Quick**DASH**

Por favor indique su capacidad para realizar las siguientes actividades durante la semana pasada marcando con un círculo el número debajo de la respuesta apropriada.

	NINGUNA DIFICULTAD	DIFICULTAD LEVE	DIFICULTAD MODERADA	MUCHA DIFICULTAD	INCAPAZ
1. Abrir un frasco apretado o nuevo.	1	2	3	4	5
2. Hacer tareas domésticas intensas (ej, lavar paredes o pisos). 1		2	3	4	5
3. Llevar una bolsa de la compra o un maletín.	1	2	3	4	5
4. Lavarse la espalda.	1	2	3	4	5
5. Usar un cuchillo para cortar comida.	1	2	3	4	5
6. Actividades recreativas en las cuales usted recibe of fuerza o impacto en el brazo, el hombro o la mano (ej, golf, martilleo, tenis, etc.).	ierta 1	2	3	4	5

		DE NINGUNA MANERA	UN POCO	MODERADAMENTE	EX BASTANTE	TREMADAMENTE
7.	¿Durante la semana pasada, hasta qué punto ha interferido su problema de brazo, hombro o mano con sus actividades sociales normales con la familia, los amigos, los vecinos u otros grupos?	1	2	3	4	5
		DE NINGUNA MANERA	LIGERAMENTE LIMITADO	LIMITADO MODERADAMENTE	MUY LIMITADO	INCAPAZ
8.	¿Durante la semana pasada, se sintió restringido en su trabajo u otras actividades cotidianas como resultado de su problema de brazo, hombro o mano?	1	2	3	4	5
dura	favor evalúe la gravedad de los siguientes síntomas ante la semana pasada. (dibuje un círculo alrededor de aero)	e/ NINGUNO	LIGERO	MODERADO	GRAVE	EXTREMO
9.	Dolor del brazo, hombro o de la mano.	1	2	3	4	5
10.	Sensación de hormigueo en el brazo, hombro o la mano	1	2	3	4	5
		NO DIFICULTAD	DIFICULTAD LIGERA	DIFICULTAD MODERADA	DIFICULTAI GRAVE	TANTA D DIFICULTAD QUE NO PUEDO DORMIR
11.	¿Durante la semana pasada, cuánta dificultad ha experimentado usted para dormir debido al dolor en su brazo, hombro o la mano? (dibuje un círculo alrededor del número)	1	2	3	4	5

 $Quick \textbf{DASH PUNTAJE DEDISCAPACIDAD/SÍNTOMA} = \left(\underbrace{\left(\underbrace{\text{suma de n respuestas}}_{n} \right)}_{n} - 1 \right) \times 25, \text{ donde n es igual al número de respuestas completadas.}$

Es posible que un puntaje de QuickDASH no se pueda calcular si hay más de un artículo que falta.

QuickDASH

/			
MUDIII		$A B A I \cap A$	OPCIONAL
IVIUDUL	.UDELI N	ADAJU	UFCIUNAL

Lassiguientessonpreguntassobreelimpactodesuproblemaconsubrazo,hombroolamanoensucapacidadparatrabajar (incluye trabajo doméstico si esa es su ocupación principal).

Por favor indique cual es su trabajo/ocupación: __

☐ Yo no trabajo (Usted puede omitir esta sección).

Por favor marque con un círculo el número que mejor describe su capacidad física durante la semana pasada.

¿Te	nía alguna dificultad para:	N INGUNA DIFICULTAD	DIFICULTAD LEVE	DIFICULTAD MODERADA	DIFICULTAD GRAVE	INCAPAZ
1.	usar su técnica habitual para realizar su trabajo?	1	2	3	4	5
2.	llevar a cabo su trabajo normal debido al dolor de brazo, hombro o mano?	1	2	3	4	5
3.	hacer su trabajo tan bien como le gustaría?	1	2	3	4	5
4.	pasar su tiempo habitual haciendo su trabajo?	1	2	3	4	5

MÓDULO DE DEPORTES/ARTES ESCÉNICAS (OPCIONAL)

Las siguientes son preguntas sobre el impacto de su problema con su brazo, hombro o mano para tocar su instrumento musical o practicar su deporte, o ambos. Si toca más de un instrumento o practica más de un deporte (o realiza ambas actividades), por favor responda con respecto a la actividad que es más importante para usted.

Por favor indique el deporte o instrumento que es más importante para usted:_

☐ Yo no juego un deporte o toco un instrumento (Usted puede omitir esta sección).

Por favor dibuje un círculo alrededor del número que mejor describe su capacidad física en la semana pasada.

¿Tenía alguna dificultad para:		NINGUNA DIFICULTAD	DIFICULTAD LEVE	DIFICULTAD MODERADA	DIFICUTA	
_					GRAVE	INCAPAZ
1.	usar su técnica habitual para jugar su deporte o toca instrumento?	r su 1	2	3	4	5
2.	practicar su deporte o tocar su instrumento debido a dolor de brazo, hombro o mano?	1 1	2	3	4	5
3.	practicar su deporte o tocar su intrumento tan bien o le gustaría?	como 1	2	3	4	5
4.	pasar su tiempo habitual practicando su deporte/ instrumento o jugando/tocando su deporte/instrume	nto? 1	2	3	4	5