



PROTOCOLO DE ESTUDIO CON ANAMNESIS VESTIBULAR

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

FECHA: / /

1. SÍNTOMAS RELACIONADO CON EL MAREO
INFORMACIÓN DE SENSACIONES OSCILANTE
INFORMACIÓN DE SENSACIONES GIRATORIAS
INFORMACIÓN DE SENSACIONES ASCENDENTES
LATEROPULSIÓN
INESTABILIDAD
OTROS
2. SÍNTOMAS VEGETATIVOS
NAUSEAS
VÓMITOS
LIPOTIMIA
3. SÍNTOMAS OTOLÓGICOS
ACÚFENOS D - I
HIPOACUSIA D - I
COFOSIS D - I
4. FACTORES DESENCADENANTES
GIRO DE CABEZA
INCORPORACIÓN
MIRADA DE COSTADO
AGACHARSE
TENSIÓN
FATIGA
OTROS
5. DURACIÓN DE LA MOLESTIA HASTA LA CONSULTA
6. DURACIÓN DE CADA ACCESO
7. ANTECEDENTES DE TRASTORNOS VISUALES
8. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEAL
9. ANTECEDENTES DE AFECCIONES CIRCULATORIAS
10. PRUEBA DE EQUILIBRIO
 - o Brazos Extendidos
 - o Índice Nariz
 - o Romberg
 - o Romberg Sensibilizado
 - o Marcha de Untenberg
 - o Marcha de Fukuda

CONCLUSIONES:.....
.....
.....

.....
FIRMA ACLARACIÓN Y Nº MATRICULA DEL
MEDICO EXAMINANTE