

# CUESTIONARIO PARA TRASTORNOS ADICIONALES

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

1) Ud. ya ha descrito su problema principal con el cuestionario correspondiente. Para tratarlo a Ud de forma holística, necesitamos que describa también sus trastornos adicionales, aparte de su problema principal por el que Ud busca ayuda.

Complete las siguientes preguntas de la cabeza a los pies, subrayando lo que se aplica a sus trastornos adicionales. Ponga todas las notas que Ud sienta para describir lo más exactamente posible estos problemas. La lista no es completa así que síntase libre de añadir cualquier comentario extra en la sección apropiada.

## CABEZA

- . Dolor de cabeza
  - . Trastornos oculares
  - . Resfriados / trastorno de los senos
  - . Garganta inflamada
  - . Infección/inflamación de oídos.

PECHO

- . Corazón: Alteraciones del ritmo/ debilidad/dolor
  - . Pulmón: tos/bronquitis/asma

## **ABDOMEN**

- . Estómago: ardores/acidez/cólicos
  - . Intestinos: problemas digestivos/diarrea/estreñimiento

## **RIÑONES Y PARATO URINARIO**

- . Inflamación/infección de riñón y vejiga
  - . Incontinencia urinaria

## **GENITALES**

- . Trastornos menstruales
  - . Relaciones sexuales dolorosas

## SIST. MUSCULOESQUELÉTICO

- . Reumatismo de tejidos blandos
  - . Molestias articulares

PIEL

- . Erupción/inflamación/  
infección/verrugas  
Sudor

# SUEÑO

- . Problemas al dormirse y durmiendo por la noche
  - . Pesadillas

## **ESTADO DE ANIMO**

- . Ansiedad/miedos
  - . Depresión

2) Describa cualquier síntoma no enlistado anteriormente

## CUESTIONARIO PARA TRASTORNOS ADICIONALES

3) Ahora subraye lo que corresponda a sus trastornos adicionales.

### **AIRE LIBRE, CLIMA, TEMPERATURA, ABRIGO**

. Aire libre	mejor/peor
. Aire libre	deseo/aversión
. Tiempo frío	mejor/peor
. Tiempo caluroso	mejor/peor
. Tiempo húmedo	mejor/peor
. Tiempo seco	mejor/peor
. Estar expuesto al frío en general	mejor/peor
. Calor en general	mejor/peor
, Cuando se enfriá	mejor/peor
. Abrigo caliente	mejor/peor
. Descubriendose, destapándose	mejor/peor
. Habitación caliente	mejor/peor
. Calentándose en la cama	mejor/peor
. Durante/después de sudar	mejor/peor
. Compresas húmedas sobre el cuerpo	mejor/peor
. Mojarse	peor
. Corriente de aire/viento	peor
. Acalorarse/sudando	quiere destaparse
. Acalorarse/sudando	quiere seguir tapado

### **MOVIMIENTO, EJERCICIO, DESCANSO**

. Movimiento	deseo/aversión
. Movimiento	mejor/peor
. Moviendo la parte afectada	mejor/peor
. Sacudiendo la cabeza	mejor/peor
. Pisando fuerte	mejor/peor
. Caminando	mejor/peor

### **COMER, BEBER, HABLAR**

. Corriendo, (jogging)	mejor/peor
. Ejercicio físico	mejor/peor
. Esfuerzo mental	mejor/peor
. Descansando	mejor/peor
. Viajando (botando) en un vehículo	mejor/peor

### **VISTA**

. Tragando	mejor/peor
. Durante/después de comer	mejor/peor
. Comida y bebida fría	mejor/peor
. Despues de beber	mejor/peor
. Agua fría	mejor/peor
. Sed	sediento/ausencia de sed
. Apetito	hambre/falta de apetito
. Saliva	más/menos
. Hablando	mejor/peor

### **SENSACIÓN**

. Tacto	mejor/peor
. Presión externa	mejor/peor
. Frotar /masaje	mejor/peor
. Estornudando	mejor/peor
. Olfato	perdido/débil/ disminuido/hipersensible

### **LADO**

. Lado en general	izquierdo/derecho
. Interior de la cabeza	izquierda/derecha

### **POSICIÓN**

. Echado/tumbado	mejor/peor
. Echado de espalda	mejor/peor
. Echado de lado	mejor/peor
. Echado del lado doloroso	mejor/peor
. Sentado	mejor/peor
. Sentado doblado hacia adelante	mejor/peor
. De pie	mejor/peor
. De pie doblado hacia delante	mejor/peor
. Músculos	flojos/tensos

### **SUEÑO**

. Despues de tumbarse	mejor/peor
. Mientras se queda dormido	mejor/peor
. Durante el sueño	mejor/peor
. Mientras se despierta	mejor/peor
. Mientras/después de levantarse de la cama	mejor/peor

### **MOVIMIENTO, EJERCICIO, DESCANSO**