

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:
Fisiopatología III

Trabajo:
Cuestionarios: Factores de riesgo cardiovascular.

Docente:
Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonzo

Alumno:
Reynol Primitivo Gordillo Figueroa

Semestre y Grupo:
4° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 26 de Sep. del2020.

Cuestionario I

EVALUACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, SU CONOCIMIENTO Y CONTROL EN PACIENTES QUE INGRESAN CON UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Autores

Josefina Casal Rodríguez¹; Silvia Pérez Ortega¹; María del Mar Eserverri Rovira²; Dolores Belmonte Chicón³; Eugenia Vivas Tovar⁴; Silvia Vidorreta Gracia¹.

1 Enfermera. Unidad Coronaria. Hospital Clínico. Barcelona.

2 Enfermera. UCI. Hospital de la Vall d' Hebrón. Barcelona.

3 Enfermera. Servicio de Urgencias. Hospital Clínico. Barcelona.

4 Supervisora. Unidad de Cardiología. Hospital Clínico. Barcelona.

Resumen

• **Introducción y objetivos:** El conocimiento de los principales factores de riesgo cardiovascular modificables de la enfermedad isquémica cardiaca, permite definir e implantar estrategias para su prevención.

Nuestro objetivo es conocer los factores de riesgo cardiovascular en pacientes que ingresan con un síndrome coronario agudo; saber si los tratan y cómo; y conocer la conciencia de enfermedad del paciente respecto a estos factores, así como establecer si existen diferencias significativas entre no reconocerlos y el sexo, nivel de estudios, estado civil o tener cardiopatía isquémica previa.

• **Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo de la prevalencia de hipertensión arterial, hipercolesterolemia, diabetes y tabaquismo en pacientes que ingresan con un síndrome coronario agudo en un hospital de tercer nivel, desde septiembre a diciembre de 2011.

Se realizó un cuestionario y se recogió información de los informes de ingreso y alta.

• **Resultados:** La media de edad de los 130 pacientes incluidos en este estudio fue 59 ± 11 años. Más de la mitad son hipertensos y presentan hipercolesterolemia; y menos de un tercio son diabéticos y/o fumadores.

De los pacientes hipertensos, hipercolesterolémicos y diabéticos la mayoría seguían dieta, control médico y tomaban medicación. No se reconocían hipertensos, hipercolesterolémicos o diabéticos un 22%, 20% y 7% respectivamente.

• **Conclusiones:** Los pacientes que ingresan con un síndrome coronario agudo, presentan una alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y existe un porcentaje que no se controla.

La conciencia y la calidad de enfermedad en hipertensos es baja. Los diabéticos en su gran mayoría tienen conciencia absoluta de su enfermedad.

Palabras clave: factores riesgo cardiovascular, hipertensión, hipercolesterolemia, diabetes, tabaquismo, síndrome coronario agudo, conciencia factores de riesgo.

ASSESSMENT, UNDERSTANDING AND MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN PATIENTS ADMITTED WITH ACUTE CORONARY SYNDROME

**Anexo 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 **Anexo 2. Escala de calidad de la conciencia de enfermedad****Ítems a calificar:**

- 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)

- | | |
|------------|----------|
| • Absoluta | 3 puntos |
| • Relativa | 2 puntos |
| • Escasa | 1 punto |
| • Nula | 0 puntos |

Questionario II

Cuestionario de Factores de Riesgo

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

¿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 sí, realice la determinación de azúcar en sangre, independientemente de la calificación obtenida.

GLUCEMIA

AÑO	20__	20__	20__	20__	20__
AYUNO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CASUAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

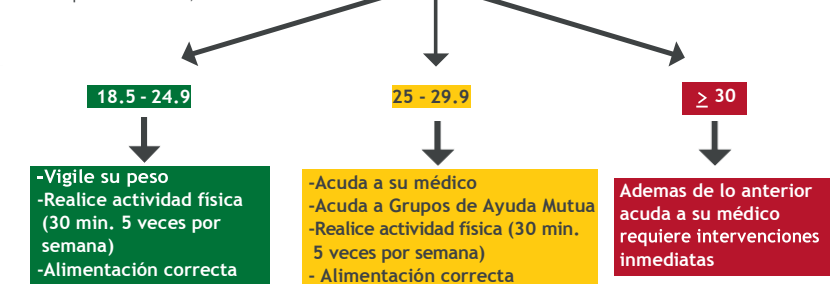
NEGATIVO: Si la prueba de Glucemia es menor de 100 mg/dl.

Cuenta con Seguridad Social

AÑO	20__	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESO (kg)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTATURA (mts)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I.M.C. (kg/m ²)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CINTURA (cm)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 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)	140-159 / 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

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

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.