

# Cuestionario médico

CONFIDENCIAL



Por favor llena el formulario en su totalidad. Las enfermedades del corazón se ven afectadas por diversas variables. Responder con honestidad ayudará a los médicos a valorar acertadamente la salud de tu corazón.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (LETRA DE MOLDE)

FECHA DE NACIMIENTO

INDIQUE LA ESCUELA DEL ESTUDIANTE (SI APLICA)

## Historial clínico del estudiante

- ¿es usted alérgico al látex?  Sí  No
- ¿Alguna vez te han dicho que no hagas mucho deporte?  
Si "Sí," ¿cuándo? \_\_\_\_\_  Sí  No
- ¿Alguna vez te han dicho que tienes la presión alta?  
Si "Sí," ¿cuándo? \_\_\_\_\_  Sí  No
- ¿Alguna vez te han dicho que tienes una enfermedad del corazón?  
Si "Sí," ¿cuándo? \_\_\_\_\_  Sí  No
- ¿Alguna vez has tenido una enfermedad crónica?  
Si "Sí," ¿cuándo? \_\_\_\_\_  Sí  No
- ¿Alguna vez has tenido alguna lesión?  
Si "Sí," por favor haz una lista: \_\_\_\_\_  Sí  No
- ¿Has estado hospitalizado o te han llevado a emergencias?  
Si "Sí," por favor haz una lista: \_\_\_\_\_  Sí  No
- ¿Te han hecho alguna cirugía?  
Si "Sí," ¿de qué? \_\_\_\_\_  Sí  No
- ¿Estás tomando alguna medicina recetada?  
Si "Sí," ¿qué? \_\_\_\_\_  Sí  No

## Historial social del estudiante

- ¿Alguna vez has usado sustancias o suplementos para mejorar tu rendimiento?  Sí  No
- ¿Tomas bebidas de energía?  Sí  No

## Historial clínico familiar

- ¿Alguien menor de 50 años se ha enfermado del corazón?  Sí  No
- ¿Alguien menor de 50 años se ha muerto del corazón?  Sí  No
- ¿Alguien ha tenido desmayos o ataques que no tienen explicación?  Sí  No
- ¿Alguien ha muerto antes de los 50 años inesperada o inexplicablemente?  Sí  No

## Estado actual del estudiante

Por favor marca todo lo que corresponda.

- Si tienes dolor o presión en el pecho—¿Cuándo?  
 Al reposar  Al caminar  Al hacer ejercicio  nada
- Si se te saltan latidos del corazón—¿Cuándo?  
 Al reposar  Al caminar  Al hacer ejercicio  nada
- Si tu corazón late rápido—¿Cuándo?  
 Al reposar  Al caminar  Al hacer ejercicio  nada
- Si sientes que te falta el aire—¿Cuándo?  
 Al reposar  Al caminar  Al hacer ejercicio  nada
- Si se te hinchan los tobillos o las piernas—¿Cuándo?  
 Al reposar  Al caminar  Al hacer ejercicio  nada
- Si te sientes mareado—¿Cuándo?  
 Al reposar  Al caminar  Al hacer ejercicio  nada
- Si tienes desmayos o ataques—¿Cuándo?  
 Al reposar  Al caminar  Al hacer ejercicio  nada

## ¿Se sabe si alguien en tu familia tiene alguna enfermedad del corazón?

Si "Sí," por favor explica quién y cuál es la enfermedad

---

---

---

---

