

## Proyecto Nutricion Temprana, Capital Humano y Productividad Economica

### INSTRUCTIVO

#### Historia Clinica y Examen Fisico

#### 7.- INDICACIONES ESPECIFICAS para el llenado del formulario Historia Clinica

Como referencias generales el formulario tiene un encabezado con los siguientes datos:

##### Seccion A: IDENTIFICACION:

En esta seccion se debe \* datos propios de la persona a estudio, del entrevistador y fecha de la evaluacion.

**1 Identificacion Unica del Sujeto:** Se anotan el código previamente asignado para cada una de las personas incluidas en el estudio.

**2 Nombre del sujeto:** Se debe \* el nombre de la persona como aparece en su cédula o acta de nacimiento ó como es conocido en la comunidad.

**3 Comunidad:** Se escribe el número del área geográfica previamente codificado.

COMUNIDAD	CÓDIGO
Santo Domingo	03
Conacaste	06

COMUNIDAD	CÓDIGO
Espiritu Santo	08
San Juan	14

**4 Fecha de la entrevista:** Se anota día, mes y año de la entrevista, en ese orden, utilizando dos dígitos en cada apartado. No debe quedar ninguna casilla en blanco.

**5 Encuestador/a:** Se anota el nombre completo de la persona que lleva a cabo la evaluacion y en la casilla "Codificacion" su numero asignado.

##### Seccion B: PERCEPCION SOBRE LA PROPIA SALUD DEL SUJETO

En esta seccion se \*a la percepcion que tiene el sujeto de su propia salud.

**6: ¿Como se ha sentido usted en los ultimos quince días?:** Se refiere a la percepcion que tiene el sujeto de su propia salud para lo cual se utilizarán tres códigos:  
Opciones:

- 1. Bien:** cuando refiera que no ha tenido molestia alguna.
- 2. Regular:** cuando refiera que ha tenido molestias leves que no le han inpedido sus actividades diarias.
- 3. Enfermo:** cuando refiera que ha tenido molestias severas que incluso le han limitado sus actividades diarias.

### **Seccion C. Antecedentes**

Se interrogara por los antecedentes médicos y familiares del sujeto, así como los antecedentes quirúrgicos, traumáticos, hábitos o costumbres solo del individuo a estudio.

#### **C.1 MEDICOS:**

En esta sección se describen los Antecedentes médicos en el cual se evaluarán enfermedades de importancia que pudieran haber afectado o están afectando actualmente el capital humano así como su productividad.

**7. Usted o alguno de sus familiares ha padecido o padece de alguna de estas enfermedades?:** Evalúa si el sujeto tiene factores de riesgo para padecer alguna enfermedad genéticamente transmitible o infecciosas por parte de sus abuelos o sus padres.

Si hay antecedentes de la enfermedad \* código 1.

No hay antecedentes de la enfermedad dejar casilla en blanco.

No sabe si padecen o padecieron la enfermedad código 3.

**8. Usted ha dejado de hacer sus actividades normales a causa de alguna de esas enfermedades?** Se refiere si el sujeto ha disminuido su productividad debido a la enfermedad que padece.

código 1 si ha faltado a sus actividades y pasar a \* 9.

código 2 si no ha faltado,

**9. ¿ Cuando ? Se refiere a en que periodo sufrió la enfermedad.**

Código 1 . en los últimos 12 meses a partir de la entrevista

Código 2. Antes de los últimos 12 meses

Código 3. En Ambos periodos.

**10. Cuantas semanas dejo de hacer sus actividades normales (Hospitalizado mas convalecencia)**

Se refiere al número de semanas que como consecuencia de haber padecido la enfermedad se ausentó de su actividad laboral normal.

**A. Diabetes:** Enfermedad crónica multisistémica que se caracteriza por poliuria, polifagia, polidipsia y pérdida de peso y se antecede de alteraciones en los niveles de glucosa sanguínea debido a lesiones en los islotes de Langerhans del páncreas.

**B. Presión alta (Hipertensión Arterial):** Elevación de la presión arterial que la mayoría de veces es de causa desconocida (esencial). La principal causa de la hipertensión es la retención de sodio (Na) y agua (H<sub>2</sub>O) por enfermedad de los órganos encargados de su excreción: los riñones.

**C. Infarto Cardíaco:** Enfermedad cardiovascular que se manifiesta por dolor de tipo opresivo en hipocondrio izquierdo (hemitorax izquierdo), que puede irradiarse a cuello y mandíbula y brazo izquierdo, se presenta de forma súbita por emociones fuertes o

ejercicio o de forma progresiva por enfermedad crónica. Sucede por la oclusión de las arterias que llevan la sangre al corazón (las coronarias).

**D. Derrame cerebral:** Es una enfermedad secundaria a aterosclerosis, hipertensión o una mezcla de ambas. Es un estado clínico manifestado por déficit neurológico que aumenta en un período de 24 a 48 hrs y que refleja un infarto de tamaño creciente generalmente en el territorio de la arteria cerebral media. Generalmente es de inicio brusco que suele ser mortal o de mejoría \*

**E. Convulsiones.** Alteración neurológica que se manifiesta con movimientos bruscos tónico clónicos que comprometen dos o más articulaciones de los miembros.

**F. Cáncer:** Gran grupo de enfermedades neoplásicas que se caracteriza por la presencia de células malignas. Cada tipo de cáncer se distingue por la naturaleza, asiento o evolución clínica de la lesión. No se conoce la etiología básica pero se admiten múltiples causas potenciales. Más del 80 % de los casos de cáncer se atribuyen al hábito de fumar, a la exposición de agentes químicos carcinogénicos, a radiaciones ionizantes y a los rayos ultravioleta. La incidencia de los distintos tipos de cáncer varía en gran medida con el sexo, la edad y el grupo étnico y la localización geográfica.

**G. Tuberculosis:** Es una enfermedad que se produce por un bacilo ácido resistente *Mycobacterium tuberculosis*, que se transmite a través de gotitas de saliva y afecta a los pulmones, aunque puede afectar otros órganos. Los síntomas iniciales son cansancio, dolor torácico vago, pleuresia, anorexia, fiebre y pérdida de peso; al progresar la enfermedad aparece la sudoración nocturna, expectoración de esputos purulentos, hemoptisis y disnea.

**H. Neumonía:** Enfermedad aguda de tipo respiratorio donde existe infección del tejido pulmonar acompañado de fiebre, tos, expectoraciones purulentas y dificultad para respirar por el excesivo acumulo de flemas e inflamación del tejido pulmonar. La mayoría de neumonías son causadas por bacterias (85%) pero también puede ser causada por virus, hongos.

**I. Hepatitis:** Enfermedad inflamatoria del hígado caracterizada por ictericia, hepatomegalia, falta de apetito y molestias gástricas y abdominales. Además trastornos de la función hepática lo que produce heces de color claro y orina oscura. Puede deberse a infección bacteriana o vírica, infestación parasitaria, transfusión de sangre incompatible, transfusiones de sangre y acción del alcohol y determinadas drogas y tóxicos.

**J. Paludismo: (Malaria)** Enfermedad infecciosa producida por parásitos, que son transmitidos por la picadura de el mosquito *Anopheles* infectado, o por la transfusión de sangre contaminada, que se caracteriza por escalofríos, fiebre, anemia, aumento del tamaño del bazo y tendencia recidivante.

**K. Diarrea Severa:** Enfermedad del tracto gastrointestinal caracterizado por más de 4 evacuaciones líquidas al día, asociado a, fiebre, náuseas, vómitos, dolor abdominal y deshidratación. Su origen puede ser de tipo infeccioso, mayormente por bacterias, virus, protozoos y amebas, o de tipo osmótico por intolerancia a ciertas proteínas y azúcares.

**L. Dengue:** Infección aguda por arbovirus transmitida al hombre por el mosquito *Aedes aegypti* infectado y se caracteriza por fiebre, dolor en huesos y retro-orbitaria, anemia por hemólisis y cansancio. Se diferencia entre el dengue clásico y el hemorrágico en que en este último el paciente además de los signos referidos presenta sangrados por las mucosas del organismo. El pronóstico depende de la rapidez del diagnóstico y tratamiento.

**M. Otros** Cualquier otro antecedente que a juicio del médico sea importante registrar. Ejemplo: Leucemias, hemofilias, Enfermedad de Hodgkin, SIDA, etc.

## **C.2 CIRUGIAS MAYORES Y HOSPITALIZACIONES IMPORTANTES**

**11. ¿ Ha sido operado u hospitalizado alguna vez en su vida?:** Se refiere a si el sujeto ha padecido de alguna enfermedad que ameritara procedimiento quirúrgico u hospitalización prolongada.

Código 1 SI

Código 2 NO.

### **12. Procedimiento Practicado**

Código 1 si fue operado/a

Deje en blanco si no ha sido operada.

- a. **Cesárea:** Operación o sección por la que se libera el feto a través de las paredes abdominal y uterina.
- b. **Ligadura de Trompas:** Operación que se realiza en las trompas uterinas; como método anticonceptivo.
- c. **Vasectomía:** Escisión quirúrgica de un vaso, especialmente del conducto deferente; deferectomía.
- d. **Hernioplastia:** Operación por medio de la cual se repara una hernia.
- e. **Histerectomía:** Extirpación total o parcial del útero puede hacerse por vía vaginal o abdominal.
- f. **Colesistectomía:** Extirpación de la vesícula biliar.
- g. **Apendicectomía:** Extirpación quirúrgica del apéndice vermiforme.
- h. **Osteosíntesis , Prótesis, Drenaje de Hematomas: Procedimientos que involucran la cirugía de trauma y ortopedia.**
- i. **Otros. Y especificar** cuando el sujeto refiera procedimientos quirúrgicos por otra causa distinta a las referidas a los incisos a-h .

### **13. ¿Cuándo ?**

**Se refiere al periodo en el cual fue operado u hospitalizado**

Código 1 . en los últimos 12 meses a partir de la entrevista

Código 2. Antes de los últimos 12 meses

Código 3. En Ambos periodos.

### **14. Cuantas semanas dejo de hacer sus actividades normales (Hospitalizado mas convalecencia)**

Se refiere al número de semanas que como consecuencia de haber padecido la enfermedad se ausentó de su actividad laboral normal.

### **C.3 FRACTURAS:**

Antecedentes de Fracturas se indaga sobre las posibles fracturas que sufriera el sujeto, así como el tiempo laboral que se perdió a consecuencia de la fractura y las posibles limitaciones o incapacidades que quedaran como consecuencia de esa fractura.

**15. Ha sufrido alguna fractura ? Se pregunta si la persona ha sufrido alguna vez en su vida la pérdida de continuidad en su estructura ósea, como consecuencia de algún golpe o espontáneamente.**

Código 1 si ha sufrido una fractura,

Código 2 si no ha sufrido una fractura,.

**16. Que parte del cuerpo se fracturo?:** Pregunta sobre que parte de la región ósea se fracturo.

\* código 1 para indicar la región fracturada:

- A. Craneo-cara:** El cráneo comprende el conjunto de huesos que limitan la cavidad craneal que contiene el cerebro y lo protege. La cara se refiere a la parte anterior de la cabeza desde el principio de la del hueso frontal hasta la parte media del maxilar inferior.
- B. Torax y Costillas:** Porción del tronco entre el cuello y el abdomen y cavidad limitada por el esternón, costillas y columna vertebral por los lados y arriba; hacia abajo el diafragma.
- C. Columna vertebral:** Conjunto de vértebras cervicales, dorsales, lumbares, sacras y coxis.
- D. Cadera:** Región lateral de la pelvis; segmento superior del miembro inferior.
- E. Miembro Superior (Brazo, antebrazo y mano):** La región del brazo corresponde al segmento superior que comprende entre el hombro y el codo. En antebrazo corresponde al segmento entre el codo y la muñeca. La mano es la parte del cuerpo unida al extremo inferior del antebrazo que comprende el carpo, el metacarpo y los dedos; además es el órgano de la prensión y principal del tacto.
- F. Miembro Inferior (Muslo, pierna y pie):** La región del muslo corresponde al segmento superior del miembro inferior que comprende entre la cadera y la rodilla. La pierna corresponde al segmento entre la rodilla y el tobillo. El pie es la extremidad del miembro inferior que se apoya en el suelo y soporta el peso del cuerpo, está formado por el tarso, el metatarso y los dedos.

**17. Dejó de hacer su actividad normal a causa de la fractura?** Se refiere a si el sujeto a causa de la fractura disminuyó su productividad.

código 1 si disminuyó su productividad.

código 2 si no disminuyó su productividad.

**18. ¿Cuándo ?**

**Se refiere al periodo en el cual sufrió la fractura**

Código 1 . en los últimos 12 meses a partir de la entrevista

Código 2. Antes de los últimos 12 meses

Código 3. En Ambos periodos.

**19. ¿Cuántas semanas dejó ?**

Se refiere al número de semanas que el sujeto dejó de hacer su actividad normal a causa de la fractura

**20. ¿Quedo secuela permanente?:** Se refiere a si la fractura le produjo una limitación de carácter permanente

Código 1 SI

Código 2 NO.

**21. Esa incapacidad le limita su actividad productiva?:** Se refiere a si la lesión produjo alguna limitante para su desempeño laboral.

**C.5 MEDICAMENTOS**

Antecedentes de ingesta de medicamentos. Se refiere a medicamentos consumidos durante los últimos 12 meses y que hayan sido tomados por más de 15 días consecutivos.

**22. En los últimos 12 meses usted ha estado tomando medicamentos por más de 15 días?**

Código 1 si lo ha hecho

Código 2 si no lo ha hecho y pasar a la sección C.6.

Si la respuesta es SI, codifique cuales medicamentos toma y anote las semanas de consumo.

**23. Que medicamentos ha estado tomando por más de 15 días?:** Se refiere a aquellos medicamentos que el sujeto utilizó o esta utilizando por más de 15 días.

\* código 1 si lo utilizo o esta utilizando.

Dejar casilla en blanco si no lo utiliza.

**24. Cuantos días durante los ultimos 12 meses ha estado tomando este medicamento?** Se refiere al número de días que el sujeto utilizo o esta utilizando el medicamento en los ultimos 12 meses.

Opciones:

A	Analgésicos Medicamentos utilizados para disminuir la sensación de dolor.	AINES (Aspirina, acetaminofen, Ibuprofen, Diclofenaco, Naproxeno)
B	Antiácido o medicina para la gastritis Medicamentos que contrarrestan o neutralizan la acidez, utilizados en enfermedad peptica.	( Hidróxido de Al y Mg, Ranitidna, Omeprazol, Sucralfato)
C	Antimicrobianos En estos se incluyen antibioticos, antimicoticos, antiparasitarios y antivirales; los cuales impiden la proliferacion de microbios	( Antibióticos, Antiparasitarios, antimicóticos, antivirales)

D	Vitaminas y Minerales Las vitaminas son sustancias organicas que existen en pequeñas cantidades en materias nutritivas, mientras que los minerales son sustancias inorganicas y ambas, sin ser alimento, son indispensables para las funciones y desarrollo del organismo.	( Multivitaminas, Sales de Hierro, Ácido Fólico, Calcio, Pridoxina, B12)
E	Medicamentos Anticonceptivos	( Píldoras, Inyecciones, implantes)
F	Broncodilatadores Para asma Son aquellos medicamentos que ayudan a la normalizacion de una crisis asmatica, dentro de los cuales estan (broncodilatadores, esteroides, etc)	Salbutamol, Teofilina, Bentide, Ketotifeno, Esteroides
G	Antihipertensivos Medicamentos que ayudan a regular la presion arterial <b>Diureticos:</b> Medicamento que aumenta la producción de orina.	(Diuréticos, Beta bloqueadores, Vasodilatadores, IECA, Calcio antag)
H	Medicamentos para el corazón Son aquellos medicamentos que ayudan a regular la fucion cardiaca.	Digoxina, Propanolol, Nitroglicerina
I	Antiepilépticos Medicamentos que estabilizan la actividad neuronal para evitar descargas electricas que producen movimientos involuntarias.	( Fenobarbital, Epamin, Ácido Valproico, Carbamazepina )
J	Antihistamínicos o antialérgicos Medicamentos que contrarestan la actividad de la histamina y se utiliza en procesos alergicos.	(Clorfeniramina, Loratadina, Pseudo efedrina)
K	Medicamentos para diabetes <b>Insulina:</b> Hormona pancreatica, extracto incoloro de los islotes de Langerhans, empleada en el tratamiento de la diabetes. <b>Hipoglicemiantes orales:</b> Medicamentos utilizados en la regulacion de los niveles sericos de azucar.	Clorpropamida, Glymipiride, Repaglinida, Metformina ,Rosiglitazones insulina
M	Terapia hormonal Son compuestos quimicos que son utilizados para la sustitucion de hormonas ausentes en el organismo, por daño de su organo productor o extirpacion del mismo.	(tiroxina, Vasopresina, cortisona)
N	Antidepresivos y tranquilizantes	Diazepam, Clordiazepoxido, Triciclicos, Relajantes musculares.

## C.6 TABAQUISMO

Antecedentes de Tabaquismo se indaga si la persona fuma, si lo hace, la cantidad de cigarros que fuma en el dia y cuanto tiempo tiene contacto con otra personas que fuman.

### 25. Pasa mucho tiempo cerca de otras personas mientras fuman?:

Código 1 SI

Código 2 NO → Pase a la pregunta 27.

26. ¿Con que frecuencia esta cerca de otras personas MIENTRAS fuman? Se pregunta por el numero de dias que el sujeto se mantiene junto o cerca de persona mientras estas estan fumando

códigos 1, 2, 3, 4, 5, 6 o 7 para la respectiva cantidad de dias.

código 8 si frecuenta una o dos veces por mes.

código 9 si es menos de una vez por mes.

**27. Usted fuma?:** Se pregunta si el sujeto tiene el habito de fumar.

Código 1 SI

Código 2 NO si no fuma → pasar a la pregunta 31 .

**28. Cuantos días a la semana?:** Se refiere a cantidad de días que fuma en una semana.

Códigos 1, 2, 3, 4, 5, 6 o 7 para la respectiva cantidad de días.

Código 8 si no fuma todas las semanas.

**29. La mayor parte del tiempo o casi siempre; Cuantos cigarros fuma al día?:**

Establece la cantidad de cigarros que el sujeto fuma durante un día.

**30. Que edad tenia cuando empezó a fumar?:** Se pregunta por la edad en años cumplidos cuando el sujeto inicio el habito de fumar.

**Si la persona fuma actualmente → pase a la sección C7.**

#### **PERSONAS QUE ANTES FUMABAN:**

**31. Antes fumaba?:** Se pregunta si alguna vez mantuvo el habito de fumar.

Código 1 si fumaba

Código 2 si no fumaba → y pasar a la sección C.7

**NOTA: Si responde que si regrese a la pregunta 30 y anote la edad cuando empezó a fumar.**

**31. Que edad tenia cuando empezo a fumar?:** Se le pregunta al sujeto a que edad en años cumplidos inicio el habito del cigarro.

**32. Cuantos días a la semana?:** Se refiere a cantidad de días que fumaba en una semana.

Códigos 1, 2, 3, 4, 5, 6 o 7 para la respectiva cantidad de días.

Código 8 si no fuma todas las semanas.

**33. La mayor parte del tiempo o casi siempre; Cuantos cigarros fuma al día?:**

Establece la cantidad de cigarros que el sujeto fuma durante un día.

**34. Que edad tenia cuando dejo de fumar?:** Se refiere a la edad del sujeto en años cumplidos en que abandono el habito del cigarro.

**Si el tiempo de haber dejado de fumar es de más de 12 meses pase a la Sección C 7.**

**35. Si hace menos de 12 meses que dejo de fumar. Hace cuantos meses lo dejo?:** Se debe \* la cantidad de meses que el sujeto dejo el habito del cigarro.

#### **C.7 DROGAS**

Sección que registra información sobre hábitos del consumo de alcohol y otros tipos de drogas, estableciendo la frecuencia en su consumo.



**36. Alguna vez ha consumido?:** Determina si el sujeto alguna vez en su vida ha consumido algún tipo de droga que se mencionan a continuación:

\* código 1 si alguna vez ha consumido

\* código 2 si no ha consumido alguna vez.

Si todos los códigos son 2 → pasar a sección D

Opciones:

**A. Alcohol:**

**B. Marihuana:**

**C. Cocaína:**

**D. Piedra o Crack:**

**E. Pegamento:**

**F. Otro:**

**37. ¿Frecuencia?:** Se refiere al cantidad de veces que el sujeto realiza o realizaba el consumo de la droga durante un día, una semana o cada quince días; o si su habito era ocasional.

Opciones:

Código 1 si todos los días consume o consumía drogas.

Código 2 si es una vez por semana.

Código 3 si es una vez por mes.

Código 4 si ocasionalmente consume o consumía drogas.

### Sección D Examen Físico

El Médico del Proyecto realiza un evaluación física para determinar su estado de salud actual. Se efectua una evaluación ordenada en sentido cefalo caudal y por sistemas.

38. Presión Arterial mm Hg Brazo Izquierdo \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_  
Se designa así a la resistencia que realizan los vasos arteriales del cuerpo humano en contra de la fuerza que ejerce el paso de la sangre al ser expulsada desde el corazón

39. Frecuencia Respiratoria. x min \_\_\_\_\_  
Es la cantidad de veces que los pulmones se expanden y contraen durante **un minuto**, al momento de inspiración y espiración respectivamente, para oxigenar (O<sub>2</sub>) la sangre e eliminar el dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>).

40. Frecuencia Cardiaca . x min \_\_\_\_\_  
Es el ritmo del corazón o veces que el músculo cardiaco se contrae en **un minuto**, para enviar la sangre a las distintas partes del organismo.

#### 41 ASPECTO GENERAL

1. normal

2. pálido

3. Emaciado

4. Obeso

5. Ansioso

6. Deprimido

7. Crónicamente enfermo

8. Esta Quejumbroso

9. Otro

**42 ESTADO DE CONCIENCIA Y ORIENTACION.**

- |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| 1. Normal                  | 4. Desorientado en espacio |
| 2. Desorientado en tiempo  | 5. Desorientado en todo    |
| 3. Desorientado en persona | 9. Otros Especificar       |

**43. CABEZA Y CARA:**

- |                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. Normal             | 4. Mala implantación Orejas |
| 2. Asimetría cráneo   | 5. Masas                    |
| 3. Ganglios palpables | 9. Otros Especificar        |

**44. OJOS:**

- |                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| 1. Normal                    | 5. Cataratas         |
| 2. Conjuntivitis             | 6. Ceguera           |
| 3. Pterigion                 | 7. Estrabismo        |
| 4. Respuesta pupilar anormal | 9. Otros Especificar |

**45 OIDOS,**

- |                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| 1. Normal              | 3. Cuerpo Extraño    |
| 2. Secreción purulenta | 4. Tímpano perforado |
| 9. Otros Especificar   |                      |

**46 BOCA**

- |                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| 1. Normal                         | 5. Absceso Peri dental  |
| 2. Labio leporino/Paladar Hendido | 6. Hiperplasia gingival |
| 3. Agrandamiento de parotida      | 9. Otros Especificar    |
| 4. Desviación comisura            |                         |

**47 CUELLO**

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. Normal                    | 5. Ingurgitación yugular |
| 2. Agrandamiento de tiroides | 6. Masas                 |
| 3. Ganglios                  | 9. Otros Especificar     |
| 4. Limitación movimiento     |                          |

**48TORAX Y MAMAS**

- |                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| 1. Normal                   | 4. Masa en mamas     |
| 2. Asimetría Tórax          | 5. Adenopatía Axilar |
| 3. Deformidad de la columna | 9. Otros             |

**49 CORAZON Y PULMONES**

- |                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| 1. Normal                 | 4. Estertores                     |
| 2. Soplos cardiacos       | 5. Sibilancias                    |
| 3. Alteraciones del ritmo | 6. Ausencia de murmullo vesicular |
| 9. Otros                  |                                   |

- 50 **ABDOMEN.**
- |                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| 1. Normal              | 5. Masa Abdominales                 |
| 2. Asimetría abdominal | 6. Hernias                          |
| 3. Dolor a palpación   | 7. Alteraciones ruidos intestinales |
| 4. Visceromegalias     | 9. Otros                            |
- 51 **MIEMBROS SUPERIORES**
- |                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| 1. Normal                           | 5. Infecciones               |
| 2. Deformidad                       | 6. Limitación de movimientos |
| 3. Parálisis                        | 7. Alteraciones de reflejos  |
| 8. Ausencia / Atrofia / Hipotrofia. | 9. Otros                     |
- 52 **MIEMBROS INFERIORES**
- |                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| 1. Normal                          | 6. Limitación de movimientos    |
| 2. Deformidad                      | 7. Alteraciones de los reflejos |
| 3. Parálisis                       | 8. Venas Varicosas              |
| 4. Ausencia / Atrofia / Hipotrofia | 9. Ganglios palpables           |
| 5. Infecciones .                   |                                 |
- 53 **ARTICULACIONES**
- |                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| 1. Normal      | 4. Dolor por movimiento/palpación |
| 2. Deformidad  | 9. Otros                          |
| 3. Inflamación |                                   |
- 54 **PIEL Y FANERAS**
- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 1. Normal                       | 5. Lunares o nevos de apariencia patológica |
| 2. Cicatriz queloide            | 6. Verrugas                                 |
| 3. Hemangioma                   | 7. Quistes sebáceos                         |
| 4. Áreas hipo/hiperpigmentación | 8. Micosis cutánea                          |
| 9. Otros                        |   |

## **SECCION E. . FUERZA DE MANO**

### **55 Cual es su mano dominante.**

1. Mano derecha
2. Mano Izquierda

### **56. Medida de la posición del asa del dinamómetro (cm.)**

**57 y 59 . Fuerza de la mano Derecha 1a vez y 2ª vez (Kg.)**

**58 y 60 . Fuerza de la mano izquierda 1a vez y 2ª vez (Kg.)**

**MARIO FLAVIO DAVILA**

**PRUEBA DE ESFUERZO**

61. Reloj No.

62. Archivo No.

63. Duracion de la prueba \_\_\_\_\_ MIN \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ SEG

64. Pulso Carotideo después de 15 segundos de terminada la prueba.

#### **LECTURA DEL PULSOS DE ACUERDO AL MONITOR CARDIACO**

65, 66 y 67 **FRECUENCIA CARDIACA EN LOS INTERVALOS:**  
DE 16 A 20 SEGUNDOS POST PRUEBA.  
DE 21 A 25 SEGUNDOS POST PRUEBA.  
DE 26 A 30 SEGUNDOS POST PRUEBA.

**PAUL MELGAR MENDEZ**

68, 69, 70 y 71 **PRUEBA DE FLEXIBILIDAD (cm.)**  
1ER, 2do, 3er y 4to INTENTO

**HUGO ROBERTO MELGAR RAMIREZ**

#### **SECCION F. IMPRESION CLINICA**

**72, 73 Y 74. 3 diagnósticos.**

**Incluir el listado de diagnósticos que se ha llenado en el campo**

#### **SECCION G. CONCLUSIONES**

75. Se encontró que el sujeto está apto para participar en actividades  
Laborales, sociales y recreativas :

1. Que requieren un esfuerzo físico y/o intelectual intenso.
  2. Solo las que requieren un esfuerzo físico y/o intelectual moderado o liviano
  3. Solo las que requieren un esfuerzo físico y/o intelectual liviano
- Completamente incapacitado

76. Respecto a esa limitación, es: 1 = temporal 2 = permanente

77. Nombre y Código del Médico