

Recolección de síntomas

Enfermedad del cuerpo de Lewy

Seleccione los síntomas observados en los últimos 10 días

Esta colección de síntomas es confidencial, reservada exclusivamente para el uso del médico con el fin de adaptar mejor el tratamiento médico del paciente.

Cognitivo

1 a 2 veces

3 a 5 veces

6 veces y más



*Reservado
para el
Médico*

<input type="checkbox"/>	Fluctuación de las capacidades de concentración	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Períodos de atención fluctuantes	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Dificultades del habla o seguimiento de la conversación	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Trastornos de orientación espacial	☆☆☆	

Físico

<input type="checkbox"/>	Caminar con pequeños pasos	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Lentitud en el movimiento	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Disminución del rango de movimiento	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Modificación de la postura general	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Rigidez o agarrotamiento	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Temblores estando en reposo	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Problemas de equilibrio	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Voz débil	☆☆☆	

Cambios en el estado de ánimo y el comportamiento

<input type="checkbox"/>	Alucinaciones visuales	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Alucinaciones auditivas	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Alucinaciones olfativas	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Alucinaciones sensoriales (tacto)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Ilusiones visuales (distorsionando lo que ves)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Ilusiones auditivas (distorsionando lo que escuchas)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Sensaciones de paso (impresión de que alguien o un animal está pasando)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Sensación de presencia (cuando no hay nadie)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Agitación durante el día (deambular, manipular y mover objetos)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Ansiedad	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Agresividad	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Apatía (pérdida de interés y motivación)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Delirios (falsas creencias, sentimientos de presencia extranjera)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/>	Delirios al ver a sus semejantes en el lugar de sus seres queridos	☆ ☆ ☆	

Trastornos del sueño

<input type="checkbox"/>	Inquietud durante el sueño (a veces violenta, hablando, gritando mientras duerme)	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Caídas de la cama	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Insomnio	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Somnolencia diurna excesiva	☆☆☆	

Otros trastornos

<input type="checkbox"/>	Desmayos inexplicables	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Pérdida transitoria del conocimiento	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Fuga urinaria y/o incontinencia	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Estreñimiento	☆☆☆	

Autonomía

<input type="checkbox"/>	Dificultades para conducir	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Dificultad para usar un teléfono	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Incapacidad para salir solo de casa sin el riesgo de perderse	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	No se puede retirar dinero del cajero automático	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	No se da cuenta de las cantidades de dinero	☆☆☆	
<input type="checkbox"/>	Caídas	☆☆☆	

Los síntomas se observan después de:

- Un cambio en el tratamiento médico
- Un cambio de espacio habitable:
- Un evento especial:

Comentarios adicionales