

**ESTUDIO REHABILITACIÓN CARDIACA MÁSPORMENOS**

DEMOGRÁFICOS							
IDPaciente	Sexo		Indicación		Estudios	Estado Civil	Situación Laboral
	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> SCACEST	<input type="checkbox"/> SCASEST	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Pareja estable <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Jubilado
Nº Centro	F.Nacimiento		/ /				

ESTUDIO							
Fecha SCA	/ /	Reincorporación laboral		Muerte		Causa muerte	
F. Inclusión	/ /			Fecha			
F. finalización	/ /	Fecha		/ /		Muerte CV	

ANTECEDENTES			
<input type="checkbox"/> HTA	Años fumador		
<input type="checkbox"/> Dislipemia	Cigarrillos/día		
<input type="checkbox"/> DM	Min hasta 1er cigarrillo		
<input type="checkbox"/> Sedentarismo	Fecha cese / /		
<input type="checkbox"/> ClsQCrónica	<input type="checkbox"/> Fumador pasivo		

SCA			
Elevación ST		Nº Vasos enfermos	
IAM: Tipo		Nº Vasos tratados	
<input type="checkbox"/> Anterior	<input type="checkbox"/> Inferior	Revascularización	
<input type="checkbox"/> Posterior	<input type="checkbox"/> Lateral	Percutánea	
<input type="checkbox"/> Fibrinólisis extrah.		CABG	
<input type="checkbox"/> Coro normales		Mixta	

EVENTOS																			
Evento							Revascularización					ANGOR							
Fecha	Tipo			Ictus	IAM no fatal	En Progr	Sí	Fecha	Tipo			Sí	No	Clase					
	CV	OM	otro						Percut	CABG	Urg			1	2	3	4		
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																
/ /	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>																

ESTUDIO REHABILITACIÓN CARDIACA MÁSPORMENOS

EVALUACIÓN												
<b>EcoCardio</b>		Basal	Año	<b>Analítica</b>		Basal	Año	<b>Ergometría</b>		Basal	Año	
FEVI (%)				Hb (g/dL)				<b>Protocolo Bruce en rampa</b>				
Ritmo	Sinusal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Colest. Total (mg/dL)				Tiempo ergom.	min			
	FA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	HDL (mg/dL)					seg			
	Marcapasos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	LDL (mg/dL)				<b>METS</b>				
<b>Tabaco</b>		Basal	Año	LDL (mg/dL)				<b>FC alcanzada</b>				
Fumador activo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TG (mg/dL)				<b>%FCMT</b>				
Nº cigarrill./día				A.Creat. MDRD (mL/min/1,73m <sup>2</sup> )				<b>Respuesta clínica</b>				
<b>Tto. tabaco</b>				Glucemia basal (mg/dl)				Negativa <input type="radio"/>				
Abstinencia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HbA1c (%)				Positiva <input type="radio"/>				
Vareniclina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Albuminuria <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>Respuesta ECG</b>				
Bupropion		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Examen Físico</b>			Basal	Año	Negativa <input type="radio"/>			
Sust. Nicotina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peso (kg)				Positiva <input type="radio"/>				
<b>Co-oximetría</b>				Talla (cm)				No valorable <input type="radio"/>				
0-6 ppm		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Perím.abdomin. (cm)				<b>Arritmias</b>				
6-10 ppm		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>Cuestionarios</b>			Basal	Año	No <input type="radio"/>			
10-20 ppm		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Dieta mediterránea				EV <input type="radio"/>				
>20 ppm		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	EQ-5D				TV <input type="radio"/>				
<b>Tto CV</b>		Basal	Año	Beck				Otros <input type="radio"/>				
AAS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>STAI</b>					<b>Respuesta TA</b>			
Clopidogrel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estado				Normal <input type="radio"/>				
Prasugrel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rasgo				HTA <input type="radio"/>				
Ticagrelol		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Adherencia al ejercicio</b>					hipoTA <input type="radio"/>			
Estatina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Nº Horas/semana</b>								
Otro hipolipem.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caminar					<input type="checkbox"/>			
B-bloq		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bicicleta					<input type="checkbox"/>			
IECA/ARAI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Natación					<input type="checkbox"/>			
Inh.Aldosterona		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gimnasio					<input type="checkbox"/>			
Ivabradina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros					<input type="checkbox"/>			
Ranolazina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Nº de visitas a Urgencia por dolor torácico no coronario</b>								
Nitratos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Ca-antagonista		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Anticoagulante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

: Selección no restringida  
 : Selección única