



## HOJA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

### Atención a la mujer en el climaterio (Servicio 209)

APELLIDOS Y NOMBRE:

EDAD:

#### ANAMNESIS INICIAL

Fecha:

Amenorrea > 6 meses	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
Amenorrea > 6 meses	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
Sofocos <input type="checkbox"/> Sudoración <input type="checkbox"/> Palpitaciones <input type="checkbox"/> Insomnio <input type="checkbox"/> Depresión <input type="checkbox"/> Irritabilidad <input type="checkbox"/>					
Sequedad vaginal <input type="checkbox"/> Dispareunia <input type="checkbox"/>					
ANTECEDENTES GINECO – OBSTÉTRICOS					
Ritmo menstrual:	Gestaciones:	Abortos:	Vivos:		
Enfermedades ginecológicas previas:					
FACTORES DE RIESGO DE OSTEOPOROSIS					
Tto. Prolongado con corticoides:					
Sedentarismo:					
Consumo de alcohol (gr/l):					
Consumo de café (gr/l):					
Consumo de tabaco (cig/d):					
Complexión delgada:					
Antecedentes familiares de osteoporosis:					
Nuliparidad:					
Dieta pobre en calcio:					
Ausencia de factores de riesgo:					
ANTECEDENTES DE FRACTURAS					
Fractura de colles: <input type="checkbox"/>	Fracturas costales: <input type="checkbox"/>				
Aplastamiento vertebral (en los últimos 5 años) <input type="checkbox"/>	No antecedentes de fracturas: <input type="checkbox"/>				



## ANAMNESIS ANUAL

	Fecha:	Fecha:	Fecha:
<b>SOFOCOS:</b>			
<b>ALTERACIÓN DEL SUEÑO:</b>			
<b>ALTERACIÓN DEL ESTADO DE ÁNIMO:</b>			
<b>SEQUEDAD VAGINAL/DISPAREUNIA</b>			

## CONSEJO / INFORMACIÓN (Anual)

	Fecha:	Fecha:	Fecha:
<b>APORTE CALCIO &gt; 1200mgr/d</b>			
<b>EJERCICIO FÍSICO</b>			
<b>RIESGO EMBARAZO 12 PRIMEROS MESES DE AMENORREA</b>			
<b>AUTOMEDICACIÓN</b>			
<b>CONSUMO DE ALCOHOL</b>			
<b>CONSUMO DE TABACO</b>			
<b>CONSUMO DE CAFÉ</b>			
<b>BENEFICIO TÉCNICAS DE RELAJACIÓN</b>			

## OBSERVACIONES:

--