

ÍNDICE DE DISCAPACIDAD DE LA PSORIASIS

- **Gracias por contestar este cuestionario.**
- Por favor, marque con una cruz una casilla para cada pregunta.
- Cada pregunta hace referencia **SÓLO A LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS.**

Todas las preguntas hacen referencia a las **ÚLTIMAS 4 SEMANAS**

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha interferido su psoriasis para hacer las labores de la casa o del jardín?

Muchísimo	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Un poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>
2. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido que usar ropa de distintos tipos o colores a causa de su psoriasis?

Muchísimo	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Un poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>
3. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido que cambiarse de ropa o lavarla más de lo habitual?

Muchísimo	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Un poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>
4. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis ha sido un problema cuando ha ido a la estética o peluquería ?

Muchísimo	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Un poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>
5. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido que bañarse o ducharse a causa de su psoriasis?

Muchísimo	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Un poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>

DE LOS SIGUIENTES, **SOLO DEBE CONTESTAR UN CUADRO**, EL QUE CORRESPONDA A SU SITUACION EN LAS **ÚLTIMAS 4 SEMANAS**

¿ESTUDIA O TRABAJA?

SI	→ CUADRO 1
NO	<p><u>TRABAJA O ESTUDIA</u>, por favor conteste las siguientes preguntas, si no, déjelas en blanco y pase al siguiente cuadro:</p> <p>6. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia no ha podido ir al trabajo o a la escuela a causa de su psoriasis?</p> <p style="text-align: right;">Muchísimo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Un poco <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/></p> <p>7. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis le ha impedido hacer algunas cosas en el trabajo o en la escuela?</p> <p style="text-align: right;">Muchísimo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Un poco <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/></p> <p>8. ¿Su vida profesional se ha visto afectada por su psoriasis? Por ejemplo: ascensos rechazados, ha perdido un trabajo, le han pedido que cambie de trabajo.</p> <p style="text-align: right;">Muchísimo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Un poco <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/></p>

CUADRO 2

<u>SI NO TRABAJA NI ESTUDIA, por favor conteste las siguientes preguntas:</u>	
6. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis le ha impedido realizar sus actividades diarias habituales?	Muchísimo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Un poco <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/>
7. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis ha alterado la forma en que realiza sus actividades diarias?	Muchísimo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Un poco <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/>
8. ¿Su vida profesional se ha visto afectada por su psoriasis? Por ejemplo: ascensos rechazados, ha perdido un trabajo, le han pedido que cambie de trabajo.	Muchísimo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Un poco <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/>

Todas las preguntas hacen referencia a las ÚLTIMAS 4 SEMANAS

RELACIONES PERSONALES:

9. Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido dificultades en su vida sexual a causa de su psoriasis?

- Muchísimo**
Regular
Un poco
Nada

10. Durante las últimas 4 semanas, ¿su psoriasis le ha provocado algún problema con su pareja o con alguno de sus mejores amigos o con sus familiares?

- Muchísimo**
Regular
Un poco
Nada

TIEMPO LIBRE:

11. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis le ha impedido salir y asistir a actividades sociales?

- Muchísimo**
Regular
Un poco
Nada

12. Durante las últimas 4 semanas, ¿su psoriasis le ha dificultado la práctica de algún deporte?

- Muchísimo**
Regular
Un poco
Nada

13. Durante las últimas 4 semanas, ¿no ha podido usted usar baños o vestidores públicos, o ha sido criticado o le han impedido hacerlo?

- Muchísimo**
Regular
Un poco
Nada

14. Durante las últimas 4 semanas, ¿ha fumado más o ha bebido más alcohol de lo habitual a causa de su psoriasis?

- Muchísimo**
Regular
Un poco
Nada (o No aplica)

TRATAMIENTO:

15. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su casa ha estado desordenada o sucia a causa de su psoriasis o de su tratamiento?

- Muchísimo**
Regular
Un poco
Nada

**Por favor, compruebe que ha contestado todas las preguntas.
Gracias por su ayuda.**

©A.Y. Finlay 1993. Este documento no debe ser utilizado sin la autorización del autor.