

Formulario- Registro de Dolor de Cabeza

Existen muchas causas y tipos de dolor de cabeza. Mantener un registro de sus dolores de cabeza puede ayudar a guiar su plan de tratamiento. Utilice esta hoja para anotar los detalles. Tenga esta forma con usted en cada cita de seguimiento.

Siga las instrucciones que su proveedor de salud le dio acerca de cómo describir su dolor de cabeza. Puede que se le pida que:

- Use una escala para el dolor. Esto es una herramienta para medir la intensidad de su dolor en forma de números y palabras
- Describa como se siente su dolor usando palabras tales como, dolor sordo, molestia, dolor punzante o agudo.

Registro de dolor de cabeza

Fecha: _____ **Hora (desde que comienza hasta que termina)** _____

En que área es el dolor: _____

Intensidad del dolor de cabeza: _____ **Descripción del dolor de cabeza:** _____

Cuantas horas durmió la noche antes de que se presentara el dolor de cabeza: _____

Comidas o bebidas antes del dolor de cabeza: _____

Eventos antes de que comenzara el dolor de cabeza: _____

Síntomas previos al comienzo dolor de cabeza: _____

Síntomas presentes durante el dolor de cabeza: _____

Tratamiento: _____

Efectividad del tratamiento: _____

Comentarios adicionales:

