#### **ESTUDIO ESCAP** HOJA DE RECOGIDA DE DATOS

FILIAC	CIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN: Nº Hª CLÍNICA/HOSPITAL/
NOMBI	RE (siglas):/ SEXO: V – M / NACIÓ (día-mes-año):/ CÓDIGO/
TELÉFO	ONO/ FECHA INCLUSIÓN:
DATOS	S CLÍNICOS:  Marcar con 'X' las categorías de la definición de 'paciente pluripatológico'
	SITO INDISPENSABLE PARA INCLUSIÓN: Presentar al menos DOS categorías de las 8 posibles de la A a la H
	TEGORÍA A
	A.1. Insuficiencia cardiaca que en situación de estabilidad clínica haya estado en grado II de la NYHA <sup>1</sup> (síntomas con actividad física habitual)
	A.2. Cardiopatía isquémica
CA	TEGORÍA B
	B.1. Vasculitis y enfermedades autoinmunes sistémicas
	B.2. Enfermedad renal crónica definida por elevación de creatinina (>1,4 mg/dl en varones, >1,3 mg/dl en mujeres) o proteinuria², mantenidos durante 3 meses
CA	TEGORÍA C
	C.1. Enfermedad respiratoria crónica que en situación de estabilidad clínica haya estado con: disnea grado II de la MRC³ (disnea a paso habitual en llano), ó FEV1<65%, ó SaO2 ≤ 90%
CA	TEGORÍA D
	D.1. Enfermedad inflamatoria crónica intestinal
	D.2. Hepatopatía crónica con datos de insuficiencia hepatocelular <sup>4</sup> ó hipertensión portal <sup>5</sup>
CA	TEGORÍA E
	E.1. Ataque cerebrovascular
	E.2. Enfermedad neurológica con déficit motor permanente que provoque una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel inferior a 60)
	E.3. Enfermedad neurológica con deterioro cognitivo permanente, al menos moderado (Pfeiffer con 5 ó más errores)
CA	TEGORÍA F:
	F.1. Arteriopatía periférica sintomática
	F.2. Diabetes mellitus con retinopatía proliferativa ó neuropatía sintomática
CA	TEGORÍA G:
	G.1. Anemia crónica por perdidas digestivas o hemopatía adquirida no subsidiaria de tratamiento curativo que presente Hb < 10mg/dl en dos determinaciones separadas entre sí más de tres meses
	G.2. Neoplasia sólida ó hematológica activa no subsidiaria de tratamiento con intención curativa
CA	TEGORÍA H:
	H.1. Enfermedad osteoarticular crónica que provoque por sí misma una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel inferior a 60)
	NÚMERO DE CATEGORÍAS DE INCLUSIÓN: 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8

Ligera limitación de la actividad física. La actividad física habitual le produce disnea, angina, cansancio o palpitaciones.

Ligera limitación de la actividad física. La actividad física habitual le produce disnea, angina, cansancio o palpitaciones.

Indice albúmina/creatinina > 300 mg/g, microalbuminuria > 3mg/dl en muestra de orina ó Albúmina>300 mg/dia en orina de 24 horas ó >200 microg/min

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Incapacidad de mantener el paso de otra persona de la misma edad, caminando en llano, debido a la dificultad respiratoria o tener que parar a descansar al andar en llano al propio paso.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> INR >1,7, albúmina <3,5 g/dl, bilirrubina >2 mg/dl.
<sup>5</sup> Definida por la presencia de datos clínicos, analíticos, ecográficos o endoscópicos.

ESTRATIFICACIÓN SO	CA:				
ALTO RIESGO		RIESGO INT	ERMEDIO		BAJO RIESGO
<b>LOCALIZACIÓN</b> EN E	CG:			Rodear cara/s a	ifecta/s con círculo
ANTERIOR INFERIOR	SEPTAL POSTERIOR	LAT	ERAL	LATERAL AL' NO DETERMI	
PICO ENZIMÁTICO: CREATIN KINA	.SA (U/L):	TROPONINA	T (ng/dL):	TROP	ONINA I (ng/dL):
2 3	. HTA. . DIABETES MELLIT . DISLIPEMIA. . TABAQUISMO.			Rodear con o	círculo
CARDIOPATÍA ISQUÉ	,			Rodear con	círculo
	SI AÑOS DE EVOLUCIÓ IAM TRANSMURAL F CORONARIOGRAFÍA ENF. NO REVASCULA	PREVIO: PREVIA:	SÍ SÍ SÍ	NO NO NO NO	
CLASE FUNCIONAL NY					'X' la clase funcional
	I no limitación de la a II limitación leve de a III limitación severa de IV disnea de reposo	ctividad habitual,	disnea a moderado	os esfuerzos.	
GRADO DE DISNEA MI	RC SI <b>EPOC.</b>			Marcar con '	X' el grado de disnea
0	disnea sólo tras ejercicio es disnea al caminar por terre		aro á subjendo nej		
II	requiere caminar más desp	acio de lo habitual	ó pararse si anda		disnea.
	disnea al caminar pocos m disnea al mínimo esfuerzo				
OXIGENOTERAPIA DO	MICILIARIA:	SÍ		NO (Rodeo	ur con un círculo)
CLASIFICACIÓN FUNC	IONAL DE LA ANGIN	A (Sociedad Car	diovascular Can	adiense)	
Clase	Descripción.				
I	Actividad física ordinaria por ejercicio extenuante,	rápido o prolongac	lo.	_	
II	Limitación leve para la ac	ctividad ordinaria.	La angina está cau	usada por pasear o subi	r
	escaleras rápidamente, cu con estrés emocional o d	urante las primera	s horas después de	e despertar. El paciento	e
	puede pasear más de dos a paso normal y en condic				S
III	Limitaciones marcadas pa andar una o dos manzanas	ara la actividad fís	ica ordinaria. La a	ngina puede aparecer a	1
IV	Incapacidad para llevar Ocasionalmente puede ap	a cabo, sin an	gina, ningún tip	o de actividad física	
PESO kg/TAl	LLA cm/				
N° FÁRMACOS QUE TO		ea en la inclusió	n)		
TRATAMIENTO MÉDIC	• •	SÍ	·-·/	NO (Rodeo	ar con un círculo)

Tabla de fármacos de prescripción crónica en la inclusión.

Marcar con 'X' y especificar cuáles

FAMILIA	FÁRMACO(S)
IECA	
ARA II	
BETABLOQUEANTES	
ANTAGONISTAS DE ALDOSTERONA	
DIURÉTICOS DE ASA	
OTROS DIURÉTICOS	
NITRATOS	
ANTAGONISTAS CANALES DE Ca	
ANTICOAGULANTES	HEPARINAS-BPM / ACO
ÁC. ACETIL SALICÍLICO	
CLOPIDOGREL	
ESTATINAS	
DIGOXINA	
OTROS ANTIARRÍTMICOS	
ANTIDIABÉTICOS ORALES	
INSULINA	
AINE	

REALIZACIÓN I	DE ANGIOPLASTIA CON ST	ΓENT: SÍ	NO	(Rodear con un círculo)
NÚMERO DE CO	RONARIAS AFECTAS:	(0 A 3)		
GRADO DE ESTE	ENOSIS ANTES Y TRAS PROC	CEDIMIENTO.		
	CORONARIA AFECTA	% LESIÓN PRE ACTP	FLUJO TIMI PO	ST ACTP
	DESCENDENTE ANTERIOR			
	CORONARIA DERECHA			
	CIRCUNFLEJA			
!			1	
NÚMERO DE STI	ENTS COLOCADOS:			
STENTS LIBERA	DORES DE DROGAS:	SÍ	NO	(Rodear con un círculo)
ACTP EXITOSA:		SÍ	NO	
	*ACTP: Angiop	olastia coronaria transluminal	percutánea	
SI CORONARIOO	GRAFÍA NO TERAPÉUTICA D	ESCRIBIR LESIONES:		

#### INDICE DE CHARLSON.

Rodear con círculos las puntuaciones de las enfermedades presentes

IAM (agudo ó antiguo)	1
ICC	1
Arteriopatía periférica	1
Enfermedad cerebrovascular	1
Demencia	1
EPOC	1
Enf. del tejido conectivo	1
Ulcus péptico	1
Hepatopatía crónica leve	1
Diabetes	1
Hemiplejia	2
Insuf. Renal Crónica moderada – severa	2
Diabetes con repercusión órgano diana	2
Cualquier tumor	2
Leucemia	2
Linfoma	2
Hepatopatía crónica moderada – severa	3
Tumor sólido metastático	6
SIDA	6
TOTAL (suma de puntos)	

#### DATOS FUNCIONALES Y ASISTENCIALES:

CUESTIONARIO DE PEIFFER

- EN INCLUSIÓN.

Anotar nº de errores

	PREGUNTA	ACIERTO	ERROR
1.	¿Qué día es hoy? (día, mes y año)		
2.	¿Qué día de la semana es hoy?		
3.	¿Cuál es el nombre de este lugar?		
4.	¿Cuál es su número de teléfono? (si no tiene teléfono, preguntar la dirección)		
5.	¿Qué edad tiene?		
6.	¿Cuándo nació?		
7.	¿Quién es ahora el Presidente del Gobierno?		
8.	¿Quién fue el Presidente anterior?		
9.	¿Cuál es el primer apellido de su madre?		
10.	Reste de 3 en 3 a partir de 20 hasta llegar a cero.		
	TOTAL (Número	de errores)	

DELIRIUM:	SÍ	NO	Rodear con círculo
-		OA (SF-36) los pacientes que presen	nten Delirium o Puntuación en el
Test de Pfeiffer superior o ig	ual a 5 errores.		
DÍAS DE HOSPITALIZACI	IÓN:		
<b>ÉXITUS DURANTE EL INC</b>	GRESO: SÍ	NO	Rodear con círculo

EXISTE CUIDADOR: SÍ NO (Rodear con un círculo)

ÍNDICE DE BARTHEL (Actividades Básicas de Vida Diaria)

Rodear puntuación correspondiente a cada función BASAL: previo al desarrollo de la enfermedad actual.

Funciones	Descripciones	Valoración	SITUACIÓN BASAL
	Come solo en un tiempo razonable. Es capaz de poder utilizar cubiertos si lo necesita, de cortar el alimento, usar sal, extender mantequilla, etc.	Independiente	10
ALIMENTACIÓN	Necesita ayuda para alguna de las actividades previas.	Necesita ayuda	5
	Necesita ser alimentado.	Dependiente	0
BAÑO	Es capaz de bañarse o ducharse, incluyendo salir o entrar de la bañera y secarse.	Independiente	5
DANO	Necesita alguna ayuda.	Dependiente	0
	Es capaz de ponerse, quitarse y colgar la ropa, atarse los cordones, abrocharse botones o utilizar cremalleras (o braguero o corsé). Se excluye la utilización de sujetador.	Independiente	10
VESTIRSE	Necesita ayuda para al menos la mitad del trabajo de estas actividades.  Debe de hacerlo en un tiempo razonable.	Necesita ayuda	5
		Dependiente	0
ARREGLARSE	Es capaz de lavarse las manos y cara, peinarse, maquillarse, limpiarse los dientes y afeitarse.	Independiente	5
ARREGLARSE	Necesita alguna ayuda.	Dependiente	0
	Es capaz de controlar deposiciones. Es capaz de colocarse supositorio o enema	Independiente	10
DEPOSICIONES	Tiene incontinencia ocasional o requiere ayuda para supositorio o enema.	Necesita ayuda	5
		Dependiente	0
	Es capaz de controlar micción día y noche. Es capaz de cuidar sonda y cambiar bolsa de orina	Continente	10
MICCIÓN	Tiene incontinencia ocasional o no da tiempo a llegar al baño o necesita ayuda ocasional para cuidar la sonda uretral.	Incontinencia ocasional	5
	o necesita ayada ocasionai para cardar la sonda arcara.	Incontiente	0
	Es capaz de bajarse y subirse la ropa, de no mancharla, sentarse y levantarse de la taza, de usar papel higiénico. Si lo requiere puede apoyarse sobre una barra. Si requiere cuña, debe ser capaz de colocarla, vaciarla y limpiarla.	Independiente	10
USAR EL RETRETE	Necesita ayuda para guardar el equilibrio, en el manejo de la ropa o en la utilización del papel higiénico.	Necesita ayuda	5
		Dependiente	0
TRASLADARSE	Es capaz de realizar con seguridad, el traslado del sillón a la cama, tanto con andador o silla de ruedas —levantando reposapiés, cerrando la silla-, conseguir sentarse o tumbarse en la cama, y de volver de la cama al sillón.	Independiente	15
desde la cama al sillón o	Necesita ayuda mínima para algún paso de esta actividad o ser supervisado física o verbalmente en los distintos pasos	Mínima ayuda	10
a la silla de ruedas	Necesita gran ayuda para levantarse de la cama o para trasladarse al sillón. Puede permanecer sentado sin ayuda.	Gran ayuda	5
		Dependiente	0
	Puede caminar 45 metros sin ayuda o supervisión, espontáneamente o con muletas (no andador). Si utiliza prótesis es capaz de ponérsela y quitársela solo.	Independiente	15
DEAMBULAR	Necesita ayuda o supervisión para caminar 45 metros.  Deambula con andador.	Necesita ayuda	10
	Puede empujar la silla 45 metros y manejarla con soltura (doblar esquinas, girar, maniobrarla por la casa, etc.)	En silla de ruedas	5
	Camina menos de 50 metros. Si utiliza silla de ruedas debe ser empujada por otra persona.	Dependiente	0
	Es capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede usar bastones o muletas o apoyarse en la barandilla	Independiente	10
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Necesita ayuda fisica o verbal	Necesita ayuda	5
		Dependiente	0
PUNTUACIÓN TOTAL (s	umando las de cada función; máximo posible: 100)		

CUESTIONARIO DE		SF-36				DAD				(pur	<u>itua</u>			AL)	Rodear			lo que proc	ceda
1. En general, usted diría	Excelente		[]	Muy bi	uena		2 1	Buen	na		2	Regu	lar		4	Mal	a		E
que su salud es:  2. ¿Cómo diría usted que es	Mucho me	eior aho	l ra	Algo n	neior (			Mác	o men	os im	3	Algo	peor a	hora	4		cho ne	or ahora	5
su salud actual, comparada	que hace u			que ha					nace ui	_			ace ui					un año	и
con la de hace un año?:	1		1				2	1			3	1			4				5
Las siguientes preguntas se r										n día	norn	nal.							
<b>3. Su salud actual, ¿le limita</b> a Esfuerzos intensos, tales com						oi es as nita mu			1 1	Cí m	o lim	ita un	nogo	2	No	no m	a limit	.0	3
pesados, o participar en deport			objetos	51, 1	ne mi	ma mi	icno	,	1	31, 11	ie iiiii	iita uii	poco	4	INO,	110 111	C 1111111	a	3
b Esfuerzos moderados, como			asar la	Sí, r	ne lin	nita mu	icho	)	1	Sí, m	ne lim	ita un	poco	2	No,	no m	e limit	a	3
aspiradora, jugar a los bolos o		s de 1 l	iora.										•						
c Coger o llevar la bolsa de la						nita mu			1			ita un		2		no m			3
d Subir varios pisos por la esca						nita mu			1			ita un ita un		2		no m			3
e Subir un sólo piso por la esca f Agacharse o arrodillarse.	nera.					nita mu nita mu			1			ita un		2		no m			3
g Caminar un kilómetro o más						nita mu						ita un		2		no m			3
h Caminar varios centenares de						nita mu			1			ita un		2		no m			3
i Caminar unos 100 metros.						nita mu			1			ita un		2		no m			3
j Bañarse o vestirse por sí misr						nita mu			1			ita un		2		no m			3
4. Durante las 4 últimas sema cotidianas, a causa de su salu		qué fre	cuencia	ha ten	iido a	Iguno	de I	os si	guient	tes pr	oblei	mas e	n su ti	abajo	o en s	sus ac	tivida	des	
a ¿Tuvo que reducir el tiempo			Siemp	re	1 C	Casi sie	mpr	·e	2	Algu	nas		3	Sólo a	lguna	vez	4	Nunca	5
trabajo o a sus actividades coti			Siemp		`   `		р.		_	veces				2010 4	.6	, •2	•	1 (dilet	
b ¿Hizo menos de lo que hubie	ra querido l	nacer?	Siemp	re	1 C	asi sie	mpr	e	2	Algu	nas		3	Sólo a	lguna	vez	4	Nunca	5
T 1: 1: :			C.	$\perp$	1 -	,			_	veces			2	071				NT.	4_
c ¿Tuvo que dejar de hacer alg trabajo o en sus actividades co		en su	Siemp	re	1 C	asi sie	mpr	e	2	Algu			3	Sólo a	Iguna	vez	4	Nunca	5
d ¿Tuvo dificultad para hacer s		sus	Siemp	re	1 C	Casi sie	mpr	·e	2	Algu			3	Sólo a	lguna	vez	4	Nunca	5
actividades cotidianas (por eje	3		Siemp				р.		-	veces				0010 4	.5	,	•	1 (diled	
de lo normal)?	•																		
5. Durante las 4 últimas sema	nas, ¿con o	qué fre ·	cuencia	ha ten	ido a	lguno	de l	os si	guient	tes pr	oble	mas e	n su tı	abajo	o en s	sus ac	tivida	des	
cotidianas, a causa de algún pa ¿Tuvo que reducir el tiempo			Siemp			asi sie			2 nerv	Algu			3	Sólo a	launa	VAZ	4	Nunca	5
trabajo o a sus actividades coti			Sicing	10	1	asi sic	шрі		2	veces			3	Solo a	iguiia	VCZ	4	Nunca	3
problema emocional?	•																		
b ¿Hizo menos de lo que hubie		nacer	Siemp	re	1 C	Casi sie	mpr	e	2	Algu			3	Sólo a	lguna	vez	4	Nunca	5
por algún problema emocional			G.		1 0	,			2	veces			2	071			4	NT.	
c ¿Hizo su trabajo o sus activio menos cuidadosamente que de			Siemp	re	1 C	asi sie	mpr	e	2	Algu			3	Sólo a	Iguna	vez	4	Nunca	5
algún problema emocional?	costumore,	por								v ccc.	,								
6. Durante las 4 últimas sema	nas, ¿hasta	a qué p	unto su	salud	física	o los j	prol	blem	as em	ocior	ales	han d	ificult	ado sı	ıs acti	vidad	es soc	iales	
habituales con la familia, los		vecino	s u otra			<u> </u>			-			-							
	n poco		2	Reg			-9	3	Ba	stante	е		4	Much	0			5	,
7. ¿Tuvo dolor en alguna par No, ninguno 1 S	i, muy poco			in poc				oder	rado	4	S	í, muc	ho	5	Sí	muchí	simo	6	<u>.                                    </u>
8. Durante las 4 últimas sema																			,
tareas domésticas)?	, 0											`			•				
	n poco		2	Reg			3			stante		4		Much		_	<u> </u>	5	
9. Las preguntas que siguen s responda lo que se parezca m															anas.	En ca	ada pi	regunta	ı
a se sintió lleno de vitalidad?	Siempre		Casi sien		2	Algu				3			na vez	iicia	4	Nur	ıca		5
b estuvo muy nervioso?	Siempre		Casi sien		2	Algu				3		0	na vez		4	Nun			5
c se sintió tan bajo de moral	Siempre		Casi sien		2	Algu				3			na vez		4	Nur	ica		5
que nada																			
podía animarle? d se sintió calmado v	Ciamana	1 (	Tagi gian		2	A law	mod	*****		2	C 41a	alau			4	Nim			5
tranquilo?	Siempre	1 (	Casi sien	npre	2	Algu	ınas	vece	s	3	5010	aigui	na vez		4	Nur	ica		3
e tuvo mucha energía?	Siempre	1 (	Casi sien	npre	2	Algu	ınas	vece	es	3	Sólo	algui	na vez		4	Nur	ıca		5
f se sintió desanimado y	Siempre		Casi sien		2	Algu				3			na vez		4	Nur			5
deprimido?																			
g se sintió agotado?	Siempre		Casi sien	_	2	Algu				3		_	na vez		4	Nun			5
h se sintió feliz? i se sintió cansado?	Siempre Siempre		Casi sien Casi sien		2	Algu Algu				3		_	na vez na vez		4	Nun			5
10. Durante las 4 últimas sen														ificult				es socia	
(como visitar a los amigos o f	amiliares)?	9	- cacite	DEL		u U	-33 F	<sub>0</sub> - 00					1 U		31			50010	
Siempre 1 Casi siem	pre	2		as vec		3			Sólo	algun	a vez		4	N	Vunca			5	
11. Por favor diga si le parec																			
1 1 5	otalmente c	ıerta	1	Bastan	te cie	rta	2	No	o lo sé	3	В	astant	e falsa	ı	4	Γotalm	nente f	alsa	5
enfermo más fácilmente que otras personas																			
*	otalmente c	ierta	1	Bastan	te cie	rta	2	No	o lo sé	3	В	astant	e falsa	ı	4 7	Γotalm	nente f	alsa	5
cualquiera																			
*	otalmente c	ierta	1	Bastan	te cie	rta	2	No	o lo sé	3	В	astant	e falsa	ı	4	Γotalm	nente f	alsa	5
empeorar					te cie		2	1	o lo sé	3	_		e falsa		4 7	Γotalm			5

# ESTUDIO ESCAP DATOS AL AÑO DE INCLUSIÓN:

REINGRESOS HOSPITALARIOS EN LOS 12 MESES			
REINGRESOS ATRIBUIBLES A CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	A:		
INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO NO FATAL:	SÍ	NO	(Rodear con un círculo)
EXITUS:	SÍ	NO	"
FECHA DE EXITUS:/			
ÍNDICE DE BARTHEL:			

Funciones	Descripciones	Valoración	SITUACIÓN AL AÑO
	Come solo en un tiempo razonable. Es capaz de poder utilizar cubiertos si lo necesita, de cortar el alimento, usar sal, extender mantequilla, etc.	Independiente	10
ALIMENTACIÓN	Necesita ayuda para alguna de las actividades previas.	Necesita ayuda	5
	Necesita ser alimentado.	Dependiente	0
~	Es capaz de bañarse o ducharse, incluyendo salir o entrar de la bañera y secarse.	Independiente	5
BAÑO	Necesita alguna ayuda.	Dependiente	0
	Es capaz de ponerse, quitarse y colgar la ropa, atarse los cordones, abrocharse botones o utilizar cremalleras (o braguero o corsé).  Se excluye la utilización de sujetador.	Independiente	10
VESTIRSE	Necesita ayuda para al menos la mitad del trabajo de estas actividades.  Debe de hacerlo en un tiempo razonable.	Necesita ayuda	5
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Dependiente	0
	Es capaz de lavarse las manos y cara, peinarse, maquillarse, limpiarse los dientes y afeitarse.	Independiente	5
ARREGLARSE	Necesita alguna ayuda.	Dependiente	0
	Es capaz de controlar deposiciones. Es capaz de colocarse supositorio o enema	Independiente	10
DEPOSICIONES	Tiene incontinencia ocasional o requiere ayuda para supositorio o enema.	Necesita ayuda	5
		Dependiente	0
	Es capaz de controlar micción día y noche.	Continente	10
MICCIÓN	Es capaz de cuidar sonda y cambiar bolsa de orina Tiene incontinencia ocasional o no da tiempo a llegar al baño	Incontinencia	5
	o necesita ayuda ocasional para cuidar la sonda uretral.	ocasional Incontiente	0
	Es capaz de bajarse y subirse la ropa, de no mancharla, sentarse y levantarse de la taza, de usar papel higiénico. Si lo requiere puede apoyarse sobre una barra. Si requiere cuña, debe ser capaz de colocarla, vaciarla y limpiarla.	Independiente	10
USAR EL RETRETE	Necesita ayuda para guardar el equilibrio, en el manejo de la ropa o en la utilización del papel higiénico.	Necesita ayuda	5
	The second secon	Dependiente	0
FRASLADARSE	Es capaz de realizar con seguridad, el traslado del sillón a la cama, tanto con andador o silla de ruedas —levantando reposapiés, cerrando la silla-, conseguir sentarse o tumbarse en la cama, y de volver de la cama al sillón.	Independiente	15
lesde la cama al sillón o	Necesita ayuda mínima para algún paso de esta actividad o ser supervisado física o verbalmente en los distintos pasos	Mínima ayuda	10
ı la silla de ruedas	Necesita gran ayuda para levantarse de la cama o para trasladarse al sillón. Puede permanecer sentado sin ayuda.	Gran ayuda	5
		Dependiente	0
	Puede caminar 45 metros sin ayuda o supervisión, espontáneamente o con muletas (no andador). Si utiliza prótesis es capaz de ponerla y quitarla solo.	Independiente	15
DEAMDLU AD	Necesita ayuda o supervisión para caminar 45 metros.  Deambula con andador.	Necesita ayuda	10
DEAMBULAR	Puede empujar la silla 45 metros y manejarla con soltura (doblar esquinas, girar, maniobrarla por la casa, etc.)	En silla de ruedas	5
	Camina menos de 50 metros. Si utiliza silla de ruedas debe ser empujada por otra persona.	Dependiente	0
	Es capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión.  Puede usar bastones o muletas o apoyarse en la barandilla	Independiente	10
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Necesita ayuda fisica o verbal	Necesita ayuda	5
of indicate		Dependiente	0
ESCALERAS	Necesita ayuda física o verbal sumando las de cada función; máximo posible: 100)	,	

CUESTIONARIO DE SALUD SF-36 SOBRE CALIDAD DE VIDA (puntuación AL AÑO) neutro un circula to que su salud es:
2
Substitute templa   Que hace un anion   Que
Constitution   Cons
Las siguientes preguntas se refleren a actividades o cosas que usted podrá hacer en un día normal.
3. Se salud actual, ¿le limita para hacer essa estividadeso cossas? Si es saí, ¿cusánto? a Esfuerzos intensos, tales como correr, levantar objetos Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita basfratora, ingara a los bolos o caminar más de 1 hora.  Coger o llevar la bolsa de la compra.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita daspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora.  Coger o llevar la bolsa de la compra.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita compra de subir un sólo piso por la escalera.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita compra de subir un sólo piso por la escalera.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita forman de la minita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita forman de la minita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita forman de la minita varios centenares de metros.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita forman de la minita varios centenares de metros.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita forman de la minita varios centenares de metros.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita forman de la minita varios centenares de metros.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita forman varios centenares de metros.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita se de la minita varios centenares de metros.  Si, me limita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita se de la minita varios centenares de la minita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita se de la minita varios centenares de definares concentra de la minita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita se de la minita varios de la minita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita varios de la minita varios de la minita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita varios portante de la diffunare de la minita mucho 1 Si, me limita un poco 2 No, no me limita varios de la min
a Esfutzvas intensess, tales como correr, levantar objetos   Si, me limita um poco   2   No, no me limita
Desadors, O participar en deportes agotadores.
Bestitatives moderados, como mover una messa, pasar la aspiradora, jugar a los bolso os caminar más de l'hora.
Approaches   App
Signature   Sig
Signate   Sign
Signature   Sign
FAgeacharse o arrodillanse   Si, me limita mucho   1   Si, me limita un poco   2   No, no me limita
St. me limital mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limital to Caminar varios centenares de metros.   St. me limital mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limital   Caminar unos 100 metros   St. me limital mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limital   Caminar unos 100 metros   St. me limital mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limital   Caminar unos 100 metros   St. me limital mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limita   Caminar unos 100 metros   St. me limital mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limita   Caminar unos 100 metros   St. me limita mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limita   Caminar unos 100 metros   St. metros   St. me limital mucho   1   St. me limital un poco   2   No, no me limita   Caminar   Ca
Caminar varios centenares de metros.   Si, me limital mucho   1   Si, me limita un poco   2   No, no me limita
Bañarse o vestirise por si mismo.   Si, me limita mucho   1   Si, me limita un poco   2   No, no me limita
## A Jurnate las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a cansa de su saludíficiale?    A Jurnate las 4 últimas semanas de l'annate querido hacer?   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca trabajo o a sus actividades cotidianas?
## A Jurnate las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a cansa de su saludíficiale?    A Jurnate las 4 últimas semanas de l'annate querido hacer?   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca trabajo o a sus actividades cotidianas?
estitidanas, a causa de su salud física?    A   Turo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?
trabajo o a sus actividades cotidianas?
c ¡Tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su l'impro de l'accidans?    Casi siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca trabajo o en sus actividades cotidians?    Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   3   Sólo alguna vez   4   Nunca actividades cotidians (por ejemplo, le costó más de lo normal)?    Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidians, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?    Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca trabajo o en sus actividades cotidians, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?    Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca trabajo o en sus actividades cotidianas por algún problema emocional?    Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca trabajo o en sus actividades cotidianas por algún problema emocional?    Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca trabajo o en sus actividades cotidianas por algún problema emocional?    Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   5   Súlo alguna vez   4   Súlimas veces   5   Súlo alguna vez   4   S
e ¿Tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas?  d'Iuvo dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?  5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional?  5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional?  6. Juvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  6. Juvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  6. Juvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  6. Juvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  6. Juvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  6. Juvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o sus sactividades cotidianas por algún problema emocional?  6. Juvo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  6. Juvo su trabajo o sus actividades cotidianas menanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas; hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las trabajo de moral las 4 últimas semanas, pasta que punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las trabajo de moral las 4 últimas semanas pas a sentido vecina de la sisimpre la C
Itabajo o en sus actividades cotidianas?   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?   Solo alguna vez   4   Nunca actividades cotidianas para legina problema emocional?   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   Siempre   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   3   Solo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   Solo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   Solo alguna vez   4   Nunca veces   Siempre   1   Casi siempre   3   Bastante   4   Mucho   Siempre   Siempre   Siempre   3   Bastante   4   Mucho   Siempre   Siempr
d ¿Tuvo dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?  5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?  a ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  b ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  No, ninguno  1 Un poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada 1 Un poco 2 Si, un poco 3 Si, moderado 4 Si, mucho 5 Si, muchisimo 7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas. ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada 1 Un poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 5 Si, muchisimo 8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada 1 Un poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 5 Si, muchisimo 8. Purante las 4 últimas semanas. ¿con qué frecuencia  a se sintió lleno de vitalidad? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca podía animarle?  d se sintió almado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca ces sintió desanimado y Siem
actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?  5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?  a ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  b ¿Hizo mensos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?  b ¿Hizo mensos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas mensos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas mensos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas mensos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  Nada   1   Un poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?  No, ninguno   1   Si, muy poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   5   Si, muchisimo   8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  No, ninguno   1   Si, muy poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   5   Si, muchisimo   8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  No, ninguno   1   Si, muy poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   5   Si, muchisimo   5   Si, muchi
de lo normal)?  5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  a ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  b ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vectivos u otras personas?  No, ninguno 1 No poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 5 Si, muchisimo 4 S. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tedomésticas)?  No, ninguno 1 No poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 5 Si, muchisimo 5 S. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tedomésticas)?  9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con que frecuencia  a se sintió lleno de vitalidad? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca podía animarle?  d se sintió calmado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca ca se sintió de moral que siguen se refiere a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con que frecuencia  a se sintió calmado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca ca se sintió de moral que siguen se refiere a cómo se ha semana ca siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4
S. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?   A ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado a trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas veces   3   Sólo alguna vez   4   Nunca problema emocional?   A ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas por algún problema emocional?   Casi siempre   1   Casi siempre   2   Algunas veces   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   4   Sí, mucho   5
a ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?  b ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer   Siempre   1   Casi siempre   2   Algunas   3   Sólo alguna vez   4   Nunca veces   5
a ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidanas por algún problema emocional?  b ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?  b ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer con la come emocional?  b ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  l Que contra de su difimas semanas, ¿Lasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  No, ninguno l Si, mu poco l Regular la Si, mu poco la Si, moderado la Si, mucha la Ginchuido el trabajo fuera de casa y las te domésticas)?  No, ninguno l I Un poco l Regular la Si, mu poco la Regular l
trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional?    Jilizo monos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?
Problema emocional?
b ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  Nada   1   Un poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  No, ninguno   1   Sí, muy poco   2   Sí, un poco   3   Sí, moderado   4   Sí, mucho   5   Sí, muchisimo   8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada   1   Un poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   5   Sí, muchisimo   8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada   1   Un poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   5   Sí, muchisimo   5   Sí
or algún problema emocional?  c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  Nada  1 Un poco  2 Regular  3 Bastante  4 Mucho  7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  No, ninguno  1 Si, muy poco  2 Si, un poco  3 Si, moderado  4 Si, mucho  5 Si, mucho  6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada  1 Un poco  2 Regular  3 Bastante  4 Mucho  5 Si, mucho imo  8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada  1 Un poco  2 Regular  3 Bastante  4 Mucho  5 Si, mucho imo  8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada  1 Un poco  2 Regular  3 Bastante  4 Mucho  5 Si, mucho imo  8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada  1 Un poco  2 Regular  3 Bastante  4 Mucho  5 Si, mucho imo  6 Si, mucho imo  8 Davante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada  1 Un poco  2 Regular  3 Bastante  4 Mucho  4 Mucho  5 Si, mucho imo  6 A Si, mucho imo  8 Davante las 4 últimas semanas, ¿ta se sintió o la sosa durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta de se sintió len
c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?  6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  Nada 1 Un poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 5 Si, muchísimo 8. Durante las 4 últimas semanas parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas.  No, ninguno 1 Si, muy poco 2 Si, un poco 3 Si, moderado 4 Si, mucho 5 Si, muchísimo 8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las te domésticas)?  Nada 1 Un poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 5  9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuencia  a se sintió lleno de vitalidad? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca e se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?  d se sintió calmado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca fe se sintió desanimado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca deprimido?  g se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas ve
menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional?    Comparte las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?   Nada
algún problema emocional?
6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?  Nada
Nada   1   Un poco   2   Regular   3   Bastante   4   Mucho   7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 ditimas semanas?
7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?   No, ninguno   1   Sí, muy poco   2   Sí, un poco   3   Sí, moderado   4   Sí, mucho   5   Sí, muchísimo
No, ninguno   1
8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las ta domésticas)?  Nada 1 Un poco 2 Regular 3 Bastante 4 Mucho 5  9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada preguntar responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuencia  a se sintió lleno de vitalidad? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?  d se sintió calmado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca ranquilo?  e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió desanimado y deprimido?  g se sintió desanimado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió desanimado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió desanimado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca 4 Nunca 5 Siempre 5 Siempre 5 Siempre 5 Siempre 5 Algunas veces 5 Solo alguna vez 5 Sólo alguna vez 5 Solo alguna vez 5 S
Nada   1
Nada1Un poco2Regular3Bastante4Mucho59. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuenciaa se sintió lleno de vitalidad?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nuncab estuvo muy nervioso?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nuncac se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nuncad se sintió calmado y tranquilo?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nuncaf se sintió desanimado y deprimido?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nuncag se sintió agotado?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nuncah se sintió feliz?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nuncai se sintió cansado?Siempre1Casi siempre2Algunas veces3Sólo alguna vez4Nunca
9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuencia  a se sintió lleno de vitalidad? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle? 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca de sintió calmado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca tranquilo? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca tranquilo? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca deprimido? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca deprimido? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca deprimido? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca deprimido? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuencia  a se sintió lleno de vitalidad? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  b estuvo muy nervioso? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle? 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  d se sintió calmado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  tranquilo? 5 Etuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  f se sintió desanimado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  deprimido? 5 Etempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  g se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  4 Nunca  5 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  5 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  5 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  6 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  7 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  8 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  9 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
a se sintió lleno de vitalidad? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle? 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 3 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca que nada podía animarle? 5 Siempre 1 Casi siemp
b estuvo muy nervioso? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?  d se sintió calmado y tranquilo?  e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca deprimido?  g se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió cansado?
c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?  d se sintió calmado y tranquilo?  e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y deprimido?  g se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca 4 Nunca 5 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca 6 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca 6 Siempre 6 Siempre 7 Casi siempre 7 Siempre 7 Casi siempre 8 Siempre 8 Siempre 8 Siempre 9 Siempre 9 Siempre 9 Siempre 9 Siempre 9 Siempre 1 Casi siempre 9 Siempre
que nada podía animarle?  d se sintió calmado y tranquilo?  e tuvo mucha energía?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y deprimido?  g se sintió agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jeneral Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
podía animarle?  d se sintió calmado y tranquilo?  e tuvo mucha energía?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y deprimido?  g se sintió agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jestifica agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jestifica agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jestifica agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jestifica agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jestifica agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca  Jestifica agotado?  Jestifica a
d se sintió calmado y tranquilo?  e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y deprimido? g se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca h se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
tranquilo? e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y deprimido? g se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
e tuvo mucha energía? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca f se sintió desanimado y deprimido? 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca deprimido? 3 Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
f se sintió desanimado y deprimido?  g se sintió agotado?  Siempre  1 Casi siempre  2 Algunas veces  3 Sólo alguna vez  4 Nunca  Siempre  1 Casi siempre  2 Algunas veces  3 Sólo alguna vez  4 Nunca  Nunca  Siempre  1 Casi siempre  2 Algunas veces  3 Sólo alguna vez  4 Nunca  i se sintió cansado?  Siempre  1 Casi siempre  2 Algunas veces  3 Sólo alguna vez  4 Nunca  Nunca  Nunca  Nunca
deprimido?  g se sintió agotado?  Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
g se sintió agotado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
h se sintió feliz? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
i se sintió cansado? Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca
10. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades soci:
(como visitar a los amigos o familiares)?
Siempre 1 Casi siempre 2 Algunas veces 3 Sólo alguna vez 4 Nunca 5
11. Por favor diga si le parece CIERTA o FALSA cada una de las siguientes frases:
a Creo que me pongo   Totalmente cierta   1   Bastante cierta   2   No lo sé   3   Bastante falsa   4   Totalmente falsa
enfermo más fácilmente
que otras personas
b Estoy tan sano como Totalmente cierta 1 Bastante cierta 2 No lo sé 3 Bastante falsa 4 Totalmente falsa
cualquiera
cualquiera   Creo que mi salud va a   Totalmente cierta   1   Bastante cierta   2   No lo sé   3   Bastante falsa   4   Totalmente falsa
cualquiera  c Creo que mi salud va a Totalmente cierta 1 Bastante cierta 2 No lo sé 3 Bastante falsa 4 Totalmente falsa empeorar

#### CLASIFICACIÓN FUNCIONAL DE LA ANGINA (Sociedad Cardiovascular Canadiense)

Clase	Descripción.
I	Actividad física ordinaria (pasear, subir escaleras) no causa angina; ésta es causada
	por ejercicio extenuante, rápido o prolongado.
II	Limitación leve para la actividad ordinaria. La angina está causada por pasear o subir
	escaleras rápidamente, cuesta arriba, después de comer, con tiempo frío o ventoso o
	con estrés emocional o durante las primeras horas después de despertar. El paciente
	puede pasear más de dos bloques en terreno llano o subir más de un piso de escaleras
	a paso normal y en condiciones normales sin presentar angina.
III	Limitaciones marcadas para la actividad física ordinaria. La angina puede aparecer al
	andar una o dos manzanas o subir un piso de escaleras.
IV	Incapacidad para llevar a cabo, sin angina, ningún tipo de actividad física.
	Ocasionalmente puede aparecer en reposo.