

Nombre: _____

Edad actual: _____

Iniciales del entrevistador: _____

Fecha: _____

Antecedentes de lesiones cerebrales traumáticas (del Método de Identificación de TBI de la Universidad Estatal de Ohio (OSU) OSU TBI-ID) y otras lesiones cerebrales adquiridas

1. Piense en las lesiones que haya tenido durante toda su vida, especialmente las que le afectaron la cabeza o el cuello. Sería útil recordar las veces que fue al hospital o a la Sala de Urgencias. Piense en las lesiones que puede haber recibido de un accidente de coche, motocicleta o bicicleta, de un golpe, caída, haciendo algún deporte o una lesión durante el servicio militar.

a. Por causa de cualquier lesión que haya tenido en su vida, ¿alguna vez quedó inconsciente o perdió el conocimiento?

Sí

No (SI RESPONDE NO, PASE A LA PREGUNTA 2)

b. ¿Cuál fue el período más largo que estuvo inconsciente? (Elija solo una opción; si no está seguro, trate de dar un aproximado.)

quedó inconsciente o perdió el conocimiento durante menos de 30 minutos

quedó inconsciente o perdió el conocimiento entre 30 minutos y 24 horas

quedó inconsciente o perdió el conocimiento durante 24 horas o más

c. ¿Qué edad tenía la primera vez que quedó inconsciente o perdió el conocimiento?

_____ años

2. ¿Durante un período ha experimentado múltiples impactos repetidos en la cabeza (por ejemplo, historial de abuso, deportes de contacto, servicio militar)?

Sí

No (SI RESPONDE NO, PASE A LA PREGUNTA 3)

a. ¿Qué edad tenía cuando empezaron estas lesiones repetidas?

_____ años

b. ¿Qué edad tenía cuando terminaron estas lesiones repetidas?

_____ años

3. ¿Alguna vez ha perdido el conocimiento por causa de una sobredosis de drogas o asfixia?

Sí

No (SI RESPONDE NO, PASE A LA PREGUNTA 4)

a. ¿Cuántas veces fue por una sobredosis de drogas?

_____ sobredosis

b. ¿Cuántas veces fue por asfixia?

_____ asfixias

4. ¿ALGUNA vez un médico u otro profesional de la salud le ha dicho que ha sufrido alguna de las siguientes?

epilepsia o convulsiones

accidente cerebrovascular, enfermedad cerebrovascular o ataque isquémico transitorio

tumor cerebral

hinchazón cerebral (edema)

efectos tóxicos o envenenamiento por sustancias

infección como meningitis o encefalitis

sangrado o hemorragia cerebral

síndrome de maltrato infantil o adulto

pérdida de oxígeno en el cerebro - como alguna ocasión en que dejó de respirar, estuvo cerca de ahogarse o experimentó un estrangulamiento

Interpretación de los resultados

La validez de esta herramienta no se basa en la obtención de una contabilidad perfecta de los antecedentes de lesión cerebral de una persona. En lugar de ello, proporciona un medio para estimar la probabilidad de que las consecuencias hayan sido resultado de la exposición durante toda la vida.

Una persona puede tener más probabilidades de tener problemas continuos si tiene alguno de los siguientes:

- PEOR: Una lesión cerebral traumática moderada o severa
- PRIMERO: Lesión cerebral traumática con pérdida de conocimiento antes de los 15 años de edad
- MÚLTIPLE: Un período en el que se experimentaron múltiples golpes en la cabeza
- OTRAS FUENTES: Cualquier lesión cerebral traumática combinada con otra forma en que la función cerebral se ha visto afectada

Complete esta evaluación para determinar si una persona puede haber tenido una lesión cerebral. Es importante tener en cuenta que esta evaluación no es un diagnóstico, no está destinado a ser utilizado para la determinación de elegibilidad y NO sustituye una evaluación en persona de un profesional capacitado. Esta información debe tratarse como Información de Salud Protegida. Los datos no identificables pueden analizarse para la evaluación del programa.

