

Nº:

## Cuestionario Sobre el Historial de Cáncer en su Familia

### Instrucciones

- Favor de completar la información sobre **AMBOS** lados de su familia (su familia materna y su familia paterna).
- **Por cada pariente que ha tenido o tiene cáncer:** Indique el tipo de cáncer (en qué parte del cuerpo apareció el cáncer) y a qué edad fue diagnosticado. También diagnósticos si la persona ha tenido cáncer más de una vez. Incluya a todos sus parientes, **incluso a aquellos que no han tenido cáncer.**
- Favor de incluir la información más completa que pueda. Hablar con sus parientes puede ayudarle a completar el cuestionario. Es muy importante tratar de confirmar el diagnóstico de cáncer en sus parientes, y la mejor manera es a través de copias de expedientes médicos y biopsias. Si los tiene por favor entréguenos esa información que es muy útil.
- En caso de consultas contacte a Francisca Salinas, EU enfermera de Alto Riesgo ([fsalinas@clc.cl](mailto:fsalinas@clc.cl)) teléfono: 2610-8631 o Claudia Hurtado, PhD encargada del estudio genético ([churtado@clc.cl](mailto:churtado@clc.cl)) teléfono: 2610-4771.

<b>I. Antecedentes Generales</b>	
1. Nombre completo	
2. Fecha Nacimiento	
3. Edad	
4. Rut	
5. Nacionalidad	
6. Ocupación	
7. Dirección	
8. Teléfono de contacto	
*Teléfono fijo casa	
*Teléfono fijo oficina	
*Teléfono celular	
9. Correo Electrónico	
10. Médico tratante	
11. Fecha encuesta	

13. Antecedentes médicos	R:
14. Tratamientos actuales	R:
15. Motivo de derivación	R:
16. Antecedentes quirúrgicos	R:
<p>17. ¿Hay alguien en su familia que tiene antecedentes de haber tenido una <b>neoplasia endocrina múltiple</b> (NEM), <b>feocromocitoma</b> (tumor de la glándula suprarrenal), <b>neuromas de la mucosa</b> (ampollas brillantes alrededor de los labios, la lengua, boca, párpados y los ojos, éstos pueden aumentan de grosor) o <b>hiperparatiroidismo</b> (alteración en la glándula paratiroides que produce aumento de niveles de calcio)?</p> <p><b>Si la respuesta es “Si”, por favor escriba el nombre del familiar, su parentesco y la enfermedad que presentó:</b></p> <p>R:</p>	

**18. Por favor completar la siguiente tabla con los datos de sus familiares**

Parentesco	Nombre y apellido	Fecha de nacimiento y/o Edad actual	¿Tuvo cáncer? ¿En qué parte del cuerpo se originó?	Edad de diagnóstico	Si falleció, edad, fecha y causa del deceso
Madre					
Padre					
Hermanos y Hermanas					
Abuelos maternos					
Tíos maternos (hermanos/as de su madre)					
Abuelos paternos					
Tíos paternos (hermanos/as de su padre)					
Cónyuge 1º matrimonio					
Hijos de 1º matrimonio					

Cónyuge 2º matrimonio					
Hijos de 2º matrimonio					

A continuación se encuentra una tabla para que integre a sus sobrinos (Nombre y edad aproximada si la desconoce), es **IMPORTANTE** que mencione el nombre y edad del padre/ madre de su sobrino (hermano/hermana). Debe mencionar a **TODOS** sus sobrinos independientemente si han tenido cáncer o no.

<b>Sobrinos</b>					
Nombre de hermano/a y edad de hermano/a (papá o mamá del sobrino)	Nombre y apellido	Edad sobrino	¿Tuvo cáncer? ¿En qué parte del cuerpo se originó?	Edad de diagnóstico	Si falleció, edad, fecha y causa del deceso
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

19. Señale los otros familiares que han tenido cáncer que no haya incluido previamente.

Parentesco	Nombre y apellido	Fecha de nacimiento y/o edad actual	Teléfono o dirección para contacto	¿Tuvo cáncer? ¿En qué parte del cuerpo se originó?	Edad de diagnóstico	Si falleció, edad, fecha y causa del deceso
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

**Si este documento no ha sido contestado por el paciente que participara en la evaluación por favor indique el nombre de la persona que respondió la encuesta**

<b>Nombre</b>	
<b>Relación con el paciente</b>	
<b>Teléfono de contacto</b>	