Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

MATERIAL SUPLEMENTARIO

CUESTIONARIO PARA PACIENTES SOBRE PREFERENCIAS EN LOS SERVICIOS DE EMERGENCIAS

01.CUÁL FUE SU ACTIVIDAD LABORAL LA MAYOR PARTE DE SU VIDA: .....

02. AHORA HABLAREMOS DE CÓMO FUE SU EDUCACIÓN. ¿QUÉ NIVEL EDUCATIVO MÁS ALTO CURSA O CURSÓ?

NINGUNO	
PRIMARIO	
EGB	
SECUNDARIO	
POLIMODAL	
SUPERIOR NO UNIVERSITARIO *Ej: profesorado, tecnicatura*	
UNIVERSITARIO	
POST UNIVERSITARIO *Ej: maestrias, doctorados, especializaciones*	
EDUCACIÓN ESPECIAL *Ej: Educación dirigida a personas que tienen problemas físicos o psíquicos.*	

03. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO QUE APROBÓ EN ESE NIVEL?

GRADO O AÑO	
NINGUNO	
IGNORADO	

04.AÑOS TOTALES DE EDUCACIÓN FORMAL: ……..

05. ¿ALGUNA VEZ FUMÓ CIGARRILLOS?

SI	
NO, *(Pase a la pregunta 07)*	

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

06. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE FUMÓ?

HACE UN DÍA O MENOS	
MÁS DE UN DÍA Y MENOS DE UN MES	
ENTRE 1 Y 6 MESES	
ENTRE 7 MESES Y 1 AÑO	
MÁS DE 1 AÑO	

07. ¿CUÁNTAS VECES UN MÉDICO, UNA ENFERMERA U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD LE DIJO QUE TENÍA LA PRESIÓN ALTA?

SÓLO UNA VEZ	
MÁS DE UNA VEZ	
NINGUNA	
NO SABE O NO CONTESTA	

08. ¿EN ESTOS MOMENTOS ESTÁ HACIENDO ALGÚN TRATAMIENTO (MEDICAMENTOS, DIETA, EJERCICIO) INDICADO POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD PARA CONTROLAR SU PRESIÓN ARTERIAL?

SI	
NO	
No Sabe	

09. ¿CUÁNTAS VECES UN MÉDICO, UNA ENFERMERA U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD LE DIJO QUE TENÍA EL COLESTERO ALTO o ELEVADO EN SANGRE?

SÓLO UNA VEZ	
MÁS DE UNA VEZ	
NINGUNA	
NO SABE O NO CONTESTA	

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

10. ¿EN ESTOS MOMENTOS ESTÁ HACIENDO ALGÚN TRATAMIENTO (MEDICAMENTOS, DIETA o EJERCICIO) INDICADO POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD PARA CONTROLAR SU COLESTEROL?

SI	
NO	
No Sabe	

11. ¿ALGUNA VEZ UN DOCTOR, UNA ENFERMERA U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD LE DIJO QUE TENÍA DIABETES O AZÚCAR ALTA EN LA SANGRE?

SI	
NO	
No Sabe	

12. EN ESTOS MOMENTOS, ¿ESTÁ HACIENDO ALGÚN TRATAMIENTO (MEDICAMENTOS, DIETA, EJERCICIO) INDICADO POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD PARA MANTENER CONTROLADA SU DIABETES/ AZÚCAR EN SANGRE?

SI	
NO	
No Sabe	

13. Test de Memoria MIS

RESULTADO MIS =	

14. EN CASO DE NECESITAR AYUDA MÉDICA URGENTE, ¿CUÁL CONSIDERA QUE SERÍA LA MANERA MÁS RÁPIDA DE CONSEGUIR ASISTENCIA MÉDICA?

Ambulancia
Guardia
Otros: _____

15. ¿Por qué eligió esa opción?

_____