

## Índice dermatológico de calidad de vida de la familia (FDLQI)

N/A ..... Puntuación FDLQI

Relación con el paciente: .....

Diagnóstico del paciente  
(si se conoce): ..... Fecha: .....

- Las preguntas se relacionan con el impacto que la enfermedad cutánea (de la piel) de su pariente/pareja tuvo en la calidad de vida de usted durante el último mes.
- Lea las preguntas con atención y marque una casilla para cada una.

**1.** Durante el último mes, ¿cuánta angustia emocional ha tenido usted debido a la enfermedad cutánea de su pariente/pareja (p. ej., preocupación, depresión, vergüenza, frustración)?

Nada/No corresponde  Un poco  Bastante  Muchísima

**2.** Durante el último mes, ¿cuánto ha afectado la enfermedad cutánea de su pariente/pareja a su bienestar físico (p. ej., cansancio, agotamiento, contribución a una mala salud, perturbación del sueño/descanso)?

Nada/No corresponde  Un poco  Bastante  Muchísimo

**3.** Durante el último mes, ¿cuánto ha afectado la enfermedad cutánea de su pariente/pareja a sus relaciones personales con él/ella o con otras personas?

Nada/No corresponde  Un poco  Bastante  Muchísimo

**4.** Durante el último mes, ¿en qué medida ha tenido problemas con las reacciones de otras personas debido a la enfermedad cutánea de su pariente/pareja (p. ej., *bullying* / intimidación, miradas indiscretas, tener que explicarles a otras personas el problema cutáneo)?

Nada/No corresponde  Un poco  Bastante  Muchísimo

**5.** Durante el último mes, ¿cuánto ha afectado la enfermedad cutánea de su pariente/pareja a su vida social (p. ej., salir, visitar o invitar a gente, asistir a reuniones sociales)?

Nada/No corresponde  Un poco  Bastante  Muchísimo

**6.** Durante el último mes, ¿cuánto ha afectado la enfermedad cutánea de su pariente/pareja a sus actividades recreativas/de tiempo libre (p. ej., días festivos, pasatiempos, gimnasio, deportes, nadar, ver TV)?

Nada/No corresponde       Un poco       Bastante       Muchísimo

**7.** Durante el último mes, ¿cuánto tiempo ha pasado cuidando de su pariente/pareja (p. ej., poniéndole cremas, dándole medicamentos o cuidando de su piel)?

Nada/No corresponde       Un poco       Bastante       Muchísimo

**8.** Durante el último mes, ¿cuánto trabajo extra ha tenido en el hogar debido a la enfermedad cutánea de su pariente/pareja (p. ej., limpiar, pasar la aspiradora, lavar, cocinar)?

Nada/No corresponde       Un poco       Bastante       Muchísimo

**9.** Durante el último mes, ¿cuánto ha afectado la enfermedad cutánea de su pariente/pareja a su trabajo/estudios (p. ej., necesidad de tomarse tiempo libre, no poder trabajar, reducción en el número de horas trabajadas, tener problemas con otras personas en el trabajo)?

Nada/No corresponde       Un poco       Bastante       Muchísimo

**10.** Durante el último mes, ¿cuánto ha incrementado la enfermedad cutánea de su pariente/pareja los gastos habituales del hogar (p. ej., costos de viajes; comprar productos, cremas y cosméticos especiales)?

Nada/No corresponde       Un poco       Bastante       Muchísimo

Muchas gracias por responder el cuestionario.