

Cuestionario Salud Preanestesia



RCO LIFE SUPPORT, S.L.P.

INSTRUCCIONES:

Lea atentamente este cuestionario y responda marque Sí o NO según corresponda. Tiene hueco para aclarar lo que crea conveniente. No se preocupe si tiene alguna duda, podrá aclararla directamente con su Anestesiólogo/a antes de la intervención.

PREGUNTAS	SÍ	NO	ACLARACIONES
¿TIENE USTED ALGUNA ALERGIA?	X		
Si la respuesta es SÍ, por favor, escriba a qué es alérgico			frankmatin
¿Ha acudido a urgencias o ha estado ingresado en los últimos 6 meses por: a) Problemas cardíacos? b) Accidente cerebral? c) Falta de aire o insuficiencia cardíaca?	X		Trombo pulmonar
¿Padece usted de hipertensión arterial?		X	
¿Tiene usted alguna arritmia cardíaca?		X	
¿Ha tenido alguna vez un infarto?		X	
¿Padece de alguna enfermedad pulmonar como asma, bronquitis crónica, EPOC...?	X		(trombo)
¿Utiliza inhaladores regularmente?	X		(por el trombo)
¿Presenta apnea del sueño o utiliza CPAP o BIPAP?	X		
¿Tiene diabetes o problemas con el azúcar en la sangre?	X		tipo II
¿Padece de problemas renales, epilepsia, desmayos?		X	
¿Toma usted antiagregantes, anticoagulantes u otra medicación que altere la coagulación de la sangre	X		apixaban 5mg
¿Padece usted algún otro problema de salud sobre el que no le hayamos preguntado?			trastorno de personalidad límite
Por favor, díganos si toma alguna medicación habitualmente. Y si es así, escríbala aquí debajo.			
ver documentación adjunta			
EDAD: 55	PESO: 85kg	ESTATURA (aproximada): 156 cm	

En Vigo a 3 de septiembre de 2024

FIRMA:

[Firma manuscrita]