Herramienta para el historial médico familiar

Conocer el historial médico de su familia puede salvarle la vida

Cómo crear un perfil de salud familiar

¿QUÉ INFORMACIÓN NECESITO?

- **Hable directamente con sus familiares.**
  Explíqueles que conocer su información médica puede mejorar la prevención y el control de enfermedades para TODOS los miembros de la familia.
- **Pídales que compartan información sobre cualquier enfermedad que hayan padecido.**
  Si es posible, obtenga información específica sobre enfermedades crónicas como cardiopatías y diabetes; complicaciones del embarazo, como abortos espontáneos, y cualquier trastorno del desarrollo.
- **Si es posible, haga una lista con los nombres formales de las enfermedades.**
  Puede ser útil crear una página aparte con información detallada sobre todas las enfermedades que sus familiares han tenido. Siempre que sea posible, también haga una lista de los medicamentos que tomaban.
- Pida ayuda para encontrar la información.
  Solicite a sus familiares o profesionales del cuidado de la salud información sobre las enfermedades que los han afectado a usted o a sus familiares (vivos o fallecidos). Sí, es posible obtener copias de los historiales médicos de los familiares fallecidos a través de los profesionales de la salud de los que recibían cuidados de salud..
- **¿Existe antecedente de cáncer o una enfermedad poco común en su familia?**
  De ser así, es importante recopilar información de todos los miembros de la familia que sea posible. Si alguien ha fallecido, pregunte a otros familiares o verifique si los médicos conservaron esos registros médicos.
- **¿Está planeando tener hijos?**
  Usted y su pareja deberían crear un historial médico de cada familia y mostrárselo a su médico.

¡HABLE CON SU FAMILIA!

Si hay problemas hereditarios de salud en su familia, su riesgo de desarrollarlos puede ser mayor. De igual manera, si tiene o planea tener hijos, puede transmitirles a sus hijos esos riesgos, aumentando así la probabilidad de desarrollar la condición.

Es importante conocer el historial médico de sus familiares y compartirlo con su médico. Conocer el historial médico de sus familiares ayudará a su médico a brindarle atención personalizada.

Ya sea que usted o algún familiar haya sido adoptado o se identifique como lesbiana, gay, bisexual o transgénero, documentar la información médica y el parentesco que tenga con usted, puede ser útil para futuras decisiones relacionadas con la atención médica. Sin embargo, el riesgo solo se transmite de padres biológicos a hijos, así que priorice la documentación de la información médica sobre su familia biológica de origen en la medida de lo posible.

¿CÓMO COMPLETAR EL FORMULARIO?

"Perfil de salud de mi familia" le ayudará a recopilar y organizar la información médica de su familia. Ningún formulario puede reflejar todas las versiones de las familias. Por lo tanto, debe usar esta tabla como punto de partida y adaptarla a sus necesidades.

1. **Escriba los nombres de sus familiares en las casillas designadas.**
   Algunas enfermedades son más comunes en personas con un origen o ascendencia común. Por lo tanto, si conoce la ascendencia de sus familiares o su país de origen, anótelo en el formulario.

   Para gemelos, escriba "gemelo" en la primera línea. Si son gemelos idénticos, escriba "gemelo idéntico" para ambos en la primera línea. Si su familia incluye medio hermanos o medias hermanas, escriba "medio hermano" o "media hermana" en la primera línea y "mismo padre" o "misma madre" en la siguiente.
2. **En las líneas debajo de las casillas, escriba los nombres de cualquier enfermedad que hayan padecido sus familiares.**
   Si conoce la edad a la que se le diagnosticó la enfermedad, anótela en la misma línea que el nombre de la enfermedad. Por ejemplo: diabetes (diagnóstico a los 37 años). Si el familiar falleció, escriba "fallecido/a", la edad a la que falleció e incluya la causa de la muerte. Por ejemplo: Falleció a los 63 años (infarto).
3. **Una vez que haya completado este formulario, llévelo a su médico.**
   Su médico puede usar la información de este formulario para brindarle una atención médica más personalizada.
4. **Haga una copia de sus archivos.**
   Asegúrese de actualizar el formulario cuando las circunstancias cambien o cuando tenga más información sobre la salud de su familia.

Perfil de salud de mi familia

Nombre: _____

Fecha que se ha completado: ____/____/_____

EJEMPLO

Maria Gonzalez (F)

Abuela

CAN, (cáncer de seno) mama, diagnóstico a los 56 años

HTA, diagnóstico a los 42 años

Falleció a los 73 años (infarto)

Ascendencia española

Familia de su madre biológica

Abuela | **Abuelo**

Familia de su padre biológico

Abuela | **Abuelo**

Tíos (hermanos de la madre) | **Su madre** | **Su padre** | **Tíos (hermanos del padre)**

Sus hermanos y hermanas | **USTED** | **Su cónyuge/pareja**

Sus hijos

Abreviaturas		
Diagnóstico: DX	Diabetes: DBT	Enfermedad renal: KD
Artritis: ART	Enfermedad cardíaca: HD	Enfermedad mental: MIL
Asma: AST	Hipertensión arterial: HTA	Osteoporosis: OPS
Cáncer: CAN	Colesterol alto: HCL	Accidente cerebrovascular: STK

Esta herramienta ha sido adaptada de una versión en español creada por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.