

Datos Personales

Nombre:

Médico:

Dr/Dra:

Cuestionario Médico-Deportivo. Patología Crónica

NHC:	Edad:	Sexo:
IMC:	Act. Física:	
Patología:	Comorbilidades:	

Antecedentes familiares

¿Algún miembro de tu familia ha padecido alguna enfermedad del corazón, ictus, embolia o trombosis; presión arterial alta, diabetes, colesterol alto?	
---	--

Antecedentes personales

¿Tienes o has tenido HTA, colesterol alto, diabetes, alteración tiroidea, anemia, alergia, asma, EPOC, cáncer, obesidad, enfermedad cardíaca...?	
¿Has sufrido alguna conmoción o lesión en la cabeza, pérdida conocimiento, convulsiones, dolores de cabeza; sensación de adormecimiento, hormigueos, quemazón o pinchazo en los brazos o las piernas?	
¿Tienes o has tenido algún problema de visión, de audición?	
¿Tienes o has tenido problemas para dormir, ansiedad o problema psicológico-mental?	
¿Crees que tu alimentación es adecuada, consumes alcohol, fumas?	

Antecedentes deportivos

¿Te has sentido mareado, dolor en el pecho, pérdida de conocimiento, has notado que el corazón se acelere más de la cuenta durante o después del ejercicio en alguna ocasión?	
¿Algún médico te ha prohibido o limitado la práctica deportiva por algún problema?	
¿Has tenido algún problema por realizar ejercicio en ambiente caluroso o frío?	

Aparato locomotor

¿Has tenido alguna patología musculotendinosa?	
¿Tiene problemas de huesos o articulaciones que podrían agravarse por un cambio en su nivel de participación en una actividad física?	
¿Utilizas o has utilizado algún tipo de protección o corrección ortopédica?	
Si has tenido alguna patología marca la zona lesionada :	
Cabeza Cuello Espalda Pecho	
Hombro Brazo Codo Antebrazo	
Muñeca Mano Cadera Muslo	
Rodilla Pierna Tobillo Pie	

Datos Personales

Nombre:

Médico:

Dr/Dra:

ACTIVIDAD FISICA	Total	aeróbico	anaeróbico
¿Cuántos días realizas ejercicio cada semana			
¿Cuánto tiempo realizas ejercicio cada día?			
¿A qué intensidad haces el ejercicio escala 1/10? 1-3 ligera; 4-6 moderado; 7-10 fuerte			

CUESTIONARIO ADHERENCIA-DISNEA-FATIGA	inicio	final
Adherencia actividad física (baja- media-alta) (0 s/6 s)		
Disnea (mMRC) (0 s/6 s)		
Fatiga (Inventario breve sobre fatiga) media ítems - 4CD (0 s/6 s)		

VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA

T. Caminata 6 min	FC		SpO2		TA		Borg		m predicho	m recorrido
Inicio										
Final										

Incidencias:

Dinamometría	Mano derecha	Mano izquierda
Inicio		
Final		

Datos Personales

Nombre:

Médico:

Dr/Dra:

PATOLOGIA MEDICACION

PRUEBAS

ECG	
TA - FC	
ESPIROMETRIA	
IMC	
ANALITICA	

SINTOMATOLOGIA

RESPIRATORIA	
CARDIACA	
MUSCULOESQUELETICA	
PATOLOGIA	

TRATAMIENTO

<i>Flexibilidad</i>	<i>Equilibrio</i>	<i>Respiratorio</i>	<i>Aeróbico</i>	<i>HIT</i>	<i>fuerza</i>
INDICACIONES:					