DATOS PERSONALES

Fecha: .....

Apellido y Nombre: .....

Doc. N°: ..... **Edad:** .....

Dirección: .....

Talla: ..... **Peso:** .....

Motivo del Estudio: .....

Médico Solicitante: .....

Fecha Diag. HTA: .....

Fecha Diag. DIABETES: .....

ES DIABÉTICO?

☐ SI ☐ NO ☐ NO SABE

FUMA?

☐ Actualmente. Desde Cuando?.....
Cantidad de cigarrillos por día:.....

☐ Dejé. Cuándo?.....
Cantidad de cigarrillos que fumaba por día:.....

☐ No fumo.

OTRAS ENFERMEDADES:

.....

.....

.....

.....

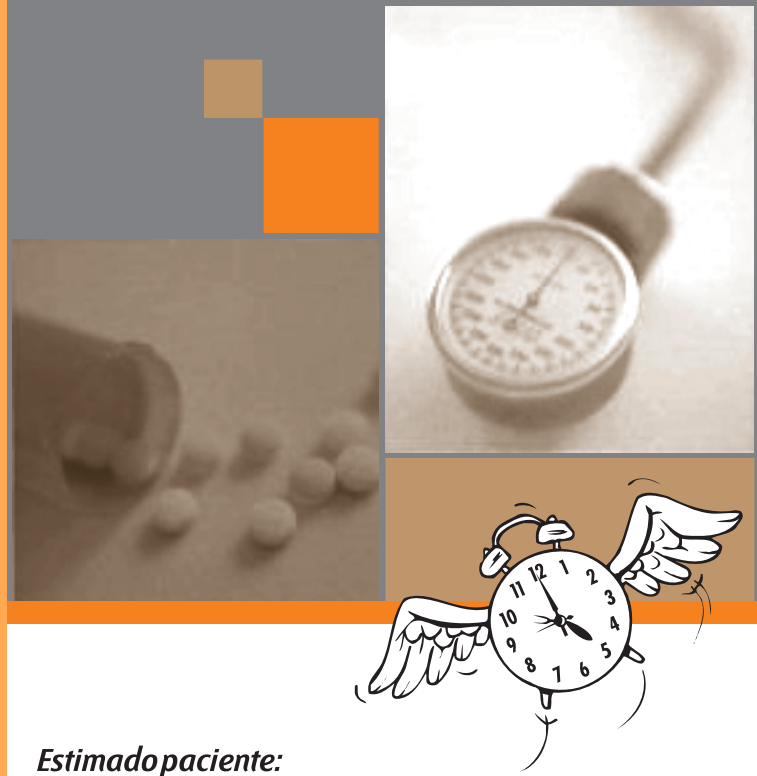
www.icc.org.ar

INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
DE CORRIENTES

FUNCACORR
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

Bolívar 1334 | 3400 | Corrientes | Capital
Tel: 379 441 00 00 | 379 5139239

Diario del Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial



Estimado paciente:

Esta hoja deberá llevarla con Ud. mientras dure el estudio.
Aquí hará las anotaciones correspondientes.
ES MUY IMPORTANTE QUE LO ENTREGUE AL FINAL DEL ESTUDIO.

DEPARTAMENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
Juana Francisca Cabral

INSTRUCCIONES

Cuidados:

El equipo que se le coloca es sofisticado y muy costoso. Trátelo con mucho cuidado, evite mojarlo, golpearlo, etc.

Cómo funciona?

El equipo le tomará la presión en forma automática cada 15 minutos de 8 a 22hs y cada 20 ó 30 minutos de 22 a 8hs. Al comenzar la medición escuchará un sonido e inmediatamente sentirá la compresión en su brazo. En oportunidades la medición se repetirá un minuto después. **Es muy importante que mientras dure la medición deje el brazo flojo y quieto, colgado al lado del cuerpo. Si está caminando deténgase, y si no puede hacerlo, camine más despacio.**

Actividades diarias:

Trate de realizar sus actividades habituales y tomar sus medicamentos correctamente salvo indicación contraria de su médico.

No puede: practicar deportes, bañarse, no desconecte la manguera del monitor y no lo retire de su funda.

Problemas:

Si el manguito se desplaza hacia abajo (siempre debe estar por encima del codo) primero aflójelo, luego súbalo y por último ajústelo. Debe quedar ajustado sin apretar. La manguera no debe quedar doblada. Si al inflarse el manguito la presión le causara mucho dolor, oprima el botón celeste y esa medición se interrumpirá. Esto no suele suceder, pero si ocurre y se repite debe comunicarse con el médico. Si por causa mayor no puede continuar con el estudio, puede apagar el equipo sacándolo de la funda y colocando la tecla de encendido en OFF.

Anotaciones:

Es muy importante que anote todas las actividades diarias y los horarios correspondientes, tomando como referencia la hora que marca el reloj del equipo. Si en algún momento del día no se siente bien, puede presionar el botón celeste.

ACTIVIDADES DIARIAS

EN CADA CASO INDICAR HORA

DESAYUNO: .....

ALMUERZO: .....

MERIENDA: .....

CENA: .....

DURMIÓ SIESTA?

DESDE: ..... HASTA: .....

POR LA NOCHE: .....

SE ACOSTÓ: .....

SE DESPERTÓ: .....

SE LEVANTÓ: .....

DURMIÓ

☐ Bien

☐ Regular

☐ Mal

HORARIO DE TRABAJO:

DESDE: ..... HASTA: .....

FUMÓ?

☐ NO ☐ SI CUANTO: .....

MEDICAMENTOS: (anote nombres y hora)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

OTRAS ACTIVIDADES

08:00 .....

09:00 .....

10:00 .....

11:00 .....

12:00 .....

13:00 .....

14:00 .....

15:00 .....

16:00 .....

17:00 .....

18:00 .....

19:00 .....

20:00 .....

21:00 .....

22:00 .....

23:00 .....

24:00 .....

01:00 .....

02:00 .....

03:00 .....

04:00 .....

05:00 .....

06:00 .....

07:00 .....

Comentarios:

.....

.....

.....