

Encuestas de Calidad de Vida (*Quality of Life, QoL*): visita de referencia, días 30, 90, 180, 270 y 360

Enunciado	Respuesta				
Responda “Sí” o “No” en cada casilla para cada uno de los siguientes enunciados.					
	Para nada	Levemente	En cierta medida	Bastante	Mucho
En los últimos 30 días, he sentido falta de energía.					
En los últimos 30 días, he sentido dolor.					
En los últimos 30 días, he tenido náuseas.					
En los últimos 30 días, me ha preocupado que mi afección empeore.					
En los últimos 30 días, he dormido bien.					
En los últimos 30 días, he podido disfrutar de la vida.					
En los últimos 30 días, he estado conforme con mi calidad de vida.					