(Calificación de la Actividad del Angioedema)

## Documentación de la actividad del angioedema

Nombre del paciente:			_					
Fecha de llenado (DD.MM.AAAA):								
Semana 1:								
		sider	ando	sie	-	e las	últir	nas
			T _					
		1	2	3	4	5	6	7
¿Ha presentado alguna hinchazón en las últimas 24 horas?								
		1						
	$\bigcup$							
nstrucciones: Favor de documentar una vez al día sus molestias, considerando siempre las últimas 24 horas. Responda a todas las preguntas lo más completo posible.    Día								
¡Llene las siguientes líneas únicam		hinc	haz	ón e	n las	s últ	imas	5
	24 noras!							
	Entre las 0 - 8 horas							
	Entre las 8 - 16 horas							
presentan los episodios de hinchazón?	Entre las 16 - 24 horas							
¿Qué tan fuertes son o han sido las molestias físicas causadas por la	ninguna							
	ligeras							
	medianamente fuertes							
comezon)?	fuertes							
	ninguna limitación							
	limitación ligera							
	limitación fuerte							
hinchazon?								
	no							
¿Se siente o se ha sentido	ligeramente							
estéticamente limitado/limitada a causa de la hinchazón?	moderadamente							
de la limonazon:	fuerte							
	insignificante							
¿Cómo valoraría en general el grado de	ligera							
intensidad de la hinchazón actual?	moderada							
	fuerte							

(Calificación de la actividad del angioedema)

# Documentación de la actividad del angioedema

## Semana 2:

Instrucciones: Favor de documentar una vez al día sus molestias, considerando siempre las últimas 24 horas. Responda a todas las preguntas lo más completo posible.

24 horas. Responda a todas las pregunta	as io mas completo posible.		Día						
		1	1 2 3 4 5						
¿Ha presentado alguna hinchazón en	no	•			_		6	7	
las últimas 24 horas?	sí								
	31								
	$\prod$								
	•								
¡Llene las siguientes líneas únicam	ente si ha presentado algur 24 horas!	na hinc	hazo	ón e	n las	últi	imas	6	
	Entre las 0 - 8 horas								
¿Durante qué partes del día se	Entre las 8 - 16 horas								
presentan los episodios de hinchazón? (seleccione todos los intervalos que apliquen)	Entre las 16 - 24 horas								
¿Qué tan fuertes son o han sido las	ninguna								
molestias físicas causadas por la hinchazón (como dolores, quemazón,	ligeras								
comezón)?	medianamente fuertes								
	fuertes								
¿Puede o ha podido realizar sus actividades diarias a pesar de la hinchazón?	ninguna limitación								
	limitación ligera								
	limitación fuerte								
	imposible de realizar actividades								
¿Se siente o se ha sentido estéticamente limitado/limitada a causa de la hinchazón?	no								
	ligeramente								
	moderadamente								
	fuerte								
	insignificante								
¿Cómo valoraría en general el grado de	ligera								
intensidad de la hinchazón actual?	moderada								
	fuerte								

(Calificación de la actividad del angioedema)

## Documentación de la actividad del angioedema

## Semana 3:

Instrucciones: Favor de documentar una vez al día sus molestias, considerando siempre las últimas 24 horas. Responda a todas las preguntas lo más completo posible.

24 noras. Responda a todas las pregunt	as to mas complete posible.	Día						
		1	2	3	4	5	6	7
¿Ha presentado alguna hinchazón en	no							
las últimas 24 horas?	sí							
¡Llene las siguientes líneas únicam	nente si ha presentado alguna	a hinc	haze	ón e	n las	s últi	imas	S
	24 horas!							
¿Durante qué partes del día se	Entre las 0 - 8 horas							
presentan los episodios de hinchazón? (seleccione todos los intervalos que apliquen)	Entre las 8 - 16 horas							
	Entre las 16 - 24 horas							
¿Qué tan fuertes son o han sido las molestias físicas causadas por la hinchazón (como dolores, quemazón, comezón)?	ninguna							
	ligeras							
	medianamente fuertes							
	fuertes							
¿Puede o ha podido realizar sus actividades diarias a pesar de la hinchazón?	ninguna limitación							
	limitación ligera							
	limitación fuerte							
	imposible de realizar actividades							
¿Se siente o se ha sentido estéticamente limitado/limitada a causa de la hinchazón?	no							
	ligeramente							
	moderadamente							
	fuerte							
	insignificante							
¿Cómo valoraría en general el grado de	ligera							
intensidad de la hinchazón actual?	moderada							
	fuerte							

(Calificación de la actividad del angioedema)

# Documentación de la actividad del angioedema

## Semana 4: Semana 1:

Instrucciones: Favor de documentar una vez al día sus molestias, considerando siempre las últimas 24 horas. Responda a todas las preguntas lo más completo posible.

		Día							
		1	2	3	4	5	6	7	
¿Ha presentado alguna hinchazón en las últimas 24 horas?	no								
	sí								
d long las siguientes líneas únicam	Onto si ha prosentado alguna	hine	·h ɔ z ·	án a	n las	s úl4i	imae	,	
¡Llene las siguientes líneas únicamente si ha presentado alguna hinchazón en las últimas 24 horas!									
¿Durante qué partes del día se	Entre las 0 - 8 horas								
presentan los episodios de hinchazón?	Entre las 8 - 16 horas								
(seleccione todos los intervalos que apliquen)	Entre las 16 - 24 horas								
¿Qué tan fuertes son o han sido las	ninguna								
molestias físicas causadas por la hinchazón (como dolores, quemazón, comezón)?	ligeras								
	medianamente fuertes								
	fuertes								
	ninguna limitación								
¿Puede o ha podido realizar sus actividades diarias a pesar de la hinchazón?	limitación ligera								
	limitación fuerte								
	imposible de realizar actividades								
¿Se siente o se ha sentido estéticamente limitado/limitada a causa de la hinchazón?	no								
	ligeramente								
	moderadamente								
	fuerte								
	insignificante								
¿Cómo valoraría en general el grado de	ligera								
intensidad de la hinchazón actual?	moderada								
	fuerte								