

## Cuestionario de Detección de Enfermedades Vasculares Periféricas

INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Primer Nombre	Apellido	Segundo Nombre	Fecha de Hoy
Fecha de Nacimiento	Teléfono (    )	Número de Cuenta (uso interno)	

Queremos que usted sea consciente de una condición que puede afectarle. Hasta 12 millones de estadounidenses tienen Enfermedad Arterial Periférica (EAP) y muchos pasan peligrosamente desapercibidos. Es una condición en la que las arterias que llevan la sangre a los músculos de las piernas se estrechan debido a la acumulación de placa. Este es el mismo proceso de enfermedad que causa obstrucciones en el corazón.

Una mala circulación puede provocar que las piernas se vuelvan lentas o incluso bloqueadas. Puede resultar en dolor en las piernas o "fatiga" que puede limitar su actividad física. Tener EAP también puede aumentar el riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular y amputación de extremidades si no se trata.

Por favor, tómese un momento para responder a las siguientes preguntas para que podamos examinarlo brevemente para EAP. Si usted tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a EAP y su riesgo, o simplemente le gustaría más información, por favor no dude en preguntar.

¿Alguna vez le han hecho alguna prueba en las piernas por mala circulación?	Si	No
---	----	----

FACTOR DE RIESGO		
¿Alguna vez le han dicho que tiene diabetes?	Si	No
¿Tiene presión arterial alta o está tomando medicamentos para la presión arterial?	Si	No
¿Tiene colesterol alto o está tomando un medicamento para reducir el colesterol?	Si	No
¿Fuma o ha fumado alguna vez?	Si	No
¿Alguna vez le han dicho que ha tenido un ataque al corazón o un accidente cerebrovascular?	Si	No
¿Alguien le ha dicho alguna vez que tiene mala circulación en las piernas, claudicación intermitente o enfermedad arterial periférica?	Si	No
¿Alguna vez le han colocado una angioplastia o un stent en el corazón o la pierna?	Si	No

SÍNTOMAS DE EAP		
¿Tiene alguna infección o llagas que no estén curando en las piernas, los pies o los dedos de los pies?	Si	No
¿Su ritmo de caminar se ha ralentizado lo suficiente como para alterar significativamente sus actividades diarias?	Si	No
¿Alguna vez se sienten sus piernas cansadas o pesadas haciendo que se detenga y descansa? ¿Mejoran con el descanso?	Si	No
Cuando camina, ¿alguna vez tiene que parar porque tiene dolor o calambres en las pantorrillas, muslos o sentaderas? ¿El dolor desaparece con el descanso?	Si	No
¿Alguna vez experimenta calambres, opresión o dolor en las piernas o los pies cuando se acuesta que mejoran cuando se levanta?	Si	No
¿Ha renunciado a las cosas que alguna vez disfrutaste de hacer durante el último año debido a la fatiga, debilidad o malestar de las piernas?	Si	No
¿Alguna vez ha tenido un trauma en alguna de sus piernas?	Si	No