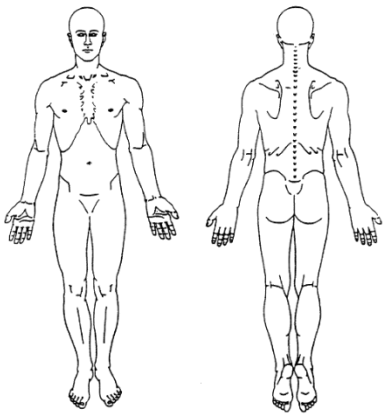
G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Cuestionario breve del dolor (versión corta)

1. Todos hemos tenido dolor alguna vez en nuestra vida (por ejemplo, dolor de cabeza, dolor de muelas...). En la actualidad, ¿ha sentido un dolor distinto a esos dolores comunes?	❑ Sí	❑ No

2. Indique en el dibujo, con un lápiz, dónde siente el dolor. Marque con una X la parte del cuerpo en la que el dolor es más fuerte.



3. Clasifique el dolor haciendo un círculo alrededor del número que describa mejor la intensidad MÁXIMA del dolor en las últimas 24 horas (0 = ningún dolor, 10 = el peor dolor imaginable)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. Clasifique el dolor haciendo un círculo alrededor del número que describa mejor la intensidad MÍNIMA del dolor en las últimas 24 horas (0 = ningún dolor, 10 = el peor dolor imaginable)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. Clasifique el dolor haciendo un círculo alrededor del número que describa mejor la intensidad MEDIA del dolor en las últimas 24 horas (0 = ningún dolor, 10 = el peor dolor imaginable)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. Clasifique el dolor haciendo un círculo alrededor del número que describa mejor la intensidad ACTUAL del dolor (0 = ningún dolor, 10 = el peor dolor imaginable)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

7. ¿Qué tratamiento o medicación recibe para el dolor?

8. En las últimas 24 horas ¿cuánto alivio ha sentido con ese tratamiento o medicamento? Indique con un círculo el porcentaje que se adapta mejor a su grado de alivio (0 % = ningún alivio; 100 % = alivio total)

0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %

9. Haga un círculo alrededor del número que describa mejor la manera en que el dolor ha interferido durante las últimas 24 horas en cada aspecto de su vida (0 = no interfiere, 10 = interfiere por completo)

a) Actividad en general

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

b) Estado de ánimo

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

c) Capacidad para caminar

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

d) Trabajos habituales (en casa o fuera)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

e) Relaciones con otras personas

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

f) Sueño

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

g) Capacidad de diversión

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Observaciones: