

Intervención de la farmacia comunitaria en la salud de espalda

1. ¿Es la primera vez que acude a la farmacia comunitaria por dolor de espalda?

- ☐ Sí
☐ No

2. ¿Le realizaron anteriormente algún consejo farmacéutico para el dolor de espalda?

- ☐ Sí
☐ No

3. ¿Qué tipo de consejo le dio el farmacéutico comunitario?

- ☐ Utilización de un medicamento que no requería receta médica
☐ Consejo postural
☐ Aplicación de frío o calor
☐ Ir al médico o fisioterapeuta
☐ Ninguno

4. ¿Qué medicamento de autocuidado le aconsejó su farmacéutico comunitario?

- ☐ Antiinflamatorio oral
☐ Antiinflamatorio tópico
☐ Analgésico
☐ Complejo B junto a antiinflamatorio oral
☐ Ninguno

5. ¿Notó mejoría tras el consejo o tratamiento farmacéutico?

- ☐ Sí
☐ No

6. Indique el nivel de dolor que tenía antes de acudir a su farmacia:

Sin dolor ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 Dolor máximo

7. Indique el nivel de dolor que tenía después de acudir a su farmacia:

Sin dolor ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 Dolor máximo

8. ¿Qué otras acciones considera que podría realizar el farmacéutico para aliviar su dolor de espalda?

- ☐ Informar sobre utilización de medicamentos para el dolor de espalda
☐ Identificar reacciones adversas de medicamentos para el dolor de espalda
☐ Recomendar acudir al médico
☐ Realizar talleres informativos para prevenir el dolor de espalda
☐ Ninguno