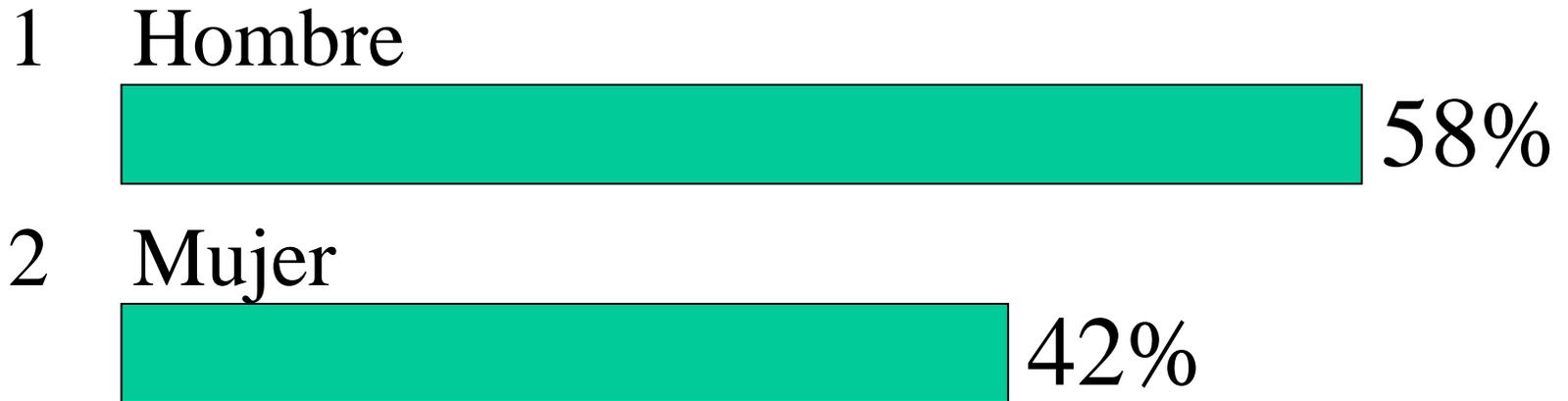
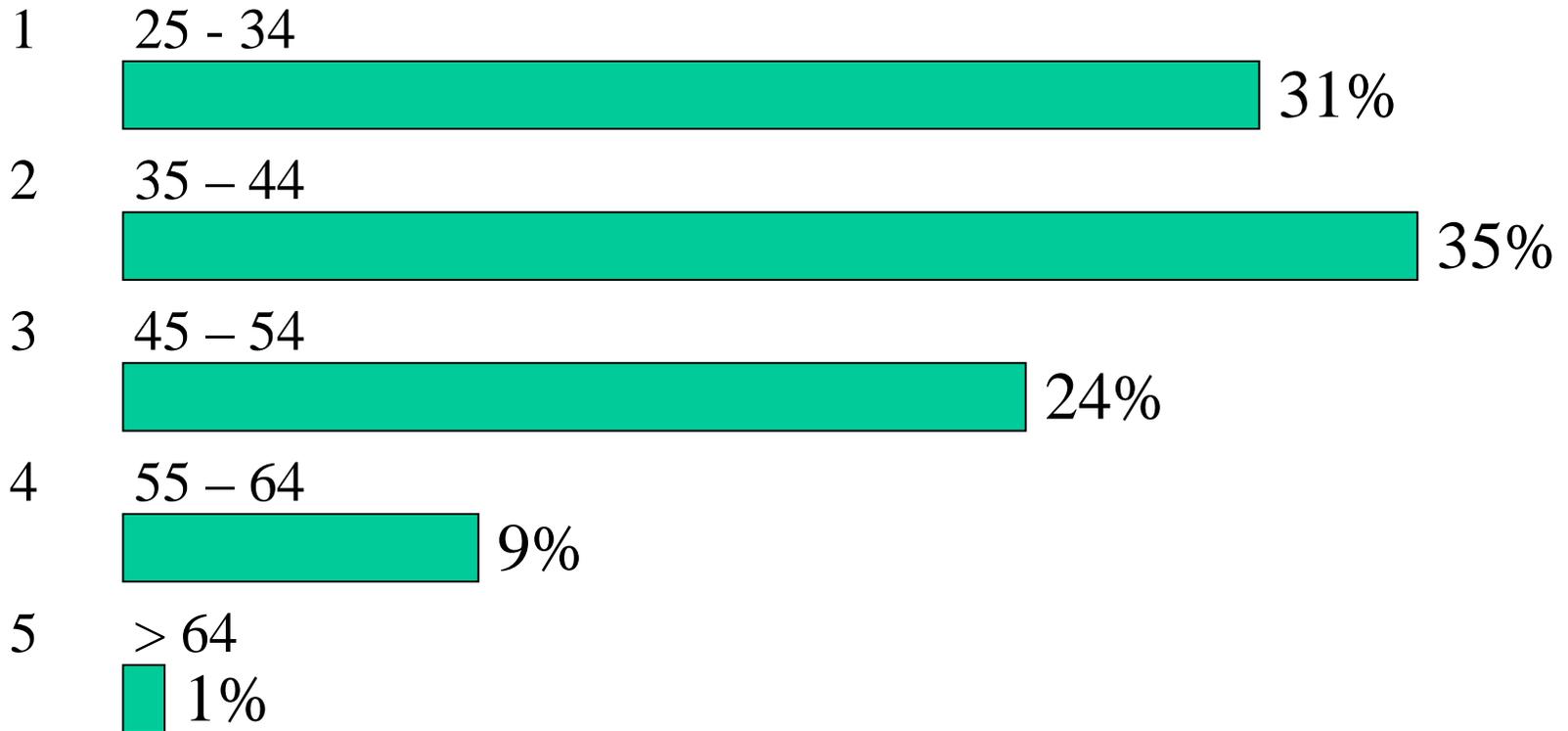


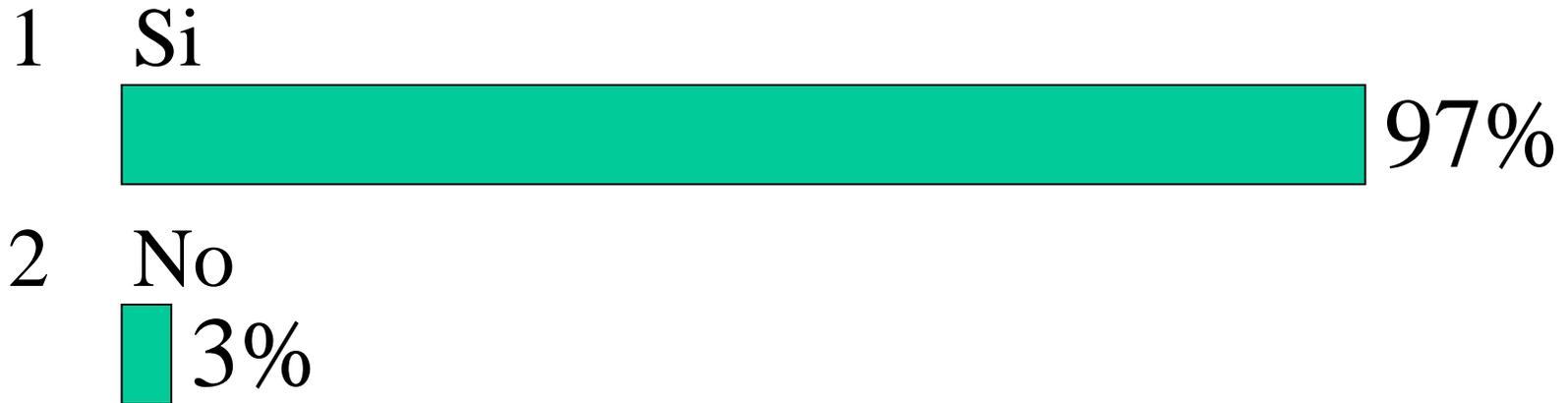
¿Eres hombre o mujer?



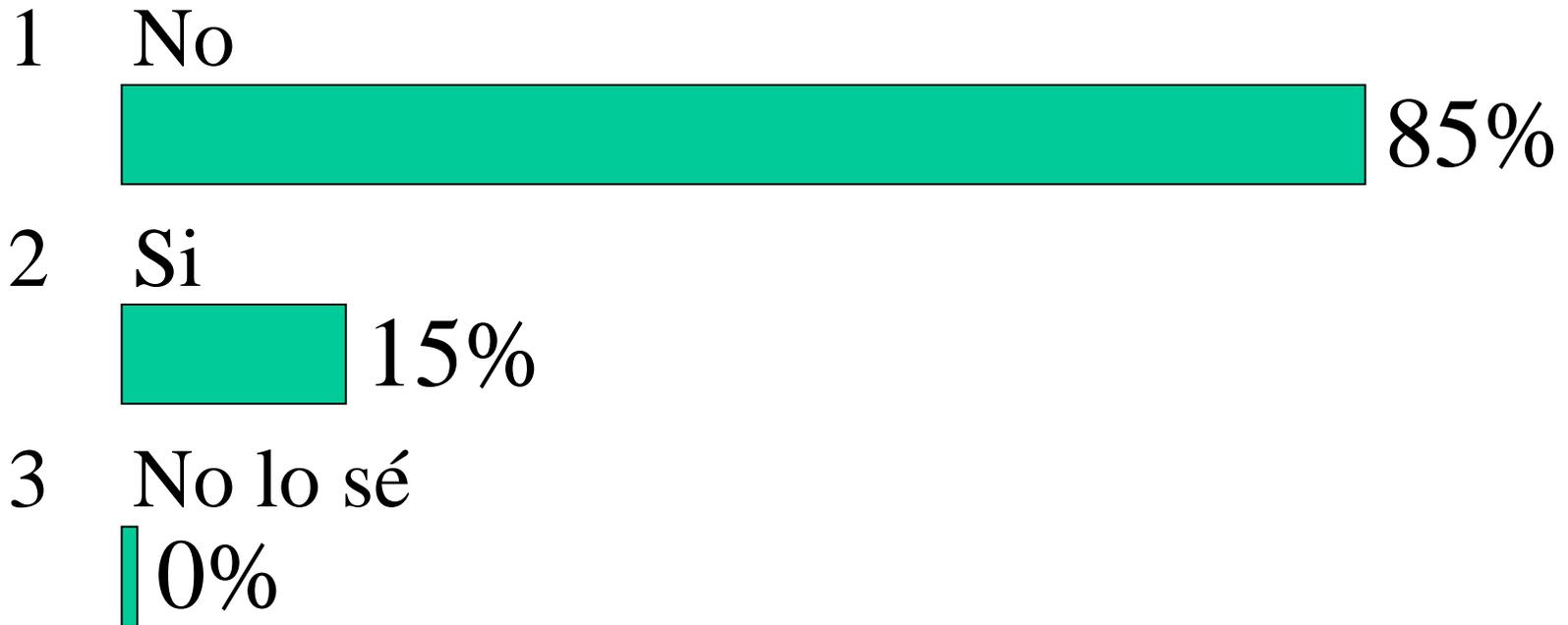
¿Puedes indicar el intervalo de edad en el que te encuentras?



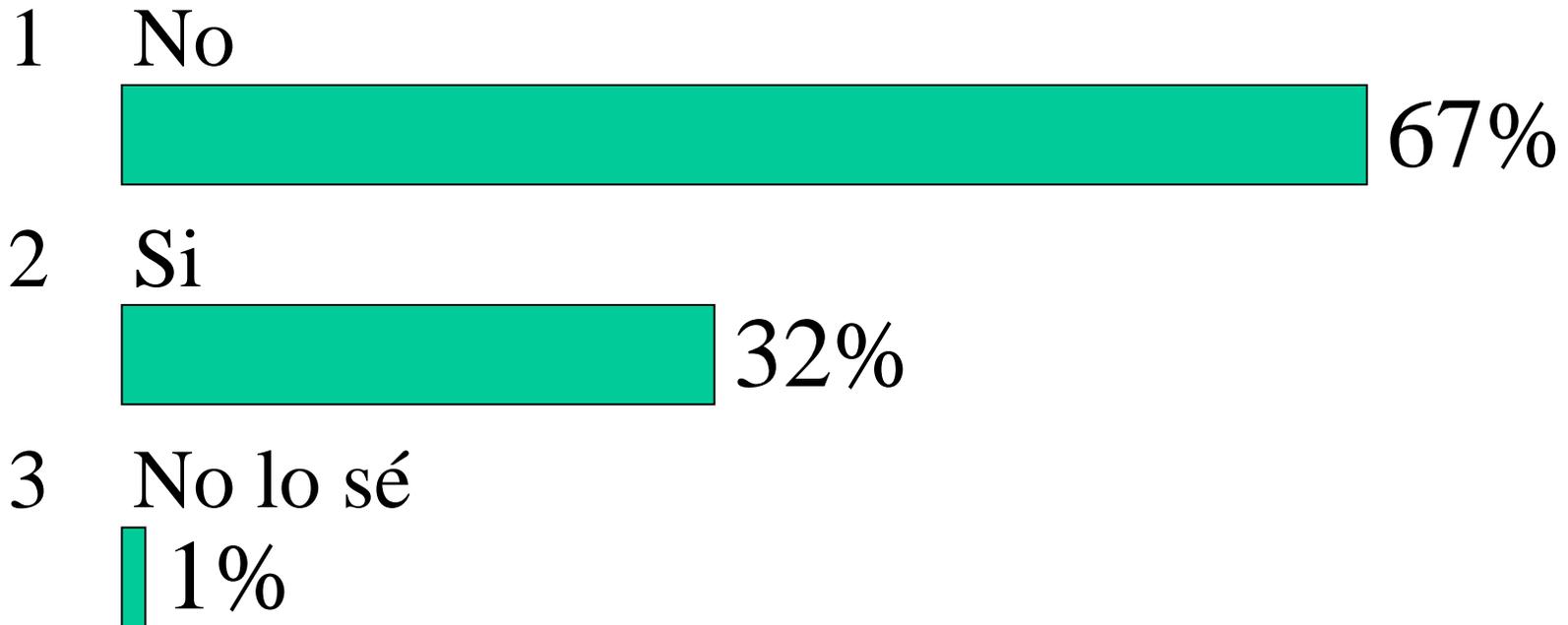
¿Eres médico y realizas actividad asistencial?



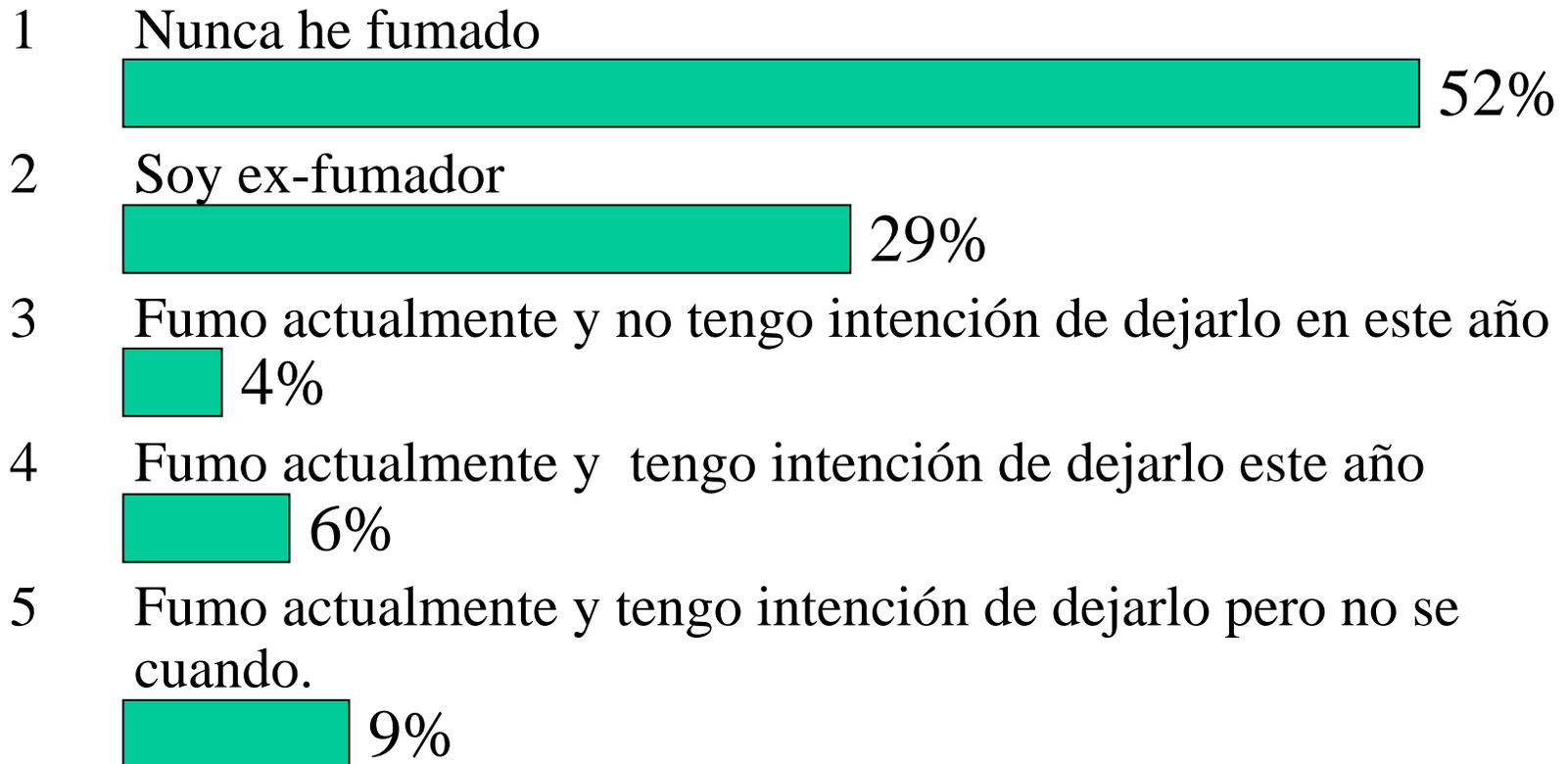
¿Tienes antecedentes de enfermedad coronaria o vascular cerebral PREMATURA entre tus padres o hermanos (< 55 años hombres; < 65 años mujeres)?



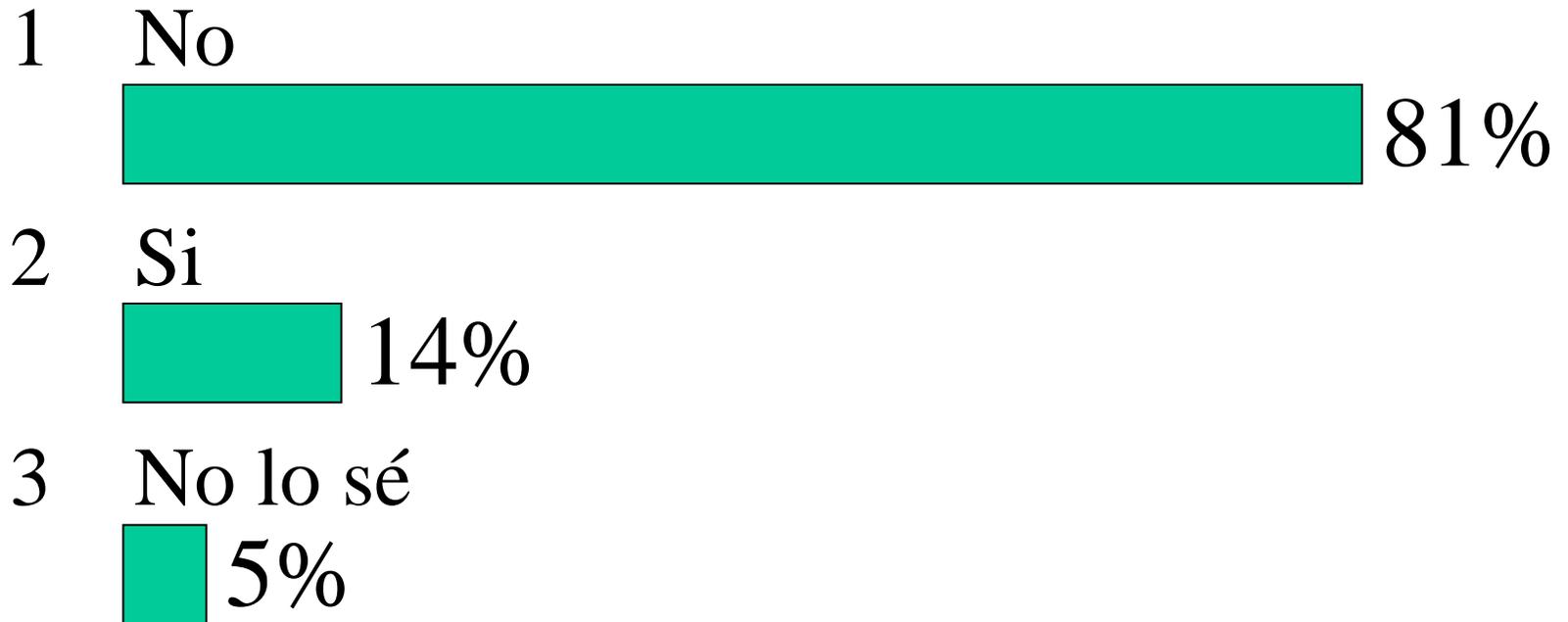
¿Tienes antecedentes de enfermedad coronaria o vascular cerebral NO PREMATURA entre tus padres o hermanos (= \geq 55 años hombres; = \geq 65 años mujeres)?



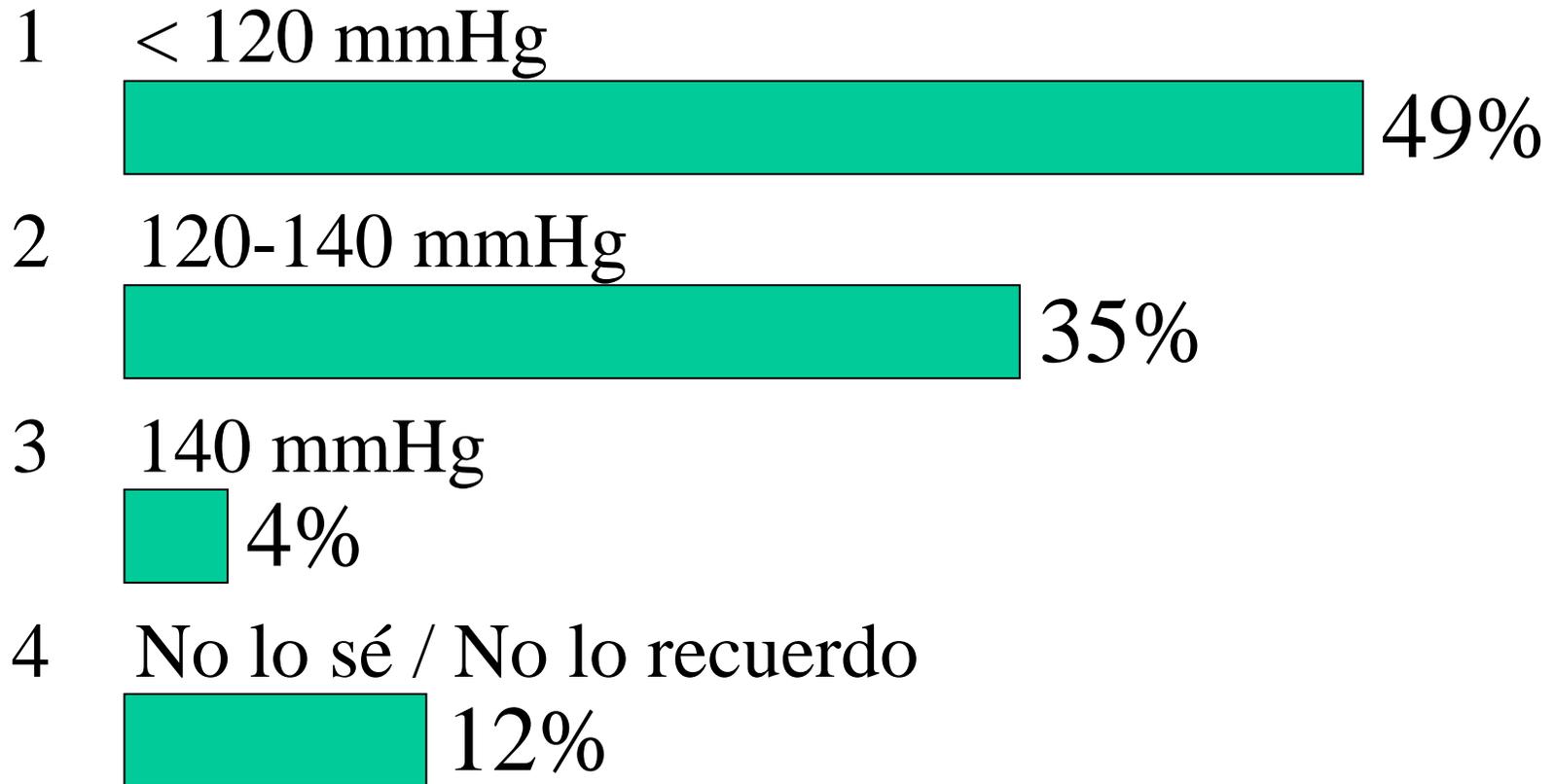
Con referencia al tabaco



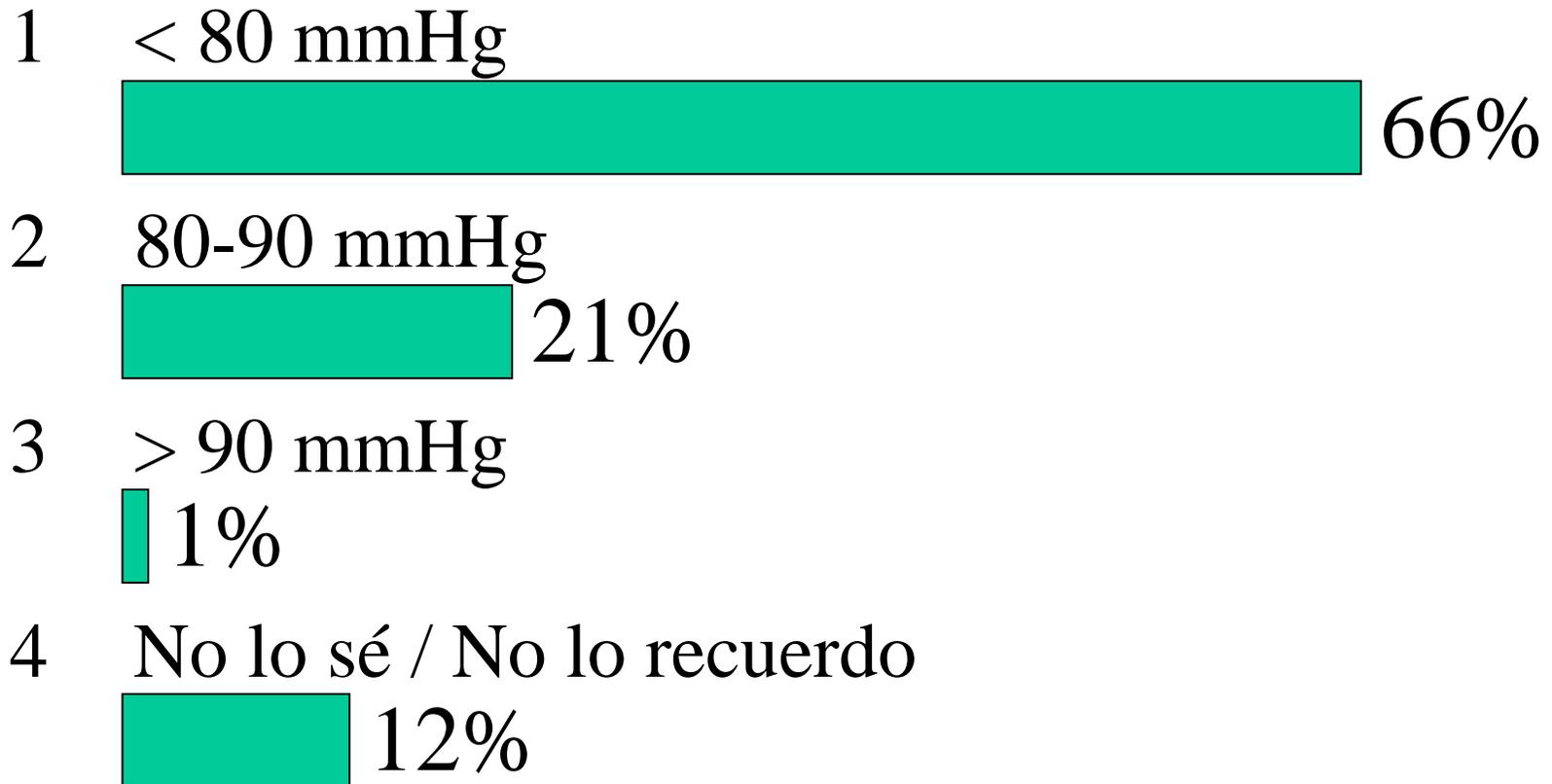
¿Eres hipertenso?



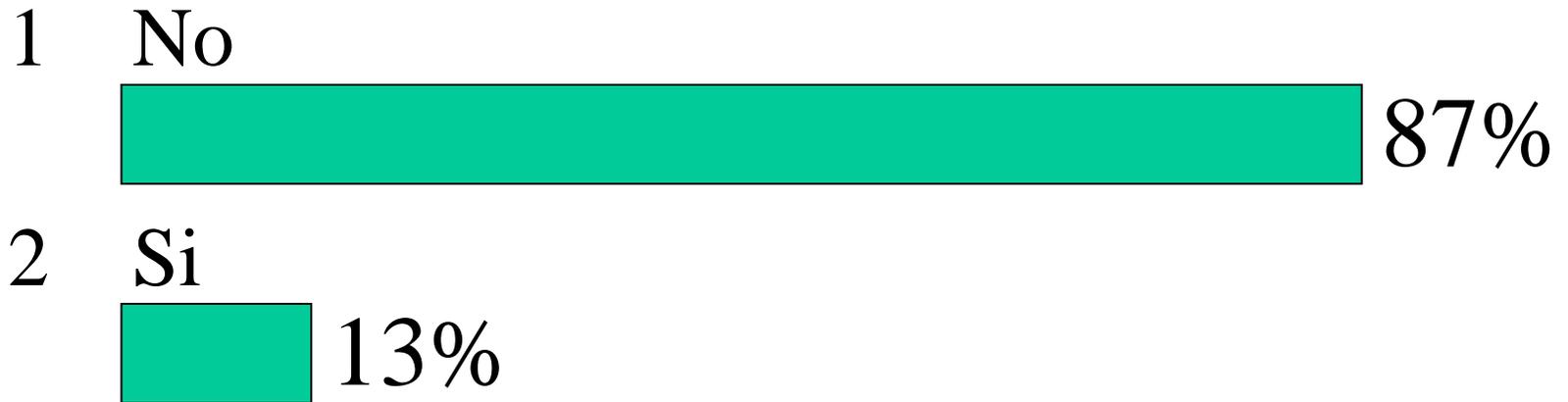
Tu cifra de Presión Arterial sistólica es:



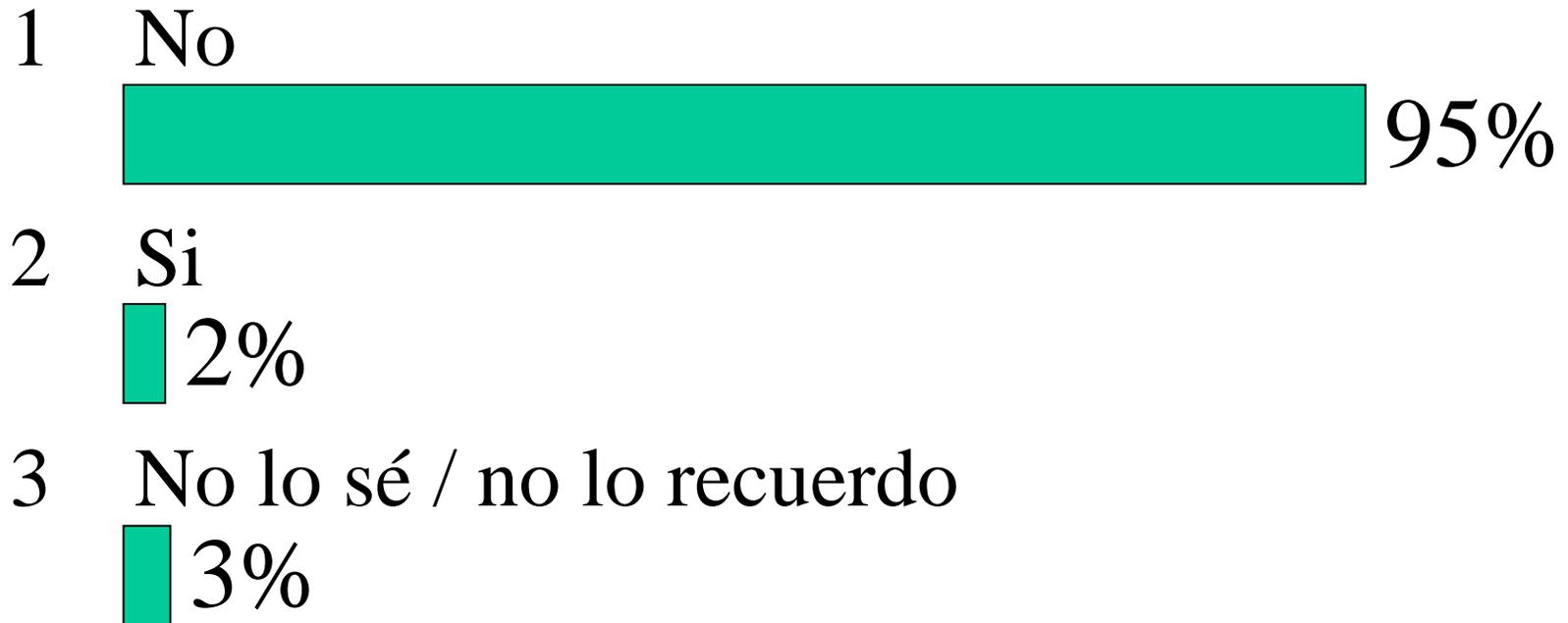
Tu cifra de Presión Arterial diastólica es:



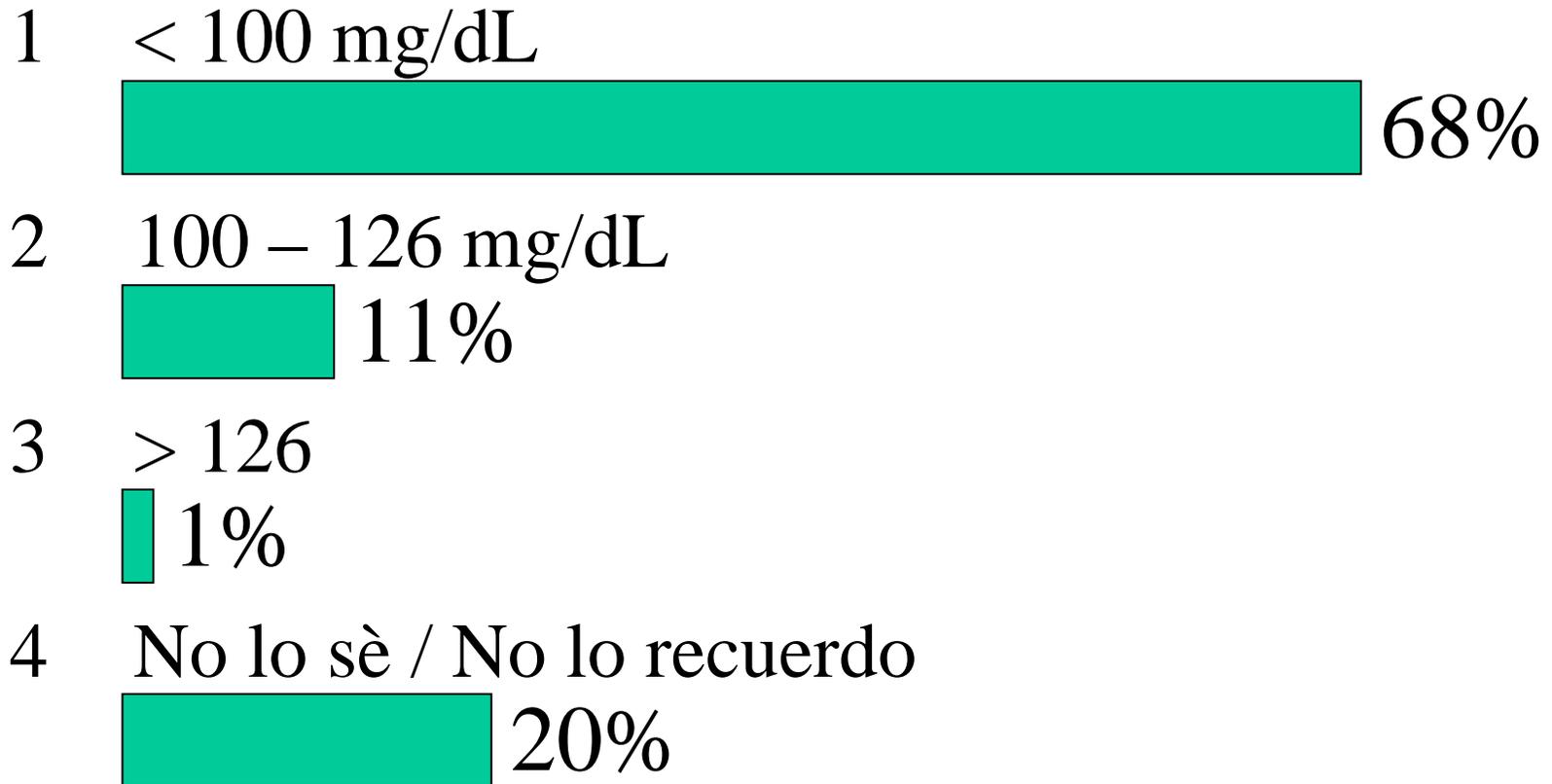
¿Sigues tratamiento con fármacos hipotensores?



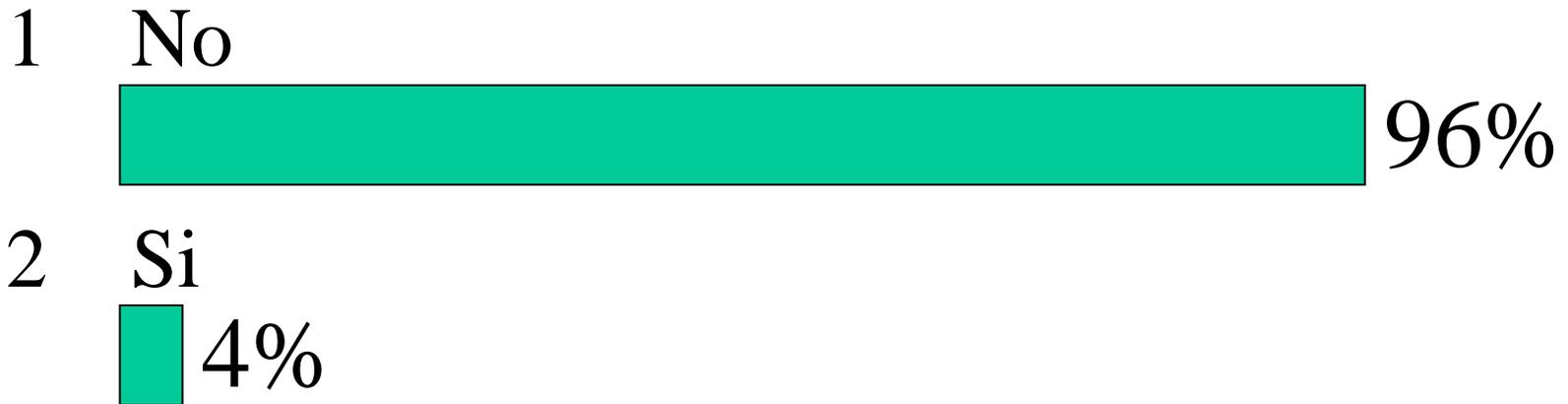
¿Eres diabético?



¿En qué intervalo se sitúa actualmente tu cifra de glucosa?



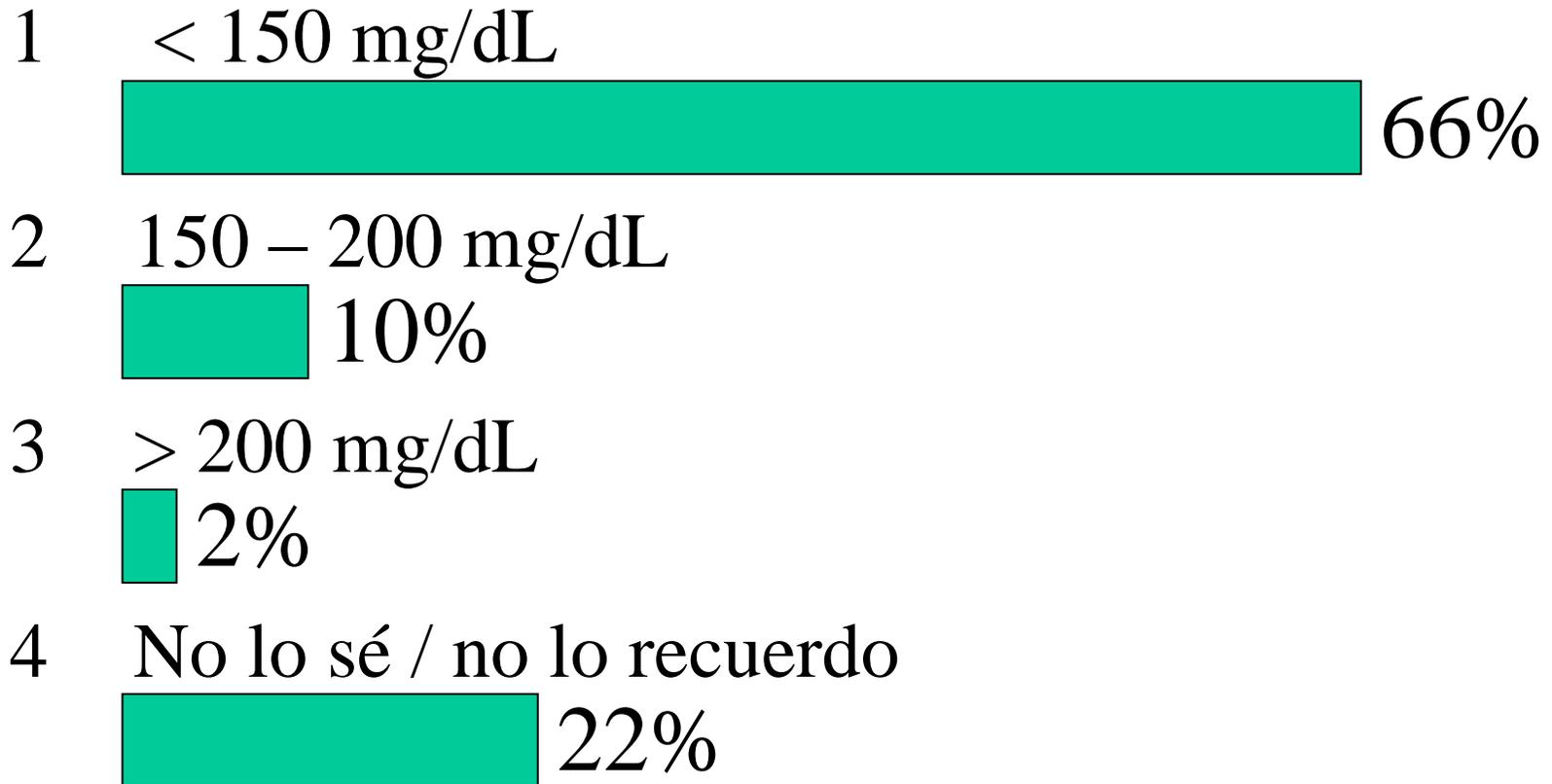
¿Sigues tratamiento con antidiabéticos orales o insulina?



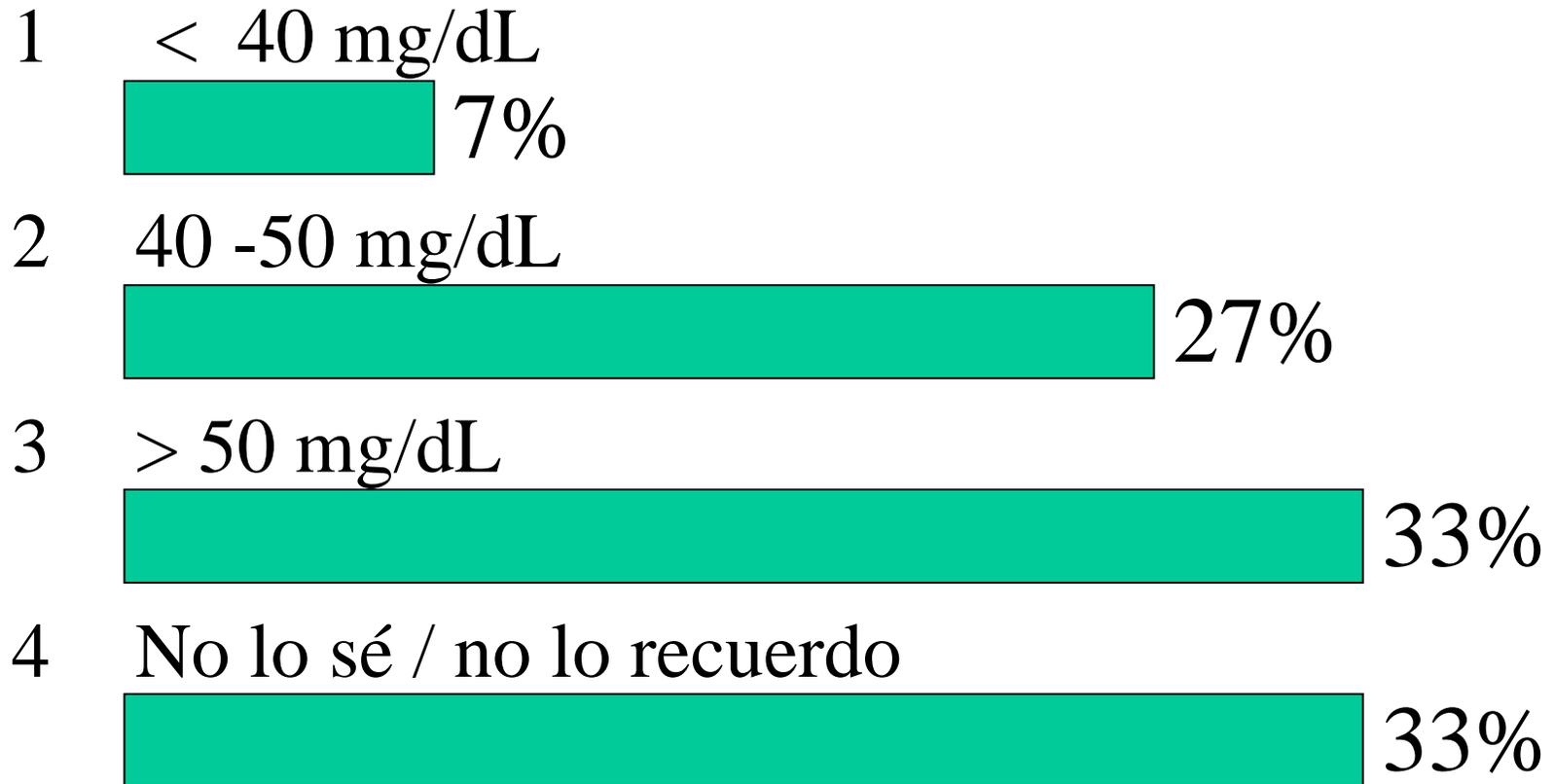
¿En qué intervalo se sitúa actualmente tu cifra de colesterol?

- 1 < 200 mg/dL (o c-LDL < 130 mg/dL)
 60%
- 2 200 – 250 mg/dL (o c-LDL 130 -160 mg/dL)
 19%
- 3 > 250 mg/dL (o c-LDL > 160 mg/dL)
 3%
- 4 No lo sé / no lo recuerdo
 18%

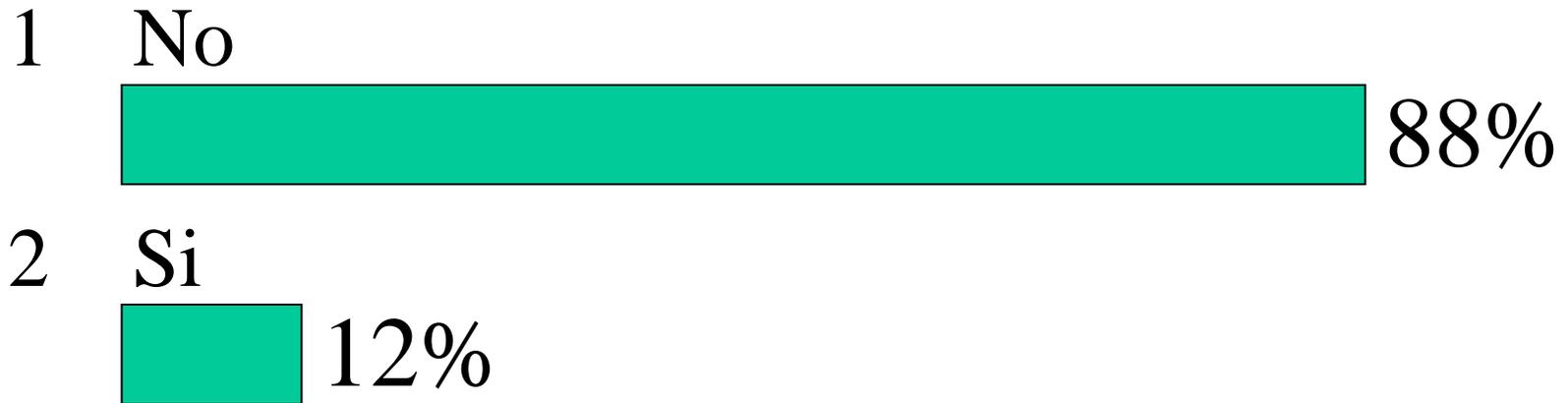
¿En qué intervalo se sitúa tu cifra de triglicéridos?



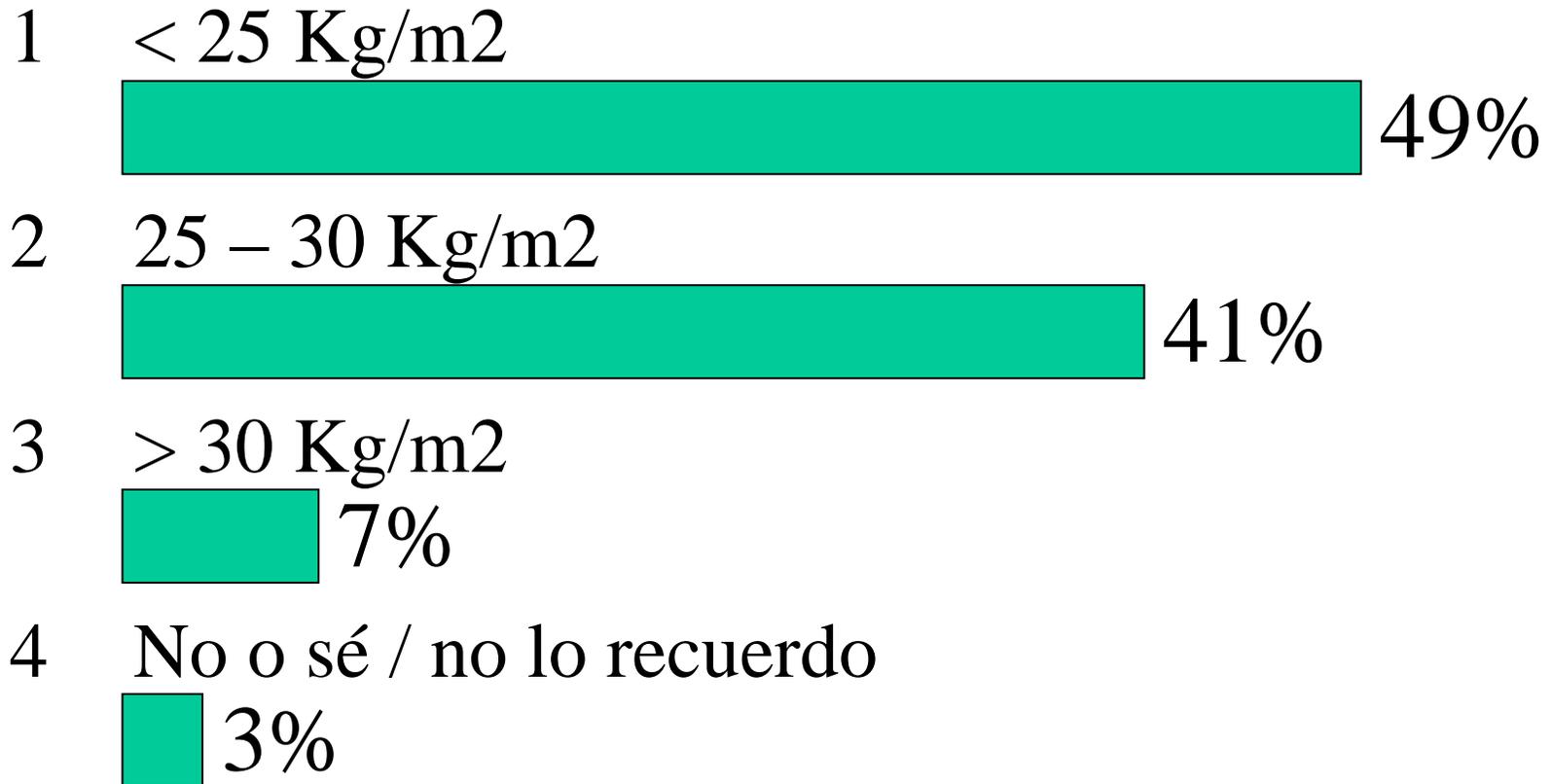
¿En qué intervalo se sitúa tu cifra de c-HDL?



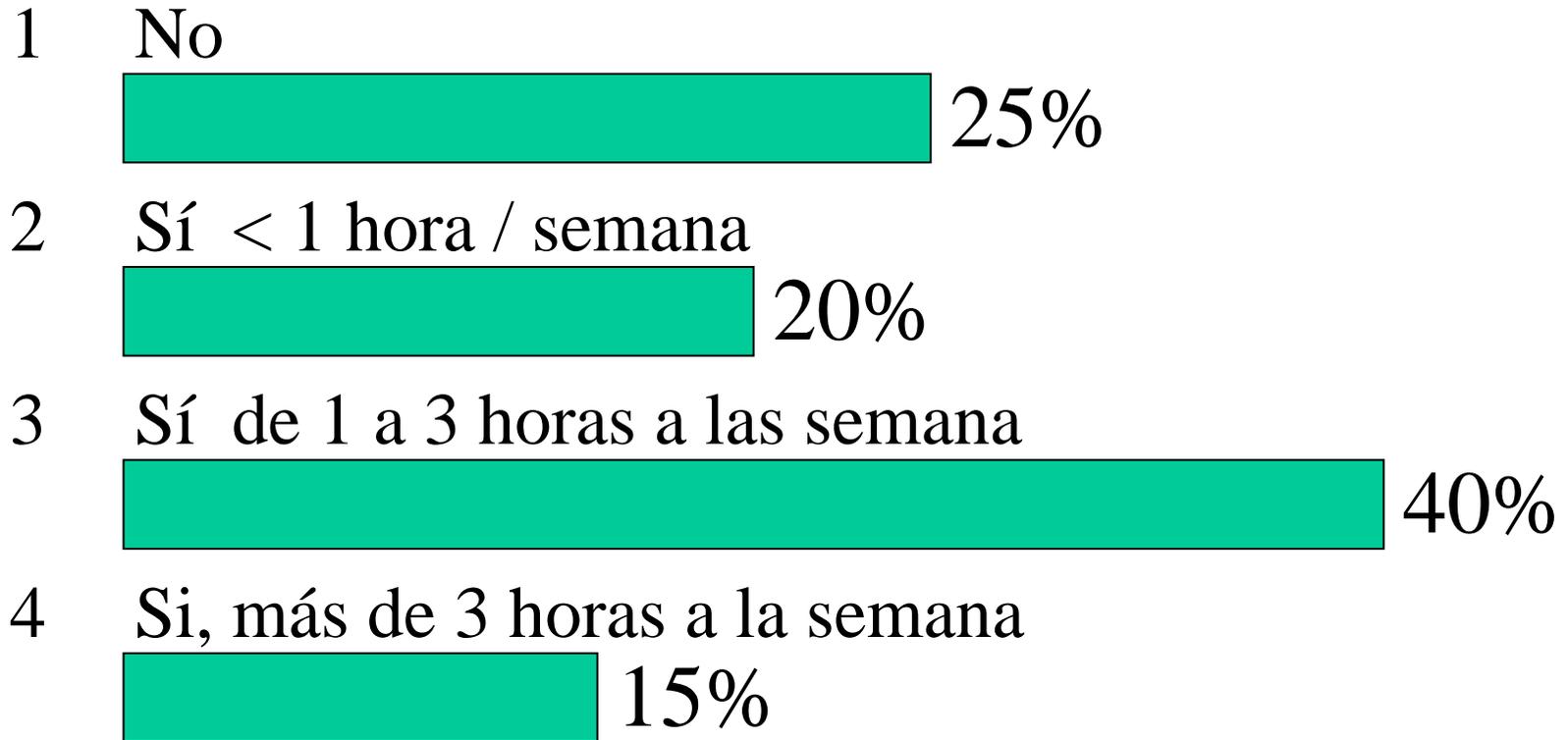
¿Sigues tratamiento con fármacos hipolipemiantes?



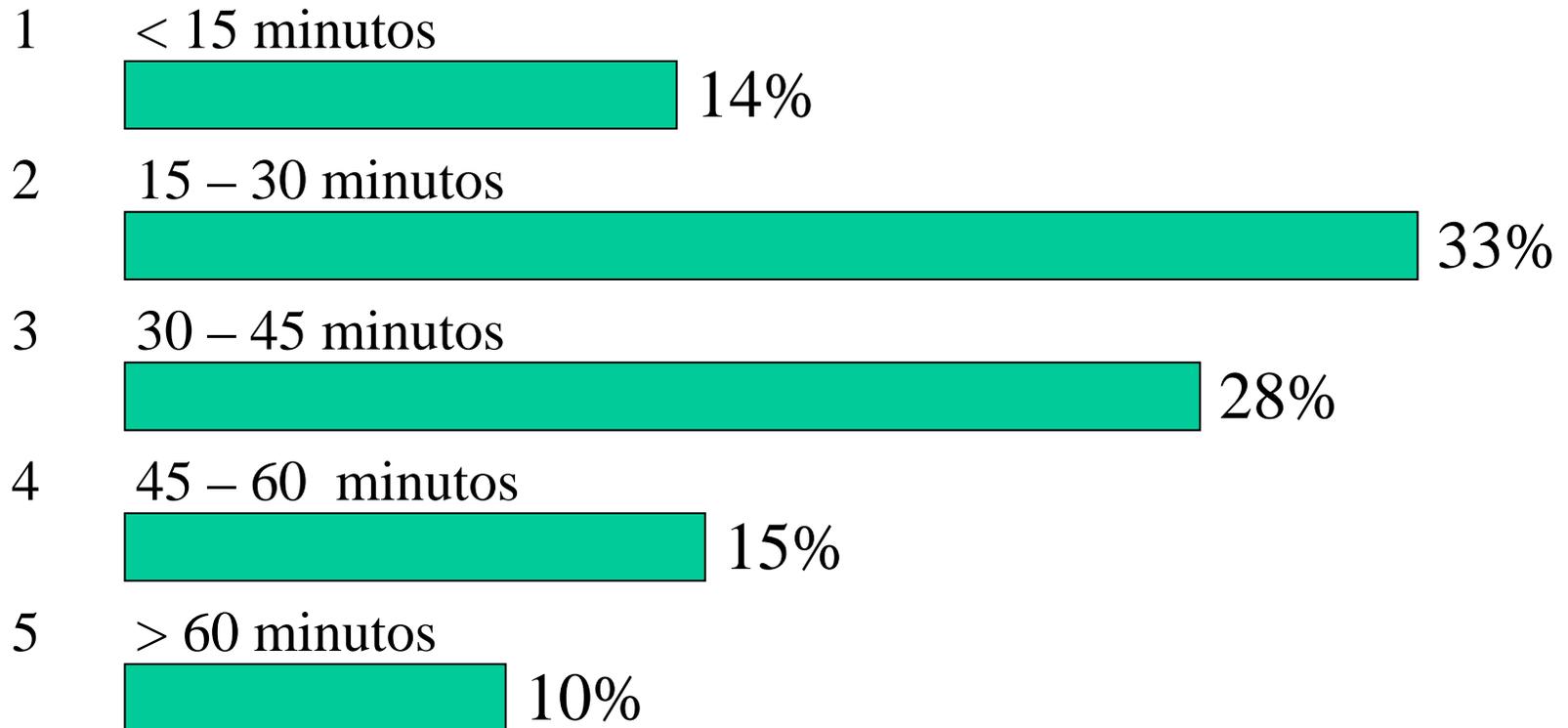
¿Dónde situarías tu índice de masa corporal?



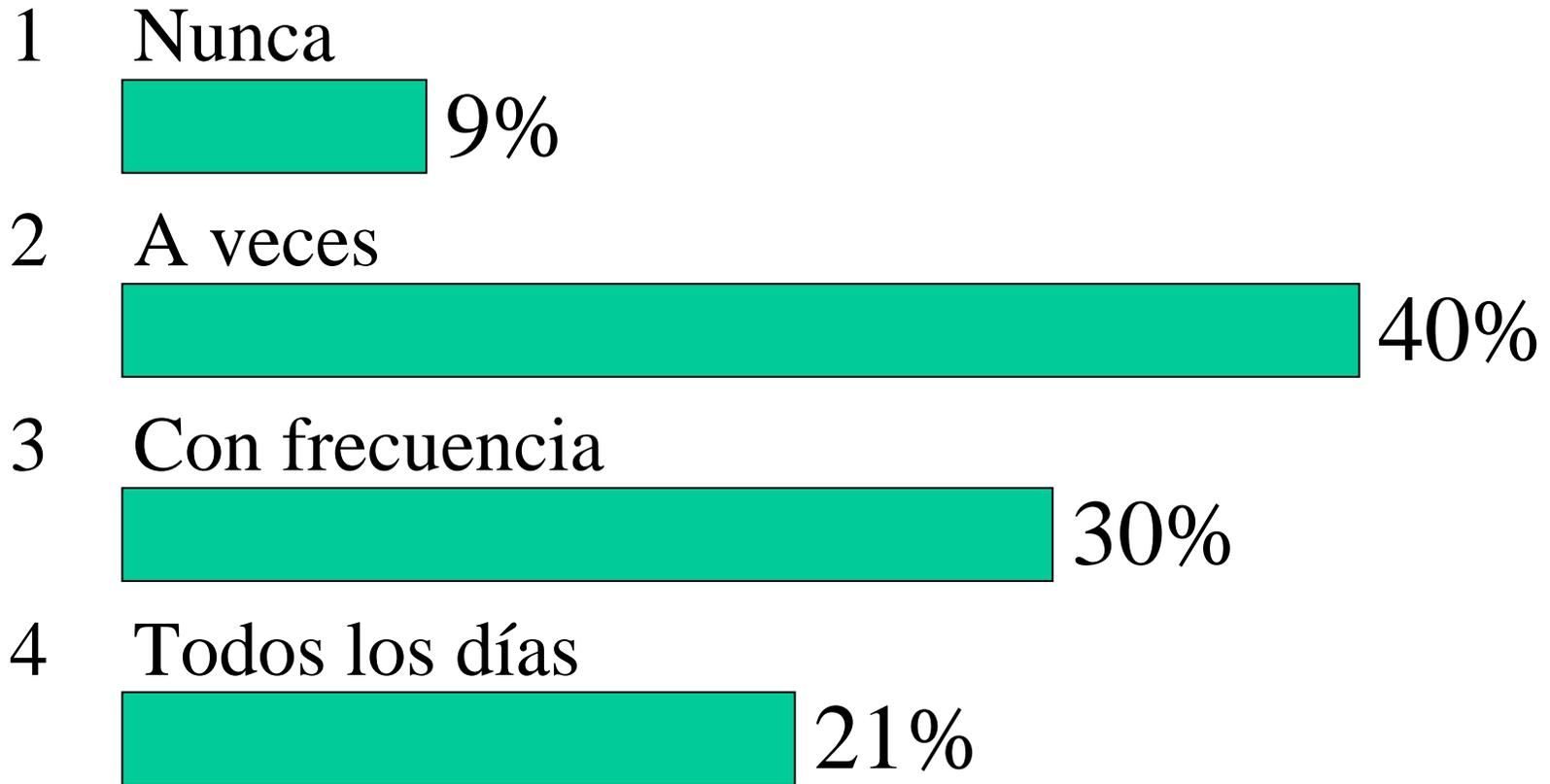
¿ Practicas algún deporte?



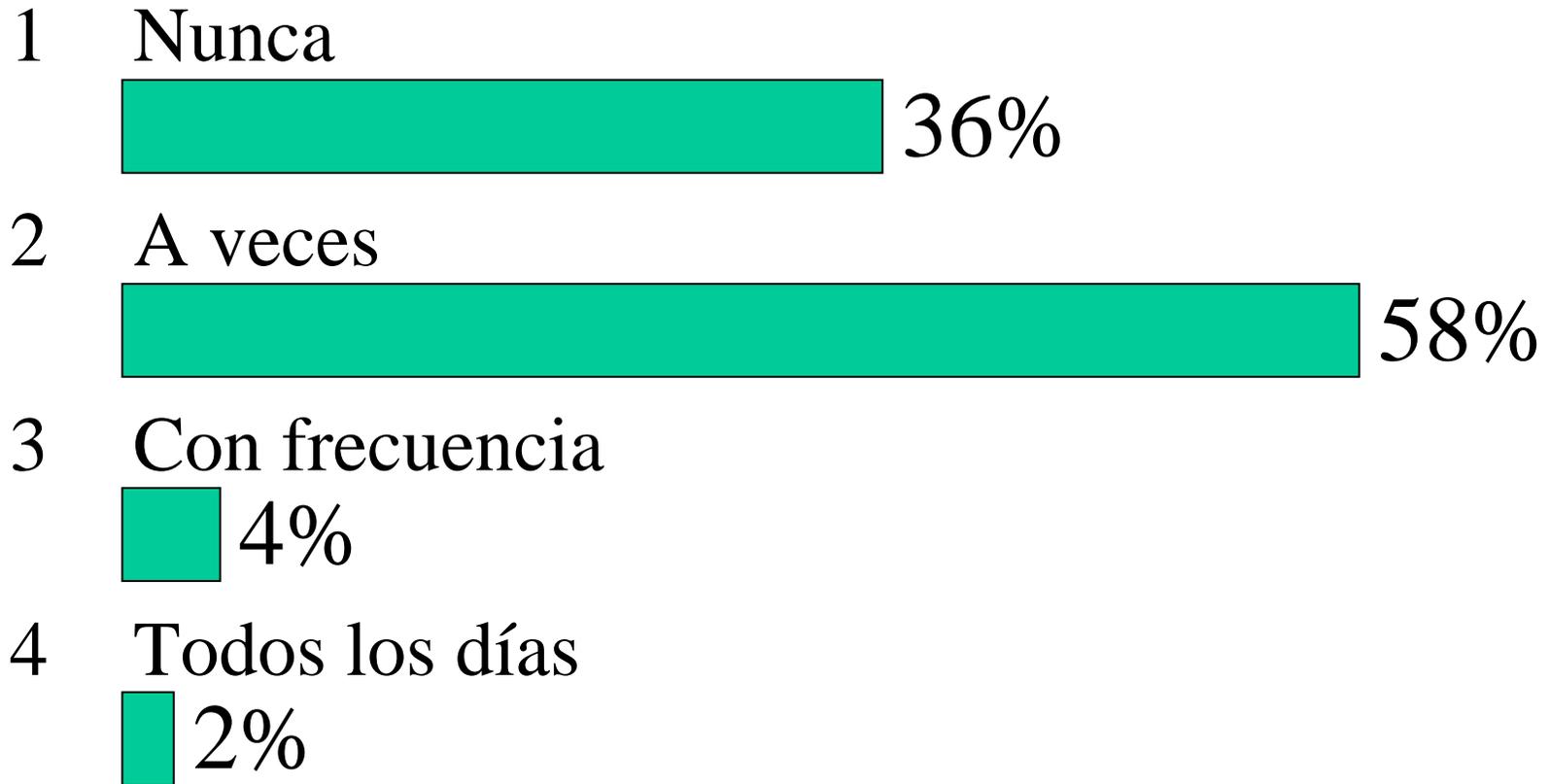
¿Cuánto tiempo promedio caminas al día?



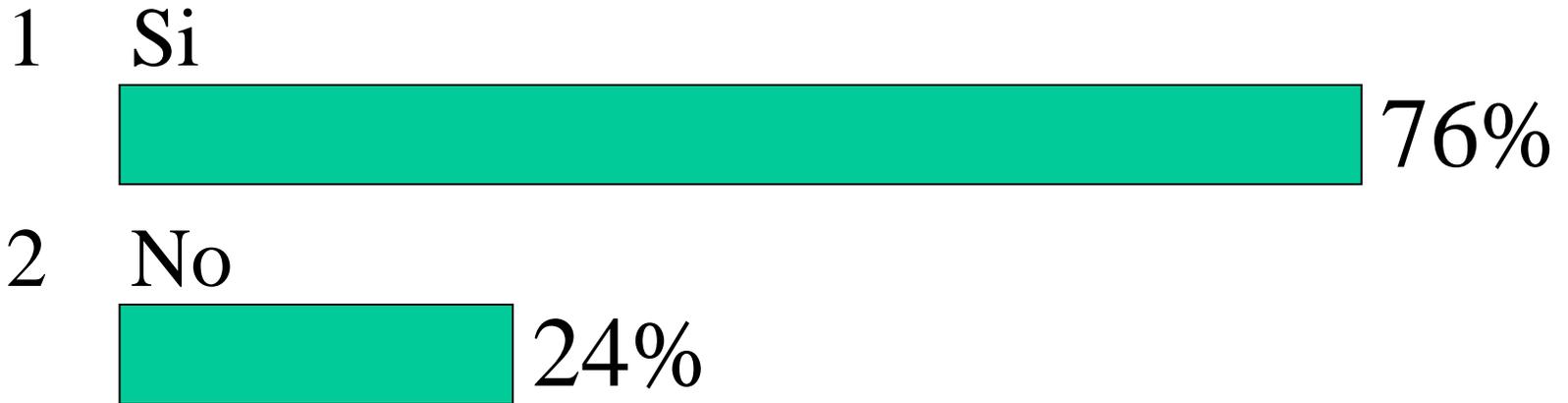
¿Bebes vino o cerveza?



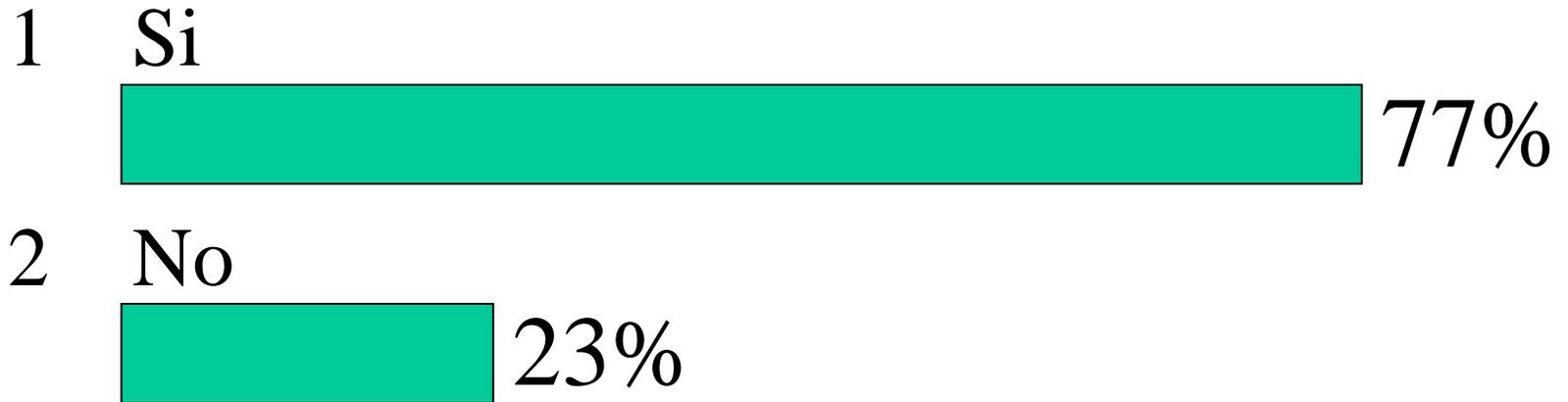
¿Bebes licores?



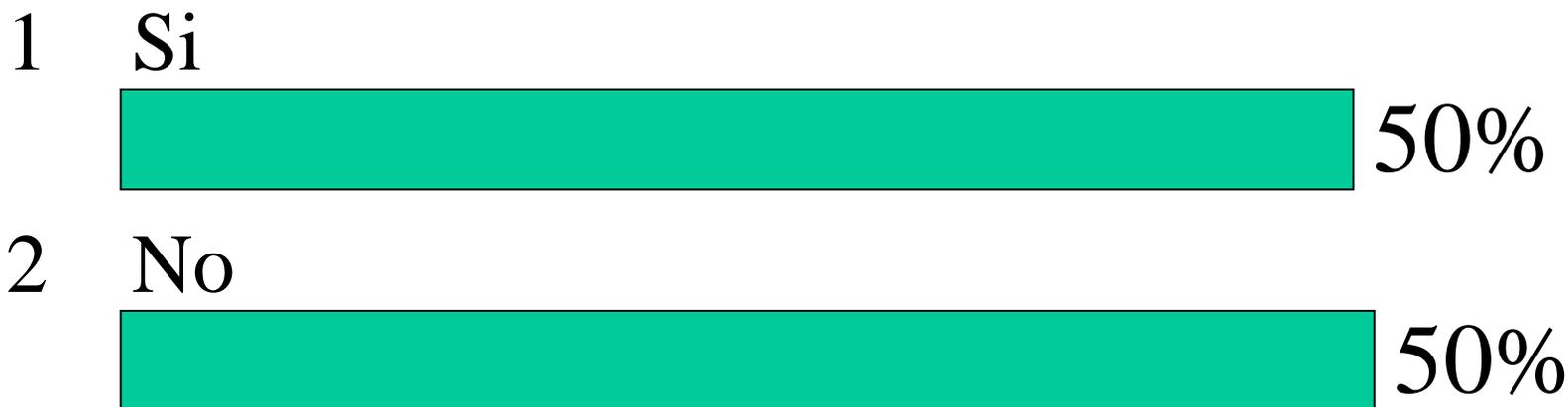
¿Consumes hortalizas y verduras al menos 6 veces a la semana?



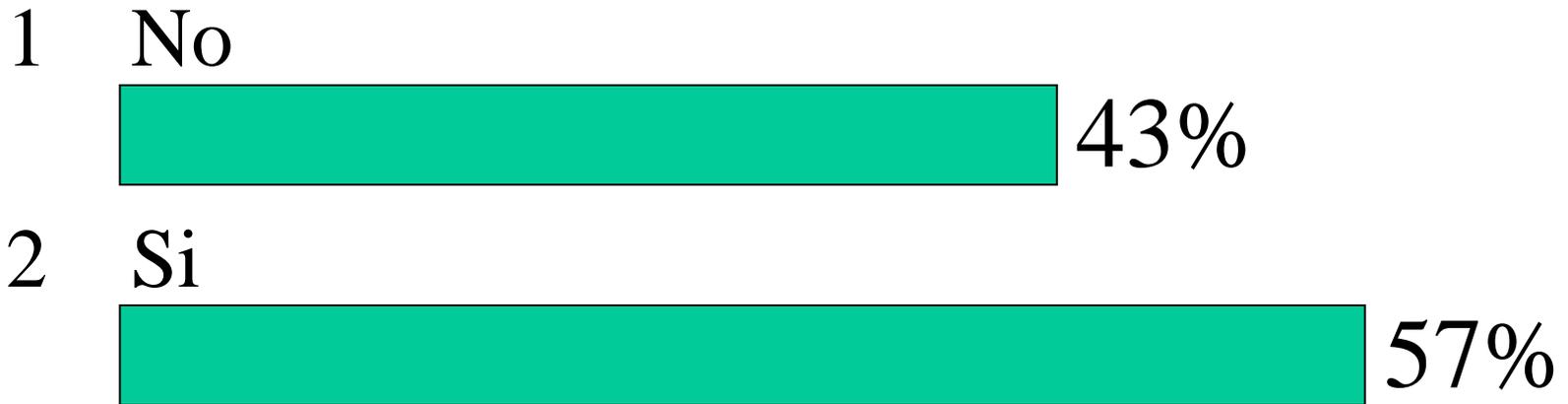
¿Comes fruta a diario?



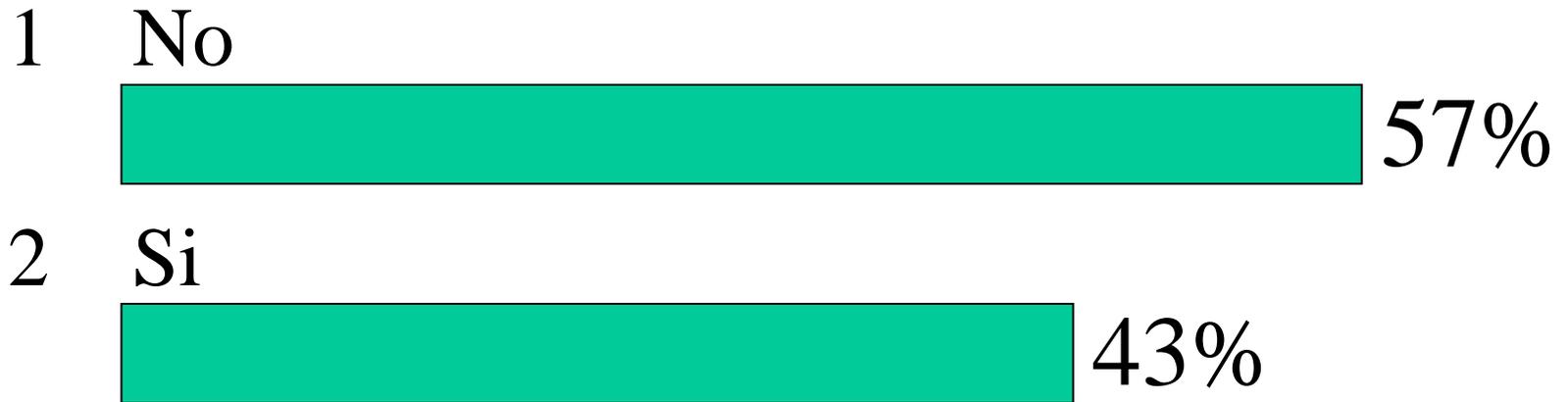
¿Consumes cereales (pan, pasta, arroz, harina) integrales?



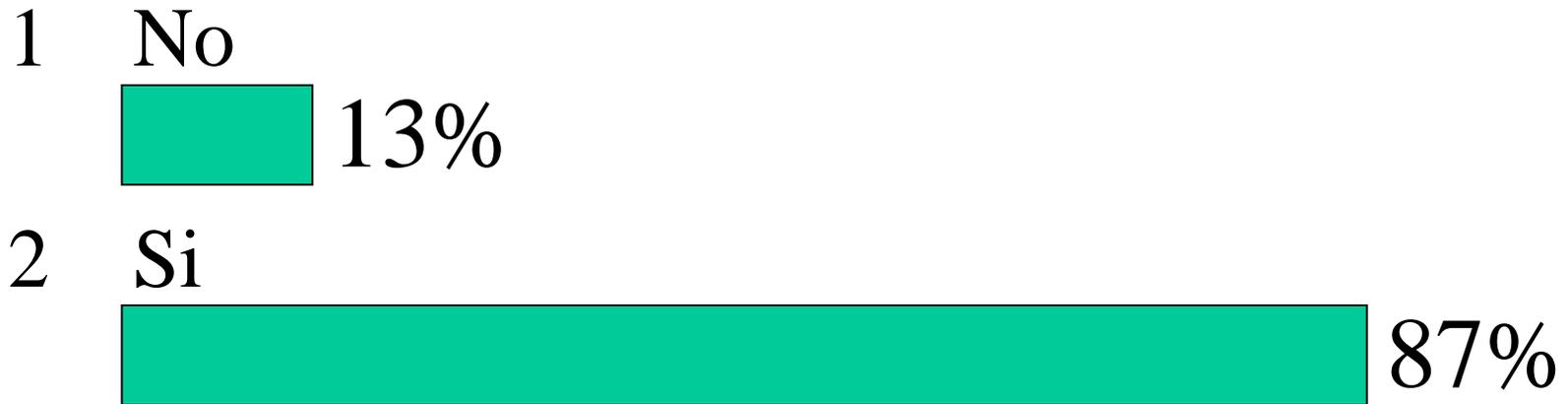
¿Comes legumbres 2 o más veces a la semana?



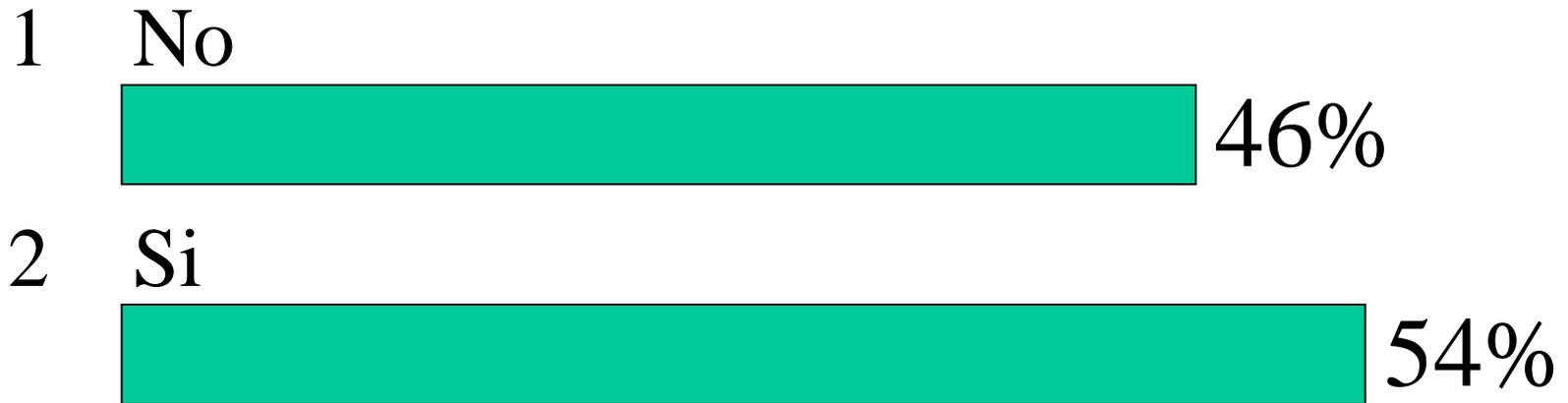
¿Consumes frutos secos 2 o más veces a la semana?



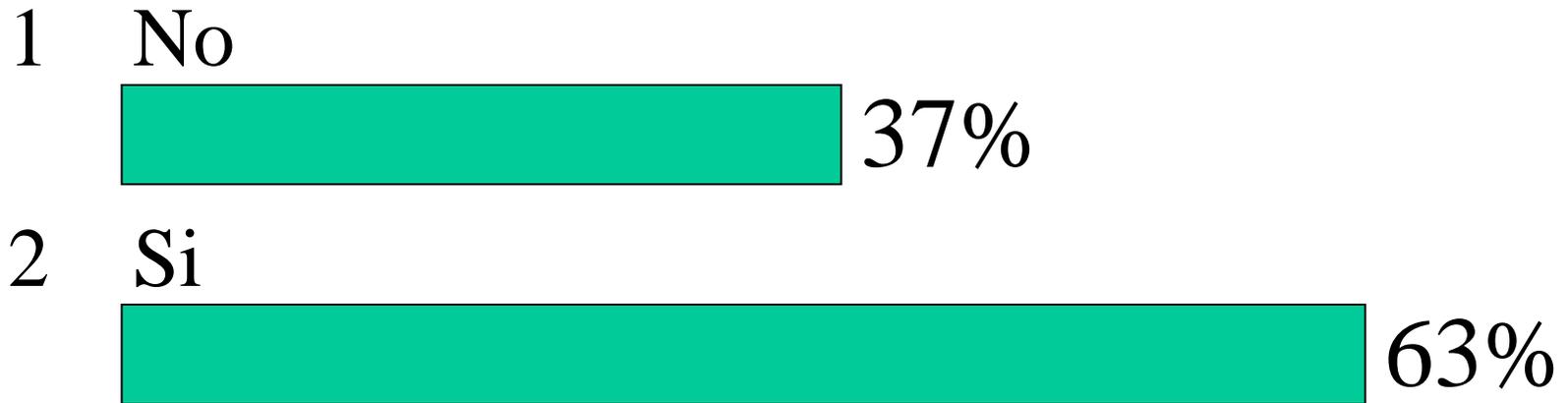
¿Consumes aceite de oliva todos los días de la semana?



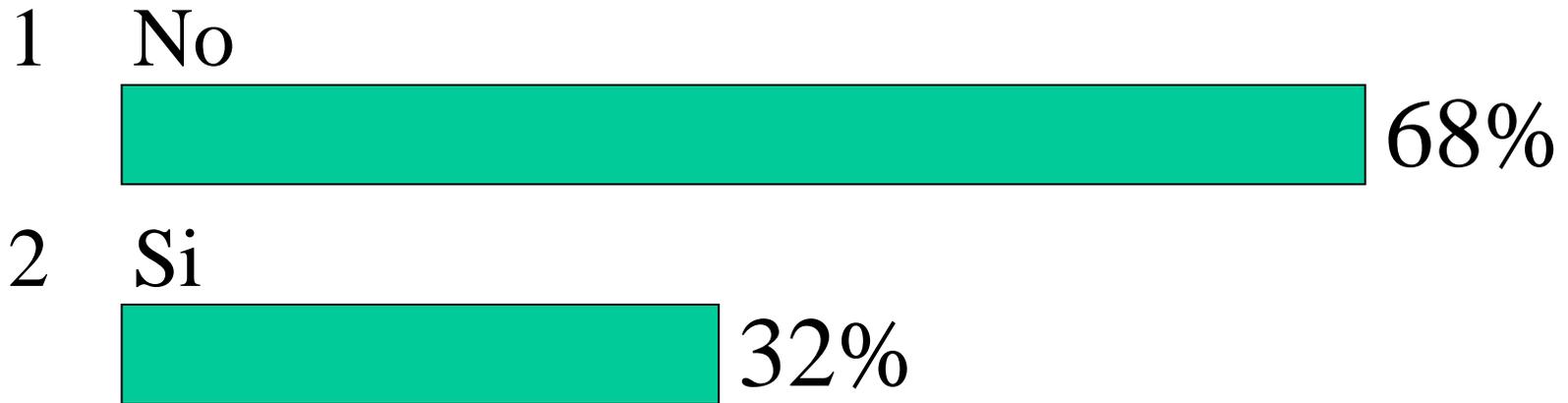
¿Comes pescado al menos 3 veces a la semana?



¿Consumes un máximo de 3 huevos a la semana?



¿Evitas consumir carne roja o embutidos más de 2 veces a la semana?



¿Evitas la leche o los derivados lácteos que no son desnatados?

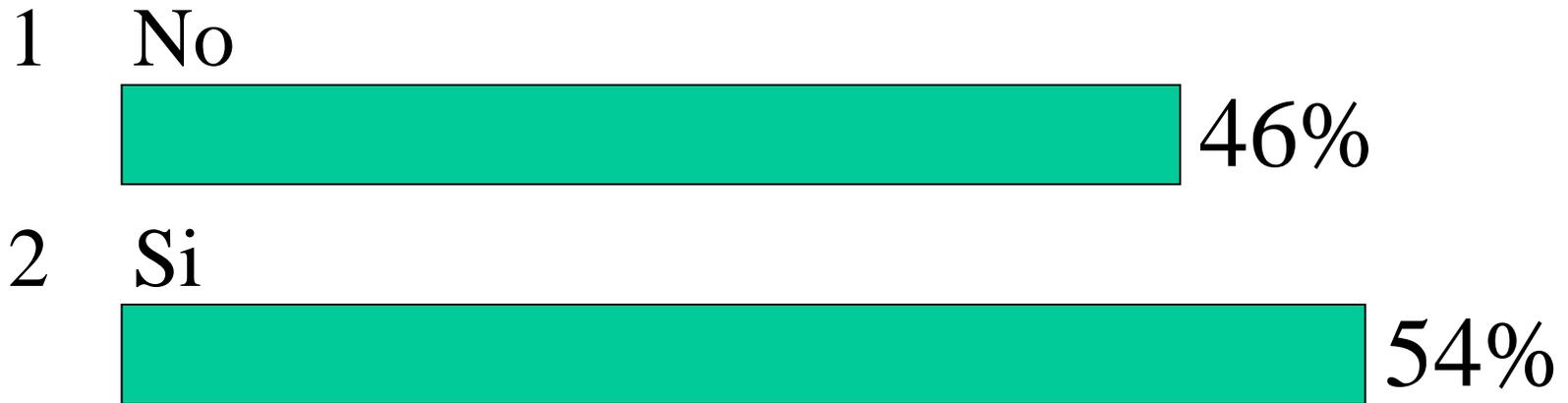
1 No



2 Si



¿Evitas añadir sal a las comidas en la mesa?



¿Evitas consumir bollería industrial?

1 No



2 Si



¿Evitas consumir refrescos industriales edulcorados?

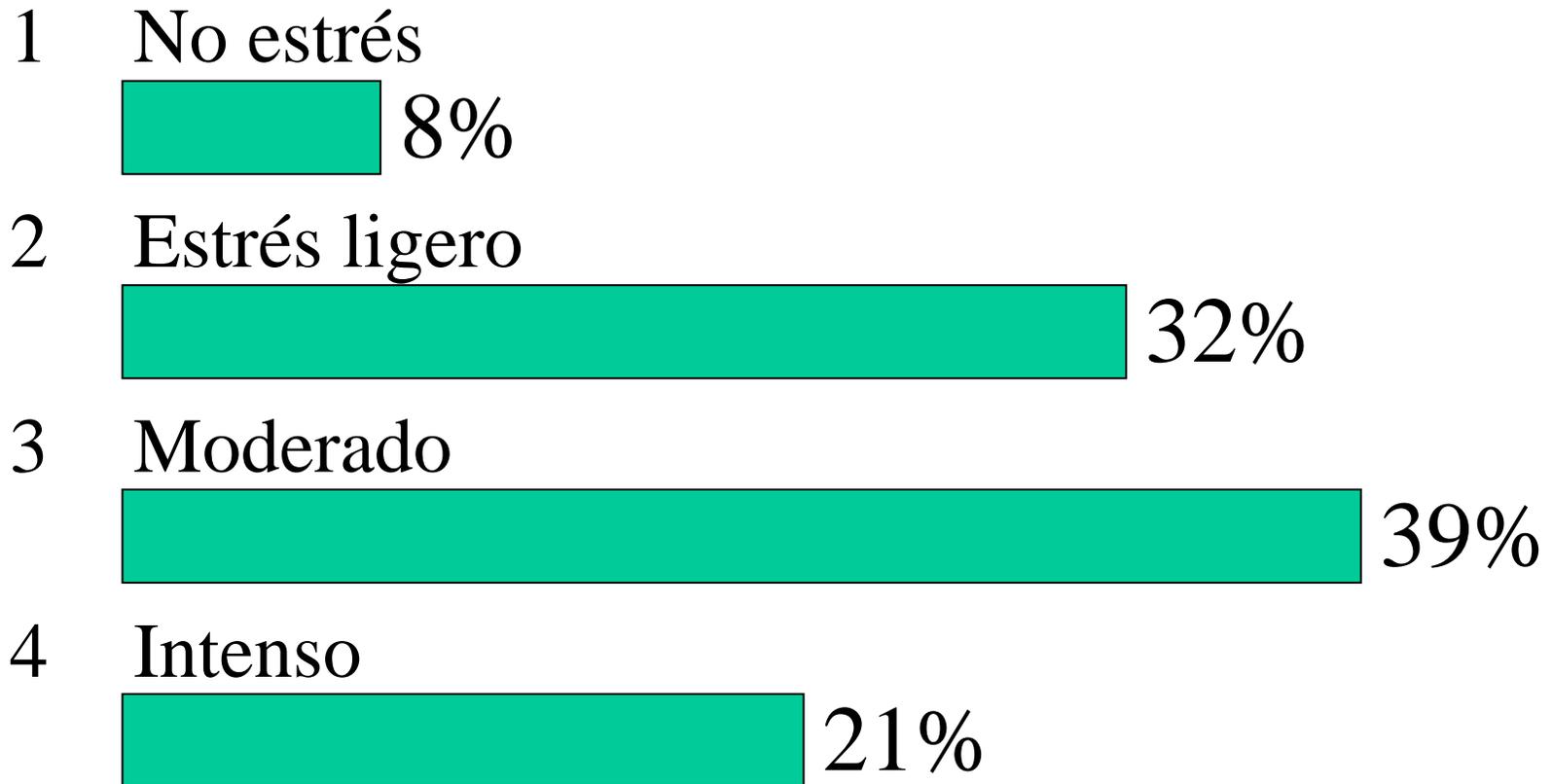
1 No



2 Si



¿En cuanto a tu situación de tensión emocional, puedes indicar en qué grupo te incluirías?



Para concluir. ¿Nos puedes indicar en que área geográfica trabajas?

