

CREANDO AMBIENTES MÁS SALUDABLES DURANTE EL EMBARAZO Y LACTANCIA

Espacio reservado para la etiqueta

Teléfono móvil:

Email:

Semana gestación actual:

FUR:

Edad embarazada:

Pareja:

Nivel estudios:

Pareja:

Fecha atención:

IdNum:

Raza: Blanca nativa Eslava Latinoamericana Magrebí /árabe Negra Gitana Asiática Otros

Ingresos netos mensuales: < 800€ 800-1500€ 1500-2000€ 2000-2500€ 2500-3500 € >3500€

Nº Embarazos previos a éste:

	Aborto 1. Espontáneo 2. Inducido	Año	RN 1. Vivo 2. Muerto	SG	PN	Sex 1. Fem 2. Mas	Sem Lact	Malformación 1. Si 2. No	Vive 1. Si 2. 2 No

¿Ha seguido algún tratamiento para conseguir el embarazo? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc

Si es que sí: FIV ICSI Tratamiento hormonal (especificar)

Anticonceptivos:

Cuando se quedó embarazada, ¿Tenía intención de quedarse embarazada?

1. Si 2. No 3. No se lo había planteado 9. Ns/Nc

Radiaciones:

¿Ha tomado alguna medicación de forma esporádica o habitual?

Desde un mes antes del embarazo. Incluir herboristería / parafarmacia / suplementos vitamínicos o minerales

Fármaco	Motivo	Posología	Fecha inicio	Fecha final o Actual

Trabajo. Describir el trabajo. Y los riesgos más importantes. Grado de exposición.

	Embarazada (trabajo/ riesgos)	Riesgos laborales	Pareja
3 meses antes		1. Ocasional (2h/d) 2. Con frecuencia (2-4 h/d) 3. Mucha frecuencia (>4h/d) 4. No 5. Ns/Nc	
Periconcepcional		1. Ocasional (2h/d) 2. Con frecuencia (2-4 h/d) 3. Mucha frecuencia (>4h/d) 4. No 5. Ns/Nc	
Organogénesis temprana		1. Ocasional (2h/d) 2. Con frecuencia (2-4 h/d) 3. Mucha frecuencia (>4h/d) 4. No 5. Ns/Nc	
Actual		1. Ocasional (2h/d) 2. Con frecuencia (2-4 h/d) 3. Mucha frecuencia (>4h/d) 4. No 5. Ns/Nc	

*Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica (PEHSU-Murcia), Servicio de Pediatría
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia España . Telf: 0034-968369031*

¿Le preocupa alguna exposición a tóxicos medioambientales en el trabajo? - Sí - No - No lo sé

¿Cuál?

Hay posibilidad de arrastrar trazas de sustancias químicas o tóxicas en la ropa o zapatos del trabajo a casa en cualquiera de ustedes (lleve la ropa sucia y zapatos del trabajo a casa): Sí No No lo sé

Tienen alguna afición que le exponga a algunas sustancias químicas/tóxicas:

Aeromodelismo Fotografía/revelado Maquetación Restauración muebles Pintura Ninguna Otros:

TABACO	Embarazada	Pareja	Otros en domicilio
Fumaba algo antes del embarazo: (periconcepcional) 1. Si 2. No			
Cuánto fumaba (cig/día)			
Edad inicio			
Paquetes /año			
¿Cambió el consumo debido al embarazo? 1. Si 2. No ¿Cuándo cambió? 1. Por el embarazo, antes de fecundación 2. Durante el embarazo. Indique las semanas 3. Lo dejé mucho antes. Indique su edad ¿Cuánto fumaba antes de esa semana?			
¿Cuánto fuma ahora (cig /día)?			
¿Le gustaría dejar de fumar?			
Si afirmativo ¿Ha pensado en hacerlo próximamente?			
En el trabajo....pasiva... 4. mucho 3. bastante 2. poco 1. nada			
Bares o restaurantes hasta ahora			
Desayunar: 1. < 1/sem 2. 1/sem 3. 2-3 sem 4. más de 3 sem	0 1 2 3 4		
Comer: 1. < 1/sem 2. 1/sem 3. 2-3 sem 4. más de 3 sem	0 1 2 3 4		
Cenar 1. < 1/sem 2. 1/sem 3. 2-3 sem 4. más de 3 sem	0 1 2 3 4		
Familiares: 1. < 1/sem 2. 1/sem 3. 2-3 sem 4. más de 3 sem	0 1 2 3 4		
Cooximetría actual:			
Cotina:			
¿Ha podido estar expuesta a otros tóxicos en algún momento del embarazo? Redondee los tipos (CN) Cannabis (CC) Cocaína (H)Heroína Otros Ninguno (Ng)			

ALCOHOL.

2 meses ANTES DEL EMBARAZO. Por favor, indique el número de vasos o copas que bebía (señale debajo de donde corresponda... 1-3 por mes, 1 por semana, 1 día, etc.)	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
Vino tinto (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Vino blanco o rosado (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Jerez, vinos secos, vermú (copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Cerveza (una caña o botellín 1/5, 200 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Licores (20-25°): de frutas (manzana), de crema (Catalana, Bayleys) (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Brandy, ginebra, ron, whisky, vodka, aguardientes 40° (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

Número de atracones (>/= 5 UBE) desde FUR /fecha:

¿Cambió el consumo debido al embarazo?

1. Si 2. No

¿Cuándo cambió?

1. Por el embarazo, antes de fecundación. Indica cuándo:
2. Durante el embarazo. Indique las semanas.

Por favor, indique el número de vasos o copas que bebe ACTUALMENTE (marque donde corresponda)	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
Vino tinto (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Vino blanco o rosado (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Jerez, vinos secos, vermú (copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Cerveza (una caña o botellín 1/5, 200 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Licores (20-25°): de frutas (manzana), de crema (Catalana, Bayleys) (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Brandy, ginebra, ron, whisky, vodka, aguardientes 40° (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Por favor, indique el número de vasos o copas que bebe EL PADRE durante la ESPERMATOGÉNESIS (marque donde corresponda)	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
Vino tinto (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Vino blanco o rosado (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Jerez, vinos secos, vermú (copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Cerveza (una caña o botellín 1/5, 200 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Licores (20-25°): de frutas (manzana), de crema (Catalana, Bayleys) (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
Brandy, ginebra, ron, whisky, vodka, aguardientes 40° (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

¿Qué edad tiene su vivienda?

¿Que tipo de vivienda es? Piso Dúplex Casa de pueblo Piso (indicar la altura):

¿Ha tenido problemas de plagas en casa? 1. Sí 2. No **Indica el tipo y tratamiento:**

¿Está preocupada por algunos riesgos ambientales en su casa o barrio?

DIAGNÓSTICOS AMBIENTALES:

EMBARAZADA: tabaco / alcohol / cannabis / cocaína / otros / riesgo social

PAREJA: tabaco / alcohol / cannabis / cocaína / otros / riesgo social

TABACO

Actual: Intentos previos de abandono: Sí No

Dependencia: Motivación: Estadío de deshabitación:

Cooximetría: (día de la consulta): Ppm

Nivel de cotinina en orina: (solicitada en consulta)

Posibilidad de exposición pasiva: en casa / familiares/ bares / trabajo

Gradiente: mucho / bastante / poco / nada

Antecedentes patológicos:

Diagnóstico:

Plan de acción:

ALCOHOL

Gramos/día organogénesis:

Gramos/día actual:

Plan:

OTROS TÓXICOS

Orina de la madre:

Plan:

TRABAJO

De riesgo químico: Sí No

OTROS

[Hoja verde durante el embarazo y lactancia materna.](#) La hoja verde, herramienta para la detección de riesgos medioambientales, se realiza cara a cara, para detectar, informar y reducir y/o eliminar los principales riesgos medioambientales para un desarrollo óptimo del feto y periodo de crianza. Apartados: historia obstétrica-reproductiva, socioeconómicos, medicación y parafarmacia, drogas legales e ilegales, uso de pesticidas, aficiones de riesgo químico, exposiciones laborales, radiaciones ionizantes.

Duración: 5 minutos.

Puede ser realizada por matronas, médicos de familia, enfermeros/as, pediatras y obstetras.

Referencia: Ortega García JA, Sánchez Saucó MF, Esquerdo-Laib M. Hoja verde durante el embarazo y lactancia materna. Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica. Murcia, España; 2012. Disponible:

<http://www.pehsu.org/wp>

Revisado 1/11/2012

Válido hasta 1/11/2014.