

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____ Historia clínica: _____



Departamento de Medicina Familiar
y Salud Comunitaria

Cuestionario de seguimiento sobre el control del
dolor (para el paciente)

PATIENT STAMP

1. Clasifique su dolor hacienda un círculo alrededor del número que mejor describe la intensidad **máxima** de dolor sentido en las últimas 24 horas.

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
Ningún Dolor _____ El Peor Dolor Imaginable

2. Clasifique su dolor hacienda un círculo alrededor del número qu mayor describe la intensidad **media** de dolor sentido en las últimas 24 horas.

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
Ningún Dolor _____ El Peor Dolor Imaginable

3.. Clasifique su dolor hacienda un círculo alrededor del número qu mayor describe la intensidad de dolor **actual**.

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
Ningún Dolor _____ El Peor Dolor Imaginable

4. ¿En las últimas 24 horas, cuánto alivio ha sentido con el tratamiento o con el medicamento? Indique con un círculo el porcentaje que mayor se adapta a su alivio.

☐ 0% ☐ 10% ☐ 20% ☐ 30% ☐ 40% ☐ 50% ☐ 60% ☐ 70% ☐ 80% ☐ 90% ☐ 100%
Ningún Alivio _____ Alivio Total

5. Haga un círculo alrededor del número que mejor describe la manera en que el dolor ha interferido, durante las últimas 24 horas, con su:

A. Actividad en general
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
No Interfiere _____ Interfiere por Completo

B. Trabajo normal (ya sea en casa o afuera)
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
No Interfiere _____ Interfiere por Completo

C.. Relaciones con otras personas
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
No Interfiere _____ Interfiere por Completo

FOR OFFICE USE ONLY: BPI TOTAL SCORE (Average # 1, 2, 3 x 100)= _____

BPI TOTAL FUNCTIONAL SCORE (Average 5 A, B , C x 100)= _____

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____ Historia clínica: _____

PROGRESO EN LA FIJACIÓN DE METAS

¿En qué metas ha trabajado desde que nos reunimos por última vez?

1. _____

2. _____

3. _____

¿Qué tanto éxito ha tenido?

Meta 1: 1= nada 2= un poco 3= logró la meta

¿En qué barreras tiene que trabajar para lograr su meta si todavía no lo ha hecho?

Meta 2: 1= nada 2= un poco 3= logró la meta

¿En qué barreras tiene que trabajar para lograr su meta si todavía no lo ha hecho?

Meta 3: 1= nada 2= un poco 3= logró la meta

¿En qué barreras tiene que trabajar para lograr su meta si todavía no lo ha hecho?

☐ No he podido trabajar en las metas todavía. ¿En qué le gustaría trabajar?

Meta #1: _____

Meta #2: _____

¿Qué pasos puede dar hacia estas metas?