



# ASAS Health Index

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Por favor, conteste todos los enunciados colocando una cruz en la respuesta que mejor se aplica en este momento a su enfermedad reumática (el término enfermedad reumática incorpora todas las formas de Espondiloartritis, incluyendo Espondilitis Anquilosante).

1. El dolor, a veces, interfiere en mis actividades normales.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
2. Me resulta muy difícil estar de pie por mucho tiempo.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
3. Tengo dificultad para correr.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
4. Tengo dificultades para usar el baño.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
5. A menudo estoy muy cansado/a.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
6. Estoy menos motivado/a para hacer cualquier cosa que requiera esfuerzo físico.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
7. He perdido el interés por el sexo.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
  - No aplicable, no quiero responder
8. Tengo dificultad para manejar los pedales de mi auto.
  - Estoy de acuerdo
  - No estoy de acuerdo
  - No aplicable, no puedo/no manejo



# ASAS Health Index

9. Me resulta difícil relacionarme con la gente.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
10. No soy capaz de caminar en un terreno plano al aire libre.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
11. Me resulta difícil concentrarme.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
12. Estoy limitado/a para viajar a causa de mi movilidad.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
13. A menudo me siento frustrado/a.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
14. Me resulta muy difícil lavarme el cabello.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
15. He experimentado cambios económicos debido a mi enfermedad reumática.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
16. Duermo muy mal de noche.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
17. No puedo superar mis dificultades.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo

**Gracias por responder este cuestionario.**