

# CUESTIONARIO UCLA SCTC GIT 2.0

## CORRESPONDENCE TO:

Dinesh Khanna, MD, MS

Marvin and Betty Danto Research Professor  
Associate Professor of Medicine  
Director, University of Michigan Scleroderma Program  
Division of Rheumatology/Dept. of Internal Medicine  
24 Frank Lloyd Wright Drive  
Lobby M, Suite 2500, SPC 5753  
P.O. Box 481  
Ann Arbor, MI 48106  
Phone: (734) 763-3110  
Fax: (734) 763-5761  
E-mail : khannad@med.umich.edu

ID: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Las siguientes preguntas tratan sobre sus síntomas gastrointestinales (intestino, sistema gastrointestinal) y sobre cómo han afectado a su vida durante los últimos 7 días. Responda a cada pregunta seleccionando la respuesta según se indica. Si no está seguro sobre cómo responder una pregunta, dé la mejor respuesta que pueda.

	Durante los últimos 7 días, ¿con qué frecuencia...	(MARQUE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)				1/8= 0.125 2/8= 0.25 3/8= 0.35 4/8= 0.5 5/8= 0.625 6/8= 0.75 7/8= 0.875 8/8= 1.0 9/8= 1.125 10/8= 1.25 11/8= 1.375 12/8= 1.5 13/8= 1.625 14/8= 1.75 15/8= 1.875 16/8= 2.0 17/8= 2.125 18/8= 2.25 19/8= 2.375 20/8= 2.5 21/8= 2.625 22/8= 2.75 23/8= 2.875 24/8= 3.0  SCORE R=
		Ningún día <sup>0</sup>	1-2 días <sup>1</sup>	3-4 días <sup>2</sup>	5-7 días <sup>3</sup>	
REFLUJO	1. ... tuvo dificultad para tragar alimentos sólidos?					
	2. ... tuvo una sensación desagradable de escozor o ardor en el pecho (ardor de estómago)?					
	3. ... sintió que un líquido amargo o agrio subía desde su estómago a la boca (reflujo ácido)?					
	4. ... tuvo ardor de estómago al comer alimentos "ácidos", como tomates y naranjas?					
	5. ... regurgitó (vomitó o devolvió pequeñas cantidades de comida que ya había ingerido)?					
	6. ... durmió en posición "elevada" o con el cuerpo en "forma de L"?					
	7. ... tuvo ganas de vomitar o devolver?					
	8. ... vomitó o devolvió?					

HINCHAZÓN	9. ... se sintió hinchado/a (sensación de gas o aire en el vientre)?					1/4= 0.25 2/4= 0.5 3/4= 0.75 4/4= 1.0 5/4= 1.25 6/4= 1.5 7/4= 1.75 8/4= 2.0 9/4= 2.25 10/4= 2.5 11/4= 2.75 12/4= 3.0
	10. ... notó que se le hinchaba el vientre, en ocasiones teniendo que desabrocharse el cinturón, pantalón o camisa?					SCORE D/B=
	11. ... se sintió lleno/a después de comer poca comida?					
	12. ... expulsó excesivos gases o flatulencias?					

MAN-CHARGE	13. ...ensució por accidente su ropa interior antes de poder llegar al baño?					1/1= 1.0 2/1= 2.0 3/1= 3.0  SCORE S=
------------	--	--	--	--	--	--

		(MARQUE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)				
		Ningún día <sup>0</sup>	1-2 días <sup>1</sup>	3-4 días <sup>2</sup>	5-7 días <sup>3</sup>	
DIARREA	Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿con qué frecuencia...					
	14.	... defecó heces sueltas (diarrea)?				
	Durante los <u>últimos 7 días</u> , ha notado que sus deposiciones se están volviendo...		(MARQUE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)		1/2= 0.5 2/2= 1.0 3/2= 1.5 4/2= 2.0	
			Sí <sup>1</sup>	No <sup>0</sup>	SCORE D=	
15.	... líquidas?					

		(MARQUE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)				
		Ningún día <sup>0</sup>	1-2 días <sup>1</sup>	3-4 días <sup>2</sup>	5-7 días <sup>3</sup>	
FUNCIONAMIENTO SOCIAL	Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿con qué frecuencia <u>interfirió lo siguiente en sus actividades sociales</u> (como visitar a amigos o familiares)?					1/6= 0.16 2/6= 0.33 3/6= 0.5 4/6= 0.66 5/6= 0.83 6/6= 1.0 7/6= 1.16 8/6= 1.33 9/6= 1.5 10/6= 1.66 11/6= 1.83 12/6= 2.0 13/6= 2.16 14/6= 2.33 15/6= 2.5 16/6= 2.66 17/6= 2.83 18/6= 3.0
	16.	... Náuseas				
	17.	... Vómitos				
	18.	... Dolor sordo o agudo en el abdomen				
	19.	... Diarrea				
	20.	... Preocupación por ensuciar sin querer la ropa interior				
	21.	... Sensación de hinchazón				
				SCORE SF=		

Durante los últimos 7 días, ¿con qué frecuencia...		(MARQUE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)				1/9= 0.11 2/9= 0.22 3/9= 0.33 4/9= 0.44 5/9= 0.55 6/9= 0.66 7/9= 0.77 8/9= 0.88 9/9= 1.0 10/9= 1.11 11/9= 1.22 12/9= 1.33 13/9= 1.44 14/9= 1.55 15/9= 1.66 16/9= 1.77 17/9= 1.88 18/9= 2.00 19/9= 2.11 20/9= 2.22 21/9= 2.33 22/9= 2.44 23/9= 2.55 24/9= 2.66 25/9= 2.77 26/9= 2.88 27/9= 3.0  SCORE EWB=
		Ningún día <sup>0</sup>	1-2 días <sup>1</sup>	3-4 días <sup>2</sup>	5-7 días <sup>3</sup>	
BIENESTAR EMOCIONAL	22.	... se sintió preocupado/a o inquieto/a sobre sus problemas intestinales?				
	23.	... se sintió avergonzado/a debido a sus síntomas intestinales?				
	24.	... tuvo problemas con sus relaciones sexuales debido a sus síntomas intestinales?				
	25.	... temía no encontrar un baño?				
	26.	... se sintió deprimido/a o desanimado/a debido a sus síntomas intestinales?				
	27.	... evitó o retrasó viajar debido a sus síntomas intestinales?				
	28.	... se sintió enfadado/a o frustrado/a como consecuencia de sus síntomas intestinales?				
	29.	... tuvo problemas de sueño como consecuencia de sus síntomas intestinales?				
	30.	... creyó que el estrés o la tensión emocional empeoran sus síntomas intestinales?				

<b>ESTREÑIMIENTO</b>	Durante los <u>últimos 7 días</u> , ha notado que sus deposiciones se están volviendo...		(MARQUE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)				
			Sí <sup>1</sup>		No <sup>0</sup>		
	31.	... más duras?					
	Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿con qué frecuencia ...		(MARQUE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)				
			Ningún día <sup>0</sup>	1-2 días <sup>1</sup>	3-4 días <sup>2</sup>	5-7 días <sup>3</sup>	
	32.	... estuvo estreñado/a o no pudo vaciar el intestino?					
	33.	... defecó heces duras?					
	34.	... le dolió al defecar?					
							1/4= 0.25 2/4= 0.50 3/4= 0.75 4/4= 1.0 5/4= 1.25 6/4= 1.50 7/4= 1.75 8/4= 2.0 9/4= 2.25 10/4= 2.5 SCORE C=
							SCORE C=

***Muchas gracias por rellenar este cuestionario***

***To be completed by the physician***

TOTAL SCORE=	Reflux	_____
	+ Distention /Bloating	_____
	+ Fecal Soilage	_____
	+ Diarrhea	_____
	+ Social functioning	_____
	+ Emotional well-being	_____
<b>TOTAL SCORE=</b>	<b>( _____ ) /6=</b>	<b>_____</b>

**REMEMBER: CONSTIPATION SCORE IS NOT INCLUDED IN CALCULATION OF TOTAL SCORE**

*C=Constipation; D=Diarrhea; D/B=Distention/Bloating; EM=Emotional well-being; R=Reflux; SF=Social functioning; S=Fecal soilage*