



HISTORIA EN 14 ITEMS

Nombre: _____

Fecha: _____

HISTORIA CLINICA:

Diagnóstico Médico:

A Antecedentes personales:

1. ¿Qué enfermedades ha pasado, además de las propias de la infancia?
2. ¿Ha padecido alguna enfermedad de corazón, pulmón o circulación?
3. ¿Ha sufrido lesiones, fracturas o problemas de huesos y articulaciones?
4. ¿Le han operado a usted de algo, necesito anestesia general?

B Antecedentes familiares

5. ¿Sus padres viven? ¿Viven sanos?
Muertes o cardiopatías <45 años

C Factores de riesgo CV

6. ¿Sufre usted de: ...?
 - HTA (140/90)
 - Diabetes (>130mg/l)
 - Hiperlipemia (>230 mg/l)
 - Fumador (2 años)

D Expectativas

7. ¿Qué beneficio pretende obtener con la actividad?
8. ¿Quién se la ha recomendado?

HISTORIA ERGONÓMICA

9. ¿Qué ocupación ha desarrollado en los últimos 6 meses?
10. ¿Qué ocupación ha desarrollado en los últimos 25 años?
11. ¿Podría indicarme si mantiene posturas fijas y cuantas horas está en ellas durante su actividad principal?
 - Dinámico (movimiento continuo)
 - Estático (2 h misma postura)
 - Disperso (mixto)
12. ¿Ha reflexionado sobre sus posturas en el trabajo?

HISTORIA DEPORTIVA :

13. ¿Ha desarrollado actividad física o deportiva regularmente en los 6 últimos meses?
14. ¿Cuántas horas/semana?
 - Sedentario (0 veces)
 - Episódico (1/semana)
 - Saludable (1-12/semana)