

Hurst Chiropractic, P.C.

1120 GRANT ROAD EAST WENATCHEE, WASHINGTON 98802 (509) 884-7163 Fax: (509) 884-2363 www.HurstClinic.com

CUESTIONARIO DE DESABILIDAD Y DOLOR EN EL CUELLO

Vernon-Mior Adaption of Oswestry

Firma del Paciente _____

Fecha _____

Este cuestionario es para darle informacion al doctor de la cantidad de dolor que tiene y como esta afectando su habilidad de completar sus actividades diarias. Por favor conteste cada sección y escoja la respuesta que mas represente su situación. Puede ser que mas de una respuesta represente su dolor pero solamente escoja la que mas represente el problema en este momento.

SECCIÓN 1 - INTENSIDAD DEL DOLOR

- No tengo dolor en este momento.
- El dolor es muy leve.
- El dolor es moderado en este momento.
- El dolor es un poco severo en este momento.
- El dolor es bastante severo en este momento.
- El dolor es lo peor imaginable.

SECCIÓN 2 - CUIDADO PERSONAL (BANARSE, VESTIRSE, etc.)

- Me puedo atender normalmente sin dolor.
- Me puedo atender normalmente pero me causa un poco de dolor.
- Es muy doloroso atenderme. Hago todo despacio y con cuidado.
- Necesito un poco de ayuda pero puedo mantener mi cuidado personal.
- Necesito ayuda todos los dias en todo aspecto de mi cuidado personal.
- No me visto. Me baño con dificultad y me quedo en cama.

SECCIÓN 3 - LEVANTAR OBJETOS

- Puedo levantar cosas pesadas sin dolor.
- Puedo levantar cosas pesadas pero me causa dolor.
- Mi dolor me impide levantar cosas pesadas del piso. Yo puedo levantarlas si estan puestas en un posición conveniente, por ejemplo en la mesa.
- Mi dolor me impide levantar cosas pesadas pero puedo levantar pesos leves y moderados si estan en una posición conveniente.
- Puedo levantar poco peso.
- No puedo levantar o mantener nada pesado.

SECCIÓN 4 - LEER

- Puedo leer el tiempo que quiero sin dolor en mi cuello.
- Puedo leer el tiempo que quiero con un poco de dolor en mi cuello.
- Puedo leer el tiempo que quiero con dolor moderado en mi cuello.
- Casi no puedo leer mucho por el dolor moderado que tengo en mi cuello.
- Casi no puedo leer por el dolor severo que tengo en mi cuello.
- El dolor en el cuello me impide leer.

SECCIÓN 5 - DOLORES DE CABEZA

- No tengo dolores de cabeza.
- El dolor de cabeza es poco, y no muy frecuente.
- Tengo dolores de cabeza que son moderados y no muy frecuentes.
- Tengo dolores de cabeza moderados y que son frecuentes.
- Tengo dolores de cabeza muy fuertes que son frecuentes.
- Tengo dolores de cabeza casi todo el tiempo.

SECCIÓN 6 - CONCENTRACIÓN

- Puedo concentrarme completamente sin dificultad.
- Puedo concentrarme completamente con un poco de dificultad.
- Tengo un poco de dificultad cuando quiero concentrarme.
- Tengo demasiada dificultad en concentrarme.
- Tengo bastante dificultad en concentrarme.
- No me puedo concentrar.

SECCIÓN 7 - TRABAJO

- Puedo hacer todo el trabajo que quiero.
- Puedo hacer solamente mi trabajo de siempre y nada mas.
- Puedo hacer casi todo mi trabajo de siempre y nada mas.
- No puedo hacer el trabajo que siempre hago.
- Casi no puedo hacer nada de trabajo.
- No puedo trabajar.

SECCIÓN 8 - MANEJAR

- Puedo manejar mi carro sin dolor de cuello.
- Puedo manejar mi carro el tiempo que quiero con un poco de dolor en mi cuello.
- Puedo manejar mi carro el tiempo que quiero con dolor moderado en mi cuello.
- No puedo manejar mi carro el tiempo que quiero, porque tengo dolor moderado en mi cuello.
- Casi no puedo manejar por el dolor severo que tengo en mi cuello.
- No puedo manejar.

SECCIÓN 9 - DORMIR

- No tengo problemas de dolor al dormir.
- Estoy incomodo un poco cuando duermo (menos de una hora sin dormir).
- Estoy incomodo un poco cuando duermo (1 o 2 horas sin dormir).
- Pierdo de dormir 2 a 3 horas por el dolor.
- Pierdo de dormir 3 a 5 horas por el dolor.
- Estoy incomodo completamente. Pierdo de dormir 5 a 7 horas.

SECCIÓN 10 - RECREACIÓN

- Puedo hacer todas mis actividades de recreo sin dolor de cuello.
- Puedo hacer todas mis actividades con poco dolor de cuello.
- Puedo hacer casi todas mis actividades de recreo pero no todas porque tengo dolor en mi cuello.
- Puedo hacer unas pocas de mis actividades de recreo porque tengo dolor en mi cuello.
- Casi no puedo hacer mis actividades de recreo por el dolor en mi cuello.
- No puedo hacer ninguna de mis actividades de recreo por el dolor en mi cuello.

Ponga una X en la linea para indicar la cantidad de dolor que siente en su cuello.

No tengo dolor |-----| bastante dolor