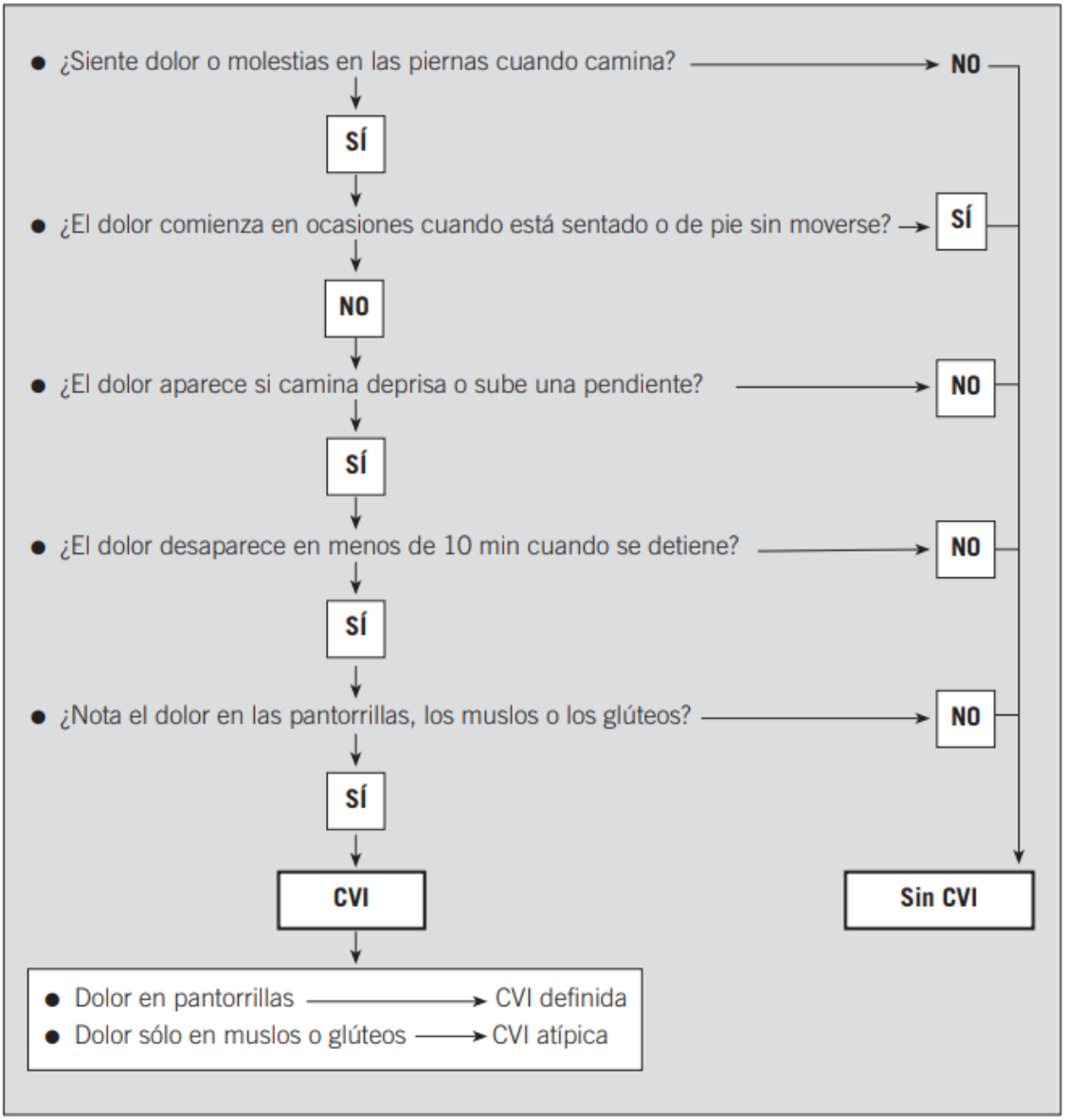
Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario de Edimburgo



Publicado con permiso de Elsevier. Fuente original: Manzano L, Mostaza JM, Suárez C, Cairols M, Redondo R, Valdivielso P, et al. Modificación de la estratificación del riesgo vascular tras la determinación del índice tobillo-brazo en pacientes sin enfermedad arterial conocida. Estudio MERITO. Med Clin (Barc) 2007; 128:241–6.
© Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Anexo 2. Cuestionario de disfunción eréctil (SQUED)

La población diana es la población varón general.

1. Durante los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia le ha sido posible la penetración?

- Ni lo intentó
- Nunca
- Menos de la mitad de las veces
- Aproximadamente la mitad de las veces
- Más de la mitad de las veces
- Casi siempre o siempre

2. Durante los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia le ha sido posible mantener la erección hasta finalizar el acto sexual?

- Ni lo intentó
- Nunca
- Menos de la mitad de las veces
- Aproximadamente la mitad de las veces
- Más de la mitad de las veces
- Casi siempre o siempre

3. Cuando intentó el acto sexual, ¿con qué frecuencia fue satisfactorio para usted?

- Ni lo intentó
- Nunca
- Menos de la mitad de las veces
- Aproximadamente la mitad de las veces
- Más de la mitad de las veces
- Casi siempre o siempre

El rango de puntuación se encuentra entre 0 y 15 puntos. Una puntuación igual o superior a 12 sugiere disfunción eréctil. Las puntuaciones que corresponden a cada opción de respuesta son las siguientes.

- Ni lo intentó **(0)**
- Nunca **(1)**
- Menos de la mitad de las veces **(2)**
- Aproximadamente la mitad de las veces **(3)**
- Más de la mitad de las veces **(4)**
- Casi siempre o siempre **(5)**

Publicado con permiso de Elsevier. Fuente original: Martín-Morales A, Meijide Rico F, García González JI, Manero Font M, García-Losa M, Artés Ferragud M, et al. Development and psychometric validation of a new screening questionnaire for erectile dysfunction (SQUED questionnaire). Actas Urol Esp 2007; 31:106–12.
© Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Anexo 3. Test de Fargeström de dependencia a la nicotina

PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTUACIÓN
¿Cuánto tiempo tarda en fumarse su primer cigarrillo desde que se despierta por la mañana?	Más de 60 minutos	0
	De 31 a 60 minutos	1
	De 6 a 30 minutos	2
	No más de 5 minutos	3
¿Le resulta difícil abstenerse de fumar en lugares donde está prohibido?	No	0
	Sí	1
¿Qué cigarrillo le cuesta más no fumárselo?	El primero de la mañana	1
	Cualquier otro	0
¿Cuántos cigarrillos fuma al día?	De 1 a 10	0
	De 11 a 20	1
	De 21 a 30	2
	31 o más	3
¿Fuma más durante las primeras horas después de levantarse que durante el resto de la jornada?	No	0
	Sí	1
¿Fuma cuándo está enfermo y debe permanecer en cama gran parte del día?	No	0
	Sí	1
¿Qué tipo de tabaco fuma?	Bajo en nicotina	0
	Medio (1,0-1,2 mg)	1
	Alto (> 1,2mg)	2
PUNTUACION		
Entre 0 y 4	El fumador es poco dependiente de la nicotina	
Puntuación entre 5 ó 6	El fumador tiene una dependencia media	
Puntuación entre 7 y 10	El fumador es altamente dependiente de la nicotina	

Carrasco Giménez TJ, Luna Adame M, Vila Castellar J. Validez del Fagerstrom Tolerance Questionnaire como medida de dependencia física de la nicotina: una revisión. Rev Española Drog ISSN 0213-7615, No 1, 1994, Págs 3-14 1994;19:3–14.

Lee D, D'Alonzo G. Cigarette smoking, nicotine addiction, and its pharmacologic treatment. Arch Intern Med 1993;153:34–48.

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Anexo 4. Puntuación de dieta mediterránea (MEDAS) – Estudio PREDIMED

1. ¿Usa usted el aceite de oliva como principal grasa para cocinar? Sí = 1 punto
2. ¿Cuánto aceite de oliva consume en total al día (incluyendo el usado para freir, comidas fuera de casa, ensaladas, etc.)? 4 o más cucharadas = 1 punto
3. ¿Cuántas raciones de verdura u hortalizas consume al día? *(las guarniciones o acompañamientos = ½ ración) 1 ración = 200g.* 2 o más (al menos una de ellas en ensalada o crudas) = 1 punto
4. ¿Cuántas piezas de fruta (incluyendo zumo natural) consume al día? 3 o más al día = 1 punto
5. ¿Cuántas raciones de carne roja, hamburguesa, salchichas o embutidos consume al día? *(ración: 100-150g)* Menos de 1 al día = 1 punto
6. ¿Cuántas raciones de mantequilla, margarina o nata consume al día? *(porción individual: 12 g)* Menos de 1 al día = 1 punto
7. ¿Cuántas bebidas carbonatadas y/o azucaradas (refrescos, colas, tónicas, bitter) consume al día? Menos de 1 al día = 1 punto
8. ¿Bebe usted vino? ¿Cuánto consume a la semana? 7 o más vasos a la semana = 1 punto
9. ¿Cuántas raciones de legumbres consume a la semana? *(1 plato o ración de 150g)* 3 o más a la semana = 1 punto
10. ¿Cuántas raciones de pescado-mariscos consume a la semana? *(1 plato pieza o ración: 100-150g de pescado o 4-5 piezas o 200g de marisco)* 3 o más a la semana = 1 punto
11. ¿Cuántas veces consume repostería comercial (no casera) como galletas, flanes, dulce o pasteles a la semana? Menos de 2 a la semana = 1 punto
12. ¿Cuántas veces consume frutos secos a la semana? (ración 30 g) 3 o más a la semana = 1 punto
13. ¿Consume usted preferentemente carne de pollo, pavo o conejo en vez de ternera, cerdo, hamburguesas o salchichas? (carne de pollo: 1 pieza o ración de 100-150g) Sí = 1 punto
14. ¿Cuántas veces a la semana consume los vegetales cocinados, la pasta, arroz u otros platos adrezados con salsa de tomate, ajo, cebolla o puerro elaborada a fuego lento con aceite de oliva (sofrito)? 2 o más a la semana = 1 punto
PUNTUACIÓN TOTAL < 9 = Baja adherencia ≥ 9 = Buena adherencia

Schröder H, Fitó M, Estruch R, Martínez-González MA, Corella D, Salas-Salvadó J, et al. A Short Screener Is Valid for Assessing Mediterranean Diet Adherence among Older Spanish Men and Women. J Nutr 2011;141:1140–5.

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Anexo 5. Cuestionario de ejercicio IPAQ

1. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos realizo actividades físicas intensas tales como levantar pesos pesados, cavar, ejercicios hacer aeróbicos o andar rápido en bicicleta?	
Días por semana (indique el número)	
Ninguna actividad física intensa (pase a la pregunta 3)	
2. Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física intensa en uno de esos días?	
Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe/no está seguro	
3. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días hizo actividades físicas moderadas tales como transportar pesos livianos, o andar en bicicleta a velocidad regular? No incluya caminar	
Días por semana (indicar el número)	
Ninguna actividad física moderada (pase a la pregunta 5)	
4. Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física moderada en uno de esos días? Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe/no está seguro	
5. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días caminó por lo menos 10 minutos seguidos?	
Días por semana (indique el número)	
Ninguna caminata (pase a la pregunta 7)	
6. Habitualmente, ¿cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días?	
Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe/no está seguro	
7. Durante los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo pasó sentado durante un día hábil?	
Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe/no está seguro	

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

VALOR DEL TEST

1. Caminatas: 3'3 MET* x minutos de caminata x días por semana (Ej. 3'3 x 30 minutos x 5 días = 495 MET)

2. Actividad Física Moderada: 4 MET* X minutos x días por semana

3. Actividad Física Vigorosa: 8 MET* X minutos x días por semana

A continuación, sume los tres valores obtenidos: Total = caminata + actividad física moderada + actividad física vigorosa

CRITERIOS DECLASIFICACIÓN:

Actividad Física Moderada:

- 3 o más días de actividad física vigorosa por lo menos 20 minutos por día
- 5 o más días de actividad física moderada y/o caminata al menos 30 minutos por día
- 5 o más días de cualquiera de las combinaciones de caminata, actividad física moderada o vigorosa logrando como mínimo un total de 600 MET*

Actividad Física Vigorosa

- Actividad Física Vigorosa por lo menos 3 días por semana logrando un total de al menos 1500 MET*
- 7 días de cualquier combinación de caminata, con actividad física moderada y/o actividad física vigorosa, logrando un total de al menos 3000 MET*

* Unidad de medida del test

RESULTADO: NIVEL DE ACTIVIDAD (señale el que proceda)

☐ NIVEL ALTO

☐ NIVEL MODERADO

☐ NIVEL BAJO O INACTIVO

Cuestionario Internacional De Actividad Física (IPAQ) [Internet]. Junta de Andalucía. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af958727c664_cuestionario_actividad_fisica_ipaq.pdf

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Anexo 6. Criterios de la DLCN (*Dutch Lipid Clinic Network*)

Historial familiar	
- Familiar de 1er grado con antecedentes de CI precoz y/ó - Familiar de 1er grado con C-LDL > percentil 95	1
- Familiar de 1er grado con xantomas y/o arco corneal y/ó - Niños < 18 años con c-LDL > percentil 95	2
Historia personal	
- Evidencia de enfermedad coronaria prematura	2
- Evidencia de enfermedad cerebrovascular o periférica prematura	1
Examen físico	
- Xantomas tendinosos	6
- Arco corneal < 45 años	4
Analítica	
- C-LDL > 330 mg/dL (> 8,5 mmol/L)	8
- C-LDL 250-329 mg/dL (6,5 – 8,4 mmol/L)	5
- C-LDL 190-249 mg/dL (5,0 – 6,4 mmol/L)	3
- C-LDL < 190 mg/dL (> 5,0 mmol/L)	1
Análisis genético	
Mutación conocida del gen del receptor de las LDL	8
PUNTUACIÓN	
HF definida	>8
HF probable	6-8
HF posible	3-5
HF improbable	<3
CI: Cardiopatía isquémica; C-LDL: colesterol de lipoproteínas baja densidad; HF: hipercolesterolemia familiar	

Reiner Z, Catapano AL, De Backer G, Graham I, Taskinen M-R, Wiklund O, et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Atherosclerosis Society (EAS). Eur Heart J 2011;32:1769–818. doi:10.1093/eurheartj/ehr15