



Índice de Salud ASAS

Fecha: _____

Nombre: _____

Por favor, conteste todas las declaraciones colocando una marca de verificación por declaración para indicar cuál respuesta se aplica mejor a usted **en este momento en el día de hoy** teniendo en cuenta su enfermedad reumática ("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 al usar las instalaciones sanitarias.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
5. A menudo me siento exhausto.
 - 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 carro.
 - Estoy de acuerdo
 - No estoy de acuerdo
 - No aplicable, no puedo/ no manejo.



Índice de Salud ASAS

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. A menudo me siento frustrado.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
14. Me es difícil lavarme el pelo.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
15. He experimentado cambios financieros debido a mi enfermedad reumática.
- Estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo
16. Duermo mal por 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.