



Instrumento GAD-7 para diagnóstico del trastorno de ansiedad generalizada

Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido molestias por los siguientes problemas?

1. Sentirse nervioso, intranquilo/a o con los nervios de punta

Nunca (0) ☐ Varios días (1) ☐ Más de la mitad de los días (2) ☐ Casi todos los días (3) ☐

2. No poder dejar de preocuparse o no poder controlar la preocupación

Nunca (0) ☐ Varios días (1) ☐ Más de la mitad de los días (2) ☐ Casi todos los días (3) ☐

3. Preocuparse demasiado por diferentes cosas

Nunca (0) ☐ Varios días (1) ☐ Más de la mitad de los días (2) ☐ Casi todos los días (3) ☐

4. Dificultad para relajarse

Nunca (0) ☐ Varios días (1) ☐ Más de la mitad de los días (2) ☐ Casi todos los días (3) ☐

5. Estar tan inquieto/a que es difícil permanecer sentado/a tranquilamente

Nunca (0) ☐ Varios días (1) ☐ Más de la mitad de los días (2) ☐ Casi todos los días (3) ☐

6. Molestarse o ponerse irritable fácilmente

Nunca (0) ☐ Varios días (1) ☐ Más de la mitad de los días (2) ☐ Casi todos los días (3) ☐

7. Sentir miedo como si algo terrible pudiera pasar

Nunca (0) ☐ Varios días (1) ☐ Más de la mitad de los días (2) ☐ Casi todos los días (3) ☐