

# Guía para el Diagnóstico del Paciente

*Desarrollado por:* La sociedad para mejorar el diagnóstico en Medicina (SIDM por sus siglas en inglés) Comité de Participación del Paciente

Se crea ésta Guía para el Diagnóstico del Paciente para la gente que no se siente bien o está visitando a su médico o enfermera con un problema de salud. Como pacientes, hemos encontrado que tomar un papel activo en nuestro cuidado puede ayudar a nuestros médicos y enfermeras a averiguar un buen diagnóstico "acertado". No todos los diagnósticos son correctos, por lo que decimos diagnóstico "acertado". El diagnóstico puede ser cierto o incierto. Hacer un diagnóstico puede ser fácil o difícil.

Ésta Guía tiene un conjunto de instrucciones y preguntas para ayudarle a participar y colaborar con su equipo de atención médica - médicos, enfermeras, otros profesionales de la salud y personal de apoyo. Rellene las tres primeras páginas de este kit antes de ir a una cita médica. Termine de llenarla durante la cita médica o justo después de ella.

Usted puede traer la Guía con usted a su cita y referirse a ella. También puede copiarlo después de llenarlo, y entregárselo a su médico o enfermera.

La Guía para el Diagnóstico consta de cuatro partes:

1. Preparación para mi cita médica
2. Mis síntomas o dolor
3. Mis medicamentos
4. Después de la visita de mi médico: ¿Qué sigue?

Prepararse antes de tiempo a su cita médica le permite pensar sobre las preocupaciones, síntomas, información importante que tu médico/enfermera necesitará de ti, y lo que quieres obtener de tu conversación con tu médico/enfermera.

Ésta Guía incluye algunas preguntas sugeridas que han ayudado a otros pacientes. Por ejemplo, después de recibir un diagnóstico, es útil preguntar: "¿Qué otra cosa puede ser?" Esta pregunta reconoce que el diagnóstico es un proceso, que incluye una lista de posibilidades, así como la opción más probable, el diagnóstico "Certo".

Se aceptan comentarios sobre este recurso. Por favor, ayude al equipo creador de la Guía para el Diagnóstico del paciente de SIDM a mejorar este recurso enviando sus comentarios

[PatientToolkit@improvediagnosis.org](mailto:PatientToolkit@improvediagnosis.org)

Bienvenidos a este recurso para los pacientes, creado por pacientes.  
Use ésta guía para contar su historia con claridad.

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

Historia Médica: cirugías, enfermedades graves, procedimientos mayores	¿El tratamiento o medicamento para ésta condición en el pasado?	¿Éste tratamiento o medicina ayudó o no?	Cualquier información importante o información extra

Hacer una lista de pruebas especiales realizadas para síntomas que tengas, ¿Cuándo fueron realizadas? (Tomografía computarizada, resonancia magnética, radiografías, análisis de sangre)			
--	--	--	--

PREOCUPACIONES: Mis tres principales preocupaciones son:	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
---	----------	----------	----------

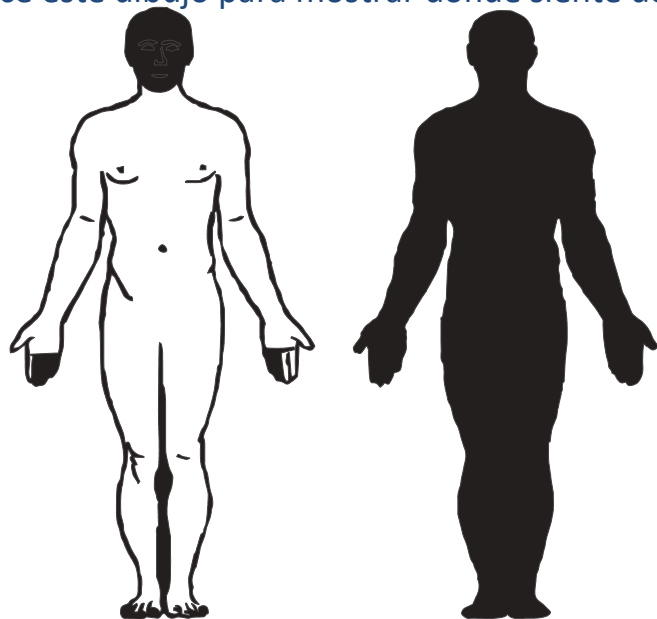
¿Qué quiero discutir primero?			
-------------------------------	--	--	--

¿Cuáles son mis objetivos para ésta cita?			
---	--	--	--

Preguntas para hacerle a su médico o enfermera durante la cita:

1. ¿Cuál es mi diagnóstico?, ¿qué más puede ser?.
2. ¿Por qué considera que éste es mi diagnóstico?, ¿por los resultados de las pruebas especiales?, ¿por mi examen físico?.
3. ¿Me puede facilitar información con respecto a mi diagnóstico?, ¿un panfleto?, ¿una página web?.
4. ¿Puede explicarme el examen/tratamiento que me quiere realizar?.
5. ¿Cuáles son los riesgos del examen/tratamiento que me quiere realizar?, ¿qué pasa si no hago nada?.
6. ¿Cuándo necesito hacer seguimiento con usted?.
7. ¿Qué debo hacer si mis síntomas empeoran o cambian, o no respondo al tratamiento?.

Utilice éste dibujo para mostrar donde siente dolor o tiene los síntomas



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

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

1. ¿Dónde está?, marque el dibujo con una X.
2. ¿Cómo describiría su dolor o síntoma?, añada palabras cerca de la X, como agudo, adolorido, punzante, hormigueo.
3. Utilice una escala de 1 a 10 para demostrar la cantidad de dolor que sientes, siendo 10 la más alta.  
 ¿Qué tan grave es el dolor en su peor momento?  
 \_\_\_\_\_  
 ¿Qué tan grave es el dolor en este momento?  
 \_\_\_\_\_
4. ¿El dolor es constante o aparece y desaparece?  
 \_\_\_\_\_
5. ¿El dolor irradia a alguna otra área? Dibuja una flecha hacia éste segundo puesto.

¿Cuál es mi síntoma?	¿Cuándo comenzó?	¿Qué hace que mejore o empeore? <i>Ej. Hacer ejercicio, comer, despertar, ¿cuál hora del día?</i>	¿Qué pienso me ha causado éste síntoma? <i>Ej. Un tratamiento, nuevo medicamento.</i>

Haga una lista de tratamientos para los síntomas que tuvo, y diga si funcionaron o no:

# Mis medicamentos

## Guía para el diagnóstico del Paciente

Haga una lista de todos los medicamentos y suplementos que usted toma, incluso los que fueron recetados por un médico. Si no puede hacer esto, lleve en TODOS los medicamentos para mostrarle al médico. Algunos medicamentos no funcionan bien al mezclarse o pueden no ser necesarios en lo absoluto.

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

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

Mis medicamentos, hierbas, vitaminas, suplementos.	Dosificación (Ej. Dos píldoras de 40 mg día y noche)	¿Cuánto tiempo llevo consumiendo esto?	¿Por qué lo tomo?	¿Me ayuda?	¿Quién lo recetó?

Use ésta hoja para resumir sus visitas para mantener un registro.

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

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

## INSTRUCCIONES:

¿Qué quiere mi doctor que yo haga? \_\_\_\_\_

## MEDICAMENTOS:

¿Me mandaron algún medicamento nuevo? \_\_\_\_\_

¿Para qué son? ¿Con qué frecuencia debo tomarlos? \_\_\_\_\_

¿Hay cambios a mi medicación actual? \_\_\_\_\_

## MEDICAMENTOS:

¿Me mandaron algún medicamento nuevo? \_\_\_\_\_

¿Para qué son? ¿Con qué frecuencia debo tomarlos? \_\_\_\_\_

¿Hay cambios a mi medicación actual? \_\_\_\_\_

## EXÁMENES:

Necesito más pruebas? ¿ara qué son los exámenes? ¿A dónde tengo que ir? \_\_\_\_\_

¿Necesito alguna preparación o instrucciones para los exámenes? \_\_\_\_\_

¿Cuando voy a recibir mis resultados? \_\_\_\_\_

**RECUERDE:** Pregunte cuándo estarán listos los resultados de los exámenes. Obtenga una copia para sus archivos. Llame al consultorio de su médico si no recibes los resultados de los exámenes.

## CITAS:

¿Tengo que ver a otro médico/especialista? ¿tengo que hacer una cita? Información de contacto \_\_\_\_\_

¿Cuándo tengo que ver a éste doctor nuevamente? \_\_\_\_\_

¿Qué hago si hay un problema antes de mi próxima visita? \_\_\_\_\_

## EN CASA

### CAMBIOS:

¿Tengo alguna dieta u otros cambios que debo hacer? \_\_\_\_\_

¿Para qué síntomas o cambios debo estar atento? \_\_\_\_\_

¿Cuándo debo alertar a mi médico acerca de cualquier cambio? ¿A quién llamo? \_\_\_\_\_

**Recordatorios:** Haga el seguimiento de sus síntomas, medicamentos y exámenes. Anote las preguntas que tenga para la próxima cita.