

LISTA DE CONTROL DE LA ESPASTICIDAD

PARA PERSONAS CON LESIÓN CEREBRAL

N.º 1 SÍ ¿Le han diagnosticado una lesión cerebral?

NO

De ser así, ¿cuándo?

N.º 2 SÍ ¿Tiene rigidez y tensión muscular o incapacidad para relajar sus músculos? Explique.

NO

N.º 3 SÍ ¿Sus articulaciones se volvieron rígidas, difíciles de mover y dolorosas con el tiempo? Explique.

NO

N.º 4 SÍ ¿Tiene espasmos musculares (movimiento muscular involuntario)? Explique.

NO

N.º 5 SÍ ¿La rigidez o los espasmos musculares interfieren en su capacidad para caminar y/o valerse por sí mismo?

NO

Esta lista de control fue creada por la Brain Injury Association of America (BIAA) como un recurso para las personas con lesión cerebral que pueden tener espasticidad, un síntoma común de la lesión cerebral. Consulte a su médico si sospecha que tiene espasticidad.

Para obtener más información, visite BIAUSA.org.



**BRAIN INJURY
ASSOCIATION**
OF AMERICA