

Historia Médica Personal y de la Familia

Por favor, responda cada pregunta de la manera más honesta posible. No hay respuestas correctas ni incorrectas para cualquiera de estas preguntas. Es importante que responda a todas las preguntas que pueda. Estamos buscando sus propias respuestas y no lo que piensan sus doctores, familiares, o amigos.

No sienta que tiene que tomarse mucho tiempo para cada pregunta. La primera respuesta que se le ocurra es usualmente la mejor. Si no está seguro(a) de cómo responder la pregunta, escoja la mejor respuesta de las opciones presentadas. Algunas preguntas le permiten decir que no sabe la respuesta o que prefiere no responder.

Esta encuesta le pregunta sobre su historia médica personal y de su familia, incluyendo los problemas de salud que usted, sus padres, abuelos, hermanos, o hijos biológicos padecen actualmente o han padecido en el pasado. Aprender acerca de sus experiencias y las de su familia con los problemas médicos, puede informarnos acerca de los tipos de problemas médicos que podrían estar relacionados con su genética. La genética tiene que ver con las características que se transmiten de generación en generación en una familia.

Las siguientes preguntas son sobre usted y su familia. Solo piense en los miembros de su familia con los que tiene un lazo sanguíneo, incluidos los vivos y los que han fallecido.

¿Cuánta información conoce sobre las enfermedades o problemas de salud de los siguientes miembros de su familia: padres, abuelos, hermanos, hermanas e hijos?¹

- Mucho
- Algo
- Nada

Tipos de cáncer

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticada con uno de los siguientes tipos de cáncer. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Cáncer de vejiga

Branching logic: when “Cáncer de vejiga” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de vejiga? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de vejiga?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de vejiga?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de vejiga?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Cáncer de sangre o de los tejidos blandos

Branching logic: when "Cáncer de sangre o de los tejidos blandos" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de sangre o de los tejidos blandos? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de sangre o de los tejidos blandos?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de sangre o de los tejidos blandos?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de sangre o de los tejidos blandos?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- **Cáncer de huesos**
Branching logic: when “Cáncer de huesos” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de huesos? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de huesos?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de huesos?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de huesos?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- **Cáncer de cerebro**
Branching logic: when “Cáncer de cerebro” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de cerebro? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de cerebro?¹
 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de cerebro?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de cerebro?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Cáncer de mama

Branching logic: when "Cáncer de mama" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de mama? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de mama?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de mama?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por el cáncer de mama?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo

- Abuelo(a)
- Cáncer de útero (matriz)
Branching logic: when “Cáncer de útero (matriz)” selected, then:
**Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de útero (matriz)?
Elija todas las opciones que correspondan.**¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de útero (matriz)?¹
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de útero (matriz)?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por el cáncer de útero (matriz)?**¹
 - Sí
 - No
- Madre
- Hermana
- Hija
- Abuela
- Cáncer de colon/Cáncer de recto
Branching logic: when “Cáncer de colon/Cáncer de recto” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de colon/cáncer de recto? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de colon/cáncer de recto?¹
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de colon/cáncer de recto?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de colon/cáncer de recto?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Cáncer del sistema endócrino

Branching logic: when “Cáncer del sistema endócrino” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer del sistema endócrino? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer del sistema endócrino?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer del sistema endócrino?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer del sistema endócrino?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Cáncer endometrial

Branching logic: when “Cáncer endometrial” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer endometrial? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer endometrial?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de cáncer endometrial?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer endometrial?¹

- Sí
- No

- Madre
- Hermana
- Hija
- Abuela

- Cáncer de esófago

Branching logic: when "Cáncer de esófago" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de esófago? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de esófago?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de cáncer de esófago?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de esófago?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)

- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Cáncer de ojo
 - Branching logic: when “Cáncer de ojo” selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de ojo? Elija todas las opciones que correspondan.**¹
 - Yo
 - Branching logic: when “Yo” selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de ojo?**¹
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de ojo?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de ojo?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Cáncer de cabeza y cuello (Esto incluye cáncer de boca, seno paranasal, nasal o de garganta. No incluye cáncer de cerebro.)
 - Branching logic: when “Cáncer de cabeza y cuello (Esto incluye cáncer de boca, seno paranasal, nasal o de garganta. No incluye cáncer de cerebro.)” selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de cabeza y cuello? (Esto incluye cáncer de boca, seno paranasal, nasal o de garganta. No incluye cáncer de cerebro). Elija todas las opciones que correspondan.**¹
 - Yo
 - Branching logic: when “Yo” selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de cabeza y cuello? (Esto incluye cáncer de boca, seno paranasal, nasal o de garganta. No incluye cáncer de cerebro.)?**¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de cabeza y cuello? (Esto incluye cáncer de boca, seno paranasal, nasal o de garganta. No incluye cáncer de cerebro.)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para cáncer de cabeza y cuello? (Esto incluye cáncer de boca, seno paranasal, nasal o de garganta. No incluye cáncer de cerebro.)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Cáncer de riñón

Branching logic: when "Cáncer de riñón" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de riñón? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de riñón?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de riñón?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de riñón?¹

- Sí
- No

- Madre

- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Cáncer de pulmón
 - Branching logic: when “Cáncer de pulmón” selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de pulmón? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when “Yo” selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de pulmón?¹**
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de pulmón?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de pulmón?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Cáncer de ovario
 - Branching logic: when “Cáncer de ovario” selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de ovario? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when “Yo” selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de ovario?¹**
 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de cáncer de ovario?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para cáncer de ovario?¹

- Sí
- No

- Madre
- Hermana
- Hija
- Abuela

- Cáncer de páncreas

Branching logic: when “Cáncer de páncreas” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de páncreas? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de páncreas?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de páncreas?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de páncreas?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Cáncer de próstata

Branching logic: when "Cáncer de próstata" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de próstata? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de próstata?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de próstata?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de próstata?¹

- Sí
- No

- Padre
- Hermano
- Hijo
- Abuelo

- Cáncer de piel

Branching logic: when "Cáncer de piel" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de piel? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de piel?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de piel?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de piel?¹

- Sí
 - No
- Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Cáncer de estómago
 - Branching logic: when "Cáncer de estómago" selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de estómago? Elija todas las opciones que correspondan.**¹
 - Yo
 - Branching logic: when "Yo" selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de estómago?**¹
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de estómago?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de estómago?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Cáncer de tiroides
 - Branching logic: when "Cáncer de tiroides" selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de tiroides? Elija todas las opciones que correspondan.**¹
 - Yo
 - Branching logic: when "Yo" selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el cáncer de tiroides?**¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cáncer de tiroides?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el cáncer de tiroides?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Otro tipo de cáncer

Branching logic: when "Otro tipo de cáncer" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otro tipo de cáncer? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

Por favor, escriba los otros tipos de cáncer que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otro(s) tipo(s) de cáncer?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía otro(s) tipo(s) de cáncer?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otro(s) tipo(s) de cáncer?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba los otros tipos de cáncer que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:

Por favor, escriba los otros tipos de cáncer que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:

Por favor, escriba los otros tipos de cáncer que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:

Por favor, escriba los otros tipos de cáncer que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor, escriba los otros tipos de cáncer que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor, escriba los otros tipos de cáncer que han tenido sus abuelos(as).¹

- Ninguna de las opciones
- No sé
- Prefiero no responder

Enfermedades del Corazón y la Sangre

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticada con alguna de las siguientes enfermedades del corazón y la sangre. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Anemia (número bajo de glóbulos rojos)

Branching logic: when "Anemia (número bajo de glóbulos rojos)" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido anemia? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la anemia?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía anemia?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la anemia?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Aneurisma aórtico

Branching logic: when "Aneurisma aórtico" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido un aneurisma aórtico? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el aneurisma aórtico?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía aneurisma aórtico?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el aneurisma aórtico?¹

- Sí
- No

- Madre

- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Fibrilación auricular (FA) o palpitación auricular
Branching logic: when “Fibrilación auricular (FA) o palpitación auricular” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido fibrilación auricular (FA) o palpitación auricular? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la fibrilación auricular (FA) o palpitación auricular?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía fibrilación auricular (FA) o palpitación auricular?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la fibrilación auricular (FA) o palpitación auricular?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Trastorno hemorrágico
Branching logic: when “Trastorno hemorrágico” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido trastorno hemorrágico? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el trastorno hemorrágico?¹
 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía trastorno hemorrágico?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la trastorno hemorrágico?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Insuficiencia cardíaca congestiva

Branching logic: when "Insuficiencia cardíaca congestiva" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido insuficiencia cardíaca congestiva? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la insuficiencia cardíaca congestiva?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía insuficiencia cardíaca congestiva?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la insuficiencia cardíaca congestiva?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo

- Abuelo(a)
- Enfermedad coronaria/de las arterias coronarias
Branching logic: when “Enfermedad coronaria/de las arterias coronarias” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad coronaria/de las arterias coronarias? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad coronaria/de las arterias coronarias?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de la enfermedad coronaria/de las arterias coronarias?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad coronaria/de las arterias coronarias?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Infarto del corazón
Branching logic: when “Infarto del corazón” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido infarto del corazón? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el infarto del corazón?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía un infarto del corazón?**¹
 - Niño (0-11)

- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el infarto del corazón?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad de las válvulas del corazón

Branching logic: when “Enfermedad de las válvulas del corazón” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad de las válvulas del corazón? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad de las válvulas del corazón?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía enfermedad de las válvulas del corazón?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad de las válvulas del corazón?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Hipertensión (presión arterial alta)

Branching logic: when “Hipertensión (presión arterial alta)” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido hipertensión (presión arterial alta)? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la hipertensión (presión arterial alta)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía hipertensión (presión arterial alta)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la hipertensión (presión arterial alta)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Colesterol alto

Branching logic: when "Colesterol alto" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido colesterol alto? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el colesterol alto?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de colesterol alto?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el colesterol alto?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad vascular periférica

Branching logic: when “Enfermedad vascular periférica” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad vascular periférica? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad vascular periférica?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía enfermedad vascular periférica?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad vascular periférica?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Embolia en los pulmones o trombosis de las venas profundas

Branching logic: when “Embolia en los pulmones o trombosis de las venas profundas” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido embolia en los pulmones o trombosis de las venas profundas? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la embolia en los pulmones o trombosis de las venas profundas?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía embolia en los pulmones o trombosis de las venas profundas?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la embolia en los pulmones o trombosis de las venas profundas?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Anemia de células falciformes

Branching logic: when "Anemia de células falciformes" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido anemia de células falciformes? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la anemia de células falciformes?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía anemia de células falciformes?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la anemia de células falciformes?¹

- Sí

- No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Accidente cerebrovascular
Branching logic: when "Accidente cerebrovascular" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido el accidente cerebrovascular? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el accidente cerebrovascular?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía un accidente cerebrovascular?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el accidente cerebrovascular?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Muerte súbita
Branching logic: when "Muerte súbita" selected, then:
¿Quién en su familia ha tenido muerte súbita? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo

- Abuelo(a)
- Ataque isquémico transitorio (AIT o accidente cerebrovascular transitorio)
Branching logic: when “Ataque isquémico transitorio (AIT o accidente cerebrovascular transitorio)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido un ataque isquémico transitorio (AIT o accidente cerebrovascular transitorio)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el ataque isquémico transitorio (AIT o accidente cerebrovascular transitorio)?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía un ataque isquémico transitorio (AIT o accidente cerebrovascular transitorio)?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el ataque isquémico transitorio (AIT o accidente cerebrovascular transitorio)?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Otra enfermedad del corazón o de la sangre
Branching logic: when “Otra enfermedad del corazón o de la sangre” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cáncer de vejiga? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
Por favor, escriba la otra enfermedad del corazón o de sangre que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la otra enfermedad del corazón o de sangre?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía otra enfermedad del corazón o de sangre?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la otra enfermedad del corazón o de sangre?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba la otra enfermedad del corazón o de la sangre que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:

Por favor escriba la otra enfermedad del corazón o de la sangre que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:

Por favor escriba la otra enfermedad del corazón o de la sangre que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:

Por favor escriba la otra enfermedad del corazón o de la sangre que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor escriba la otra enfermedad del corazón o de la sangre que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor escriba la otra enfermedad del corazón o de la sangre que han

tenido sus abuelos(as).¹

- Ninguna de las opciones
- No sé
- Prefiero no responder

Enfermedades Digestivas

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades digestivas. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Reflujo gastro-esofágico (reflujo del ácido del estómago y esófago)
Branching logic: when "Reflujo gastro-esofágico (reflujo del ácido del estómago y esófago)" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido reflujo gastro-esofágico (reflujo del ácido del estómago y esófago)? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el reflujo gastro-esofágico (reflujo del ácido del estómago y esófago)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía reflujo gastro-esofágico (reflujo del ácido del estómago y esófago)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el reflujo gastro-esofágico (reflujo del ácido del estómago y esófago)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)

- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- **Obstrucción intestinal**
Branching logic: when “Obstrucción intestinal” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido obstrucción intestinal? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la obstrucción intestinal?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de obstrucción intestinal?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la obstrucción intestinal?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- **Enfermedad celíaca**
Branching logic: when “Enfermedad celíaca” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad celíaca? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad celíaca?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía enfermedad celíaca?**¹
 - Niño (0-11)

- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad celíaca?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Pólipos de colon

Branching logic: when "Pólipos de colon" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido pólipos de colon? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para los pólipos de colon?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía pólipos de colon?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para los pólipos de colon?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad de Crohn

Branching logic: when "Enfermedad de Crohn" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad de Crohn? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad de Crohn?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía la enfermedad de Crohn?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad de Crohn?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Diverticulosis

Branching logic: when “Diverticulosis” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido diverticulosis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la diverticulosis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía diverticulosis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la diverticulosis?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Cálculos biliares (Piedras en la vesícula biliar)

Branching logic: when “Cálculos biliares (Piedras en la vesícula biliar)” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cálculos biliares (piedras en la vesícula biliar)? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para los cálculos biliares (piedras en la vesícula biliar)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía cálculos biliares (piedras en la vesícula biliar)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para los cálculos biliares (piedras en la vesícula biliar)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Hemorroides

Branching logic: when “Hemorroides” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido hemorroides? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para las hemorroides?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía hemorroides?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para las hemorroides?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Hernia

Branching logic: when "Hernia" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido una hernia? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la hernia?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de una hernia?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la hernia?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Síndrome del intestino irritable (SII)
Branching logic: when “Síndrome del intestino irritable (SII)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido síndrome del intestino irritable (SII)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el síndrome del intestino irritable (SII)?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía síndrome del intestino irritable (SII)?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el síndrome del intestino irritable (SII)?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Enfermedad del hígado
Branching logic: when “Enfermedad del hígado” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad del hígado? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad del hígado?¹
 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía enfermedad del hígado?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad del hígado?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Pancreatitis

Branching logic: when "Pancreatitis" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido pancreatitis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la pancreatitis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía pancreatitis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la pancreatitis?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo

- Abuelo(a)
- Úlceras pépticas (úlceras del estómago o del intestino delgado)
Branching logic: when “Úlceras pépticas (úlceras del estómago o del intestino delgado)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido úlceras pépticas (úlceras del estómago o del intestino delgado)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para las úlceras pépticas (úlceras del estómago o del intestino delgado)?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía úlceras pépticas (úlceras del estómago o del intestino delgado)?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para las úlceras pépticas (úlceras del estómago o del intestino delgado)?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Colitis ulcerosa (Úlceras e inflamación del intestino)
Branching logic: when “Úlceras e inflamación del intestino” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido colitis ulcerosa (úlceras e inflamación del intestino)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la colitis ulcerosa (úlceras e inflamación del intestino)?¹
 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía colitis ulcerosa (úlceras e inflamación del intestino)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la colitis ulcerosa (úlceras e inflamación del intestino)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Otras enfermedades digestivas

Branching logic: when "Otras enfermedades digestivas" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades digestivas? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades digestivas que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otras enfermedades digestivas?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía otras enfermedades digestivas?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otras enfermedades digestivas?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades digestivas que ha tenido su

madre.¹

- Padre
Branching logic: when "Padre" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades digestivas que ha tenido su padre.¹
- Hermano(a)
Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades digestivas que han tenido sus hermanos(as).¹
- Hija
Branching logic: when "Hija" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades digestivas que han tenido sus hijas.¹
- Hijo
Branching logic: when "Hijo" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades digestivas que han tenido sus hijos.¹
- Abuelo(a)
Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades digestivas que han tenido sus abuelos(as).¹
- Ninguna de las opciones
- No sé
- Prefiero no responder

Enfermedades del sistema endócrino/hormonales

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticada con alguna de las siguientes enfermedades endócrinas u hormonales. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Hipertiroidismo
Branching logic: when "Hipertiroidismo" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido hipertiroidismo? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el hipertiroidismo?¹

 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía hipertiroidismo?¹

 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el hipertiroidismo?¹

 - Sí
 - No
- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Hipotiroidismo

Branching logic: when “Hipotiroidismo” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido hipotiroidismo? Elija todas las opciones que correspondan.¹

 - Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el hipotiroidismo?¹

 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía hipotiroidismo?¹

 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el hipotiroidismo?¹

 - Sí

- No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Prediabetes
 - Branching logic: when "Prediabetes" selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido prediabetes? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when "Yo" selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la prediabetes?¹**
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía prediabetes?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la prediabetes?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Diabetes tipo 1
 - Branching logic: when "Diabetes tipo 1" selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido diabetes tipo 1? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when "Yo" selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la diabetes tipo 1?¹**
 - Sí

- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía diabetes tipo 1?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la diabetes tipo 1?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Diabetes tipo 2

Branching logic: when "Diabetes tipo 2" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido diabetes tipo 2? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la diabetes tipo 2?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía diabetes tipo 2?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la diabetes tipo 2?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija

- Hijo
- Abuelo(a)
- Otro tipo de diabetes conocido/desconocido
Branching logic: when “Otro tipo de diabetes/desconocido” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otro tipo de diabetes conocido/desconocido? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
Por favor, escriba la otra enfermedad de diabetes conocido/desconocido que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otro tipo de diabetes conocido/desconocido?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía otro tipo de diabetes conocido/desconocido?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otro tipo de diabetes conocido/desconocido?¹

- Sí
- No

- Madre
Branching logic: when “Madre” selected, then:
Por favor, escriba el otro tipo de diabetes conocido/desconocido que ha tenido su madre.¹

-
- Padre
Branching logic: when “Padre” selected, then:
Por favor, escriba el otro tipo de diabetes conocido/desconocido que ha tenido su padre.¹

-
- Hermano(a)
Branching logic: when “Hermano(a)” selected, then:
Por favor, escriba el otro tipo de diabetes conocido/desconocido que han tenido sus hermanos(as).¹

-
- Hija
Branching logic: when “Hija” selected, then:

Por favor, escriba el otro tipo de diabetes conocido/desconocido que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor, escriba el otro tipo de diabetes conocido/desconocido que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor, escriba el otro tipo de diabetes conocido/desconocido que han tenido sus abuelos(as).¹

- Otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida

Branching logic: when "Otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

Por favor, escriba la otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba la otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:
Por favor, escriba la otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida que ha tenido su padre.¹
- Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:
Por favor, escriba la otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida que han tenido sus hermanos(as).¹
- Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:
Por favor, escriba la otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida que han tenido sus hijas.¹
- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:
Por favor, escriba la otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida que han tenido sus hijos.¹
- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:
Por favor, escriba la otra enfermedad de la tiroides conocida o desconocida que han tenido sus abuelos(as).¹
- Otras enfermedades endócrinas/hormonales
Branching logic: when "Otras enfermedades endócrinas/hormonales" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades endócrinas/hormonales? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades endócrinas/hormonales que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para las otras enfermedades endócrinas/hormonales?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía otras enfermedades endócrinas/hormonales?¹**
 - Niño (0-11)

- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por las otras enfermedades endócrinas/hormonales?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades endócrinas/hormonales que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades endócrinas/hormonales que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades endócrinas/hormonales que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades endócrinas/hormonales que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades endócrinas/hormonales que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades endócrinas/hormonales que han tenido sus abuelos(as).¹

- _____
- Ninguna de las opciones
 - No sé
 - Prefiero no responder

Enfermedades del riñón

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades del riñón. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Enfermedad renal aguda sin diálisis actual

Branching logic: when “Enfermedad renal aguda sin diálisis actual” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad renal aguda sin diálisis actual? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para enfermedad renal aguda sin diálisis actual?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad renal aguda sin diálisis actual?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad renal aguda sin diálisis actual?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad renal con diálisis

Branching logic: when “Enfermedad renal con diálisis” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad renal con diálisis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para enfermedad renal con diálisis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad renal con diálisis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por enfermedad renal con diálisis?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad renal sin diálisis

Branching logic: when “Enfermedad renal sin diálisis” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad renal sin diálisis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para enfermedad renal sin diálisis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad renal sin diálisis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad renal sin diálisis?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)

- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Cálculos en los riñones (piedras en los riñones)
Branching logic: when “Cálculos en los riñones (piedras en los riñones)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cálculos en los riñones (piedras en los riñones)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para cálculos en los riñones (piedras en los riñones)?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de cálculos en los riñones (piedras en los riñones)?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por cálculos en los riñones (piedras en los riñones)?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Otras enfermedades del riñón
Branching logic: when “Otras enfermedades del riñón” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades del riñón? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades del riñón que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otras enfermedades del riñón?¹
 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de otras enfermedades del riñón?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otras enfermedades del riñón?¹

- Sí
- No

● Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del riñón que ha tenido su madre.¹

● Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del riñón que ha tenido su padre.¹

● Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del riñón que han tenido sus hermanos(as).¹

● Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del riñón que han tenido sus hijas.¹

● Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del riñón que han tenido sus hijos.¹

● Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del riñón que han tenido sus abuelos(as).¹

- Ninguna de las opciones
- No sé

- Prefiero no responder

Enfermedades de los Pulmones

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades de los pulmones. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Asma

Branching logic: when "Asma" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido asma? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para asma?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de asma?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por asma?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad crónica de los pulmones

Branching logic: when "Enfermedad crónica de los pulmones" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad crónica de los pulmones? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad crónica de los pulmones?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad crónica de los pulmones?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por enfermedad crónica de los pulmones?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Apnea del sueño

Branching logic: when "Apnea del sueño" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido apnea del sueño? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para apnea del sueño?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de apnea del sueño?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por apnea del sueño?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Otras enfermedades pulmonares
Branching logic: when "Otras enfermedades pulmonares" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades pulmonares? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades pulmonares que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otras enfermedades pulmonares?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de otras enfermedades pulmonares?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por otras enfermedades pulmonares?¹

- Sí
- No

- Madre
Branching logic: when "Madre" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades pulmonares que ha tenido su madre.¹

- Padre
Branching logic: when "Padre" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades pulmonares que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)
Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades pulmonares que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija
Branching logic: when “Hija” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades pulmonares que han tenido sus hijas.¹
 - Hijo
Branching logic: when “Hijo” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades pulmonares que han tenido sus hijos.¹
 - Abuelo(a)
Branching logic: when “Abuelo(a)” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades pulmonares que han tenido sus abuelos(as).¹
- Ninguna de las opciones
 - No sé
 - Prefiero no responder

Enfermedades del cerebro y del sistema nervioso

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades del cerebro y el sistema nervioso. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Parálisis cerebral
Branching logic: when “Parálisis cerebral” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido parálisis cerebral? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la parálisis cerebral?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de parálisis cerebral?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)

- Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
- ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por parálisis cerebral?¹**
 - Sí
 - No
- Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Fatiga crónica
 - Branching logic: when “Fatiga crónica” selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido fatiga crónica? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when “Yo” selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para fatiga crónica?¹**
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de fatiga crónica?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por fatiga crónica?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
 - Conmoción cerebral o pérdida de la conciencia
 - Branching logic: when “Conmoción cerebral o pérdida de la conciencia” selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido conmoción cerebral o**

pérdida de la conciencia? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para conmoción cerebral o pérdida de la conciencia?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de conmoción cerebral o pérdida de la conciencia?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por conmoción cerebral o pérdida de la conciencia?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Demencia

Branching logic: when "Demencia" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido demencia? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para demencia?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de demencia?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por demencia?¹

- Sí
 - No
- Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Epilepsia o convulsiones
Branching logic: when "Epilepsia or convulsiones" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido epilepsia o convulsiones?
Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para epilepsia o convulsiones?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de epilepsia o convulsiones?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para epilepsia o convulsiones?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Insomnio
Branching logic: when "Insomnio" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido insomnio? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para insomnio?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de insomnio?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por insomnio?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad de Lou Gehrig (Esclerosis lateral amiotrófica)

Branching logic: when “Enfermedad de Lou Gehrig (Esclerosis lateral amiotrófica)” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad de Lou Gehrig (esclerosis lateral amiotrófica)? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la enfermedad de Lou Gehrig (esclerosis lateral amiotrófica)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad de Lou Gehrig (esclerosis lateral amiotrófica)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad de Lou Gehrig (esclerosis lateral amiotrófica)?¹

- Sí
- No

- Madre

- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Pérdida o deterioro de la memoria
Branching logic: when “Pérdida o deterioro de la memoria” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido pérdida o deterioro de la memoria? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la pérdida o deterioro de la memoria?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de pérdida o deterioro de la memoria?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por pérdida o deterioro de la memoria?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Migrañas
Branching logic: when “Migrañas” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido migrañas? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para migrañas?¹
 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de migrañas?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por migrañas?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Esclerosis múltiple

Branching logic: when "Esclerosis múltiple" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido esclerosis múltiple? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para esclerosis múltiple?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de esclerosis múltiple?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por esclerosis múltiple?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo

- Abuelo(a)
- Distrofia muscular (DM)
Branching logic: when "Distrofia muscular" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido distrofia muscular (DM)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para distrofia muscular (DM)?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de distrofia muscular (DM)?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la distrofia muscular (DM)?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Narcolepsia
Branching logic: when "Narcolepsia" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido narcolepsia? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para narcolepsia?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de narcolepsia?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)

- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por narcolepsia?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Neuropatía

Branching logic: when “Neuropatía” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido neuropatía? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para neuropatía?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de neuropatía?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por neuropatía?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Enfermedad de Parkinson

Branching logic: when “Enfermedad de Parkinson” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad de Parkinson? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo
 - Branching logic: when “Yo” selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para enfermedad de Parkinson?¹**
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad de Parkinson?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad de Parkinson?¹**
 - Sí
 - No
- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Síndrome de las piernas inquietas
 - Branching logic: when “Síndrome de las piernas inquietas” selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido síndrome de las piernas inquietas? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when “Yo” selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para síndrome de las piernas inquietas?¹**
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de síndrome de las piernas inquietas?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el síndrome de las piernas inquietas?¹**
 - Sí

- No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Lesión o insuficiencia de la médula espinal
Branching logic: when “Lesión o insuficiencia de la médula espinal” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido lesión o insuficiencia de la médula espinal? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para lesión o insuficiencia de la médula espinal?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de lesión o insuficiencia de la médula espinal?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por lesión o insuficiencia de la médula espinal?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Lesión cerebral traumática
Branching logic: when “Lesión cerebral traumática” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido lesión cerebral traumática? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud por lesión cerebral traumática?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de lesión cerebral traumática?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por lesión cerebral traumática?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro
Branching logic: when "Otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro?¹

- Sí
 - No
 - Madre
Branching logic: when “Madre” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro que ha tenido su madre.¹

 - Padre
Branching logic: when “Padre” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro que ha tenido su padre.¹

 - Hermano(a)
Branching logic: when “Hermano(a)” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro que han tenido sus hermanos(as).¹

 - Hija
Branching logic: when “Hija” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro que han tenido sus hijas.¹

 - Hijo
Branching logic: when “Hijo” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro que han tenido sus hijos.¹

 - Abuelo(a)
Branching logic: when “Abuelo(a)” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades del sistema nervioso o del cerebro que han tenido sus abuelos(as).¹

 - Ninguna de las opciones
 - No sé
 - Prefiero no responder
-

Enfermedades mentales y uso de sustancias

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades mentales o uso de sustancias. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las

opciones que correspondan.¹

- Enfermedad relacionada con el consumo de alcohol
Branching logic: when “Enfermedad relacionada con el consumo de alcohol” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad relacionada con el consumo de alcohol? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para trastorno de enfermedad relacionada con el consumo de alcohol?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad relacionada con el consumo de alcohol?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por enfermedad relacionada con el consumo de alcohol?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Trastorno de ansiedad/trastorno de pánico
Branching logic: when “Trastorno de ansiedad/trastorno de pánico” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido trastorno de ansiedad/trastorno de pánico? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para trastorno de ansiedad/trastorno de pánico?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de trastorno de ansiedad/trastorno de pánico?¹**

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por trastorno de ansiedad/trastorno de pánico?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Trastorno por déficit de atención (TDAH)

Branching logic: when “Trastorno por déficit de atención (TDAH)” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido trastorno por déficit de atención (TDAH)? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para trastorno por déficit de atención (TDAH)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de trastorno por déficit de atención (TDAH)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por trastorno por déficit de atención (TDAH)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Autismo

Branching logic: when "Autismo" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido autismo? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para autismo?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de autismo?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por autismo?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Trastorno bipolar

Branching logic: when "Trastorno bipolar" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido trastorno bipolar? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el trastorno bipolar?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de trastorno bipolar?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por trastorno bipolar?¹

- Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Depresión

Branching logic: when “Depresión” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido depresión? Elija todas las opciones que correspondan.¹

 - Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para depresión?¹

 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de depresión?¹

 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para depresión?¹

 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Enfermedad relacionada con el consumo de drogas

Branching logic: when “Enfermedad relacionada con el consumo de drogas” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedad relacionada con el consumo de drogas? Elija todas las opciones que correspondan.¹

 - Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para una enfermedad relacionada con el consumo de drogas?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad relacionada con el consumo de drogas?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por enfermedad relacionada con el consumo de drogas?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Trastorno de la alimentación

Branching logic: when "Trastorno de alimentación" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido trastorno de la alimentación? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para trastorno de la alimentación?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de trastorno de la alimentación?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el trastorno de la alimentación?¹

- Sí

- No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Trastorno de personalidad
Branching logic: when “Trastorno de personalidad” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido trastorno de personalidad? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para trastorno de personalidad?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de trastorno de personalidad?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por trastorno de personalidad?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Trastorno de estrés postraumático (TEPT)
Branching logic: when “Trastorno de estrés postraumático (TEPT)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido trastorno de estrés postraumático (PTSD)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para trastorno de estrés postraumático (PTSD)?¹
 - Sí

- No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de trastorno de estrés postraumático (PTSD)?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por trastorno de estrés postraumático (PTSD)?¹**
 - Sí
 - No
- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Esquizofrenia
 - Branching logic: when "Esquizofrenia" selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido esquizofrenia? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when "Yo" selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para esquizofrenia?¹**
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de esquizofrenia?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por esquizofrenia?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija

- Hijo
 - Abuelo(a)
 - Fobia social
Branching logic: when “Fobia social” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido fobia social? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para fobia social?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de fobia social?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por fobia social?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
 - Otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de las sustancias
Branching logic: when “Otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de las sustancias” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de las sustancias? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias que ha tenido.¹
-

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de las sustancias?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de las sustancias?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de las sustancias?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when “Madre” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when “Padre” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)

Branching logic: when “Hermano(a)” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija

Branching logic: when “Hija” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when “Hijo” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)
Branching logic: when “Abuelo(a)” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias que han tenido sus abuelos(as).¹

-
- Ninguna de las opciones
 - No sé
 - Prefiero no responder

Enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Síndrome del túnel carpiano
Branching logic: when “Síndrome del túnel carpiano” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido síndrome del túnel carpiano? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el síndrome del túnel carpiano?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de síndrome del túnel carpiano?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el síndrome del túnel carpiano?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo

- Abuelo(a)
- Fibromialgia
Branching logic: when "Fibromialgia" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido fibromialgia? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la fibromialgia?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de fibromialgia?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la fibromialgia?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Fractura de cualquier hueso en los últimos cinco años
Branching logic: when "Fractura de cualquier hueso en los últimos cinco años" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido fractura de cualquier hueso en los últimos cinco años? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para una fractura de cualquier hueso en los últimos cinco años?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía una fractura de cualquier hueso en los últimos cinco años?¹**
 - Niño (0-11)

- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por una fractura de cualquier hueso en los últimos cinco años?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

● Gota

Branching logic: when "Gota" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido gota? Elija todas las opciones que correspondan.¹

● Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para gota?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de gota?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para gota?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

● Osteoartritis

Branching logic: when "Osteoartritis" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido osteoartritis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la osteoartritis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de osteoartritis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la osteoartritis?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Osteoporosis

Branching logic: when “Osteoporosis” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido osteoporosis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la osteoporosis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de osteoporosis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la osteoporosis?¹

- Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Seudogota
 - Branching logic: when "Seudogota" selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido seudogota? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when "Yo" selected, then:*
 - ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para esta seudogota?¹**
 - Sí
 - No
 - ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de seudogota?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
 - ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para seudogota?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
 - Artritis reumatoide
 - Branching logic: when "Artritis reumatoide" selected, then:*
 - Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido artritis reumatoide? Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
 - Branching logic: when "Yo" selected, then:*

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la artritis reumatoide?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de artritis reumatoide?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la artritis reumatoide?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Problemas de los músculos y huesos de la columna vertebral (no cáncer)
Branching logic: when “Problemas de los músculos y huesos de la columna vertebral (no cáncer)” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido problemas de los músculos y huesos de la columna vertebral (no cáncer)? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para problemas de los músculos y huesos de la columna vertebral (no cáncer)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de problemas de los músculos y huesos de la columna vertebral (no cáncer)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por problemas de los músculos y huesos de la columna vertebral (no cáncer)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Lupus sistémico

Branching logic: when “Lupus sistémico” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido lupus sistémico? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para lupus sistémico?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de lupus sistémico?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por lupus sistémico?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Otra artritis

Branching logic: when “Otra artritis” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otra artritis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

Por favor, escriba la otra artritis que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otra artritis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de otra artritis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otra artritis?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba la otra artritis que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:

Por favor, escriba la otra artritis que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:

Por favor, escriba la otra artritis que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:

Por favor, escriba la otra artritis que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor, escriba la otra artritis que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor, escriba la otra artritis que han tenido sus abuelos(as).¹

- Otras enfermedades de los huesos, articulaciones, o músculos

Branching logic: when "Otras enfermedades de los huesos, articulaciones, o músculos" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos que ha tenido su madre.¹

-
- Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos que ha tenido su padre.¹

-
- Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos que han tenido sus hermanos(as).¹

-
- Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades de los huesos, articulaciones y

músculos que han tenido sus hijas.¹

- Hijo
Branching logic: when “Hijo” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos que han tenido sus hijos.¹
- Abuelo(a)
Branching logic: when “Abuelo(a)” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades de los huesos, articulaciones y músculos que han tenido sus abuelos(as).¹
- Ninguna de las opciones
- No sé
- Prefiero no responder

Enfermedades de los oídos y los ojos

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades de los oídos y los ojos. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Ceguera, todas las causas
Branching logic: when “Ceguera, todas las causas” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido ceguera, todas las causas? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para ceguera, todas las causas?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de ceguera, todas las causas?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para ceguera, todas las causas?¹**

- Sí
 - No
- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Cataratas
Branching logic: when "Cataratas" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido cataratas? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para las cataratas?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de cataratas?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para cataratas?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Ojo Seco
Branching logic: when "Ojo Seco" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido ojo seco? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para ojo seco?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de ojo seco?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por ojo seco?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Hipermetropía

Branching logic: when “Hipermetropía” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido hipermetropía? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la hipermetropía?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de hipermetropía?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por hipermetropía?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)

- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Miopía
Branching logic: when “Miopía” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido miopía? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la miopía?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de miopía?**¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para miopía?**¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Astigmatismo
Branching logic: when “Astigmatismo” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido astigmatismo? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para astigmatismo?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de astigmatismo?**¹
 - Niño (0-11)

- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para astigmatismo?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Glaucoma

Branching logic: when "Glaucoma" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido glaucoma? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para glaucoma?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de glaucoma?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para glaucoma?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Degeneración macular

Branching logic: when "Degeneración macular" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido degeneración macular? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la degeneración macular?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de degeneración macular?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por degeneración macular?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Pérdida de audición severa o sordera parcial en uno o ambos oídos

Branching logic: when “Pérdida de audición severa o sordera parcial en uno o ambos oídos” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido pérdida de audición severa o sordera parcial en uno o ambos oídos? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para pérdida de audición severa o sordera parcial en uno o ambos oídos?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de pérdida de audición severa o sordera parcial en uno o ambos oídos?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)

- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por pérdida de audición severa o sordera parcial en uno o ambos oídos?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Acúfenos (zumbidos de oídos)
Branching logic: when “Acúfenos (zumbidos de oídos)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido acúfenos (zumbidos de oídos)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para acúfenos (zumbidos de oídos)?¹
 - Sí
 - No
¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de acúfenos (zumbidos de oídos)?¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por acúfenos (zumbidos de oídos)?¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Otras enfermedades del oído o del ojo
Branching logic: when “Otras enfermedades del oído o del ojo” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otras enfermedades del oído o del ojo? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del oído o del ojo que ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para otras enfermedades del oído o del ojo?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de otras enfermedades del oído o del ojo?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otras enfermedades del oído o del ojo?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when “Mother” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del oído o del ojo que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when “Padre” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del oído o del ojo que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)

Branching logic: when “Hermano(a)” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del oído o del ojo que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija

Branching logic: when “Hija” selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del oído o del ojo que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del oído o del ojo que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras enfermedades del oído o del ojo que han tenido sus abuelos(as).¹

- Ninguna de las opciones
- No sé
- Prefiero no responder

Otro

Por favor indique si usted o alguna persona de su familia ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes otras condiciones. Solo piense en los miembros de su familia con los que comparte un lazo sanguíneo. Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Acné

Branching logic: when "Acné" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido acné? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el acné?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de acné?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para acné?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre

- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Alergias

Branching logic: when "Alergias" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido alergias? Elija todas las opciones que correspondan.¹

 - Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para las alergias?¹

 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de alergias?¹

 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para las alergias?¹

 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Endometriosis

Branching logic: when "Endometriosis" selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido endometriosis? Elija todas las opciones que correspondan.¹

 - Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para endometriosis?¹

 - Sí
 - No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de endometriosis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por endometriosis?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Agrandamiento de la próstata

Branching logic: when “Agrandamiento de la próstata” selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido agrandamiento de la próstata? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when “Yo” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para agrandamiento de la próstata?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de agrandamiento de la próstata?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por agrandamiento de la próstata?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Fibromas

Branching logic: when "Fibromas" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido fibromas? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para fibromas?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de fibromas?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para fibromas?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)

- Obesidad

Branching logic: when "Obesidad" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido obesidad? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para obesidad?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de obesidad?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la obesidad?¹

- Sí
 - No
- Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- PCOS (síndrome de ovario poliquístico)
Branching logic: when “PCOS (síndrome de ovario poliquístico)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido PCOS (síndrome de ovario poliquístico)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo
Branching logic: when “Yo” selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud por PCOS (síndrome de ovario poliquístico)?¹
 - Sí
 - No
¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de PCOS (síndrome de ovario poliquístico)?¹
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para PCOS (síndrome de ovario poliquístico)?¹
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Reacciones a la anestesia (como hipertermia)
Branching logic: when “Reacciones a la anestesia (como hipertermia)” selected, then:
Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido reacciones a la anestesia (como hipertermia)? Elija todas las opciones que correspondan.¹
 - Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para reacciones a la anestesia (como hipertermia)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de reacciones a la anestesia (como hipertermia)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para las reacciones a la anestesia (como hipertermia)?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Enfermedades de la piel (por ejemplo, eccema, psoriasis)

Branching logic: when "Enfermedades de la piel (por ejemplo, eccema, psoriasis)" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido enfermedades de la piel (por ejemplo, eccema, psoriasis)? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para piel (por ejemplo, eccema, psoriasis)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de piel (por ejemplo, eccema, psoriasis)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para piel (por ejemplo, eccema, psoriasis)?¹

- Sí

- No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Deficiencia de vitamina B
Branching logic: when "Deficiencia de vitamina B" selected, then:
**Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido deficiencia de vitamina B?
Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
**¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud
para la deficiencia de vitamina B?¹**
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera
vez que padecía de deficiencia de vitamina B?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento
por deficiencia de vitamina B?¹**
 - Sí
 - No
 - Madre
 - Padre
 - Hermano(a)
 - Hija
 - Hijo
 - Abuelo(a)
- Deficiencia de la vitamina D
Branching logic: when "Deficiencia de vitamina D" selected, then:
**Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido deficiencia de vitamina D?
Elija todas las opciones que correspondan.¹**
 - Yo
Branching logic: when "Yo" selected, then:
**¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud
para esta deficiencia de vitamina D?¹**
 - Sí

- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de deficiencia de vitamina D?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por deficiencia de vitamina D?¹

- Sí
- No

- Madre
- Padre
- Hermano(a)
- Hija
- Hijo
- Abuelo(a)
- Otro

Branching logic: when "Otro" selected, then:

Incluyendo a usted, ¿quién en su familia ha tenido otra condición? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Yo

Branching logic: when "Yo" selected, then:

Por favor, escriba las otras condiciones que usted ha tenido.¹

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para esta otra condición o condiciones?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de alguna otra condición o condiciones?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para otra condición o condiciones?¹

- Sí
- No

- Madre

Branching logic: when "Madre" selected, then:

Por favor, escriba las otras condiciones que ha tenido su madre.¹

- Padre

Branching logic: when "Padre" selected, then:

Por favor, escriba las otras condiciones que ha tenido su padre.¹

- Hermano(a)

Branching logic: when "Hermano(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras condiciones que han tenido sus hermanos(as).¹

- Hija

Branching logic: when "Hija" selected, then:

Por favor, escriba las otras condiciones que han tenido sus hijas.¹

- Hijo

Branching logic: when "Hijo" selected, then:

Por favor, escriba las otras condiciones que han tenido sus hijos.¹

- Abuelo(a)

Branching logic: when "Abuelo(a)" selected, then:

Por favor, escriba las otras condiciones que han tenido sus abuelos(as).¹

- Ninguna de las opciones
- No sé
- Prefiero no responder

Enfermedades infecciosas

Implementation note: These questions are only asked only for Self.

¿Alguna vez ha sido diagnosticado con las siguientes condiciones? Elija todas las opciones que correspondan.¹

- Varicela

Branching logic: when "Varicela" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la varicela?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de varicela?¹

- Niño (0-11)

- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la varicela?¹

- Sí
- No

- Infecciones crónicas de los senos paranasales/sinusitis

Branching logic: when "Infecciones crónica de los senos paranasales/sinusitis" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para las infecciones crónicas de los senos paranasales/sinusitis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de infecciones crónicas de los senos paranasales/sinusitis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para infecciones crónicas de los senos paranasales/sinusitis?¹

- Sí
- No

- Dengue

Branching logic: when "Dengue" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el dengue?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de dengue?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el dengue?¹

- Sí
- No

- Hepatitis A
Branching logic: when "Hepatitis A" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para hepatitis A?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de hepatitis A?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para hepatitis A?¹**
 - Sí
 - No
- Hepatitis B
Branching logic: when "Hepatitis B" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para hepatitis B?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de hepatitis B?¹**
 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)**¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la hepatitis B?¹**
 - Sí
 - No
- Hepatitis C
Branching logic: when "Hepatitis C" selected, then:
¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la hepatitis C?¹
 - Sí
 - No**¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de hepatitis C?¹**
 - Niño (0-11)

- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la hepatitis C?¹

- Sí
- No

● VIH/SIDA

Branching logic: when "VIH/SIDA" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el VIH/SIDA?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de VIH/SIDA?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para VIH/SIDA?¹

- Sí
- No

● Enfermedad de Lyme

Branching logic: when "Enfermedad de Lyme" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para enfermedad de Lyme?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de enfermedad de Lyme?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la enfermedad de Lyme?¹

- Sí
- No

● Infecciones recurrentes de las vías urinarias (IVU)/infecciones de la vejiga

Branching logic: when “Infecciones recurrentes de las vías urinarias (IVU)/infecciones de la vejiga” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para infecciones recurrentes de las vías urinarias (IVU)/infecciones de la vejiga?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de infecciones recurrentes de las vías urinarias (IVU)/infecciones de la vejiga?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para infecciones recurrentes de las vías urinarias (IVU)/infecciones de la vejiga?¹

- Sí
- No

- Infecciones recurrentes por hongos

Branching logic: when “Infecciones recurrentes por hongos” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para infecciones recurrentes por hongos?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de infecciones recurrentes por hongos?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para infecciones recurrentes por hongos?¹

- Sí
- No

- El síndrome respiratorio agudo severo (SRAS)

Branching logic: when “El síndrome respiratorio agudo severo (SRAS)” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS)?¹

- Sí
- No

- Enfermedades de transmisión sexual (Gonorrea, Sífilis, Clamidia)

Branching logic: when “Enfermedades de transmisión sexual (Gonorrea, Sífilis, Clamidia)” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para enfermedades de transmisión sexual (Gonorrea, Sífilis, Clamidia)?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía enfermedades de transmisión sexual (Gonorrea, Sífilis, Clamidia)?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para enfermedades de transmisión sexual (Gonorrea, Sífilis, Clamidia)?¹

- Sí
- No

- Herpes

Branching logic: when “Herpes” selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para herpes?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía herpes?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para herpes?¹

- Sí
- No

- Tuberculosis

Branching logic: when "Tuberculosis" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la tuberculosis?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de tuberculosis?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la tuberculosis?¹

- Sí
- No

- Fiebre causado por el virus del Nilo

Branching logic: when "Fiebre causado por el virus del Nilo" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para la fiebre causado por el virus del Nilo?¹

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de fiebre causado por el virus del Nilo?¹

- Niño (0-11)
- Adolescente (12-17)
- Adulto (18-64)
- Adulto mayor (65-74)
- Tercera edad (75+)

¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para la fiebre causado por el virus del Nilo?¹

- Sí
- No

- Zika

Branching logic: when "Zika" selected, then:

¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para el virus del Zika?¹

- Sí

- No
- ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de Zika?¹**

 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
- ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento para el virus del Zika?¹**

 - Sí
 - No
- Otra enfermedad infecciosa
Branching logic: when “Otra enfermedad infecciosa” selected, then:
Por favor, escriba las otras enfermedades infecciosas que ha tenido.¹

- ¿Todavía está viendo a algún médico o proveedor de servicios de salud para esta(s) otra(s) enfermedad(es) infecciosa(s)?¹**

 - Sí
 - No
- ¿Aproximadamente cuántos años tenía cuando le dijeron por primera vez que padecía de esta(s) otra(s) enfermedad(es) infecciosa(s)?¹**

 - Niño (0-11)
 - Adolescente (12-17)
 - Adulto (18-64)
 - Adulto mayor (65-74)
 - Tercera edad (75+)
- ¿Actualmente tiene medicamentos recetados y/o recibe tratamiento por esta(s) otra(s) enfermedad(es) infecciosa(s)?¹**

 - Sí
 - No
- No tengo ninguna enfermedad infecciosa

Gracias por completar la encuesta de Historia de salud personal y familiar. La información que compartió podría ayudar a los investigadores científicos a mejorar la salud de futuras generaciones.

Sources

1. Developed for use in *All of Us*.