**CUESTIONARIO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA - DERMATOLOGÍA\***

N° de Centro: |\_\_|\_\_|\_\_| Fecha: |\_\_|\_\_|\_\_|

Puntuación

**DLQI**

N° del paciente: |\_\_|\_\_|\_\_| d / m / a

Iniciales del paciente: |\_\_|\_\_|\_\_| Diagnóstico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El objetivo de este cuestionario consiste en determinar cuánto le han afectado sus problemas de piel en su vida DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS. Señale, por favor, con una “X” un recuadro de cada pregunta.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿ha sentido **picor**, **dolor** o **escozor** en la piel? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        |  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿se ha sentido **incómodo/a** o **cohibido/a** debido a sus problemas de piel? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        |  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel para hacer la **compra** u ocuparse de la **casa** (o del **jardín**)? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        | Sin relación  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿han influido sus problemas de piel en la elección de la **ropa** que lleva? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        | Sin relación  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿han influido sus problemas de piel en cualquier actividad **social** o **recreativa**? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        | Sin relación  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿ha tenido dificultades para hacer **deporte** debido asus problemas de piel? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        | Sin relación  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿sus problemas de piel le han impedido totalmente **trabajar** o **estudiar**? | Sí  No |    | Sin relación  |
|  | Si la respuesta es "No": Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel en su **trabajo** o en sus **estudios**? | Bastante  Un poco  Nada |      |  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿sus problemas de piel le han ocasionado dificultades con su **pareja, amigos íntimos** o **familiares**? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        | Sin relación  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel en su **vida** **sexual**? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        | Sin relación  |
|  | Durante los últimos 7 días, ¿el **tratamiento** de su piel le ha ocasionado problemas, por ejemplo ocupándole demasiado tiempo o ensuciando su domicilio? | Mucho  Bastante  Un poco  Nada |        | Sin relación  |

**Compruebe, por favor, que ha contestado a CADA pregunta. Muchas gracias.**

© A.Y. Finlay, G.K. Khan, abril de 1992. Este documento no debe ser copiado sin el permiso de los autores.

\* Finlay A.Y., Khan G.K. Dermatology Life Quality Index (DLQI) - A simple practical measure for routine clinical use. Clinical and Experimental Derm 1994; 19:210-16.