

Una guía sobre posibles síntomas frecuentes de la cardiomiopatía hipertrófica (CMH)

Nombre completo: _____ Fecha de hoy: _____

Cuando buscamos respuestas sobre síntomas inexplicables, es importante compartir con su médico los detalles relacionados con los síntomas.

Falta de aire, cansancio, latidos cardíacos acelerados, dolor torácico, sensación de mareo o aturdimiento, desmayo y fatiga podrían ser posibles síntomas de la CMH, una afección cardíaca para toda la vida en la que la pared del miocardio se engrosa, se endurece y hace que al corazón le resulte más difícil bombear sangre oxigenada a todo el cuerpo. Solo su médico puede determinar si alguno de estos síntomas que está presentando está relacionado con la CMH o con otra afección.

Las personas que tienen CMH pueden presentar más síntomas que no se mencionan aquí.

Si presenta síntomas, **complete esta guía de síntomas y entréguela a su médico para que conozca mejor sus síntomas**, incluyendo su frecuencia e impacto en sus actividades. Al hacerlo, usted está tomando un paso importante para descubrir cuál podría ser la causa.

1. ¿Cuál de estos posibles síntomas ha presentado?

Marque todos los que correspondan y seleccione la frecuencia y desde hace cuánto tiempo los tiene.

Possible síntomas frecuentes	¿Con qué frecuencia ocurren?	¿Desde hace cuánto tiempo los tiene?
<input type="radio"/> Falta de aliento	<input type="radio"/> Diariamente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> <3 meses <input type="radio"/> 3–6 meses <input type="radio"/> >6 meses
<input type="radio"/> Cansancio	<input type="radio"/> Diariamente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> <3 meses <input type="radio"/> 3–6 meses <input type="radio"/> >6 meses
<input type="radio"/> Latidos cardíacos acelerados	<input type="radio"/> Diariamente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> <3 meses <input type="radio"/> 3–6 meses <input type="radio"/> >6 meses
<input type="radio"/> Dolor en el pecho	<input type="radio"/> Diariamente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> <3 meses <input type="radio"/> 3–6 meses <input type="radio"/> >6 meses
<input type="radio"/> Sensación de mareo o aturdimiento	<input type="radio"/> Diariamente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> <3 meses <input type="radio"/> 3–6 meses <input type="radio"/> >6 meses
<input type="radio"/> Desmayos	<input type="radio"/> Diariamente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> <3 meses <input type="radio"/> 3–6 meses <input type="radio"/> >6 meses
<input type="radio"/> Fatiga	<input type="radio"/> Diariamente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> <3 meses <input type="radio"/> 3–6 meses <input type="radio"/> >6 meses

Los síntomas pueden ser representativos de muchas enfermedades. Solo un proveedor de atención médica puede determinar si estos síntomas podrían estar relacionados o no con la CMH u otra enfermedad.

Hable con su médico y comparta esta guía de síntomas en su próxima visita.

2. ¿Cuán difícil le resultan las siguientes actividades como resultado de sus síntomas?

Responda usando la escala y añada cualquier detalle que pueda compartir.

	Nada difícil		Difícil		Sumamente difícil
Caminar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo caminar ___cuadras antes de que me cueste respirar.					
Subir escaleras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo subir ___tramos de escaleras antes de que ya no pueda continuar.					
Hacer ejercicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo hacer ejercicio durante ___minutos antes de que necesite detenerme.					
Estar de pie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo estar de pie ___minutos antes de que tenga que sentarme.					
Vestirse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
[Necesito] / [no necesito] ninguna ayuda para vestirme.					
Hacer compras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
[A menudo dependo] / [no dependo] de los servicios de entrega o de mis seres queridos para mis necesidades de compras.					
Quehaceres en el hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A menudo dependo / no dependo de los servicios externos o de mis seres queridos para cocinar o limpiar.					
Realizar su trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
[Soy] / [No soy] capaz de trabajar a tiempo completo con mis síntomas.					

3. ¿Le diagnosticaron alguna otra condición médica? Si así es, indíquela a continuación.

Puesto que otras afecciones médicas a menudo tienen síntomas similares a los de la CMH, asegúrese de informar a su médico sobre cualquier afección médica que pueda tener que le hayan diagnosticado anteriormente y sobre todos los medicamentos que esté tomando.

Los síntomas pueden ser representativos de muchas enfermedades. Solo un proveedor de atención médica puede determinar si estos síntomas podrían estar relacionados o no con la CMH u otra enfermedad.

Hable con su médico y encuentre más recursos útiles sobre la CMH en www.CouldItBeHCM.com