

La siguiente encuesta permitirá que en el Instituto Mexicano del Tórax médicos especialistas conozcan con detalle tu condición médica. Este documento junto con la clasificación de tu hiperhidrosis y estudios clínicos se determine si eres candidato a valoración presencial.

Encuesta clínica integral de hiperhidrosis. Por favor responde las siguientes preguntas sobre los espacios en blanco con letra molde.

Nombre completo
Edad
Sexo
Nivel de estudios
Actividad laboral o profesión actual
Sitio de hiperhidrosis (escala de 1-10, muy intenso 10 y poco intenso 1, nada 0) completar según intensidad de sudoración (1-10)
Manos____ Axila ____ Pies_____
Sudoración de cabeza (cuero cabelludo o cara)
Sí____ No ____
Ruborización facial
Sí____ No ____
¿Desde cuándo padece hiperhidrosis?

Resolver encuesta

Términos y condiciones para uso de información de carácter personal, con base a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. 2017

Lo ha relacionado con algún evento emocional o traumático

¿Cómo inicio la sudoración excesiva?

Tipo de tratamientos previos por médicos o profesionales

Tipo de médico con quien acudió o especialidad

Acudió a ayuda psicológica o psiquiátrica

Sí ____ No ____

Tuvo éxito su tratamiento aplicado

Sí ____ No ____

Estudios de laboratorio o gabinete realizados para estudio de sudoración excesiva, cuáles y cuándo.
Anotar resultados o interpretación.

Antecedentes de familiares con sudoración igual o parecida a la que presenta (papá, mamá, hermanos, primos, hijos etcétera)

Antecedentes personales: tabaquismo

Sí___ No ___

Cuántos al día y por cuánto tiempo

Etilismo

Sí___ No ___

Cuánto al día y por cuánto tiempo

Estado Civil

Hijos

Cuántos y qué edades

Algún hijo con hiperhidrosis

Sí___ No ___

Cirugías previas

Sí___ No ___

Qué tipo y fechas

Enfermedades, tipo y medicamentos actuales

Resolver encuesta

Términos y condiciones para uso de información de carácter personal, con base a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. 2017

¿Padece de hipertensión, diabetes, crisis convulsivas, hepatitis, padecimiento crónico o infeccioso? Favor de describir cuál

Describe en forma resumida como le afecta el grado de sudoración excesiva en cada uno de los sitios en que lo presenta y las limitaciones que tiene en su vida cotidiana.

¿Qué espera de nosotros?

Una vez que hayas terminado de contestar la encuesta, revisa la información proporcionada y envía este documento junto con la Clasificación de hiperhidrosis y estudios de laboratorio (sólo la interpretación médica) a drpadilla@institutomexicanodetorax.org y nos pondremos en contacto contigo a la brevedad.