



1717 N Bayshore Dr. Ste. 217 Miami, FL 33132

P: (305)728-0505 F: (305)728-0515

www.Grandhealthinst.com

CUESTIONARIO PARA EXAMEN DE SUEÑO

Los pacientes de todas las edades con ronquidos, somnolencia diurna y obesidad están en riesgo de tener problemas con su respiración durante el sueño. Los trastornos respiratorios del sueño aumenta el riesgo de trastornos metabólicos, como la presión arterial alta, diabetes, crecimiento lento y problemas de comportamiento, problemas de memoria, déficit de atención, hiperactividad y bajo rendimiento académico.

Se comunicara con usted en las próximas 2 semanas un miembro del equipo de atención médica del **Grand Health Institute**, si esta cuestionario de salud determina que usted está en alto riesgo de trastornos respiratorios del sueño. Será enviado a un especialista del sueño para una evaluación adicional. Toda la información personal de atención médica se mantendrá confidencial en cumplimiento de las políticas del GHI HIPAA, y toda normativa aplicable.

La realización de este cuestionario no es necesario y no tendrá ningún efecto sobre su capacidad para recibir servicios de atención médica.

A) Por favor llene la siguiente información

Nombre		
Edad		
Fecha		
¿Cuál es su altura?		
¿Cuál es su peso?		
¿Usted ha sido diagnosticado hiperactivo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Sabe usted o le han dicho que ronca?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguien le ha dicho en cualquier momento o ha sido testigo de que usted deja de respirar o se ahoga, habla, camina, o grita durante el sueño?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

B) En la tabla de abajo, por favor indique la facilidad con que se queda a dormido en las siguientes situaciones.

Introduzca el número que le corresponda en la columna vacía a la derecha del cuestionario.

0— ninguna posibilidad de quedarse dormido, 1— una oportunidad de quedarse dormido, 2— probabilidad moderada, 3— alta probabilidad

Situación	Las posibilidades de quedarse dormido - Introduzca el número
Sentado y / o leyendo	
Mirando la TV	
Sentado inactivo en un lugar público [teatro, etc.]	
Como pasajero en un coche durante una hora sin interrupción	
Acostarse a descansar en la tarde, cuando las circunstancias lo permitan	
Sentado tranquilamente después de un almuerzo	
Sentarse y hablar con alguien	
Después de cualquier actividad a la espera de la próxima actividad	

Total (sumar todos los números)

Si su puntaje es mayor que 9 sufre de mucho sueño y debe buscar consejo médico.