

# (SPQ) Cuestionario para pacientes del hombro

## EVALUACIÓN NUMÉRICA SUBJETIVA

¿Cómo calificaría hoy su hombro con un porcentaje normal (con una escala de 0% a 100%, siendo normal un 100%)?

## Preguntas sobre el hombro y codo de cirujanos estadounidenses

### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN MODIFICADO

¿Puede tirar una bola por encima de la mano?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Puede dormir encima de su hombro cómodamente?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Puede ponerse su abrigo sin asistencia?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Puede lavarse la espalda/ponerse su sujetador?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Puede utilizar papel de baño?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Puede peinar/lavar su pelo?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Puede levantar 10 libras (un envase de 10 galones) por encima de sus hombros?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Puede alcanzar un estante sobre su cabeza?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Su hombro le permite trabajar a tiempo completo en su trabajo regular (o actividades regulares si no trabaja)?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo							
¿Su hombro le permite hacer sus deportes regularmente?	<input type="radio"/> A) Sí, sin problema	<input type="radio"/> B) Problema leve	<input type="radio"/> C) Problema moderado	<input type="radio"/> D) No, no puedo o no hago deportes							
En promedio, cuánto dolor de hombro ha experimentado en las pasadas semanas?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10

## Preguntas sobre el hombro y codo de cirujanos europeos: (Constante-A)

¿Tiene dolor en su hombro (actividades normales)?

Si "0" significa que no hay dolor y "15" es el máximo dolor que puede experimentar, por favor, marque el nivel de dolor en su hombro. (Marque usando la escala)

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15

¿Su trabajo o actividades diarias se ven limitadas por su hombro?

No  Limitación moderada  Limitación severa

¿Su tiempo libre o actividades recreacionales se ven limitadas por su hombro?

No  Limitación moderada  Limitación severa

¿Su sueño en las noches se ve afectado por su hombro?

No  A veces  Sí, frecuentemente

Diga a qué nivel puede utilizar su brazo para actividades razonables y sin dolor.

Cintura  Xiphoid(esternón)  Cuello  Cabeza  Por encima de la cabeza

## Preguntas sobre el hombro y codo de cirujanos europeos: (Constante-B)

(ESTA SECCIÓN ES PARA USO DEL DOCTOR SOLAMENTE – NO LA COMPLETE)

Flexión hacia adelante

0-30  31-80  61-90  91-120  121-150  151-180

Abducción

0-30  31-80  61-90  91-120  121-150  151-180

ER Constante

hah-eb  hah-ef  hbh-eb  hbh-ef  iFull Elev. Of Arm

IRB

1-Lateral thigh  2-Bullock  3- LS Junction  4-Waist(L3)  5-T12  Interscapular are(T7)

Fuerza Constante

lbs