

Lifting The Burden

Con el apoyo oficial de
la Organización Mundial de la Salud

Campaña global contra el dolor de cabeza

Cuestionario HURT

(Headache Under-Response to Treatment [Respuesta insuficiente de la

Puede que el tratamiento médico que está siguiendo para la cefalea no sea el más idóneo. Rellenando este pequeño cuestionario nos ayudará a mejorarlo.

cefalea al tratamiento])

Por favor, responda atentamente a estas preguntas

Marque **UNA** casilla de cada fila

1 ¿Cuántos **días**, en el **último mes**, ha tenido dolor de cabeza?

ninguno

1-2

3-5

6-15

16 o más

2 ¿Cuántos **días**, en los **últimos tres meses**, le ha resultado difícil trabajar, estudiar o realizar las labores del hogar a causa de su dolor de cabeza?

ninguno

1-5

6-10

11-20

21 o más

3 ¿Cuántos **días**, en los **últimos tres meses**, su dolor de cabeza le ha limitado o impedido asistir a actividades familiares, sociales o de ocio?

ninguno

1-5

6-10

11-20

21+

Análisis (estas preguntas permiten establecer la frecuencia de todos los dolores de cabeza y de los dolores de cabeza incapacitantes con el tratamiento actual; el desplazamiento de las contestaciones hacia la derecha sugiere una necesidad mayor de revisar el tratamiento)

Todas las marcas en la zona blanca

El dolor de cabeza está bien controlado: no hace falta una revisión.

Una o más marcas en la zona ligeramente sombreada

Se necesita un mejor tratamiento agudo; revisar las preguntas 4-8 como orientación; puede que no sea necesario un tratamiento profiláctico.

Una o más marcas en la zona del sombreado intermedio

El dolor de cabeza no está bien controlado; revisar las preguntas 4-8 para optimizar el tratamiento agudo; considerar formas de reducir la frecuencia (evitar los factores desencadenantes y considerar la utilización de tratamiento profiláctico).

Una o más marcas en la zona del sombreado oscuro

Dolor de cabeza incapacitante, tratamiento insuficiente; posiblemente cefalea crónica diaria (debe evitarse el tratamiento agudo); revisar las preguntas 4-8 y considerar formas de reducir la frecuencia.

4	¿Cuántos días , en el último mes , ha tomado la medicación para aliviar el dolor de cabeza? (Sin contar la medicación preventiva.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ninguno	1-4	5-9	10-15	16+	
5	Cuando toma la medicación para el dolor de cabeza, ¿logra una sola dosis eliminar el dolor de cabeza y evitar que reaparezca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca	
6	¿Cree que tiene bien controlados sus dolores de cabeza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca	
7	¿Evita o retrasa la toma de la medicación para su dolor de cabeza porque no le gustan sus efectos secundarios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		nunca	rara vez	a veces	a menudo	siempre	
8	¿Cuál es el diagnóstico que le han dado de su dolor de cabeza? ¿Considera que entiende este diagnóstico? [marque una casilla]	Indique aquí su diagnóstico:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						sí	no

Análisis (estas preguntas sugieren cómo se podría mejorar el tratamiento actual)

P4: La respuesta debe estar en consonancia con la de P1. Cuando los días de medicación son 5-9, existe el riesgo de un consumo excesivo de medicamentos. Cuando los días de medicación son >10, hay un alto riesgo de cefalea por un consumo excesivo de medicamentos.

Informar al paciente sobre el riesgo y los peligros del consumo excesivo de medicamentos. Entregarle un folleto con la información escrita. Considerar formas de reducir la frecuencia (evitar los factores desencadenantes y considerar la utilización de tratamiento profiláctico).

P5: El desplazamiento de las respuestas hacia la **derecha** sugiere una eficacia cada vez menor

Considerar la posibilidad de tratar más precozmente, cambiar la medicación, la dosis o la vía de administración, o bien usar tratamiento combinado, de acuerdo con las guías locales.

P6: Esta pregunta guarda relación con la autoeficacia y la satisfacción. La respuesta debe estar en consonancia con las respuestas anteriores.

Si la respuesta está en la zona sombreada, buscar el motivo o motivos en las respuestas a las preguntas 1-6. Si no es evidente, considerar la posibilidad de que haya enfermedades concomitantes. Si la respuesta no concuerda, considerar posibles intervenciones cognitivas y la gestión de las expectativas.

P7: El desplazamiento de las respuestas hacia la **derecha** sugiere una tolerabilidad cada vez menor.

Considerar la posibilidad de cambiar la medicación o la dosis de acuerdo con las guías locales.

P8: Esta pregunta guarda relación con la educación.

Entregar siempre el folleto con la información apropiada. Si el diagnóstico indicado es erróneo o la respuesta es "no", puede ser necesaria una explicación más detallada.

The translation and dissemination of these PRO tools is made possible thanks to independent medical educational sponsorship from Eli Lilly and Company. Neither Springer Healthcare IME nor Eli Lilly and Company have had any influence over the content.