

## Datos estandarizados de registro

### CUESTIONARIO SOBRE CABEZA Y CUELLO

Por favor, indique el grado en que ha tenido estos síntomas o problemas durante la semana pasada.  
Responda colocando una marca en la casilla que mejor corresponda a usted.

<b>Cuestionario sobre cabeza y cuello</b>				
<b>Durante la semana pasada:</b>	Para nada	Un poco	Bastante	Mucho
¿Ha tenido dolor en la boca?				
¿Ha tenido dolor en la mandíbula?				
¿Ha tenido dolor en la boca?				
¿Hs tenido dolor de garganta?				
¿Ha tenido problemas para tragar líquidos?				
¿Ha tenido problemas para tragar puré de comida?				
¿Ha tenido problemas para tragar alimentos sólidos?				
¿Se ha ahogado al tragar?				
¿Ha tenido problemas con sus dientes?				
¿Ha tenido problemas para abrir bien la boca?				
¿Ha tenido la boca seca?				
¿Ha tenido la boca seca al aire libre?				
¿Ha tenido dificultades para comer debido a la boca seca?				
¿Ha tenido la boca seca durante las actividades?				
¿Ha tenido dificultades para hablar debido a la boca seca?				
¿Ha tenido la boca seca durante la noche?				
¿Ha tenido dificultades para dormir debido a la boca seca?				
¿Ha necesitado beber durante la noche debido a la boca seca?				
¿Ha tenido saliva pegajosa?				

¿Ha tenido dificultades para comer debido a la saliva pegajosa?				
¿Ha tenido dificultades para hablar debido a la saliva pegajosa?				
¿Ha tenido saliva pegajosa durante la noche?				
¿Ha tenido dificultades para dormir debido a la saliva pegajosa?				
¿Ha tenido problemas con su sentido del olfato?				
¿Ha tenido problemas con su sentido del gusto?				
¿Ha tosido?				
¿Ha estado ronco?				
¿Se ha sentido enfermo?				
¿Ha tenido problemas para comer?				
¿Ha tenido problemas para disfrutar sus comidas?				
¿Ha tenido problemas para hablar con otras personas?				
¿Ha tenido problemas para hablar por teléfono?				

Durante la semana pasada;	NO	SÍ
¿Ha usado analgésicos?		
¿Ha tomado suplementos nutricionales (excluyendo vitaminas)?		
¿Ha usado una sonda de alimentación?		
¿Ha perdido peso?		
¿Ha subido de peso?		

Fecha completado \_\_\_\_\_

¡Gracias!