

Prueba de control del angioedema (AECT)

Nombre del paciente: _____

Fecha (dd mmm aaaa): ____ ____ ____

Fecha de nacimiento (dd mmm aaaa): ____ ____ ____

Instrucciones: Usted tiene una hinchazón recurrente denominada angioedema. El angioedema es una hinchazón temporal de la piel o de las membranas mucosas que puede producirse en cualquier parte del cuerpo, pero que con frecuencia afecta los labios, los ojos, la lengua, las manos y los pies. Puede durar desde horas hasta días. Algunos pacientes presentan angioedema abdominal, que generalmente no es visible, pero sí doloroso. Algunas formas de hinchazón también pueden estar asociadas a erupciones conocidas como urticaria.

Mediante las siguientes cuatro preguntas se evaluará su estado de salud actual. Para cada pregunta, elija la respuesta entre las cinco opciones que *mejor describa su situación*. Responda *todas las preguntas* e indique *solo una respuesta para cada pregunta*.

1. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia tuvo angioedema?
☐ O muy seguido ☐ O seguido ☐ O a veces ☐ O casi nunca ☐ O nunca
2. En las últimas 4 semanas, ¿en qué medida afectó su calidad de vida el angioedema?
☐ O muchísimo ☐ O mucho ☐ O un poco ☐ O muy poco ☐ O nunca
3. En las últimas 4 semanas, ¿en qué medida le molestó lo imprevisible de su angioedema?
☐ O muchísimo ☐ O mucho ☐ O un poco ☐ O muy poco ☐ O nunca
4. En las últimas 4 semanas, ¿qué tan bien se controló su angioedema con el tratamiento que realiza?
☐ O nunca ☐ O muy poco ☐ O un poco ☐ O bien ☐ O muy bien

This document must not be copied or used without the permission of MOXIE GmbH. For scientific or commercial use or in case a translation / cross cultural adaptation is intended, please check the terms and conditions on www.moxie-gmbh.de.