

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN HEMATOLÓGICA

(Por favor, responde con sinceridad. Este cuestionario no sustituye la valoración médica, pero ayuda a estimar la probabilidad de una enfermedad en la sangre.)

Nombre

Fecha de nacimiento

Edad/Género

Numero de Celular

Motivo de consulta

1. Síntomas generales de anemia

¿Presentas cansancio o fatiga persistente?

☐ No (0 pts) ☐ Ocasional (1 pt) ☐ Frecuente/intenso (2 pts)

¿Has notado palidez en la piel, labios o encías?

☐ No (0 pts) ☐ A veces (1 pt) ☐ Muy evidente (2 pts)

¿Tienes falta de aire al hacer actividades cotidianas?

☐ No (0 pts) ☐ Leve (1 pt) ☐ Moderada a severa (2 pts)

2. Síntomas relacionados con plaquetas y coagulación

¿Presentas moretones frecuentes sin golpe aparente?

☐ No (0 pts) ☐ Ocasional (1 pt) ☐ Muy frecuentes (2 pts)

¿Has tenido sangrados (nariz, encías, menstruaciones abundantes)?

☐ No (0 pts) ☐ Esporádicos (1 pt) ☐ Repetidos/abundantes (2 pts)

3. Síntomas sugestivos de alteraciones en glóbulos blancos

¿Has tenido fiebre recurrente o infecciones frecuentes en los últimos 3 meses?

☐ No (0 pts) ☐ 1-2 episodios (1 pt) ☐ Más de 3 episodios (2 pts)

¿Presentas inflamación de ganglios (cuello, axilas, ingles)?

☐ No (0 pts) ☐ Pequeños (1 pt) ☐ Grandes/persistentes (2 pts)

¿Has notado pérdida de peso involuntaria (>5 kg en 3 meses)?

☐ No (0 pts) ☐ Sí, leve (1 pt) ☐ Sí, marcada (2 pts)

4. Antecedentes familiares o personales

¿Tienes familiares con enfermedades de la sangre (anemia, leucemia, hemofilia, talasemia, linfoma)?

☐ No (0 pts) ☐ Sí (1 pt)

¿Has recibido transfusiones de sangre o plaquetas?

☐ No (0 pts) ☐ Sí (1 pt)

Interpretación del puntaje

0 - 4 puntos	5 - 8 puntos	9 - 14 puntos
Riesgo bajo	Riesgo moderado	Riesgo alto
Síntomas poco sugestivos. Se recomienda control clínico general.	Es aconsejable una valoración hematológica y estudios básicos de laboratorio.	Probabilidad significativa de enfermedad hematológica. Se recomienda consulta con hematólogo y estudios especializados.