



# Tools



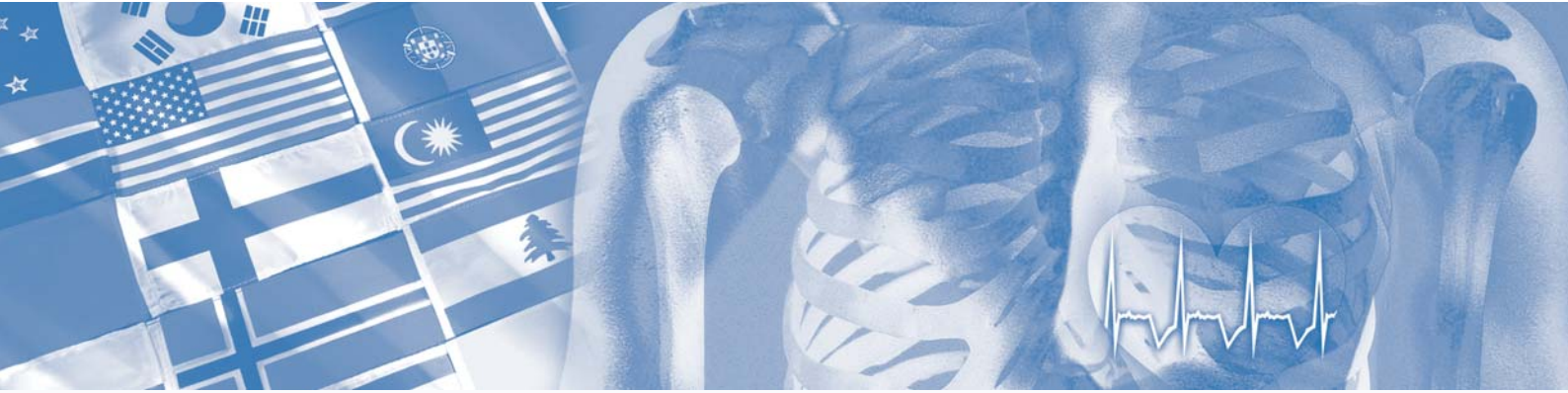
## CLAVE

**Todo lo que quiso saber sobre la suscripción de riesgos pero nunca se atrevió a preguntar...**

La primera versión de CLAVE, la versión española del manual electrónico de selección de riesgos de vida, se publicó en diciembre 1999. Desde 2009 está disponible en internet. El manual está pensado tanto para suscriptores noveles como para los más experimentados, está enfocado a las necesidades del suscriptor y ofrece acceso inmediato y sencillo a la información necesaria.

CLAVE contiene directrices de tarificación médica con explicaciones concisas, información sobre pruebas de laboratorio, calculadoras de sobremortalidad y morbilidad para estatura y peso, hiperlipidemia, diabetes y tensión arterial. También incluye directrices para la suscripción financiera de riesgos, y además para profesiones, aficiones, y viajes y residencia en el extranjero.

Un rasgo que hace único a CLAVE es que ha sido diseñado por suscriptores para suscriptores que realizan la selección de riesgos a diario y están en contacto con el entorno médico cambiante, así como los nuevos descubrimientos en investigación, tratamientos y afecciones. Esta herramienta electrónica, que ha sido muy bien recibida entre nuestros clientes de todo el mundo, está en constante proceso de mejora a través de nuestras actividades de investigación.



[www.clave-online.com](http://www.clave-online.com)

## Patología médica

- ▶ En un vistazo, información sobre la suscripción
- ▶ Acceso rápido a todas las tarificaciones
- ▶ Calculadoras para estatura/ peso, tensión arterial, diabetes mellitus, lípidos
- ▶ Cuestionarios para diferentes afecciones

### Síndrome metabólico

El síndrome metabólico generalmente está constituido por diabetes mellitus tipo II, hipertensión, dislipidemia, obesidad gota. La característica común es la resistencia a la acción de la insulina.

Esta es la [nueva definición](#).

<b>Causas</b>	Además inactivo	<b>Síndrome metabólico - Definición IDF 2005</b> De acuerdo con la nueva definición de la Federación Internacional de Diabetes (IDF), pa individuo tiene Síndrome Metabólico debe tener:
<b>Síntomas</b>	Sobrepeso	
<b>Complicaciones</b>	Ateroesclerosis	<b>Cambios del ECG</b> Idealmente, se debería obtener un ECG si hubiera: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antecedente pasado o presente de arritmias cardíacas, enfermedad isquémica cardíaca o fiebre reumática.</li> <li>- Aterosclerosis en cualquier lugar del sistema arterial.</li> <li>- Hipertensión con recarga superior a + 75%.</li> <li>- Diabéticos mayores de 30 años.</li> <li>- Hiperlipidemia terapéutica.</li> </ul> Las pruebas electrocardiográficas de esfuerzo son relativamente pobres para localizar las lesiones anatómicas. Algunos de los cambios vistos con isquemia también presentan mala función del VI. Los siguientes indican EAC extensiva o grave: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Depresión de ST isquémica &gt; 2.5 mm</li> <li>- Cambios isquémicos prematuros observados durante la prueba de esfuerzo.</li> <li>- Cambios isquémicos que persisten durante la recuperación</li> <li>- Dolor de pecho en ejercicio, angina que persiste hasta bien después del ejercicio.</li> <li>- Poca tolerancia al ejercicio y poca puntuación de MET durante el ejercicio.</li> <li>- Caída de la presión sistólica por debajo del valor de reposo durante el ejercicio.</li> <li>- Arritmias ventriculares inducidas por el ejercicio.</li> <li>- Ejercicio concluido antes por dolor de pecho, fatiga o dolor de piernas.</li> </ul>
<b>Tratamiento</b>	Reducción de peso	
<b>Pronóstico</b>	Ver alerta	además de dos de los cuatro factores siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>nivel de triglicéridos elevado específico para este trastorno</b></li> <li>- <b>colesterol HDL bajo</b> &lt; 40 mg/dl en mujeres, o <b>tratamiento de lípidos</b></li> <li>- <b>tensión arterial elevada: TA tratamiento de hipertensión</b></li> <li>- <b>glucosa plasmática en ayuno tipo 2 anteriormente diagnosticada</b> (si el nivel está por encima de 5 una prueba oral de tolerancia a la presencia del síndrome.)</li> </ul>
<b>Invalidez</b>	Puede ser	
<b>Requisitos</b>	IMT	

## Laboratorio

- ▶ Unidades convencionales y SI
- ▶ Valores normales de todas las pruebas
- ▶ Comentarios sobre los valores alterados con indicaciones de las posibles causas

### Troponina I

Unid. Conv. Unid. SI Pruebas en sangre, suero o plasma

<b>Sinónimos:</b>	Troponinas cardíacas; cTnI
<b>Normal:</b>	Por debajo de 0,4 ng/mL
<b>Patológico:</b>	Por encima de 0,4 ng/mL. Lesión miocárdica
<b>Comentarios:</b>	Las troponinas cardíacas I y T (cTNI, cTnT) no se suelen encontrar en la sangre que circula en individuos sanos, y muestran una elevación proporcional sobre el valor de referencia mayor con la aparición de necrosis miocárdica. Por lo tanto, las troponinas cardíacas I y T son unos indicadores altamente específicos de la necrosis miocárdica, además de ofrecer información diagnóstica adicional en el caso de que haya una elevación normal o límite de CK-MB, o una lesión concomitante del músculo estriado. Las troponinas cardíacas se elevan con un curso temporal similar al de la creatina quinasa (CK) pero se mantienen elevadas durante unos 7 a 10 días después de la lesión cardíaca, y por este motivo son muy útiles para realizar el diagnóstico de eventos cardíacos que han ocurrido varios días antes. De forma parecida a la CK-MB, la sensibilidad de las troponinas cardíacas para el diagnóstico de infarto de miocardio es relativamente pobre durante las 6 primeras horas después de la aparición de los síntomas, y requiere que se efectúen diversas medidas en los individuos que se presenten poco después de la aparición de síntomas cardíacos. Algunas personas con enfermedades musculoesqueléticas o renales tienen niveles elevados de troponina T cardíaca sin evidencia de lesión miocárdica, por lo tanto este marcador no es tan sensible como la troponina cardíaca I para detectar la lesión miocárdica.

## Residencia & Viajes

- ▶ Calculadora de fácil manejo
- ▶ Cuestionario sobre viajes y estancias
- ▶ Enlaces a páginas web sobre recomendaciones de viaje



## Aficiones y deportes

- ▶ Tarificación de todo tipo de aficiones
- ▶ Información adicional sobre muchas de ellas
- ▶ Cuestionarios

Artes marciales												
	Vida	Un arte marcial puede definirse como un sistema de técnicas y ejercicios físicos y mentales desarrollados como una forma efectiva de defensa personal y ataque, con y sin uso de armas. Algunos tipos de artes marciales son: Karate, Judo, Kung Fu, Taekwondo, Capoeira, Tai Chi, Kick Boxing, Kendo, Taekwondo, Savate, Aikido, Kenjutsu, Shorin Ryu, Jujitsu, Hapkido, Karate Kenpo (o Kempo), Tang Soo Do, Muay Thai, Ninjutsu, Kali o Silat.							PP	BMA	SS	PO
Artes marciales - Amateur	N								Ex	N	1	N
Artes marciales - Profesional	N								R	x1.5	R	R
Lucha sin reglas												
Competiendo en torneos legalmente autorizados	10%	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
De otra forma		R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R

## CLAVE

- ▶ Afecciones y trastornos
- ▶ Laboratorio
- ▶ Residencia y viajes
- ▶ Aficiones y deportes
- ▶ Profesiones
- ▶ Suscripción financiera
- ▶ General

## Riesgo profesional

- ▶ Información de todas las ocupaciones
- ▶ Tarificación por productos
- ▶ Cuestionarios

Petróleo y Gas – Trabajadores mar adentro												
	Vida	EG	EPP	Los riesgos de trabajar en la industria petrolera son altos, por la combinación de productos tóxicos e inflamables y las condiciones generalmente inhóspitas. Los trabajadores de plataformas petrolíferas son un ejemplo ideal de un entorno con múltiples riesgos – incendio de la plataforma, traslados por aire desde y hasta la plataforma y condiciones climáticas adversas en áreas como el Mar del Norte. Generalmente los más expuestos a estos riesgos son los que realizan trabajos manuales y los que trabajan en las partes exteriores de la plataforma. En el caso de los buzos, por favor consulte en la sección de 'Buzos'.							PP	PO
Aparejador	2%	2%	R									R
Cimientos	2%	2%	R									R
Cocinero	1%	N	x2.5									x2
Constructor de andamiaje	3%	3%	R									R
Electricista	1%	N	x3									x3
Encargado de bombeo	2%	2%	x3	R	R	x3	4AD3	x3	4	x3		x3
Encargado de motores	2%	2%	x3	R	R	x3	4AD3	x3	4	x3		x3
Encargado de torre de perforación	2%	2%	R	R	R	x3	R	R	Cl	R		
Encargado de válvulas	1%	N	x3	R	R	x3	4AD3	x3	4	x3		x3

## Suscripción financiera

- ▶ Selección financiera
- ▶ Amplia información sobre el fundamento de la selección financiera
- ▶ Cuestionarios

## General

- ▶ Un manual para suscriptores creado por suscriptores
- ▶ Tarifaciones para todos los productos
- ▶ Investigación y desarrollo continuados
- ▶ Suscripción basada en la evidencia



**General Reinsurance AG**  
**Sucursal en España**  
Plaza Manuel Gómez Moreno, 2-Planta 6  
Edificio "Alfredo Mahou"  
28020 Madrid  
Tel. +34 91 722 4700  
Fax +34 91 319 5750  
[www.genre.com](http://www.genre.com)

*Photos: Mauritius Images (Germany)*

**Contactos:**  
Ana Páez  
[paez@genre.com](mailto:paez@genre.com)

Gloria Palma  
[gpalma@genre.com](mailto:gpalma@genre.com)

Alberto Zazo  
[alberto.zazo@genre.com](mailto:alberto.zazo@genre.com)

*Esta información ha sido compilada por Gen Re con el propósito de que sirva de información general para nuestros clientes y para nuestro personal profesional. Es necesario verificar esta información de cuando en cuando y actualizarla. No se debe considerar como una opinión legal. Consulte con sus asesores jurídicos antes de utilizar esta información.*