

Cuestionario DN4 para el diagnóstico de dolor neuropático



Datos de identificación del paciente

FECHA:

Complete el cuestionario marcando una o varias respuestas en cada pregunta:

Paso 1. Pregunte al paciente

Pregunta 1. ¿Tiene el dolor una o más de las siguientes características?

- | | SÍ | NO |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Quemazón | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sensación de frío doloroso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Descargas eléctricas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pregunta 2. ¿Se asocia el dolor a uno o más de los siguientes síntomas en la misma zona?

- | | SÍ | NO |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. Hormigueo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Sensación de alfileres o agujas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Entumecimiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Picazón o comezón | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Paso 2. Examine al paciente

Pregunta 3. ¿En el área del dolor, el examen físico muestra una o más de las siguientes características?

- | | SÍ | NO |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Hipoestesia al tacto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Hipoestesia a los pinchazos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pregunta 4. En la zona del dolor, este puede ser causado o incrementado por:

- | | SÍ | NO |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Cepillado o toque de algodón | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PUNTUACIÓN TOTAL /10

Una puntuación de 4/10 tiene una sensibilidad del 80,5% y una especificidad del 88,4% para el diagnóstico de dolor neuropático.