estatina	☐ No ☐ Si
Insulina	☐ No ☐ Si
Etapas ERC	Seleccione...

Diabetes Mellitus	☐ No ☐ Si
Antecedentes personales de enfermedad cardiovascular	☐ No ☐ Si
IAM	☐ No ☐ Si
Ácido acetilsalicílico	☐ No ☐ Si
Tratamiento IECA o ARA II	☐ No ☐ Si

Familiar 1° grado con Antecedentes

Agregar

Otros

Vista Actual SAC 2.0 Solo disponible en Monitoreo de atención

OPCIÓN 1

Nombre Paciente: LUZ MIREYA MONTECINO SAEZ

Establecimiento	Fecha Emisión	Folio	Nº	Profesional	Atención	Estado	Ver
CESFAM NUEVO HORIZONTE	15/07/2020	2774570	1/3	CESAR CHAVARRIA ALVAREZ	CRONICOS	Entregada	
CESFAM NUEVO HORIZONTE	15/07/2020	2774579	2/3	CESAR CHAVARRIA ALVAREZ	CRONICOS	Entregada	
CESFAM NUEVO HORIZONTE	15/07/2020	2774580	3/3	CESAR CHAVARRIA ALVAREZ	CRONICOS	Solicitada	

[Volver](#)

RECETA MEDICA
 ESTABLECIMIENTO: CESFAM NUEVO HORIZONTE
 TIPO RECETA: NO ASISTE TIPO ATENCION: CRONICOS
 FOLIO: 2774579 PARCIALIDAD: 1/3

INFORMACION DEL PACIENTE

NOCHERE LUZ MIREYA MONTECINO SAEZ IDENTIFICACION: 11794406 - 9 FICHA CLINICA: 198799

PREVISION: FONASA - A FECHA INICIO: 20/05/2019 IDSO: 20 años 2 meses 11 días

DOMICILIO CHILE LINDO 620 V. GENESIS

INFORMACION DE LA ATENCION

FECHA ATENCION: 05/08/2021 10:07 PROFESIONAL: CESAR CHAVARRIA ALVAREZ RUT: 22.463.079 - 4

MODALIDAD: CRONICOS

Nº	Producto	Prescripción	Cantidad	Despachado	Notas
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	1 COMPRIMIDO cada 24 Horas por 30 Días (1 COMP. CADA DIA)	30 CH	30 CH	Despachado COMPLETO
2	SULFINAZOLINA 100 MG	4 AL. EN LA MAÑANA Y 4 AL. EN LA NOCHE	3 AL.	3 AL.	Despachado COMPLETO
3	METOPROLOLOL 50 MG	1 COMPRIMIDO cada 24 Horas por 30 Días (1 COMP. CADA DIA)	30 CH	30 CH	Despachado COMPLETO
4	INSULINA U-100	1-1	60 UD	60 UD	Despachado COMPLETO
5	ATORVASTATINA 20 MG	0.5 COMPRESO cada 24 Horas por 30 Días (PRECIO COMP. CADA DIA)	15 CH	15 CH	Despachado COMPLETO
6	ATORVASTATINA 40 MG	1 COMPRESO cada 24 Horas por 30 Días (1 COMP. CADA DIA)	30 CH	30 CH	Despachado COMPLETO
7	LOSARTAN POTASIO 50 MG	1 COMPRESO cada 12 Horas por 30 Días (1 COMP. CADA DIA)	60 CH	60 CH	Despachado COMPLETO
8	CHENAPAZOL 30 MG	1 COMPRESO cada 24 Horas por 30 Días (1 COMP. CADA DIA EN AYUNO)	30 CH	30 CH	Despachado COMPLETO
9	INDOMETACINA 25 MG	1 COMPRESO cada 48 Horas por 30 Días (1 COMP. CADA DIA EN CASO DE DOLOR DE CABEZA)	15 CH	15 CH	Despachado COMPLETO

Historial de Recetas

Folio 22774572

Folio 2774579

Folio 2774580

Establecimiento	CESFAM Nororiente
Fecha Emisión	15/07/2020
Nº	1/3
Profesional	CESAR CHAVARRIA ALVAREZ
Atención	Crónicos
Estado	Entregada

Antecedentes

Hipertensión arterial ☐ No ☐ Si

Dislipidemia ☐ No ☐ Si

Estatina ☐ No ☐ Si

Insulina ☐ No ☐ Si

Etapas ERC ☐ No ☐ Si

Familiar 1° grado con Antecedentes ☐ No ☐ Si

Agregar

Otros

Derivaciones

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 29 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Vista Actual SAC 2.0 Solo disponible en ingreso y control integral

OPCIÓN 2 EN CASO DE QUE
OPCIÓN 1 NO SEA FACTIBLE

Listado Farmacos Prescritos

FARMACO	POSOLÓGIA	CANTIDAD RECETADA

Página 1 de 0

Propuesta SAC 2.0 Disponible en atención de Control Cardiovascular

Historia Clínica

Historial De Derivaciones

Historial GES

Historial De Documentos

Historial De Instrumentos

Cardiovascular

GES

Resumen Del Paciente

Listado Fármacos Prescritos

Al seleccionar abrir pantalla completa que cubra atención con listado de fármacos prescritos

Agregar

Ejemplo: 1/3 Número de receta entregada/ Número de receta emitida

ACV

Estatina

Insulina

Insulina

Familiar 1° grado con Antecedentes

Otros

Familia 1° grado con muerte prematura por Enfermedad Cardiovascular (-65 años hombres; -55 años mujeres)

No Si

No Si

Página 1 de 0

Anexo 10: Modificaciones SAC Resumen del Paciente:

Historia Clínica

RESUMEN DEL PACIENTE

FECHA APLICACIÓN ESTIMACIÓN DE ULCERACIÓN DEL PIE DIABÉTICO 12/07/2021

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PRÓXIMO CONTROL

PATOLOGÍAS

HÁBITOS

Antecedentes Familiares y Personales

Anamnesis/Examen Físico

Exámenes

Instrumentos

Diagnóstico

Indicaciones

Derivación

Consejo Breve

Vacunas

Modificar Orden según pestañas de SAC

Estatina

Insulina

Familiar 1° grado con Antecedentes Enfermedad Renal Crónica

Otros

RESUMEN DEL PACIENTE

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

METAS

FECHA APLICACIÓN ESTIMACIÓN DE ULCERACIÓN DEL PIE DIABÉTICO 12/07/2021

HÁBITOS

PATOLOGÍAS

PRÓXIMOS CONTROLES

INDICACIONES

Diabetes Mellitus

Antecedentes personales de enfermedad cardiovascular

IAM

Ácido acetilsalicílico

Tratamiento

Familia 1° grado con muerte prematura por Enfermedad Cardiovascular (-65 años hombres; -55 años mujeres)

No Si

No Si

No Si

No Si

No Si

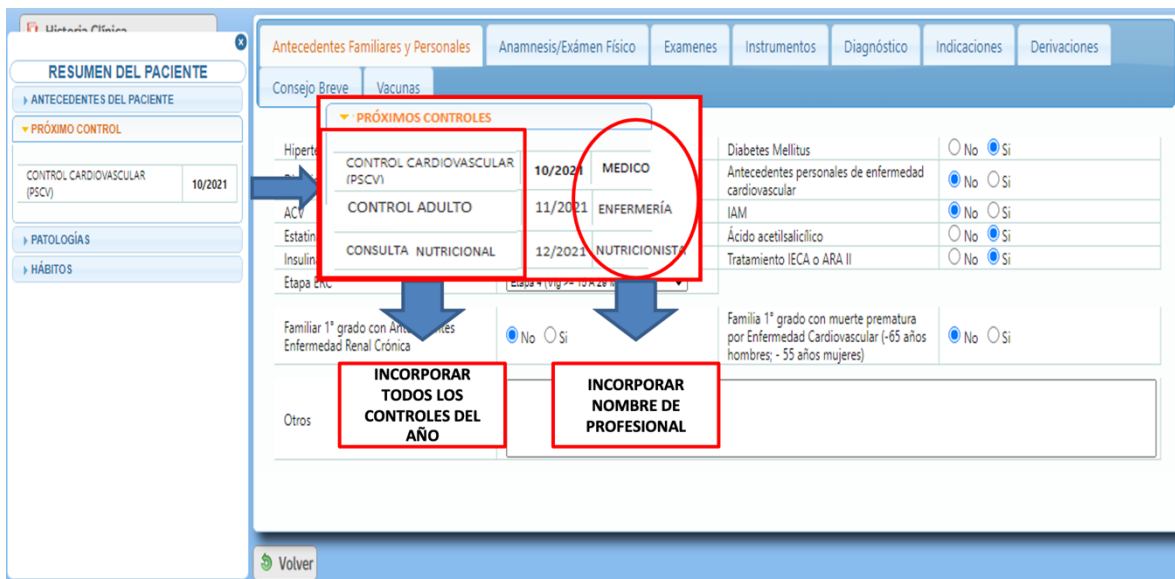
MODIFICAR. AGREGAR TODOS LOS PRÓXIMOS CONTROLES DEL AÑO

AGREGAR

Guardar

Volver

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 30 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida



The screenshot shows a web-based medical management system. On the left is a sidebar with a 'RESUMEN DEL PACIENTE' section containing links for 'ANTECEDENTES DEL PACIENTE', 'PRÓXIMO CONTROL', 'PATOLOGÍAS', and 'HÁBITOS'. The main area has tabs for 'Antecedentes Familiares y Personales', 'Anamnesis/Examen Físico', 'Exámenes', 'Instrumentos', 'Diagnóstico', 'Indicaciones', and 'Derivaciones'. The 'Antecedentes Familiares y Personales' tab is active, showing a 'Consejo Breve' and 'Vacunas' section. A red box highlights the 'PRÓXIMOS CONTROLES' table, which lists upcoming appointments. A red circle highlights the 'MEDICO' column in this table. Blue arrows point from the 'PRÓXIMOS CONTROLES' table to two red boxes at the bottom: 'INCORPORAR TODOS LOS CONTROLES DEL AÑO' and 'INCORPORAR NOMBRE DE PROFESIONAL'. The right side of the interface contains various medical history sections with radio button options for 'No' and 'Si'.

PRÓXIMOS CONTROLES		
CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV)	10/2021	MEDICO
CONTROL ADULTO	11/2021	ENFERMERÍA
CONSULTA NUTRICIONAL	12/2021	NUTRICIONISTA

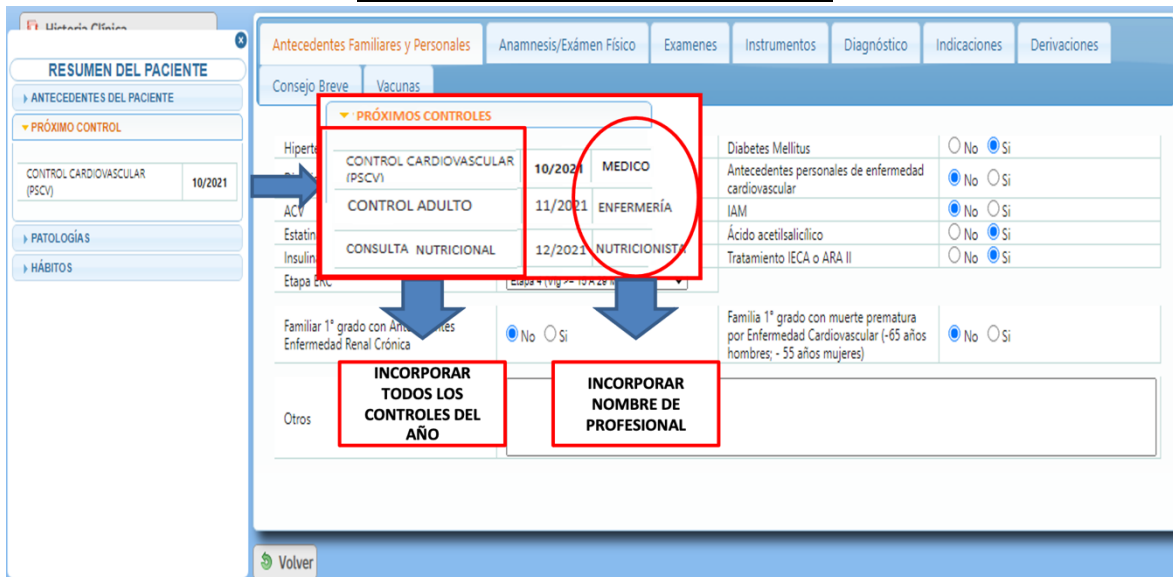
INCORPORAR TODOS LOS CONTROLES DEL AÑO

INCORPORAR NOMBRE DE PROFESIONAL

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 31 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Anexo 11: Modificaciones Formularios Control PSCV:

Evaluación consumo Alcohol - Audit



PROPUESTA EVALUACION CONSUMO OH- AUDIT

PARTE A:

Cuestionario de Autodiagnóstico sobre Riesgos en el Uso de Alcohol (AUDIT)

1 ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

Seleccione...

Nunca, Pasa A La Pregunta 3

Una O Menos Veces Al Mes

De 2 A 4 Veces Al Mes

De 2 A 3 Veces A La Semana

4 O Más Veces A La Semana

ELIMINAR

2 ¿Cuántas unidades estándar de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

Seleccione...

1 O 2

3 O 4

5 O 6

De 7 A 9

10 O Mas

3 ¿Con qué frecuencia toma 5 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

Seleccione...

Nunca

Menos De Una Vez Al Mes

Mensualmente

Semanalmente

A Diario O Casi A Diario

Respuesta	Puntaje
Nunca	0
1 o menos veces al mes	1
2 a 4 veces al mes	2
2 a 3 veces a la semana	3
4 o mas veces a la semana	4
Respuesta	Puntaje
1 o 2	0
3 o 4	1
5 o 6	2
7,8,9	3
10 o mas	4

Suma Puntajes Pregunta 1 a 3

Puntaje

puntos

Mujer

0 a 3 puntos

Consumo de bajo riesgo

4 o mas puntos

Consumo de riesgo

Finaliza la encuesta .

Bloquear acceso a las preguntas 4 a 10

Continuar a pregunta 4 a 10

Hombre

0 a 4 puntos

Consumo de bajo riesgo

5 o mas puntos

Consumo de riesgo

Finaliza la encuesta .

Bloquear acceso a las preguntas 4 a 10

Continuar a pregunta 4 a 10

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 32 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

PARTE A

EVALUACION CONSUMO OH- AUDIT

Cuestionario de Autodiagnóstico sobre Riesgos en el Uso de Alcohol (AUDIT)

1 ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

2 ¿Cuántas unidades estándar de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

3 ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

PARTE B

4 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber, una vez había empezado?

5 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año, no pudo hacer lo que esperaba de usted se porque había bebido?

6 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año, ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

7 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año, ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

8 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año, no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

9 ¿Usted o alguna otra persona a resultado herido, porque usted había bebido?

10 ¿Algún familiar, amigo, medico, o profesional sanitario, ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le a sugerido que deje de beber?

Respuesta	Puntaje
Nunca	0
Menos de una vez al mes	1
Mensualmente	2
Semanalmente	3
A diario o casi diario	4

Respuesta	Puntaje
No	0
Si, pero no el curso del ultimo año	2
Si, el ultimo año	4

Puntaje total AUDIT

Suma puntaje preguntas 1 a 10

puntos

Consumo de bajo riesgo 0-7 puntos

Consumo de riesgo 8 – 15 puntos

Possible consumo problema o dependencia 16 puntos o mas

FORMA DE CALCULO FINAL:

=SI(G5="Consumo bajo riesgo";G5;SI(H5<8;"Consumo bajo riesgo";SI(Y(8<=H5;H5<=15);"Consumo de riesgo";"Possible consumo problema o dependencia"))))

Preguntas	Variables del instrumento	VC	VC	VC	VC	VC	VC	VC
	VSexo							
	Hombre							
P1	Vi1	VC1		Formula A		formula B		formula final
				VCTA	F(x)=A	VCTB	F(x)=B	F(x)=A & B
					Consumo bajo riesgo		Possible consumo problema o dependencia	Consumo bajo riesgo
Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica	1 o menos veces al mes	1		4		21		
P2	Vi2	VC2						
P2	Cuántos tragos de alcohol suele tomar en un día de consumo normal	5 o 6	2					
P3	Vi3	VC3						
Con que frecuencia toma 5 o mas tragos en un solo día	Menos de una vez al mes	1						
p4								
En el curso del ultimo año	Menos de una vez al mes	1						
p5								
En el curso del ultimo año	Nunca	0						
p6								
En el curso del ultimo año	A diaria o casi a diaria	4						
p7								
En el curso del ultimo año	A diaria o casi a diaria	4						
p8								

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 33 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

VISTA FINAL AUDIT

Detalle Atención
Signos Vitales
Historial Diagnósticos

CATALINA PAZ ACUÑA SAN CRISTOBAL
18395986-7

Datos del Paciente
28 AÑOS 1 MESES 19 DÍAS
22/06/1993
Nº Fam. SECTOR 0

Tipo Atención (10/08/2021)
CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV)
MEDICO

(*) Datos obligatorios

RESUMEN DEL PACIENTE
ANTECEDENTES DEL PACIENTE

SITUACIÓN DISCAPACIDAD	NO	29/07/2021
ETNIA	NINGUNO	29/07/2021
SENNAME	NO	29/07/2021
MOGRANTE	NO	29/07/2021

Antecedentes Familiares y Personales
Anamnesis/Examen Físico
Exámenes
Instrumentos
Diagnóstico
Indicaciones
Derivaciones

Consejo Breve
Vacunas

Otros Instrumentos

☐ Cuestionario AUDIT	Resultado	8
☐ Goldberg-Ghq-12	Resultado	
☐ Escala De Depresión Geriátrica Yesavage Abreviada	Resultado	
☐ Índice De Barthel	Resultado	

Mostrar interpretación

Consumo de riesgo

Estimación riesgo cardiovascular:

PASO 1: Identificar criterios que determinan automáticamente RCV ALTO

Detalle Atención | **Signos Vitales** | **Historial Diagnósticos**

Datos del Paciente
 JUAN CARLOS ARROYO URIBE | 45 AÑOS 4 MESES 15 DÍAS | 20/03/1976 | AVDA. LOS ANGELES 967 | N° Fam. SECTOR 0 | Tipo Atención (04/08/2021) CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV) | MEDICO | (*) Datos obligatorios

Historia Clínica | **Historial De Derivaciones** | **Historial GES** | **Historial De Documentos** | **Historial De Instrumentos** | **Cardiovascular**

Antecedentes Familiares y Personales | **Anamnesis/Examen Físico** | **Exámenes** | **Instrumentos** | **Diagnóstico** | **Indicaciones** | **Derivaciones**

Consejo Breve | **Vacunas**

Hipertensión arterial refractoria ☐ No ☒ Si
Hipertensión arterial ☐ No ☐ Si
Dislipidemia ☐ No ☐ Si
ACV ☐ No ☒ Si
Antecedentes personales de enfermedad cardiovascular aterosclerótica ☐ No ☒ Si
Estatina ☐ No ☐ Si
Insulina ☐ No ☐ Si
Etapas ERC ☐ No ☐ Si
Familiar 1° grado con Antecedentes Enfermedad Renal Crónica ☐ No ☐ Si
Otros ☐ No ☐ Si

Diabetes Mellitus ☐ No ☒ Si
IAM ☐ No ☒ Si
Antecedentes plaquetarios ☐ No ☐ Si
Tratamiento IECA o ARA II ☐ No ☐ Si
Amputación por pie diabético ☐ No ☐ Si

Exámenes

Hemograma
 Fecha de Emisión Resultado | Leucocitos (LEU) mm3 | Hematocrito (HTO) %
 Hemoglobina (Hb) gr%
 Plaquetas mm3

Perfil Bioquímico y otros
 Fecha de Emisión Resultado | Glucosa mg/dl
 HbA1c %
 Colesterol Total mg/dl
 Colesterol HDL mg/dl
 Ureemia mg/dl
 Creatinina mg/dl
 Antígeno Prostatático mg/dl
 Na mmol/L
 K mmol/L

Criterios independientes de alto riesgo CV
 - IAM
 - ACV
 - Otras enfermedades cardiovasculares
 - Diabetes Mellitus
 - ERC etapa G3b a G5
 - Hipertensión arterial refractoria
 - Colesterol LDL >190 mg/dL

PASO 2: Si no tiene los criterios anteriores realizar estimación con tablas de Framingham para determinar RIESGO MODERADO O BAJO

Datos del Paciente
 JUAN CARLOS ARROYO URIBE | 45 AÑOS 4 MESES 15 DÍAS | 20/03/1976 | AVDA. LOS ANGELES 967 | N° Fam. SECTOR 0 | Tipo Atención (04/08/2021) CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV) | MEDICO | (*) Datos obligatorios

Historia Clínica | **Historial De Derivaciones** | **Historial GES** | **Historial De Documentos** | **Historial De Instrumentos** | **Cardiovascular**

Antecedentes Familiares y Personales | **Anamnesis/Examen Físico** | **Exámenes** | **Instrumentos** | **Diagnóstico** | **Indicaciones** | **Derivaciones**

Consejo Breve | **Vacunas**

Anamnesis

Examen Físico

Tipo Control
 Ingreso ☐ Seguimiento ☐ Adulto mayor institucionalizado ☐ No ☐ Si
 Adulto Mayor en Dependencia Severa (Solo Institucionalizado) ☐ No ☐ Si
 Crónicos de Difícil Compensación ☐ No ☐ Si

Habitos
 ¿Bebe? ☐ No ☐ Si
 ¿Fuma? ☐ No ☐ Si
 Realiza Actividad Física ☐ No ☐ Si

Examen físico
 Presión Arterial Sentado mmHg
 Pulso lat/min
 Peso Kg
 Talla cm
 IMC kg/m2
 Estado nutricional
 Interpretación CC
 ICC

Exámenes

Hemograma
 Fecha de Emisión Resultado | Leucocitos (LEU) mm3 | Hematocrito (HTO) %
 Hemoglobina (Hb) gr%
 Plaquetas mm3

Perfil Bioquímico y otros
 Fecha de Emisión Resultado | Glucosa mg/dl
 HbA1c %
 Colesterol Total mg/dl
 Colesterol HDL mg/dl
 Ureemia mg/dl
 Creatinina mg/dl

Resultados de la Tabla de Framingham:

Hombres
 No fumadores: 10-19 años: 1.1, 20-29 años: 1.1, 30-39 años: 1.1, 40-49 años: 1.1, 50-59 años: 1.1, 60-69 años: 1.1, 70-79 años: 1.1, 80-89 años: 1.1, 90-99 años: 1.1
 Fumadores: 10-19 años: 1.1, 20-29 años: 1.1, 30-39 años: 1.1, 40-49 años: 1.1, 50-59 años: 1.1, 60-69 años: 1.1, 70-79 años: 1.1, 80-89 años: 1.1, 90-99 años: 1.1

Mujeres
 No fumadores: 10-19 años: 1.1, 20-29 años: 1.1, 30-39 años: 1.1, 40-49 años: 1.1, 50-59 años: 1.1, 60-69 años: 1.1, 70-79 años: 1.1, 80-89 años: 1.1, 90-99 años: 1.1
 Fumadores: 10-19 años: 1.1, 20-29 años: 1.1, 30-39 años: 1.1, 40-49 años: 1.1, 50-59 años: 1.1, 60-69 años: 1.1, 70-79 años: 1.1, 80-89 años: 1.1, 90-99 años: 1.1

Colectores
 Si el colesterol HDL es 15 mg/dl o mayor, el riesgo se reduce a 1/3.
 Si el colesterol HDL es 35 mg/dl o mayor, el riesgo se reduce a 1/2.

RESULTADO
Riesgo Bajo
Riesgo moderado

PASO 3: Al riesgo determinado en paso 2 aplicar criterios que suben una categoría de riesgo

Variables a considerar:

- Familiar 1º grado <55 hombres y <65 mujeres
- Síndrome metabólico: 3 o mas de los 5 criterios

Detalle Atención | Signos Vitales | Historial Diagnósticos

Datos del Paciente: JUAN CARLOS ARROYO URIBE, 45 AÑOS 4 MESES 15 DÍAS, 20/03/1976, AVDA. LOS ANGELES 967, N° Fam. SECTOR 0, MEDICO

Tipo Atención (04/08/2021): CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV) (*) Datos obligatorios

Historia Clínica | Historial De Derivaciones | Historial GES | Historial De Documentos | Historial De Instrumentos | Cardiovascular

Antecedentes Familiares y Personales

Hipertensión arterial refractaria ☐ No ☐ Si
Hipertensión arterial ☐ No ☐ Si
Dislipidemia ☐ No ☐ Si
ACV ☐ No ☐ Si
Otras enfermedades cardiovasculares ☐ No ☐ Si
Estatina ☐ No ☐ Si
Insulina ☐ No ☐ Si
Etapas ERC ☐ No ☐ Si

Familiar 1º grado con Antecedentes Enfermedad Renal Crónica ☐ No ☒ Si

Selección...
Etapas G1 y G2 (Vg >= 60 ml/min)
Etapas G3a (Vg >= 45 < 60 ml/min)
Etapas G3b (Vg >= 30 < 45 ml/min)
Etapas G4 (Vg < 15 ml/min)
Sin Enfermedad Renal (S-Erc)

Exámenes

Hemograma
Fecha de Emisión Resultado: [Fecha]
Leucocitos (LEU) [mm3]
Hemoglobina (HB) [gr%]
Hematocrito (HTO) [%]
Plaquetas [mm3]

Perfil Bioquímico y otros
Fecha de Emisión Resultado: [Fecha]
Glucosa [mg/dl]
HbA1c [mg/dl]
*Coolesterol LDL [mg/dl]
Triglicéridos [mg/dl]
Ureemia [mg/dl]
Creatinina [mg/dl]
Antígeno Prostático [mg/dl]
Na [mmol/L]
K [mmol/L]
Cl [mmol/L]

Orina completa
RAC ☐ No ☐ Si
Holter de P/A ☐ No ☐ Si

Fecha Fondo de Ojo [Fecha] ☐ No ☒ Si **Incorporar**

No vigente ☐ No ☒ Si

Observaciones

Ajustar Campo

PASO 4: RESULTADO FINAL

16769928-4 | COLUMENA | EBLA 1653 VILLA CATALUÑA | N° Fam. SECTOR 0 | MEDICO

Tipo Atención (23/06/2021): CONTROL CARDIOVASCULAR (PSCV) (*) Datos obligatorios

Antecedentes Familiares y Personales | Anamnesis/Examen Físico | Exámenes | Instrumentos | Diagnóstico | Indicaciones | Derivaciones

Consejo Breve | Vacunas

Hemograma
Fecha de Emisión Resultado: [Fecha]
Leucocitos (LEU) [mm3]
Hemoglobina (HB) [gr%]
Hematocrito (HTO) [%]
Plaquetas [mm3]

Perfil Bioquímico y otros
Fecha de Emisión Resultado: [Fecha]
Glucosa [mg/dl]
Coolesterol Total [mg/dl]
*Coolesterol LDL [mg/dl]
Triglicéridos [mg/dl]
Ureemia [mg/dl]
Creatinina [mg/dl]
Antígeno Prostático [mg/dl]
Na [mmol/L]
K [mmol/L]
Cl [mmol/L]

Orina completa
RAC ☐ No ☐ Si
Holter de P/A ☐ No ☐ Si

Fecha Fondo de Ojo [Fecha] ☐ No ☒ Si **Incorporar**

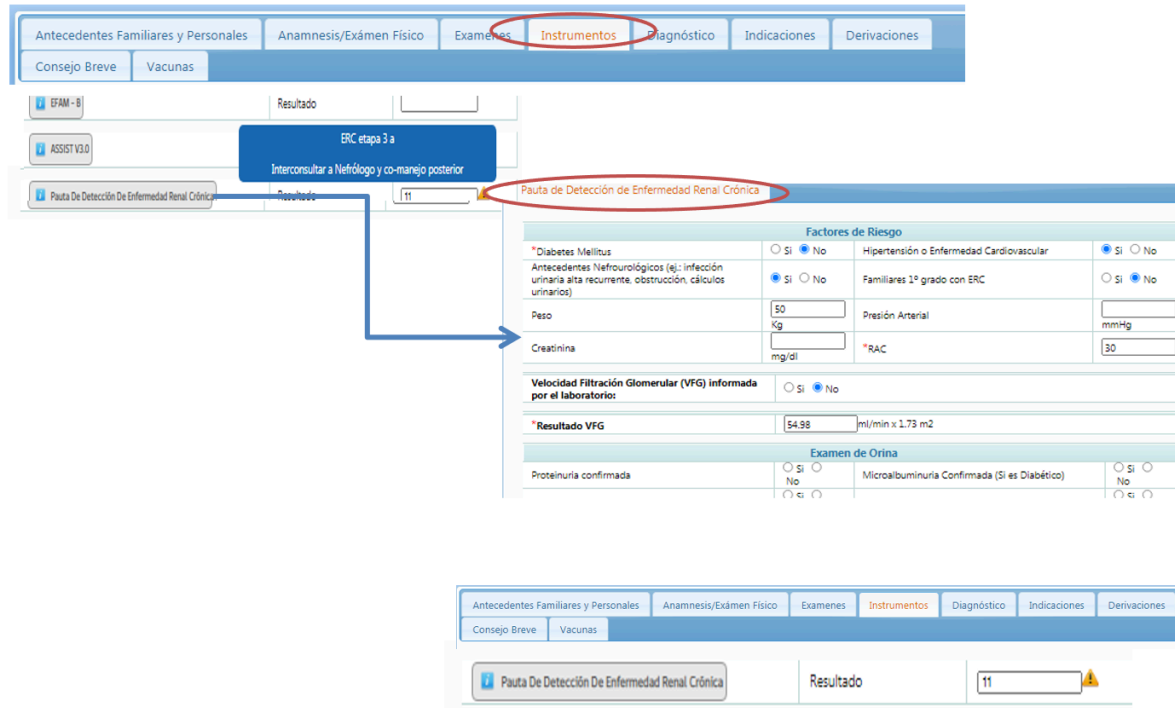
No vigente ☐ No ☒ Si

Observaciones

Ajustar Campo

Estimación RCV a 10 años
Riesgo CV a 10 años ☐ No ☒ Si **Autollenado** **Alto/Moderado/bajo**

Pauta detección Renal:



Antecedentes Familiares y Personales | Anamnesis/Examen Físico | Exámenes | **Instrumentos** | Diagnóstico | Indicaciones | Derivaciones

Consejo Breve | Vacunas

EFAM - B | Resultado

ASSIST V3.0 | **ERC etapa 3 a** | Interconsultar a Nefrólogo y co-manejo posterior

Pauta De Detección De Enfermedad Renal Crónica | Resultado | 11

Factores de Riesgo

*Diabetes Mellitus ☐ Si ☒ No | Hipertensión o Enfermedad Cardiovascular ☒ Si ☐ No

Antecedentes Nefrológicos (ej.: infección urinaria alta recurrente, obstrucción, cálculos urinarios) ☒ Si ☐ No | Familiares 1º grado con ERC ☐ Si ☒ No

Peso Kg | Presión Arterial mmHg

Creatinina | *RAC mmHg

Velocidad Filtración Glomerular (VFG) informada por el laboratorio: ☐ Si ☒ No

*Resultado VFG ml/min x 1.73 m2

Examen de Orina

Proteinuria confirmada ☐ Si ☒ No | Microalbuminuria Confirmada (Si es Diabético) ☐ Si ☒ No

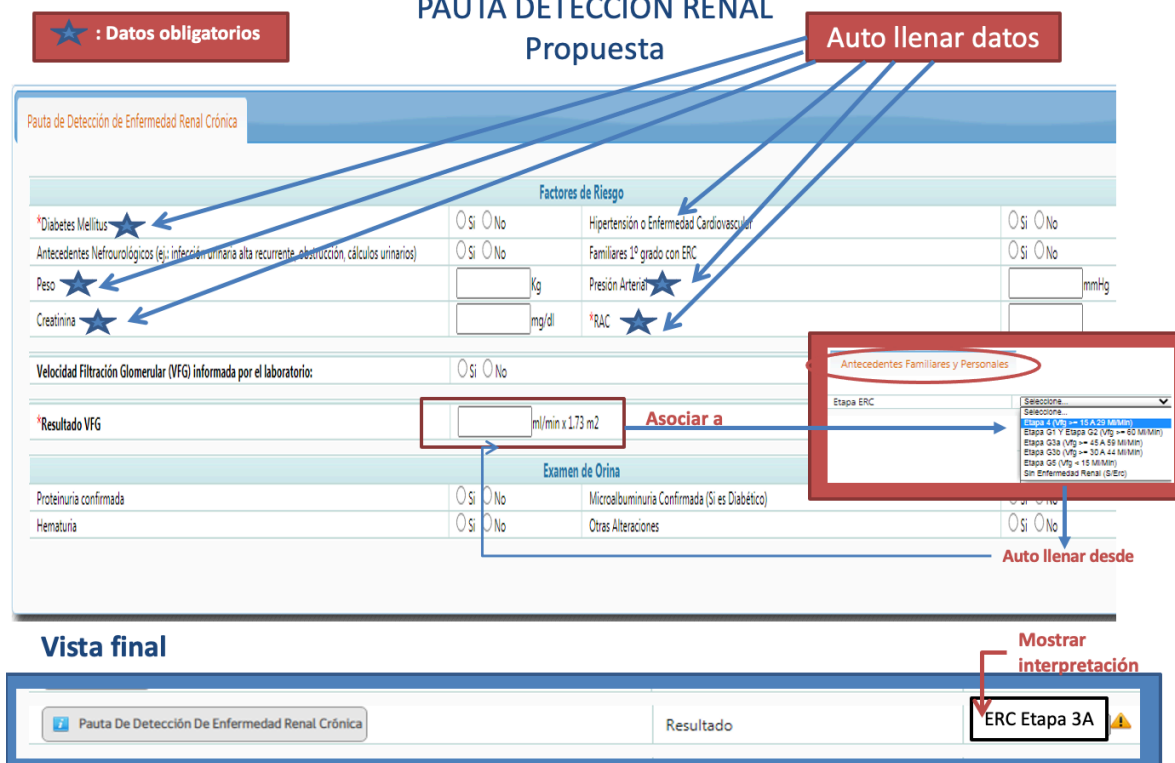
Hematuria ☐ Si ☒ No | Otras Alteraciones ☐ Si ☒ No

Antecedentes Familiares y Personales | Anamnesis/Examen Físico | Exámenes | **Instrumentos** | Diagnóstico | Indicaciones | Derivaciones

Consejo Breve | Vacunas

Pauta De Detección De Enfermedad Renal Crónica | Resultado | 11

PAUTA DETECCION RENAL Propuesta



★ : Datos obligatorios

Auto llenar datos

Pauta de Detección de Enfermedad Renal Crónica

Factores de Riesgo

*Diabetes Mellitus ☒ Si ☐ No | Hipertensión o Enfermedad Cardiovascular ☐ Si ☒ No

Antecedentes Nefrológicos (ej.: infección urinaria alta recurrente, obstrucción, cálculos urinarios) ☐ Si ☒ No | Familiares 1º grado con ERC ☐ Si ☒ No

Peso | Presión Arterial | *RAC

Creatinina |

Velocidad Filtración Glomerular (VFG) informada por el laboratorio: ☐ Si ☒ No

*Resultado VFG **Asociar a**

Examen de Orina

Proteinuria confirmada ☐ Si ☒ No | Microalbuminuria Confirmada (Si es Diabético) ☐ Si ☒ No

Hematuria ☐ Si ☒ No | Otras Alteraciones ☐ Si ☒ No

Antecedentes Familiares y Personales

Etapa ERC **Auto llenar desde**

Vista final

Mostrar interpretación

ERC Etapa 3A

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 37 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

EFAM: Propuesta

Paso 1

Precargar puntaje desde la pauta MMSE abreviado

EFAM PARTE A
MMSE Abreviado

1- Puede bañarse o ducharse	Selección...	2- Es incapaz de manejar su propio dinero	Selección...
3- Puede ud tomar sus medicamentos	Selección...	4- Prepara su comida	Selección...
5- Puede hacer las tareas de la casa	Selección...	6- MMSE	Selección...
7- Años de escolaridad	Selección...	8- Con los brazos extendidos al máximo posible sobre los hombros tomar con ambas manos un objeto	Selección...
9- En posición de pie encucillase tome el objeto desde el suelo y levántese	Selección...		

Puntaje parte A
 ≤ 42
 > 43

Riesgo dependencia

Autovalente

Finaliza cuestionario, bloquear parte B (no se aplica)

Aplicar parte B

Bloqueo de EFAM b si resultado EFAM A ≤ 42

EFAM - A
EFAM - B

Resultado
Resultado

Mostrar resultado con interpretación

Paso 2

EFAM PARTE B

1- Presión arterial	Selección...	2- Diabéticos	Selección...
3- Lee diarios revista o libros	Selección...	4- MMSE	Selección...
5- En el último mes se ha sentido deprimido	Selección...	6- En el último mes se ha sentido nervioso o angustiado	Selección...

Puntaje parte B
 ≤ 45
 > 46

Autovalente con riesgo

Autovalente sin riesgo

Auto Valente – Sin Riesgo

Mostrar resultado con interpretación

EFAM - B

Resultado

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 38 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

MINIMENTAL:

Antecedentes Familiares y Personales Anamnesis/Exámen Físico Exámenes **Instrumentos** Diagnóstico Indicaciones Derivaciones

Consejo Breve Vacunas

Otros Instrumentos

Cuestionario AUDIT	Resultado		Mostrar resultado con interpretación Normal → >= 13 puntos Alterado → <= 13 puntos
Goldberg-Ghq-12	Resultado		
Escala De Depresión Geriátrica Yesavage Abreviada	Resultado		
Índice De Barthel	Resultado		
Paciente Oncológico ☐			
Test De Folstein	Resultado		
Cuestionario 5 AS Tabaquismo	Resultado		
Cuestionario De Actividades Funcionales Pfeffer	Resultado		
Test De Morisky-Green-Levine	Resultado		
TEST DE DEPENDENCIA A LA NICOTINA DE FAGERSTROM	Resultado		
Test De ZARIT	Resultado		
Estimación Riesgo Cardiovascular	Resultado		
MMSE Abreviado	Resultado	14	
Pie Diabético			

ELIMINAR → OTROS INSTRUMENTOS

Instrumento:

MMSE (MINI-MENTAL)

Escala depresión geriátrica:

Antecedentes Familiares y Personales Anamnesis/Exámen Físico Exámenes **Instrumentos** Diagnóstico Indicaciones Derivaciones

Consejo Breve Vacunas

Otros Instrumentos

Cuestionario AUDIT	Resultado		Mostrar resultado con interpretación
Goldberg-Ghq-12	Resultado		
Escala De Depresión Geriátrica Yesavage Abreviada	Resultado	8	
Índice De Barthel	Resultado		

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 39 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Barthel:

Antecedentes Familiares y Personales
Anamnesis/Exámen Físico
Exámenes
Instrumentos
Diagnóstico
Indicaciones
Derivaciones

Consejo Breve
Vacunas

Otros Instrumentos

7 Cuestionario AUDIT	Resultado	
7 Goldberg-Ghq-12	Resultado	
7 Escala De Depresión Geriátrica Yesavage Abreviada	Resultado	8
7 Índice De Barthel	Resultado	55

Mostrar resultado con interpretación

Zarit:

Test de ZARIT

1. ¿Siente que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?	Casi Nunca	2. ¿Siente que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?	A Veces
3. ¿Se siente tenso cuando tiene que cuidar a su familiar y atender además otras responsabilidades?	Nunca	4. ¿Se siente avergonzado por la conducta de su familiar?	Bastantes Veces
5. ¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	Casi Nunca	6. ¿Cree que la situación actual afecta de manera negativa a su relación con amigos y otros miembros de su familia?	Casi Siempre
7. ¿Siente temor por el futuro que le espera a su familiar?	Bastantes Veces	8. ¿Siente que su familiar depende de usted?	A Veces
10. ¿Se siente agobiado cuando tiene que estar junto a su familiar?	Selección...	9. ¿Siente que su salud se ha resentido por cuidar a su familiar?	Selección...
11. ¿Siente que no tiene la vida privada que desearía debido a su familiar?	Selección...	12. ¿Cree que su vida social se ha visto afectada por tener que cuidar de su familiar?	Selección...
15. ¿Se siente incómodo por mantener a su familiar en su casa?	Selección...	13. ¿Cree que su vida social se ha visto afectada por tener que cuidar de su familiar?	Selección...
17. ¿Siente que ha perdido el control sobre su vida desde que la enfermedad de su familiar se manifestó?	Selección...	18. ¿Desearía poder encargar el cuidado de su familiar a otras personas?	Selección...
19. ¿Se siente inseguro acerca de lo que debe hacer con su familiar?	Selección...	20. ¿Siente que debería hacer más de lo que hace por su familiar?	Selección...
21. ¿Cree que podría cuidar de su familiar mejor de lo que lo hace?	Selección...	22. En general: ¿Se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su familiar?	Selección...

Se siente incomodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar

Arreglar puntajes de todas las preguntas

Casi Siempre

Selección...

Nunca

Casi Nunca

A Veces

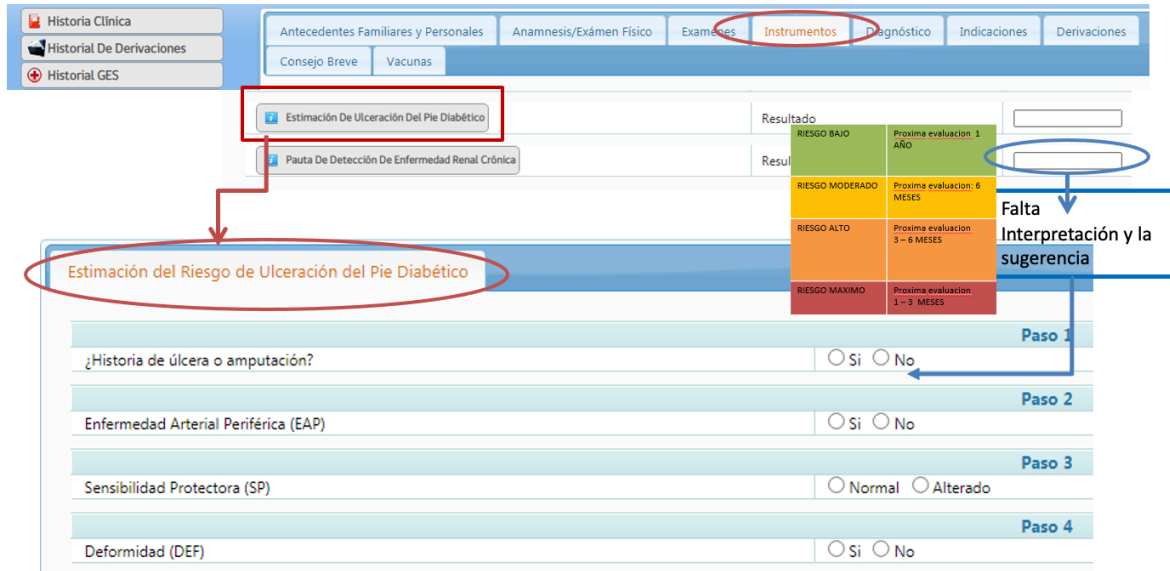
Bastantes Veces

Casi Siempre

RESPUESTA	PTJE
NUNCA	1
CASI NUNCA	2
ALGUNAS VECES	3
BASTANTES VECES	4
CASI SIEMPRE	5

 Servicio de Salud Biobío Región del Biobío Ministerio de Salud	MANUAL DE GESTIÓN PROCESO	Versión: 01
		Páginas: 40 – 40
		Fecha de emisión: Agosto 2021
		Vigencia: Indefinida

Estimación riesgo ulceración pie diabético



Estimación del Riesgo de Ulceración del Pie Diabético

Paso 1: ¿Historia de úlcera o amputación? ☐ Si ☐ No

Paso 2: Enfermedad Arterial Periférica (EAP) ☐ Si ☐ No

Paso 3: Sensibilidad Protectora (SP) ☐ Normal ☐ Alterado

Paso 4: Deformidad (DEF) ☐ Si ☐ No

Resultados:

Riesgo	Próxima evaluación
RIESGO BAJO	1 AÑO
RIESGO MODERADO	6 MESES
RIESGO ALTO	3 – 6 MESES
RIESGO MAXIMO	1 – 3 MESES

Falta Interpretación y la sugerencia

ESTIMACION DEL RIESGO DE ULCERACION DEL PIE EN PERSONAS CON DIABETES

PASOS												
1º		2º		3º		4º		5º	6º			
Historia ulcera o amputación		Enfermedad arterial periférica (EAP)		Sensibilidad protectora (SP)		Deformidad (DEF)		PUNTAJE	GRUPO DE RIESGO	RECOMENDACION		
NO ☐	NO ☐	NORMAL ☐		SI ☐		NO ☐		0 puntos	RIESGO BAJO	Próxima evaluación 1 AÑO		
				ALTERADA ☐		NO ☐		1 Punto	RIESGO MODERADO	Próxima evaluación: 6 MESES		
		SI ☐		Normal ☐		Alterada ☐		NO ☐	SI ☐	2 puntos	RIESGO ALTO	Próxima evaluación 3 – 6 MESES
SI ☐	NO ☐	SI ☐	Normal ☐		Alterada ☐		NO ☐	SI ☐	3 puntos	RIESGO MAXIMO	Próxima evaluación 1 – 3 MESES	