

Cuestionario Para la Detección de Tuberculosis
Antes de la Pruebad e Tuberculosis
(Annual)

Desde la ultima prueba de la tuberculosis en la piel de su hijo o hija:	Si	No	No Sé
¿Alagien en su familia tuvo tuberculosis?			
¿Usted sabe si hubo casos en que su hijo/hija estuvo con un adulto diagnosticado con TB, o cue se sospecha tiene esta enfermedad?			
¿Su hijo/hija nacio o estuvo en un pais donde hay mucha TB?			
¿Si contesto "si", cual fue el pais o los paises?			
La TB puede causar fiebre que dura mucho tiempo, perdida de peso que no puede explicarse, debilidad, dolor en el pecho, tos fuerte, ronquera o tos con sangre. ¿Su hijo o hija ha estado con alguien que tiene estos problemas?			
¿Por lo que usted sabe, su hijo o hija ha estado en contacto con alguien que usa o ha usado drogas intravenosas?			
¿que está infectado con HIV?			
¿que esta o estuvo en la cárcel?			
¿que recientemente se mudó de otro pais a los Estados Unidos?			

Above form reviewed. No change noted:

Date :				
Reviewer:				
Date:				
Reviewer:				

CUESTIONARIO A LOS PADRES

Para Niños Que Nunca Han Tenido Altos Niveles
De Plomo En La Sangre

	Si	No	No se
¿Fue construida su casa antes de 1978?			
¿Vive or visita su niño(a) una casa donde alguien está pintando, o lijando o quitando la pintura?			
¿Come su niño cosas por casualidad como pintura que está pelada, o tierra?			
¿Hay otros miembros de su familia que tienen o han tenido altos niveles de plomo en la sangre?			
¿Tiene su casa la tubería de plomo o soldaduras de plomo en la tubería?			
¿Utiliza Ud. la alfarería para cocinar o guardar la comida?			
¿Come su niño(a) comidas enlatadas de países fuera de los Estados Unidos?			
¿Le da o le ha dado a su niño uno de estos productos?			
¿MEDICINAS como: greta, azarcon para empacho, alarcon, alcoh!, bali goli, coral, ghasard, líga, pay-loo-ah or rueda?			
¿VITAMINAS O SUPLEMENTOS NATURALES?			
¿Cosméticos como: surma or koh!?			

¿Hay alguien que vive en su casa que trabaja o tiene un pasatiempo en una de las actividades siguientes? (Haz un circulo alrededor de las respuestas que apliquen.): Si No No se

el reparo de radiadores • la soldadura • la renovación de casas • la preparación o mezcla de quimicos • va a un campo de tiro la maquinaria o tubería hecha de piezas de plomo • la maquinaria industrial • el acabado nuevo a muebles • el reparo de automóviles • una fábrica donde se utiliza plomo • la fábrica o reparo de baterías • la fundición de plomo, acero, cobre, o cualquier otro metal • la alfarería • la fábrica de vidrio con dibujos coloreados on soldura de plomo • la construcción de puentes, tuneles, o carreteras elevadas • el moldeado de plomo para fabricas de municiones, equipo para la pesca, o soldaditos de plomo • la quemada de madera cubierta con pintura de plomo

¿Hay alguien que visita frecuentemente con su hija/hijo que hacen estas cosas ó trabajan donde estas cosas se hacen?
Si No No se

¿Está su casa cerca o juega su niño cerca de las actividades siguientes? Si No No se

(Haz un circulo alrededor de las respuestas que apliquen.)

la fundicion • una fábrica donde se utiliza plomo • la renovación de casa • fábricas u otros lugares donde haya quimicas peligrosas • la fábrica o reparo de baterías • carretera entraficado • reparo de automóviles

Above form reviewed. No change noted:

Date:

Reviewer:

Date:

Reviewer:

Rev. 11/00

Historial Familiar de Problemas Médicos

Nombre: _____

Date: _____

Por favor note si alguna persona en la familia tiene un problema médico notado abajo.
Por favor circule y explique quien en la familia tiene o a tenido el problema en las líneas indicadas abajo.
(ejemplo: mamá, abuela, tía, hermana, prima)

Alergias: alergias de comida, alergias ambientales (polen en el aire), otros.

Comportamiento: deficitario de la atención, desorden de aprendizaje, depresión, ansiedad, trastorno bipolar, esquizofrenia, obsesivo-compulsivo, otros.

Cancer: piel, cerebro, hígado, pulmón, gástrico, colon, hueso, leucemia, linfoma, otros.

Cardiovascular: ataque cardíaco, arritmias, soplo cardíaco, defectos de nacimiento, otros.

Dermatológico: cáncer de piel, melanoma, eczema, acné severo, otros.

Endocrino: diabetes, hipoglucemia, hipotiroidismo, anomalías de crecimiento, anomalías hormonales, otros.

Oído-Nariz-Garganta: pérdida de oír, oclusión nasal, polipo nasal, desórdenes de sueño, otros.

Gástrico: gastritis, esofagitis, hepatitis, cálculo biliar, estreñimiento o diarrea crónica, otros.

Genético-Congenito: síndrome de Down, retardo mental, parálisis cerebral, otros defectos de nacimiento, otros.

Hematológico: anemia, anomalías de glóbulos rojos, anomalías de glóbulos blancos, anomalías de plaquetas, desórdenes de sangre, desórdenes de coagulación

Inmunológico: enfermedad de autoinmune, inmunodeficiencia, deficiencia anticuerpo, otros.

Enfermedad Infecciosa: tuberculosis, VIH/SIDA, otros.

Muscular-Esquelético: distrofia muscular, anomalías de hueso, raquitismo, otros.

Nefrológico: desórdenes de riñón, piedra nefrítica, desórdenes de vejiga, otros.

Neurológico: epilepsia, ataques, neuropatía, temblores, desórdenes de equilibrio, otros.

Oftalmológico: estrabismo, glaucoma, ceguera, otros.

Pulmonar: asma, fibrosis quística, bronquitis, otros.

Reumático: artritis juvenil, artritis reumatoidea, lupus, otros.

Vascular: trombosis en las venas, embolismo pulmonar, otros.
