

The Rivermead Post-Concussion Symptoms Questionnaire (RPQ) - Spanish Version

Después de una lesión cerebral o un accidente algunas personas experimentan síntomas que les pueden preocupar o molestar. Nos gustaría saber si usted sufre ahora mismo alguno de los síntomas descritos más abajo. Como muchos de estos síntomas ocurren normalmente, nos gustaría que se compare con su situación antes del accidente. Para cada uno, por favor rodee el número que más se adecue a su respuesta.

0= No lo he sentido en absoluto

1= No ha sido un problema más que antes

2= Un problema leve

3= Un problema moderado

4= Un problema grave

En comparación con antes del accidente, ¿sufre usted ahora (concretamente, en los últimos siete días) de:

Dolores de cabeza	0	1	2	3	4
Mareos	0	1	2	3	4
Nauseas y/o vómitos	0	1	2	3	4
Sensibilidad a los ruidos, le molestan con facilidad los ruidos fuertes	0	1	2	3	4
Alteraciones del sueño	0	1	2	3	4
Fatiga, se cansa con más facilidad	0	1	2	3	4
Irritabilidad, se enfada con facilidad	0	1	2	3	4
Sentirse deprimido o a punto de llorar	0	1	2	3	4
Sentirse frustrado o impaciente	0	1	2	3	4
Olvidos, fallos de memoria	0	1	2	3	4
Dificultad para concentrarse	0	1	2	3	4
Pensamiento enlentecido	0	1	2	3	4
Visión borrosa	0	1	2	3	4
Sensibilidad a la luz, le molesta con facilidad la luz intensa	0	1	2	3	4
Visión doble	0	1	2	3	4
Inquietud	0	1	2	3	4
¿Está experimentando algunas otras dificultades?					
1. _____	0	1	2	3	4
2. _____	0	1	2	3	4