

## Indices de dolor del hombro y discapacidad

### Escala del Dolor

Ponga un círculo en el número que mejor describa su dolor.

	no dolor											demasiado dolor
¿Cuándo más duele?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Cuándo está acostado del lado afectado?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Cuándo trata de alcanzar algo en un lugar alto?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al tocarse la parte trasera de su cuello?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Cuándo empuja algo con el brazo afectado?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

### Escala de la Incapacidad

Ponga un círculo en el número que mejor describa su experiencia

	no dificultad											requiere ayuda
¿Al lavarse el cabello?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al tallarse la espalda?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al ponerse una camiseta o un jomper?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al ponerse una camisa con los botones enfrente?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al ponerse los pantalones?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al poner un objeto en un lugar alto?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al cargar objetos pesados de 10 libras?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
¿Al sacarse algo de su bolsillo trasero?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	