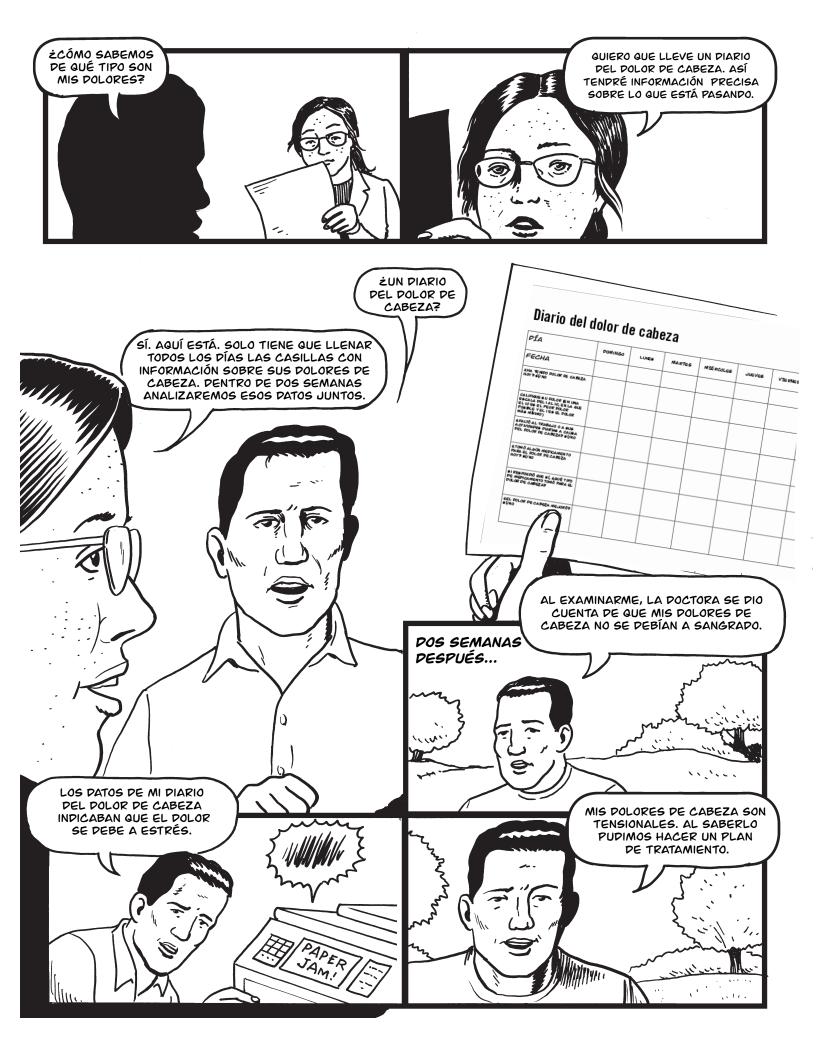
La lesión cerebral traumática y los dolores de cabeza HABLÉ CON MI DOCTORA AL RESPECTO Y ELLA ME AYUDÓ HA PASADO CASI UN AÑO DESDE A AVERIGUAR CÓMO QUE SUFRÍ LA LESIÓN CEREBRAL PREVENIRLOS. TRAUMÁTICA Y LOS POLORES DE CABEZA AÚN ME AFECTAN LA VIDA MÁS DEL TIENEN DOLORES DE CABEZA DURANTE UN TIEMPO DESPUÉS DE LA LESIÓN. ME ESTOY ADELANTANDO DEMASIADO. ESTO ERA LO QUE ME SUCEDÍA... ŻPOR QUÉ SIEMPRE SE ATASCA CUANDO ME DUELE LA CABEZA? ASPIP LOS DOLORES DE CABEZA PUEDEN CAUSAR FRUSTRACIÓN Y DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE Y RECORDAR COSAS. ZME PUEDO IR TEMPRANO? QUIZÁ DEBAS ME DUELE MUCHO LA INO HABÍA **ZOTRA VEZ? TAL VEZ** HABLAR CON LA CABEZA. ESTOS POLORES SE PEBEN PENSADO EN ESO! DOCTORA. A TU LESIÓN.











Sistemas Modelo de Lesión Cerebral Traumática.

El contenido se basa en el documento "Dolores de cabeza después de una lesión cerebral traumática", preparado por la doctora Kathleen R. Bell; Jeanne Hoffman, Ph.D.; y el doctor Thomas Watanabe, en colaboración con el Model Systems Knowledge Translation Center de la University of Washington.

La financiación del proyecto estuvo a cargo de la Alianza sobre Lesiones Cerebrales del estado de Washington (Brain Injury Alliance of Washington), la University of Washington, el Sistema Modelo de Lesión Cerebral Traumática, el Centro de Capacitación de Veteranos (Veterans Training Support Center), el Departamento de Asuntos de Veteranos del estado de Washington, el Departamento de Salud y Servicios Sociales del estado de Washington; la Junta sobre Lesión Cerebral Traumática del estado de Washington, el condado de King y la subvención número H133A120028 del Instituto Nacional de Investigación sobre Discapacidades y Rehabilitación, del Departamento de Educación.















Diario del dolor de cabeza

PÍA	Domingo	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA							
żha tenido dolor de cabeza Hoy? sí/no							
CALIFIQUE SU POLOR (EN UNA ESCALA PEL I AL 10, EN LA QUE EL 10 ES EL PEOR POLOR POSIBLE Y EL I ES EL POLOR MÁS MÍNIMO)							
¿FALTÓ AL TRABAJO O A SUS ACTIVIDADES DIARIAS A CAUSA PEL DOLOR DE CABEZA? SÍ/NO							
ŻTOMÓ ALGÚN MEDICAMENTO PARA EL POLOR DE CABEZA HOY? SÍ/NO							
SI RESPONDIÓ QUE SÍ, ¿QUÉ TIPO PE MEDICAMENTO TOMÓ PARA EL POLOR PE CABEZA?							
ŻEL POLOR DE CABEZA MEJORÓ? SÍ/NO							

Diario del dolor de cabeza

DÍA	POMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA							
ŻHA TENIPO POLOR PE CABEZA HOY? SÍ/NO							
CALIFIQUE SU DOLOR (EN UNA ESCALA DEL 1 AL 10, EN LA QUE EL 10 ES EL PEOR DOLOR POSIBLE Y EL 1 ES EL DOLOR MÁS MÍNIMO)							
ŻFALTÓ AL TRABAJO O A SUS ACTIVIDADES DIARIAS A CAUSA DEL DOLOR DE CABEZA? SÍ/NO							
żTOMÓ ALGÚN MEDICAMENTO PARA EL DOLOR DE CABEZA HOY? SÍ/NO							
SI RESPONDIÓ QUE SÍ, ¿QUÉ TIPO DE MEDICAMENTO TOMÓ PARA EL DOLOR DE CABEZA?							
ŻEL POLOR DE CABEZA MEJORÓ? SÍ/NO							