

MINNESOTA HEART LIVING (MLWHFQ)

Estas preguntas se refieren a la forma en que su insuficiencia cardiaca (dolencia de corazón) le ha impedido llevar una vida normal durante el último mes. Las situaciones que se relacionan a continuación describen los diferentes efectos que se pueden sentir. Si está seguro de que una de las preguntas no tiene aplicación en su caso o no está relacionada con su insuficiencia cardiaca, marque con un círculo 0 (No) y pase a la siguiente situación. En caso de que la haya experimentado, **marque con un círculo** el número que indica hasta qué punto le ha impedido vivir como Vd. quiere.

Recuerde que debe centrarse **SÓLO EN EL ÚLTIMO MES**.

¿Le ha impedido su insuficiencia cardiaca llevar una vida normal durante el **último mes**?

	No	Muy poco	Un poco	Algo	Bas-tante	Mucho
1. ¿al causarle inflamación de tobillos, piernas, etc.?	0	1	2	3	4	5
2. ¿al obligarle a sentarse o tenderse para descansar durante el día?	0	1	2	3	4	5
3. ¿al hacerle difícil subir escaleras o caminar?	0	1	2	3	4	5
4. ¿al dificultarle los movimientos por la casa o el jardín?	0	1	2	3	4	5
5. ¿al dificultarle los desplazamientos lejos de casa?	0	1	2	3	4	5
6. ¿al hacerle difícil conciliar el sueño durante la noche?	0	1	2	3	4	5
7. ¿al dificultarle la realización de actividades con la familia o los amigos y sus relaciones con ellos?	0	1	2	3	4	5
8. ¿al dificultarle su trabajo?	0	1	2	3	4	5
9. ¿al dificultarle la realización de sus pasatiempos, aficiones o deportes favoritos?	0	1	2	3	4	5
10. ¿al dificultarle su vida sexual?	0	1	2	3	4	5
11. ¿al quitarle el apetito?	0	1	2	3	4	5
12. ¿al hacerle perder el aliento?	0	1	2	3	4	5
13. ¿al hacerle sentirse cansado, fatigado o falta de energías?	0	1	2	3	4	5
14. ¿al obligarle a permanecer en un hospital?	0	1	2	3	4	5
15. ¿al costarle mucho dinero en asistencia médica?	0	1	2	3	4	5
16. ¿por los efectos secundarios de la medicación?	0	1	2	3	4	5
17. ¿al hacerle sentirse como una carga para su familia y amigos?	0	1	2	3	4	5
18. ¿al hacerle sentir que está perdiendo el control sobre su vida?	0	1	2	3	4	5
19. ¿al hacerle preocuparse?	0	1	2	3	4	5
20. ¿al hacerle difícil concentrarse o recordar cosas?	0	1	2	3	4	5
21. ¿al hacerle sentirse deprimido?	0	1	2	3	4	5

