

**SECRETARÍA DE SALUD DE COAHUILA
ENCUESTA DEL PACIENTE SOBRE HIDROARSENICISMO CRÓNICO**

DATOS DEL PACIENTE

Nombre(s): _____ Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
 Fecha de Nac. _____ Lugar de Nac. _____
 SEXO: Masculino: Femenino: Edad: _____ años Derechohabencia: IMSS: ISSSTE: Secretaría de Salud: Ninguna: Otra:
 Peso: _____ Talla: _____ TA: _____ FC: _____ Temp °C: _____
DOMICILIO ACTUAL:
 Entidad: _____ Municipio: _____ Localidad: _____
 Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____
DOMICILIO ANTERIOR: Años vividos en localidad actual: _____
 Entidad: _____ Municipio: _____ Localidad: _____
 Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____
 Años vividos en localidad anterior: _____

ANTECEDENTES SOCIO-DEMOGRÁFICOS

SEXO: Primaria: Secundaria: Preparatoria: Carrera técnica: Profesional: Posgrado: Sin escolaridad:
 Fuente de agua de consumo: Red de agua potable: Agua embotellada o garrafón: Pozo local: Otro: _____
 ¿Cocina alimentos con agua de la red? Si: No:

ANTECEDENTES PERSONALES

Dermatológicos	Hiperqueratosis palmo/plantar. (indicar cual) SI / NO	Tiempo (años):
	Hiperqueratosis en tronco SI / NO	Tiempo (años):
	Estrías blancas en uñas SI / NO	Tiempo (años):
	Pigmentación "en gotas de lluvia" SI / NO	Tiempo (años):

Metabólicos	Diabetes SI / NO	Tiempo (años):
	Dislipidemias SI / NO	Tiempo (años):
	Alteraciones en tiroides SI / NO	Tiempo (años):
	Otra: SI / NO	Tiempo (años):

Aparato Respiratorio	Neumonía SI / NO	Tiempo (años):
	Tos crónica (≥ 3 meses) SI / NO	
	Ca. de pulmón SI / NO	Tiempo (años):
	Otra: SI / NO	Tiempo (años):

Genito-urinario	Alteraciones gineco-obstétricas SI / NO	Tiempo (años):
	Dificultad para tener hijos SI / NO	Tiempo (años):
	Ca. de Próstata SI / NO	Tiempo (años):
	Ca. de Vejiga SI / NO	Tiempo (años):

Generales	Alt. de pequeños vasos SI / NO	Tiempo (años):
	¿Diagnóstico previo de Hidroarsenicismo? SI / NO	Tiempo (años):
	Diarrea > 4 veces al año SI / NO	

Datos de Hipertensión Portal SI / NO	Tiempo (años):
Hipertensión Arterial SI / NO	Tiempo (años):
Otros: SI / NO	Tiempo (años):