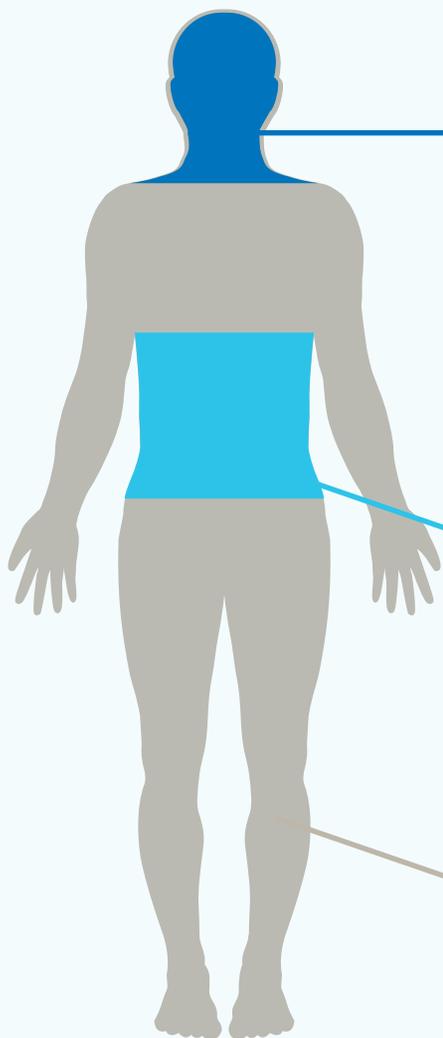


# MINIEVALUACIÓN: UNA LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LOS CUIDADORES



## MENTAL

- Demora en contestar (Pregunte cosas como: ¿Una piedra puede flotar en el agua? ¿En qué día, mes y año estamos? ¿En qué hospital se atiende? Haga preguntas a corto plazo como: ¿Qué comió ayer?)
- Está ansioso (nervioso, inquieto, preocupado)
- Está deprimido (lloroso, incapaz de disfrutar las cosas que usualmente disfruta)
- No hace conexiones (puede estar confundido, no puede responder las preguntas fácilmente ni seguir instrucciones verbales)
- Tiene cambios en el humor, niveles de energía, actividad física, etc.
- Tiene cambios en el sueño (debido a las preocupaciones o la ansiedad)

## NUTRICIONAL

- ¿Cambios en el apetito?
- ¿Cambios en el consumo de calorías?
- ¿Come al menos 1500 calorías?
- ¿Toma al menos 8 vasos de líquido (agua, jugo, té, sopa, etc.)?

## EXAMEN FÍSICO

- Revise la temperatura corporal. Use un termómetro digital en la frente, oídos o boca en la mañana y en la noche. Llame si la temperatura es superior a 100.4 °F (38 °C).
- Busque sarpullidos, hinchazones, bultos, moretones, lesiones o cambios en el color de la piel desde la cabeza a los dedos de los pies.
- Busque zonas rojas, llagas o lesiones en la boca.
- Revise la orina y los patrones de los movimientos intestinales (antes de la ducha).
- Consulte el patrón de sueño (por los cambios en el cuerpo).



City of Hope®

Centro de investigación y  
tratamientos contra el cáncer

[CityofHope.org/espanol](http://CityofHope.org/espanol)