

OSTEOARTRITIS EN PERROS DE LIVERPOOL (LOAD)

Cuestionario para tutores/propietarios de perros con problemas de movilidad

Estimado tutor/propietario,

Gracias por acceder a completar este cuestionario.

Su ayuda en esta tarea nos permitirá recopilar información valiosa sobre su mascota, y es un componente vital en nuestra búsqueda continua para luchar contra enfermedades dolorosas y debilitantes como la artritis. Es importante que responda a todas las preguntas lo mejor que pueda y, si tiene alguna duda sobre el cuestionario, póngase en contacto con un miembro del personal sanitario de su clínica veterinaria.

Gracias de nuevo por su ayuda.

Respondiendo a las preguntas

La mayoría de las preguntas son bastante sencillas. Es importante que marque sólo una casilla por pregunta, salvo que se le pida lo contrario (por ejemplo, la pregunta 4 sobre estilo de vida).

Si tiene alguna duda sobre cómo responder a una pregunta concreta, póngase en contacto con un miembro del personal para que le ayude.

Nombre del tutor/propietario:	Nombre de la mascota:	
Número de teléfono del tuto/propietario:	Número de cliente:	Fecha actual:
Raza:	Edad:	Sexo: M ☐ F ☐

Sólo para uso administrativo	Extremidad considerada:	EPI ☐	EPD ☐	EAI ☐	EAD ☐
------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

Antecedentes

1. ¿Cuánto tiempo lleva su mascota padeciendo su problema de movilidad?

☐	☐	☐	☐	☐
Hasta 6 meses	6 - 12 meses	12 - 24 meses	24 - 36 meses	Más de 36 meses

2. ¿Se le ha diagnosticado a su perro, o padece, algún otro problema además de su enfermedad ortopédica?

☐	☐	Enumérellos si puede:
No	Si	

3. Si puede, por favor, haga una lista de los medicamentos que esté tomando su mascota, indicando cuándo recibió la última dosis de cada uno:

Estilo de vida

1. En la última semana, de promedio, ¿qué distancia ha recorrido su perro cada día?

☐	☐	☐	☐	☐
0 - 1 km	1 - 2 km	2 - 3 km	3 - 4 km	Más de 4 km

2. En la última semana, de promedio, ¿cuántos paseos ha dado su perro al día?

☐	☐	☐	☐	☐	☐
0	1	2	3	4	Más de 4

3. ¿Cómo hace esta actividad?

☐	☐	☐	☐	☐
Siempre con correa	Casi siempre con correa	Casi siempre sin correa	Siempre sin correa	Trabajando (perro de trabajo)

4. ¿Hay días concretos de la semana en los que su perro hace bastante más ejercicio? (Marque más de una casilla si es necesario)

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

5. ¿Sobre qué tipo de terreno su perro hace ejercicio con más frecuencia?

☐	☐	☐	☐
Sobre césped llano	Sobre terreno boscoso	En la calle	Sobre terreno accidentado

6. Cuando hace ejercicio, ¿cómo va su perro?

☐ Camina con correa	☐ Camina sin correa	☐ Trota	☐ Corre libremente
--	--	--------------------------------	---

7. ¿Quién limita cuánto ejercicio hace su perro?

☐ Usted	☐ Su perro
--------------------------------	-----------------------------------

Movilidad**Generalmente****1. ¿Cómo es la movilidad de su perro en general?**

☐ Muy buena	☐ Buena	☐ Aceptable	☐ Mala	☐ Muy mala
------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

2. ¿Cómo de discapacitado está su perro por la cojera?

☐ Ninguna discapacidad	☐ Levemente discapacitado	☐ Moderadamente discapacitado	☐ Gravemente discapacitado	☐ Extremadamente discapacitado
--	---	---	--	--

3. ¿Cómo de activo es su perro?

☐ Extremadamente activo	☐ Muy activo	☐ Moderadamente activo	☐ Levemente activo	☐ Nada activo
---	--	--	--	---

4. ¿Qué efecto tiene el clima frío y húmedo en la cojera de su perro?

☐ Sin efecto	☐ Efecto leve	☐ Efecto moderado	☐ Efecto grave	☐ Efecto extremo
-------------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------	---

5. ¿Hasta qué grado su perro muestra rigidez en la extremidad afectada después de estar tumbado?

☐ Sin rigidez	☐ Rigidez leve	☐ Rigidez moderada	☐ Rigidez grave	☐ Rigidez extrema
--------------------------------------	---------------------------------------	---	--	--

Durante el ejercicio**6. Cuando hace ejercicio, ¿cómo de activo es su perro?**

☐ Extremadamente activo	☐ Muy activo	☐ Aceptablemente activo	☐ Poco activo	☐ Nada activo
---	--	---	---	---

7. ¿Qué interés tiene su perro en hacer ejercicio?

☐	☐	☐	☐	☐
Extremadamente interesado	Muy interesado	Aceptablemente interesado	Poco interesado	Nada interesado

8. ¿Cómo calificaría la capacidad de su perro para hacer ejercicio?

☐	☐	☐	☐	☐
Muy buena	Buena	Aceptable	Mala	Muy mala

9. ¿Qué efecto global tiene el ejercicio sobre la cojera de su perro?

☐	☐	☐	☐	☐
Sin efecto	Efecto leve	Efecto moderado	Efecto grave	Efecto extremo

10. ¿Con qué frecuencia descansa su perro (se para/se sienta) durante el ejercicio?

☐	☐	☐	☐	☐
Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente

11. ¿Qué efecto tiene el clima frío y húmedo en la capacidad de su mascota para hacer ejercicio?

☐	☐	☐	☐	☐
Sin efecto	Efecto leve	Efecto moderado	Efecto grave	Efecto extremo

12. ¿Hasta qué grado su perro muestra rigidez en la extremidad afectada después de haber estado tumbado tras el ejercicio?

☐	☐	☐	☐	☐
Sin rigidez	Rigidez leve	Rigidez moderada	Rigidez grave	Rigidez extrema

13. ¿Qué efecto tiene la cojera de su perro en su capacidad para hacer ejercicio?

☐	☐	☐	☐	☐
Sin efecto	Efecto leve	Efecto moderado	Efecto grave	Efecto extremo

Gracias una vez más por completar este cuestionario.

Por favor, devuelva el formulario a un miembro del personal.

Sólo para uso administrativo

PUNTUACIÓN LOAD: