

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) .

Debido a mi enfermedad, mis hijos o familiares hacen más cosas en la casa.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

No me gusta el modo en el que mis amigos actúan a mi alrededor.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

No puedo contar con la ayuda de mi familia para resolver mis problemas.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

He modificado el ambiente de mi casa y mi empleo.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

Tengo dificultad para que el empeoramiento de mi enfermedad sea reconocido por el médico.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

El tratamiento de mi enfermedad reumática toma tiempo.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

Mis amigos esperan mucho de mi.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

Nadie me pone mucha atención en casa.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

Mis amigos me entienden.

- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

**Gracias por haber contestado este cuestionario.**