

Cuestionario WOMAC para Artrosis

Esta escala esta validada para evaluar el estado general de salud , ademas de el dolor, rigidez y funcionalidad de los pacientes con artrosis previo a su tratamiento con Cellistem OA. Para ello le pedimos que conteste las preguntas.

***Obligatorio**

1. Dirección de correo electrónico *

2. Nombre del paciente

3. Articulación

Marca solo un óvalo.

- Rodilla derecha
- Rodilla Izquierda
- Cadera
- Tobillo
- Otra (indique abajo)*
- Otro: _____

4. *Cual articulación

I Estado general de salud

Marque la alternativa con las afirmaciones que describen mejor su estado de salud en el día de hoy.

5. 1.-Movilidad *

Marca solo un óvalo.

- No tengo problemas para caminar
- Tengo algunos problemas para caminar
- Tengo que estar en cama

6. 2.-Cuidado personal *

Marca solo un óvalo.

- No tengo problemas con mi cuidado personal
- Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme solo
- Soy incapaz de lavarme o vestirme solo

7. 3.- Actividades habituales (ej, trabajar, estudiar, hacer tareas domésticas, actividades familiares o realizadas durante el tiempo libre) *

Marca solo un óvalo.

- No tengo problemas para realizar mis actividades habituales
- Tengo algunos problemas para realizar mis actividades habituales
- Soy incapaz de realizar mis actividades habituales

8. 4.-Dolor/Malestar *

Marca solo un óvalo.

- No tengo dolor ni malestar
- Tengo un dolor o malestar moderado
- Tengo mucho dolor o malestar

9. 5.-Angustia/Depresión *

Marca solo un óvalo.

- No estoy angustiado o deprimido
- Estoy moderadamente angustiado o deprimido
- Estoy muy angustiado o deprimido

A- Caracterización del DOLOR

Las siguientes preguntas tratan sobre cuánto DOLOR siente usted en las caderas y/o rodillas como consecuencia de su artrosis. Para cada situación indique cuánto DOLOR ha notado en los últimos 2 días.

10. 1-¿Cuánto DOLOR ha notado en los últimos 2 días al andar por un terreno llano?. *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

11. 2-¿Cuánto DOLOR ha notado en los últimos 2 días al subir o bajar escaleras?. *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

12. 3-¿Cuánto DOLOR ha notado en los últimos 2 días por la noche en la cama? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

13. 4-¿Cuánto DOLOR ha notado en los últimos 2 días al estar sentado o tumbado? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

14. 5-¿Cuánto DOLOR ha notado en los últimos 2 días al estar de pie? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

B- Caracterización de RIGIDEZ

Las siguientes preguntas sirven para conocer cuánta RIGIDEZ (no dolor) ha notado en sus caderas y/o rodillas en los últimos 2 días.

RIGIDEZ es una sensación de dificultad inicial para mover con facilidad las articulaciones.

15. 1- Cuánta rigidez nota después de despertarse por la mañana. *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

16. 2- Cuánta rigidez nota el resto del día. *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

C- Caracterización de funcionalidad

Las siguientes preguntas sirven para conocer su CAPACIDAD FUNCIONAL. Es decir, su capacidad para moverse, desplazarse o cuidar de sí mismo.

Indique cuánta dificultad ha notado en los últimos 2 días al realizar cada una de las siguientes actividades, como consecuencia de su artrosis de caderas y/o rodillas.

17. 1-¿Que grado de dificultad tiene para bajar las escaleras? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

18. 2-¿Que grado de dificultad tiene para subir las escaleras? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

19. 3-¿Que grado de dificultad tiene para levantarse después de estar sentado? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

20. 4-¿Que grado de dificultad tiene para estar de pie? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

21. 5-¿Que grado de dificultad tiene para agacharse para coger algo del suelo? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

22. 6-¿Que grado de dificultad tiene para andar por un terreno llano? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

23. 7-¿Que grado de dificultad tiene para entrar y salir de un auto? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

24. 8-¿Que grado de dificultad tiene para ir de compras.? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

25. **9-¿Que grado de dificultad tiene para ponerse las medias o los calcetines? ***

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

26. **10-¿Que grado de dificultad tiene para levantarse de la cama? ***

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

27. **11-¿Que grado de dificultad tiene para quitarse las medias o los calcetines? ***

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

28. **12-¿Que grado de dificultad tiene para estar tumbado en la cama.? ***

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

29. **13-¿Que grado de dificultad tiene para entrar y salir de la ducha/bañera ? ***

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

30. 14-¿Que grado de dificultad tiene para estar sentado? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

31. 15-¿Que grado de dificultad tiene para sentarse y levantarse del retrete.? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

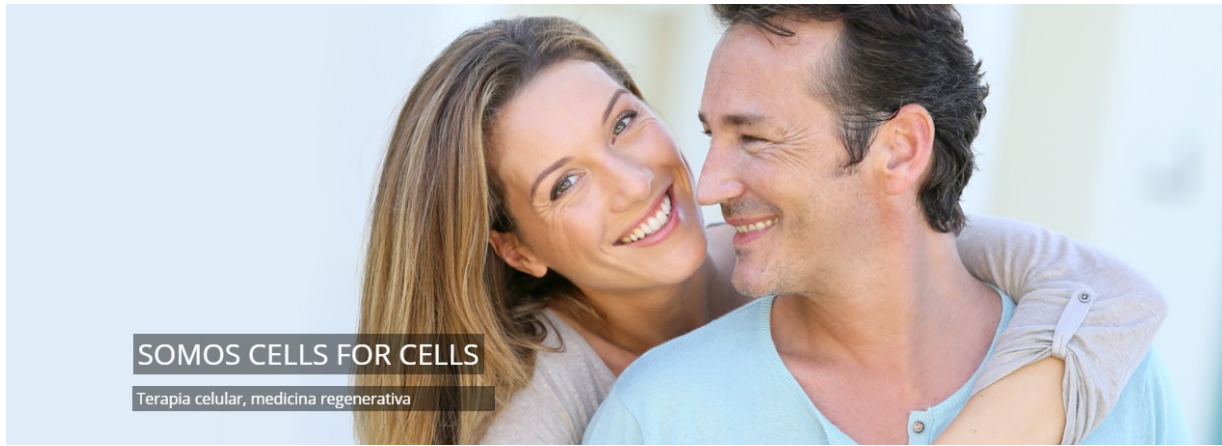
32. 16-¿Que grado de dificultad tiene para hacer tareas domésticas pesadas? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

33. 17-¿Que grado de dificultad tiene para hacer tareas domésticas ligeras? **Marca solo un óvalo.*

- Ninguno
- Poco
- Bastante
- Mucho
- Muchisimo

Muchas Gracias por su colaboración



Con la tecnología de
 Google Forms