



UNIVERSIDAD DE CASTILLA LA MANCHA ESCUELA SUPERIOR DE INFORMÁTICA

Calculadora de Riesgo Cardiovascular

Gestión de Sistemas de Información Curso 2018/2019

Sergio González Velázquez Antonio Rubio Menchero



RESUMEN

TERMINAR

ÍNDICE GENERAL

Resumen					
1.	Descripción del proyecto	1			
2.	Fase I: Análisis	2			
	2.1. Predicción del RCV de Framingham	2			
3.	Fase II: Diseño	4			
Bi	bliografía	5			

CAPÍTULO 1

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Medicina y Tecnología han caminado juntas desde el principio de los tiempos: desde el instrumental quirúrgico y su evolución a lo largo de los siglos, pasando por el fonendoscopio, las prótesis, el electrocardiograma, las radiografías o la resonancia magnética. Son muchos los avances tecnológicos que han facilitado la labor de los médicos a la hora de emitir diagnósticos y aplicar tratamientos. **PENDIENTE**

CAPÍTULO 2

FASE I: ANÁLISIS

Medicina y Tecnología han caminado juntas desde el principio de los tiempos: desde el instrumental quirúrgico y su evolución a lo largo de los siglos, pasando por el fonendoscopio, las prótesis, el electrocardiograma, las radiografías o la resonancia magnética. Son muchos los avances tecnológicos que han facilitado la labor de los médicos a la hora de emitir diagnósticos y aplicar tratamientos. **PENDIENTE**

2.1. PREDICCIÓN DEL RCV DE FRAMINGHAM

Mujeres (edad)	Puntos	Varones (edad)	Puntos	cHDL (mg/dl)	Puntos	Colesterol (mg/dl)	Puntos	PAS	Puntos	Otros factores	Puntos
30	-12	30	-2	25-26	7	139-151	-3	98-104	-2	Tabaquismo	4
31	-11	31	-1	27-29	6	152-166	-2	105-112	-1	Diabetes:	
32	-9	32-33	0	30-32	5	167-182	-1	113-120	0	- varones	3
33	-8	34	1	33-35	4	183-199	0	121-129	1	- mujeres	6
34	-6	35-36	2	36-38	3	200-219	1	130-139	2	HVI	9
35	-5	37-38	3	39-42	2	220-239	2	140-149	3		
36	-4	39	4	43-46	1	240-262	3	150-160	4		
37	-3	40-41	5	47-50	0	263-288	4	161-172	5		
38	-2	42-43	6	51-55	-1	289-315	5	173-185	6		
39	-1	44-45	7	56-60	-2	316-330	6		İ		
40	0	46-47	8	61-66	-3						
41	1	48-49	9	67-73	-4						
42-43	2	50-51	10	74-80	-5						
44	3	52-54	11	81-87	-6						
45-46	4	55-56	12	88-96	-7						
47-48	5	57-59	13								
49-50	6	60-61	14								
51-52	7	62-64	15								
53-55	8	65-67	16								
56-60	9	68-70	17								
61-67	10	71-73	18								
68-74	11	74	19								

Figura 2.1: Tabla de Predicción del RCV de Framingham (Anderson, 1991) [2]

Puntos	Riesgos	Puntos	Riesgos	Puntos	Riesgos	Puntos	Riesgos
~1	<i>-</i> 2	0	5	17	13	25	27
2	2	10	6	18	14	26	29
3	2	11	6	19	16	27	31
4	2	12	7	20	18	28	33
5	3	13	8	21	19	29	36
6	3	14	9	22	21	30	38
7	4	15	10	23	23	31	40
8	4	16	12	24	25	32	42

Figura 2.2: Predicción del RCV de Framingham (Anderson, 1991) [2]

CAPÍTULO 3

FASE II: DISEÑO

Medicina y Tecnología han caminado juntas desde el principio de los tiempos: desde el instrumental quirúrgico y su evolución a lo largo de los siglos, pasando por el fonendoscopio, las prótesis, el electrocardiograma, las radiografías o la resonancia magnética. Son muchos los avances tecnológicos que han facilitado la labor de los médicos a la hora de emitir diagnósticos y aplicar tratamientos. **PENDIENTE**

BIBLIOGRAFÍA

FUENTES NO ONLINE

- [1] «Riesgo Cardiovascular. Evidencias que orientan la actuación clínica.» En: Sistema Sanitario de Navarra (2013).
- [2] Marino Tagle-Luzárraga y col. «Estimación del riesgo cardiovascular según el algoritmo de Framingham en sujetos con síndrome metabólico, definido por los criterios del NCEP-ATP-III». En: *Endocrinología y Nutrición* 54.4 (2007), págs. 211-215.