



Obra Social de Obreros y Empacadores de Fruta de Rio Negro y Neuquén

R.N.O.S.: 1-0670-8

Menguelle 130

Tel: 299-4782274

(8324) Cipolletti (R.N.)

FORMULARIO DAS 28

Nombre del paciente:..... Nombre del observador:.....				
Fecha de nacimiento:..... Fecha:.....				
	Izquierda Tumefacción	Dolor	Derecha Tumefacción	Dolor
Hombro				
Codo				
Muñeca				
MCF	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
IFP	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Rodilla				
Subtotal				
Total	Tumefacción		Dolor	
No actividad de la enfermedad Alta actividad de la enfermedad				
Tumefacción (0-28)				
Dolor (0-28)				
VHS (mm 1aH)				
EVA (0-100mm)				
DAS 28= 0,56 (t28) + (0,28*) (sw28)+ 0,70*Ln(ESR)+0,014*GH				

Calculo del DAS 28:

Puede utilizarse con o sin evaluación global y en acuerdo a ello contar con tres o cuatro ítems a volcar en dos formulas diferentes:

DAS - 28 - 4 (4 variables) = 0.56 (√ N.A.D.-28) + 0.28 (√ N.AT-28) + 0.70 (In VSG) + 0.014 (E.G.P.)

DAS - 28 - 3 (3 variables) = 0.56 (√ N.A.D. 28) + 0.28 (√ NAT 28) + 0.70 (In VSG) + 1.08 + 0.16

El rango del DAS 28 va de 0 a 9.4.

Interpretación del DAS 28:

DAS 28 ≤ 3.2 = baja actividad.

DAS 28 > 3.2 - ≤ 5.1 =

moderada actividad. DAS 28 >

5.1 = alta actividad.



Obra Social de Obreros y Empacadores de Fruta de Rio Negro y Neuquén

R.N.O.S.: 1-0670-8

Menguelle 130

Tel: 299-4782274

(8324) Cipolletti (R.N.)

CUESTIONARIO HAQ

NOMBRE Y APELLIDO: FECHA:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SALUD

Con este cuestionario pretendemos saber de qué manera su enfermedad lo afecta para realizar ciertas actividades de la vida diaria. MARQUE LA RESPUESTA QUE MEJOR DESCRIBA SU CAPACIDAD PARA HACER LAS COSAS DURANTE LA SEMANA PASADA

VESTIRSE Y ARREGLARSE	Sin Dificultad	Con Algo de Dificultad	Con Mucha Dificultad	No Puedo Hacerlo
Puede usted:				
Vestirse solo(a), incluyendo atarse los cordones de los zapatos, Abotonarse y desabotonarse la ropa?	☐	☐	☐	☐
¿Lavarse el cabello?	☐	☐	☐	☐

LEVANTARSE	Sin Dificultad	Con Algo de Dificultad	Con Mucha Dificultad	No Puedo Hacerlo
Puede usted:				
Levantarse de una silla sin ayudarse con los brazos?	☐	☐	☐	☐
Entrar y salir de la cama?	☐	☐	☐	☐

COMER	Sin Dificultad	Con Algo de Dificultad	Con Mucha Dificultad	No Puedo Hacerlo
Puede usted:				
¿Cortar la carne?	☐	☐	☐	☐
¿Levantar una taza o un vaso llenos para llevárselos a la boca?	☐	☐	☐	☐
¿Abrir un cartón de leche?	☐	☐	☐	☐

CAMINAR	Sin Dificultad	Con Algo de Dificultad	Con Mucha Dificultad	No Puedo Hacerlo
Puede usted:				
¿Caminar fuera de su casa, sobre un terreno plano?	☐	☐	☐	☐
¿Subir 5 escalones?	☐	☐	☐	☐

POR FAVOR MARQUE LOS APARATOS O DISPOSITIVOS QUE COMÚNMENTE USA PARA ALGUNA DE ESTAS ACTIVIDADES (Vestirse y Arreglarse, Levantarse, Comer, Caminar). Si no precisa ninguno, simplemente NO marque nada

☐ Bastón	☐ Muletas	☐ Cubiertos especiales o adaptados
☐ Andador	☐ Silla de ruedas	☐ Silla especial adaptada
☐ Elementos que use para vestirse (abrochador de botones, toma para cierres, calzador de zapatos de mango largo)		

POR FAVOR MARQUE EN QUÉ ACTIVIDADES NECESITA AYUDA DE OTRA PERSONA. (Si no precisa ayuda, simplemente NO marque nada)

☐ Vestirse y arreglarse	☐ Levantarse	☐ Comer	☐ Caminar
--	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------



Obra Social de Obreros y Empacadores de Fruta de Río Negro y Neuquén

R.N.O.S.: 1-0670-8

Menguelle 130

Tel: 299-4782274

(8324) Cipolletti (R.N.)

HIGIENE

Puede usted:

Lavarse y secarse su cuerpo?

☐☐☐☐

Bañarse en la bañadera?

☐☐☐☐

Sentarse y levantarse del inodoro?

☐☐☐☐

ALCANZAR

Puede usted:

Alcanzar y bajar un objeto de 2 kilos (como 2 bolsas de azúcar) Desde una altura por encima de su cabeza?

☐☐☐☐

Agacharse para levantar ropa del piso?

☐☐☐☐

AGARRAR

Puede usted:

Abrir las puertas de un auto?

☐☐☐☐

Abrir frascos, no por primera vez, sino que ya hayan sido abiertos Previamente?

☐☐☐☐

Abrir y cerrar las canillas?

☐☐☐☐

ACTIVIDADES

Puede usted:

Hacer mandados o ir de compras?

☐☐☐☐

Entrar y salir de un auto?

☐☐☐☐

Hacer tareas domésticas, como pasar la aspiradora, barrer, o limpiar un patio?

☐☐☐☐

MARQUE LOS APARATOS O DISPOSITIVOS QUE COMÚNMENTE USA PARA REALIZAR ESTAS ACTIVIDADES (Higiene, Alcanzar, Agarrar [abrir objetos], Hacer tareas domésticas). Si no utiliza ninguno, simplemente NO marque nada

☐ Asiento elevado de inodoro

☐ Barra en la bañadera

☐ Asiento en la bañadera

☐ Adaptaciones con mango largo para alcanzar objetos

☐ Abridor de frascos

☐ Adaptaciones con mango largo en el baño

☐ Otros (aclarar)

POR FAVOR MARQUE EN QUÉ ACTIVIDADES NECESITA AYUDA DE OTRA PERSONA. (Si no precisa ayuda, simplemente NO marque nada)

☐ Higiene

☐ Alcanzar objetos

☐ Agarrar y abrir cosas

☐ Mandados y tareas domésticas

FIRMA Y SELLO

.....