



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Nombre de alumno:

**Emanuel de Jesús Andrade Morales
Victoria Belén de la Cruz Escobar
Eric Roberto Gordillo López
Jonatan Emmanuel Silva López**

Nombre del profesor:

Marco Polo Rodríguez Alfonzo

Nombre del trabajo:

cuestionarios de factores de riesgo cardiovascular

Materia:

Fisiopatología

Grado: 3 Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 septiembre de 2020.

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE SUS FRCV

N.º Caso:

Edad: Sexo: F M Estado Civil: S C V D

Nivel de estudios: Sin Estudios Primarios Medios Universitarios

Antecedentes de C.I.:

Motivo de Ingreso: Fecha de ingreso:

Peso: Talla:

1.-¿Alguna vez un médico, enfermera, farmacéutico u otra persona le ha tomado la TA?

SÍ NO NS/NC

2.-¿Recuerda las cifras de TA?

...../..... NO NS/NC

3.-¿Cree que tiene la TA alta?

SÍ NO NS/NC

4.-¿Algún médico le controla la TA?

SÍ NO NS/NC

5.-¿Toma tratamiento con medicamentos ?

SÍ NO NS/NC

6.-¿Recuerda el nombre de los medicamentos?

..... NO NS/NC

7.-¿Hace dieta baja en sal ?

SÍ NO NS/NC

8.-¿Alguna vez un médico u otro profesional de la salud le ha controlado el colesterol ?

SÍ NO NS/NC

9.-¿Recuerda si le dijeron que lo tenía elevado?

SÍ NO NS/NC

10.-¿Algún médico le controla los niveles de colesterol?

SÍ NO NS/NC

11.-¿Toma tratamiento con medicamentos?

SÍ NO NS/NC

12.-¿Recuerda el nombre de los medicamentos?

..... NO NS/NC

13.-¿Hace dieta pobre en grasas?

SÍ NO NS/NC

14.-¿Alguna vez un médico, enfermera, farmacéutico u otra persona le ha mirado las cifras de glucosa o azúcar en sangre?

SÍ NO NS/NC

15.-¿Recuerda la cifra de glucosa?

..... NO NS/NC

16.-¿Cree que tiene la glucosa elevada, que es diabética/o?

SÍ NO NS/NC

17.- ¿Algún médico le controla la Diabetes?

SÍ NO NS/NC

18.-¿Toma tratamiento con medicamentos ?

SÍ NO NS/NC

19.-¿Recuerda el nombre de los medicamentos?

..... NO NS/NC

20.-¿Hace dieta para controlar la diabetes?

SÍ NO NS/NC

21.-¿Hace algún tipo de ejercicio regularmente?¿Cuál?

..... NO NS/NC

22.-¿Controla su peso corporal?

SÍ NO NS/NC

23.-¿Es fumador/a activo/a?

SÍ NO NS/NC

24.-¿Desde cuándo?

.....

25.-¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

.....

26.-¿Después de este ingreso piensa dejar de fumar?

SÍ NO NS/NC

27.-¿Cree que necesitará ayuda?

SÍ NO NS/NC

Anexo 2. Escala de calidad de la conciencia de enfermedad

Ítems a calificar:	
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce padecer el FRCV • Sigue dieta • Sigue control médico 	
(La respuesta positiva se puntuó con 1 punto)	
Gradación de conciencia de enfermedad:	
(obtenida con la suma de puntos del apartado anterior)	
<ul style="list-style-type: none"> • Absoluta • Relativa • Escasa • Nula 	<ul style="list-style-type: none"> 3 puntos 2 puntos 1 punto 0 puntos

Tabla 1. Características de la población estudiada. Variables demográficas

Variable	
Edad (años), media (desviación estándar)	59 (11)
Grupo de edad n (%)	
40-50 años	11 (12%)
51-60 años	16 (17%)
61-70 años	25 (27%)
71-80 años	29 (31%)
≥80 años	12 (13%)
Sexo varones n (%)	66 (71%)
mujeres n (%)	27 (29%)
Estudios n (%)	
Sin estudios	17(18%)
Primarios	25 (27%)
Medios	32 (35%)
Universitarios	19 (20%)
Estado civil n (%)	
Soltero	5 (5%)
Casado	63 (68%)
Viudo	17 (18%)
Divorciado	8 (9%)

Tabla 3. Tratamiento de los FRCV

Variable (n)	HTA (64)	Hipercolest.(50)	Diabetes (30)
Dieta (%)	72%	74%	80%
Toma de medicación (%)	88%	78%	100%
Control médico (%)	84%	90%	100%
Actividad física (%)			
Limitación	6%	6%	7%
Sedentarismo	50%	52%	47%
Caminar con regularidad	41%	38%	47%
Practicar algún deporte	5%	4%	0%
IMC (%)			
Normopeso (IMC<25)	30%	30%	33%
Sobrepeso (IMC 25-29)	45%	40%	40%
Obesidad (IMC 30-39)	23%	28%	23%
Obesidad mórbida (IMC≥40)	2%	2%	3%
Habito tabáquico* (n)	(11)	(10)	(3)
Media cigarrillos/día (DS)	13 (12)	15 (10)	37 (25)
Media de años fumando (DS)	44 (15)	40 (14)	48 (16)
Media de edad (DS)	63(11)	58 (10)	66 (6)

* De los fumadores
 FRCV: Factores de riesgo cardiovascular; HTA: Hipertensión arterial; Hipercolest: Hipercolesterolemia; IMC: Índice de Masa Corporal; DS: Desviación estándar.

Tabla 2. Características de la población estudiada: FRCV

Variable	Total	Hombres (66)	Mujeres (27)
Hipertensos n (%)	64 (69%)	42 (64%)	22 (82%)
Hipercolesterolémicos n (%)	50(6%)	31 (47%)	19 (70%)
Diabéticos n (%)	30 (32%)	18 (27%)	12 (44%)
Fumadores n (%)	23 (25%)	21 (32%)	2 (7%)
Actividad física n (%)			
Limitación	4 (4%)	1 (1%)	3 (11%)
Sedentarismo	49 (53%)	38 (58%)	11 (41%)
Caminar con regularidad	35 (38%)	26 (39%)	9 (33%)
Deporte	5 (5%)	1 (1%)	4 (15%)
C.I. previa n (%)	34 (37%)	25 (73%)	9 (33%)
IMC n (%)			
Normopeso (IMC<25)	32 (34%)	27 (41%)	5 (18%)
Sobrepeso (IMC 25-29)	39 (42%)	26 (39%)	13 (48%)
Obesidad (IMC 30-39)	21 (23%)	13 (20%)	8 (30%)
Obesidad mórbida (IMC≥40)	1 (1%)	0%	1 (4%)
N.º FRCV estudiados n (%)			
1	25 (27%)	19 (29%)	6 (22%)
2	36 (39%)	25 (38%)	11 (41%)
3	22 (24%)	13 (20%)	9 (33%)
4	1 (1%)	1 (1%)	0%

FRCV: Factores de riesgo cardiovascular; C.I: Cardiopatía isquémica; IMC: Índice de Masa Corporal.

Tabla 4. Conciencia de los FRCV en la población de estudio

Conciencia de enfermedad de hipertensión (n=64) (%)	
No siguen dieta	28%
No se reconocen hipertensos	22%
No siguen dieta pero si tratamiento*	27%
No siguen control médico*	11%
No saben que toman tratamiento*	11%
No conocen el nombre del fármaco*	55%
Conciencia de enfermedad de hipercolesterolemia (n=50) (%)	
No siguen dieta	26%
No se reconocen hipercolesterolémicos	20%
No siguen dieta pero si tratamiento*	23%
No siguen control médico*	5%
No saben que toman tratamiento*	8%
No conocen el nombre del fármaco*	46%
Conciencia de enfermedad de diabetes (n=30) (%)	
No siguen dieta	20%
No se reconocen diabéticos	7%
No siguen dieta pero si tratamiento*	20%
Siguen control médico*	100%
Saben que toman tratamiento*	100%
No conocen el nombre del fármaco*	23%
Conciencia de enfermedad de los fumadores (n=23) (%)	
No dejarán de fumar	22%
No saben si dejarán de fumar	4%
Necesitarán ayuda	29%
No saben si necesitarán ayuda	6%

Tabla 5. Pacientes que no reconocen su FRCV y otras características

	Hipert.	p	Hipercolest.	p	Diabéticos	p	Fumadores	p
Sexo (%)		0,42		0,16		0,20		0,53
Hombres	24%		23%		0%		29%	
Mujeres	18%		26%		17%		0%	
E.C. (%)		0,65		0,72		0,98		0,28
Solteros	0%		0%		0%		100%	
Casados	23%		30%		10%		20%	
Viudos	27%		23%		0%		50%	
Divorciados	0%		0%		0%		20%	
N.E. (%)		0,92		0,56		0,49		0,11
Sin estudios	25%		18%		14%		---	
Primarios	18%		40%		10%		0%	
Medios	25%		15%		0%		37%	
Universitarios	18%		18%		0%		43%	
C.I. (%)		0,31		0,18		0,36		0,08
Sí	28%		26%		6%		60%	
No	17%		13%		0%		17%	

La p es la comparación mediante test de chi cuadrado de los diferentes grupos dentro de cada uno de las variables para cada FRCV.
 Hipert: Hipertensos; Hipercolest: Hipercolesterolémicos; E.C: Estado civil; N.E: Nivel de estudios; C.I: Cardiopatía isquémica.

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO

Nombre: _____

Domicilio: _____

Cuenta con Seguridad Social SI NO IMSS ISSSTE OTRO: _____

AÑO	20__	20__	20__	20__	20__
PESO (kg)					
ESTATURA (mts)					
I.M.C. (kg/m ²)					
CINTURA (cm)					

Riesgo	0		5		10				
Peso	Normal		Sobrepeso		Grados de obesidad				
					I	II		III	
IMC*	18.5	24.9	25	29.9	30	34.9	35	39.9	≥40
Estatura	Mín.	Máx.	Mín.	Máx.	Mín.	Máx.	Mín.	Máx.	Más de:
1.44	38.4	51.6	51.8	62.0	62.2	72.4	72.6	82.7	82.9
1.46	39.4	53.0	53.3	63.7	63.9	74.4	74.6	85.1	85.3
1.48	40.5	54.5	54.8	65.5	65.7	76.4	76.7	87.4	87.6
1.50	41.6	56.0	56.3	67.3	67.5	78.5	78.8	89.8	90.0
1.52	42.7	57.5	57.8	69.1	69.3	80.6	80.9	92.2	92.4
1.54	43.9	59.1	59.3	70.9	71.1	82.8	83.0	94.6	94.9
1.56	45.0	60.6	60.8	72.8	73.0	84.9	85.2	97.1	97.3
1.58	46.2	62.2	62.4	74.6	74.9	87.1	87.4	99.6	99.9
1.60	47.4	63.7	64.0	76.5	76.8	89.3	89.6	102.1	102.4
1.62	48.6	65.3	65.6	78.5	78.7	91.6	91.9	104.7	105.0
1.64	49.8	67.0	67.2	80.4	80.7	93.9	94.1	107.3	107.6
1.66	51.0	68.6	68.9	82.4	82.7	96.2	96.4	109.9	110.2
1.68	52.2	70.3	70.6	84.4	84.7	98.5	98.8	112.6	112.9
1.70	53.5	72.0	72.3	86.4	86.7	100.9	101.2	115.3	115.6
1.72	54.7	73.7	74.0	88.5	88.8	103.2	103.5	118.0	118.3
1.74	56.0	75.4	75.7	90.5	90.8	105.7	106.0	120.8	121.1
1.76	57.3	77.1	77.4	92.6	92.9	108.1	108.4	123.6	123.9
1.78	58.6	78.9	79.2	94.7	95.1	110.6	110.9	126.4	126.7
1.80	59.9	80.7	81.0	96.9	97.2	113.1	113.4	129.3	129.6
1.82	61.3	82.5	82.8	99.0	99.4	115.6	115.9	132.2	132.5
1.84	62.6	84.3	84.6	101.2	101.6	118.2	118.5	135.1	135.4

*Fuente: World Health Organization. Report of a WHO Consultation Obesity. Preventing and Managing The Global Epidemic. Ginebra, WHO 1997



¿Tiene Diabetes y no lo sabe?

Para encontrar si está en riesgo de padecer diabetes, hipertensión u obesidad, marque con una cruz la respuesta que se adapte a usted o a su paciente.

	SI	NO
1. Su IMC se ubica en: Normal=0, Sobrepeso=5, Obeso=10	10	5
2. Cintura: Mujer ≥ 80cm Hombre ≥ 90cm	10	0
3. Normalmente hace poco o nada de ejercicio (Solo para menores de 65 años)	5	0
4. Tiene entre 45 a 64 años de edad	5	0
5. Tiene 65 o más años de edad	9	0
6. Alguno de sus hermanos padece o padeció diabetes mellitus	1	0
7. Alguno de sus padres padece o padeció diabetes mellitus	1	0
8. Si es mujer y ha tenido algún bebé con más de 4 kg. de peso al nacer	1	0

MES/AÑO __ / __ __ / __ __ / __ __ / __

TOTAL

Si obtuvo menos de 10 puntos de calificación: está en bajo riesgo de tener diabetes. Pero no olvide que en el futuro puede estar en riesgo mayor. Se le recomienda adoptar un estilo de vida saludable y aplicar nuevamente el cuestionario en 3 años.

Si obtuvo 10 o más puntos de calificación: está en alto riesgo de padecer diabetes. Haga la determinación de azúcar en sangre y aún si el resultado fuera negativo, practique estilos de vida saludable y repita la determinación en un año.

¿Presenta mucha sed, orina mucho o tiene mucha hambre?
SI **NO**

Si la respuesta es si, realice la determinación de azúcar en sangre, independientemente de la calificación obtenida.

GLUCEMIA

AÑO	20__	20__	20__	20__	20__
AYUNO					
CASUAL					

POSITIVA: Si su prueba de Glucemia Capilar fue mayor o igual a 100 mg/dl en ayunas, o más de 140 mg/dl casual. Tendrá que acudir al médico para que le practique otra prueba en ayunas.

NEGATIVO: Si la prueba de Glucemia es menor de 100 mg/dl.

¿TIENE USTED HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y NO LO SABE?

AÑO	20		20		20		20		20	
	Detección	Confirmación								
1º Toma	Sist / Diast									
2º Toma	Sist / Diast									
Promedio	Sist / Diast									

Detección Población ≥ 20 años

<120 / < 80
(Óptima)

120-129 / 80-84
(Normal)

130-139 / 85-89
(Fronteriza)

140-159 / 90-99
(Etapa 1)

160 -179 / 100 -109
(Etapa 2)

>180 / ≥ 110
(Etapa 3)

- Vigilar su peso
- Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana)
- Alimentación correcta
- Detección cada 3 años

- Acudir a Grupos de Ayuda Mutua
- Realizar actividad física (30 min. 5 veces por semana)
- Dieta correcta
- Detección semestral

- Confirmación diagnosticada
- Acudir a Grupos de Ayuda Mutua
- Dieta correcta
- Tratamiento integral

Recuerde que el modo de vida influye en la salud

Las enfermedades son resultado de estilos de vida inadecuados, como cada factor de riesgo (por ejemplo, el tabaco) puede ser la causa subyacente de diversas enfermedades.



Dieta Inadecuada



Abuso del alcohol



Tabaco



Falta de ejercicio



Estrés



Contaminación

	Dieta Inadecuada	Abuso del alcohol	Tabaco	Falta de ejercicio	Estrés	Contaminación
Enfermedades cardiovasculares						
Cardiopatías	○ ○	○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
Embolias	○ ○	○ ○	○	○ ○	○ ○	○ ○
Hipertensión	○ ○	○ ○	○	○ ○	○ ○	○ ○
Cáncer						
Colorectal	○ ○					
Pulmonar			○ ○			○
Bucal		○	○ ○			
Gástrico	○					
Cirrosis		○ ○				
Diabetes	○ ○	○ ○		○ ○	○ ○	
Osteoporosis	○ ○	○ ○	○	○ ○		

○ = Riesgo ○ ○ = Alto Riesgo

Si en algún aspecto su estilo de vida no es saludable, acuda a su médico y al Grupo de Ayuda Mutua de su unidad de salud, para hacer los cambios necesarios.

Si no se identificó ningún factor de riesgo repita el cuestionario en 3 años de lo contrario se dará seguimiento en 1 año.

Bibliografía:

Dra. Patricia Camacho Jimenez, D. C. (Secretaria de Salud, 2010.). GUÍA DE PRACTICA CLINICA GPC. *Detección y Estratificación de FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR*, 7- 10.

<https://www.gob.mx/>. (11 de Abril de 2014). Obtenido de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/19804/CuestionarioFactoresRiesgo_11042014.pdf