

Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Materia:

Fisiopatología II

Presenta:

Gabriela Gpe Morales Argüello

Polet Viridiana Cruz Aguilar

Heydi Antonia Coutiño Zea

Guadalupe Elizabeth González González

3°B

Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonzo

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de septiembre del 2020.

CUESTIONARIOS DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

CUESTIONARIO #1

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

Cuestionario de Factores de Riesgo

Nombre: _____ **Domicilio:** _____ **SI NO IMSS ISSSTE OTRO:** _____

Cuenta con Seguridad Social

¿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 0
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
/ / / / /		
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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					

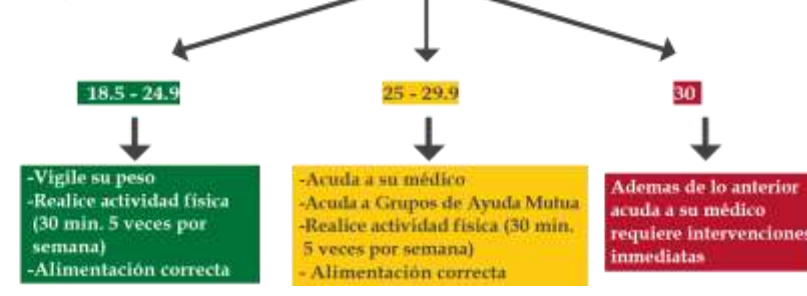
POSITIVA: Si su prueba de Glucemia Capilar fue mayor o igual a 100 mg/dl en ayunas, o más de 140 mg/dl casual. Tendrá que acudir al médico para que le practique otra prueba en ayunas.

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

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

Riesgo	Normal		Sobrepeso		Grados de obesidad				
	Min.	Máx.	Min.	Máx.	I Min.	I Máx.	II Min.	II Máx.	III Más de:
IMC*	18.5	24.9	25	29.9	30	34.9	35	39.9	≥40
Estatura	Min.	Máx.	Min.	Máx.	Min.	Máx.	Min.	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 usted hipertensión arterial y no lo sabe?

AÑO	20		20		20		20		20	
	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación	Detección	Confirmación
1° Toma	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast
2° Toma	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast
Promedio	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast	Sist Diast

Detección Población > 20 años

<120 / < 80
(Óptima)

120-129 / 80-84
(Normal)

130-139 / 85-89
(Fronteriza)

≥140 / ≥90
(Hipertensión)

- 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

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

● = Riesgo ●● = Alto Riesgo