



CUESTIONARIO DE HISTORIA DEL PACIENTE

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Patient ID: \_\_\_\_\_

Sexo:  Femenino  Masculino

Altura actual: (en) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Peso: (lb) \_\_\_\_\_

Médico referente: \_\_\_\_\_

Edad de la menopausia: \_\_\_\_\_

Etnicidad: \_\_\_\_\_

1. ¿Ha tenido una fractura de cadera o vertebral anterior?  Si  No
2. ¿Ha tenido alguna fractura durante su vida adulta que no sea el resultado de un trauma significativo (por ejemplo, un accidente automovilístico)?  Si  No
3. ¿Alguno de tus padres tuvo alguna vez una fractura de cadera?  Si  No
4. ¿Fuma?  Si  No
5. ¿Ha tomado alguna vez glucocorticoides?  Si  No
6. ¿Tiene artritis reumatoide?  Si  No
7. ¿Tiene osteoporosis secundaria (osteoporosis resultante de una afección médica o del uso de ciertos medicamentos)?  Si  No
8. ¿Bebes 3 o más bebidas alcohólicas al día?  Si  No
9. ¿Estás siendo tratada/o por osteoporosis?  Si  No

10. ¿Alguna vez ha tomado alguno de los siguientes medicamentos?  Boniva

- Actonel (es decir, risedronato)
- Evista (es decir, raloxifeno)
- Fosamax (es decir, alendronato)
- Miacalcina (es decir, calcitonina)
- Reclast (es decir, zoledronato)
- VitaminA D
- Otro \_\_\_\_\_

- Forteo (es decir, hormona paratiroidea)
- TRH (es decir, terapia con estrógenos / hormonas)
- Protelos (es decir, ranelato de estroncio)
- Prolia (es decir, denosumab)
- Calcio

11. ¿Tiene alguna de las siguientes condiciones médicas:  Cualquier trastorno convulsivo

- Aneorexia o Bulimia
- Asma o enfisema
- Enfermedad renal en etapa terminal
- Hiperparatiroidismo
- Otro \_\_\_\_\_

- Cancer
- Inflammatory Bowel Disease
- Histerectomía

12. ¿Cuál fue su altura máxima (pulgadas)?  
\_\_\_\_\_

13. ¿Realiza ejercicio con pesas con regularidad?  Si  No
14. ¿Consumes regularmente productos lácteos?  Si  No
15. ¿Bebes bebidas con cafeína?  Si  No

Si es mujer:

16. ¿A qué edad comenzó su período? \_\_\_\_\_
17. ¿Eres premenopáusica?  Si  No
18. ¿Cuántos embarazos a término ha tenido? \_\_\_\_\_
19. ¿Alguna vez ha perdido su período durante más de 6 meses seguidos (sin incluir el embarazo o la menopausia)?  Si  No