

Índice de gravedad del insomnio (ISI)

Investigator:

Dr Sangeetha Vulichi

eCRF ID:

A101-081

Filled By:

Subject

Scale:

Double-blind Treatment (Day 28)

Date:

7/17/2025

1. Dificultad para quedarse dormido/a:

Answer: Ligera

2. Dificultad para seguir dormido/a:

Answer: Ninguna

3. Problema de despertarse demasiado pronto por la mañana:

Answer: Ligera

4. ¿Hasta qué punto está SATISFECHO/A o INSATISFECHO/A con sus hábitos de sueño actuales?

Answer: Satisfecho/a

5. ¿Hasta qué punto considera que su problema de sueño INTERFIERE en su vida diaria (por ejemplo, fatiga diurna, capacidad para rendir en el trabajo o en las tareas domésticas, concentración, memoria, estado de ánimo)?

Answer: Un poco

6. ¿Hasta qué punto cree que los demás se DAN CUENTA de su problema de sueño, de cómo afecta a su calidad de vida?

Answer: En absoluto

7. ¿Hasta qué punto le PREOCUPA/AFECTA su problema de sueño actual?

Answer: En absoluto

Disclaimer: By signing this document electronically, I acknowledge that I have reviewed its contents, understand its implications, and confirm its accuracy. I understand that my electronic signature is legally binding, the content of this document is confidential, and will not be shared with third parties without authorization.