



ASAS Health Index

Fecha: _____

Nombre: _____

Por favor marque en cada uno de los enunciados de abajo lo que mejor aplique a su enfermedad reumática en este momento (“enfermedad reumática” se refiere a todo tipo de espondiloartritis incluyendo a la espondilitis anquilosante) .

1. Algunas veces, el dolor interrumpe que haga mis actividades normales.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
2. Encuentro difícil estar de pie por mucho tiempo.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
3. Tengo problemas para correr.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
4. Tengo problemas para usar el excusado.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
5. Con frecuencia me siento exhausto.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
6. Estoy menos motivado a hacer cualquier cosa que requiera esfuerzo físico.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
7. He perdido interés en el sexo.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
 - No aplicable, no quiero contestar
8. Tengo dificultad para usar los pedales del auto.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
 - No aplicable, no manejo auto



9. Encuentro difícil hacer contacto con la gente.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
10. No puedo caminar sobre un terreno plano al aire libre.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
11. Me es difícil concentrarme.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
12. Estoy limitado para viajar debido a mi movilidad.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
13. Con frecuencia me siento frustrado.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
14. Me es difícil lavarme el cabello.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
15. He tenido problemas de dinero por mi enfermedad reumática.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
16. Duermo mal en la noche.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
17. No puedo superar mis dificultades.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo

Gracias por haber contestado este cuestionario.