

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 <input type="radio"/> F <input type="radio"/>

Sólo para uso administrativo	Extremidad considerada:	EPI <input type="radio"/>	EPD <input type="radio"/>	EAI <input type="radio"/>	EAD <input type="radio"/>
------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

Antecedentes

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

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Enumérelos 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?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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?

- | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | Más de 4 |

3. ¿Cómo hace esta actividad?

- | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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)

- | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |

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

- | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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
discapacidadLevemente
discapacitadoModeradamente
discapacitadoGravemente
discapacitadoExtremadamente
discapacitado**3. ¿Cómo de activo es su perro?**Extremadamente
activoMuy
activoModeradamente
activoLevemente
activoNada
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
activoMuy
activoAceptablemente
activoPoco
activoNada
activo

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

- | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Extremadamente interesado | Muy interesado | Aceptablemente interesado | Poco interesado | Nada interesado |

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

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Muy buena | Buena | Aceptable | Mala | Muy mala |

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

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sin efecto | Efecto leve | Efecto moderado | Efecto grave | Efecto extremo |

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

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 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: