



Yo, ..... nacido el  
.../.../..... con DNI .....-....., declaro responsablemente que los  
datos de mi cuestionario son verídicos. Por ello, firmo este documento en  
..... a ..... de ..... de 201.....

Fdo.:.....

## Preguntas sobre tu salud cardíaca

*\*Rodee con un círculo la respuesta correcta.*

**¿Alguna vez un médico te dijo que tienes algún problema en el corazón?**

Si            No

**Podrías recordarlo: *(texto libre)***

**¿Alguna vez te desmayaste después o durante la realización de un ejercicio físico?**

Si            No

**¿Alguna vez sentiste dolor, tensión o presión en el pecho mientras hacías ejercicio?**

Si            No

**¿Tienes problemas de flexibilidad exagerada o hiperlaxitud?**

Si            No

**¿Tomas alguna medicación para el corazón?**

Si            No



---

## Relativo a la Salud cardíaca de tu familia

---

**¿Algún miembro de tu familia murió por problemas del corazón o tuvo una muerte súbita inesperada o inexplicable antes de los 50 años (incluso por ahogo, accidente automovilístico sin explicación, o síndrome infantil de muerte súbita)?**

**Si**      **No**

**¿Alguien de tu familia con menos de 50 años, tiene problemas cardíacos, un marcapasos o un desfibrilador implantado?**

**Si**      **No**

**¿Alguien de tu familia sufre de “miocardiopatía hipertrófica”, “síndrome de Marfan” o “enfermedades de la aorta”, “miocardiopatía arritmogénica del ventrículo derecho”, “síndrome de QT largo”, “síndrome de QT corto”, “síndrome de Brugada” o “taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica”?**

**Si**      **No**

**¿Alguien de tu familia ha tenido desmayos o convulsiones inexplicables**

**Si**      **No**

---



CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y  
ALTO RENDIMIENTO DEPORTIVO  
HIGH PERFORMANCE  
SPORT CENTER

Encuesta desarrollada y validada por el equipo de prevención de muerte súbita del Centro de Investigación en Alto Rendimiento Deportivo de la UCAM.

Estoy de acuerdo en que los datos generados por este cuestionario puedan ser publicados, siempre y cuando, mi identidad no aparezca en dichas publicaciones.

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que la información que ha facilitado pasará a formar parte del fichero automatizado, cuyo titular es la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN ANTONIO, con la finalidad de INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN LAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO DE SALUD Y DEPORTE. Tiene derecho a acceder a esta información y cancelarla o rectificarla, dirigiéndose al domicilio de la entidad, en Avda. de los Jerónimos – Guadalupe – 30107 (Murcia). Esta entidad le garantiza la adopción de las medidas oportunas para asegurar el tratamiento confidencial de dichos datos.

Firmado:.....

**Sede Murcia**

Centro Comercial La Noria, local 13.  
30.830, La Ñora. Murcia  
+34 968 278 566  
[ciard@ucam.edu](mailto:ciard@ucam.edu)

**Sede Cartagena**

La Manga Club Resort  
30.389, Los Belones. Cartagena.  
+34 968 338 064  
[ciard@lamangaclub.com](mailto:ciard@lamangaclub.com)