

ÍNDICE DE DISCAPACIDAD DE LA PSORIASIS

- **Gracias por contestar este cuestionario.**
- Por favor, marque con una cruz una casilla para cada pregunta.
- Cada pregunta hace referencia **SÓLO A LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS.**

Todas las preguntas hacen referencia a las ÚLTIMAS 4 SEMANAS

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha interferido su psoriasis para hacer las labores de la casa o del jardín?

Muchísimo ☐
Regular ☐
Un poco ☐
Nada ☐

2. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido que usar ropa de distintos tipos o colores a causa de su psoriasis?

Muchísimo ☐
Regular ☐
Un poco ☐
Nada ☐

3. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido que cambiarse de ropa o lavarla más de lo habitual?

Muchísimo ☐
Regular ☐
Un poco ☐
Nada ☐

4. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis ha sido un problema cuando ha ido a la estética o peluquería ?

Muchísimo ☐
Regular ☐
Un poco ☐
Nada ☐

5. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido que bañarse o ducharse a causa de su psoriasis?

Muchísimo ☐
Regular ☐
Un poco ☐
Nada ☐

DE LOS SIGUIENTES, SOLO DEBE CONTESTAR UN CUADRO, EL QUE CORRESPONDA A SU SITUACION EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS

¿ESTUDIA O TRABAJA?

SI

CUADRO 1

TRABAJA O ESTUDIA, por favor conteste las siguientes preguntas, si no, déjelas en blanco y pase al siguiente cuadro:

6. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia no ha podido ir al trabajo o a la escuela a causa de su psoriasis?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

7. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis le ha impedido hacer algunas cosas en el trabajo o en la escuela?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

8. ¿Su vida profesional se ha visto afectada por su psoriasis? Por ejemplo: ascensos rechazados, ha perdido un trabajo, le han pedido que cambie de trabajo.

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

NO

CUADRO 2

SI NO TRABAJA NI ESTUDIA, por favor conteste las siguientes preguntas:

6. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis le ha impedido realizar sus actividades diarias habituales?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

7. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis ha alterado la forma en que realiza sus actividades diarias?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

8. ¿Su vida profesional se ha visto afectada por su psoriasis? Por ejemplo: ascensos rechazados, ha perdido un trabajo, le han pedido que cambie de trabajo.

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

Todas las preguntas hacen referencia a las ÚLTIMAS 4 SEMANAS

RELACIONES PERSONALES:

9. Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido dificultades en su vida sexual a causa de su psoriasis?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐
10. Durante las últimas 4 semanas, ¿su psoriasis le ha provocado algún problema con su pareja o con alguno de sus mejores amigos o con sus familiares?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

TIEMPO LIBRE:

11. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su psoriasis le ha impedido salir y asistir a actividades sociales?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐
12. Durante las últimas 4 semanas, ¿su psoriasis le ha dificultado la práctica de algún deporte?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐
13. Durante las últimas 4 semanas, ¿no ha podido usted usar baños o vestidores públicos, o ha sido criticado o le han impedido hacerlo?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐
14. Durante las últimas 4 semanas, ¿ha fumado más o ha bebido más alcohol de lo habitual a causa de su psoriasis?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada (o No aplica)

☐

☐

☐

☐

TRATAMIENTO:

15. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su casa ha estado desordenada o sucia a causa de su psoriasis o de su tratamiento?

Muchísimo

Regular

Un poco

Nada

☐

☐

☐

☐

Por favor, compruebe que ha contestado todas las preguntas.
Gracias por su ayuda.