

Historial de sus caídas

Descripción de la caída

Es necesario conocer los detalles de sus caídas de modo que podamos comprender cuál es la causa. Piense en una caída reciente y responda las siguientes preguntas.

¿Cuándo ocurrió la caída? _____

Fecha (aproximada) _____ Hora del día _____

¿Dónde estaba cuando se cayó? _____

Piense en cada uno de los ítems que aparecen enumerados a continuación. En el cuadro que aparece más adelante escriba todo lo que pueda recordar de la caída.

- ¿Qué estaba haciendo antes de caerse?
- ¿Cómo se sintió justo antes de caerse?
- ¿Cómo se sintió mientras se caía?
- ¿Qué parte de su cuerpo se golpeó?
- ¿Se hizo alguna herida?
- ¿Qué lesiones tuvo?
- ¿Hay algo más que pueda recordar?
- ¿Recuerda si perdió el conocimiento?

Cuestionario

Ahora responda las siguientes preguntas sobre cómo se sintió antes de la caída:

	Sí	No
¿Estaba mareado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sintió que todo le daba vueltas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tenía la visión borrosa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sentía el corazón muy agitado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se sentía débil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Perdió el conocimiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sintió que podía perder el conocimiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Estaba con zapatos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Estaba oscuro donde se cayó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si ha sufrido otras caídas diferentes a ésta, descríbalas también. Utilice el reverso de esta hoja si es necesario.