

Preguntas para cita de sobrevivencia

A todos los pacientes se les pregunta que completen este cuestionario como parte de su estándar de atención (médica). Por favor tome unos minutos para responder las siguientes preguntas para ayudarnos a atender mejor sus necesidades.

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas?

Marque con una "X" para indicar su respuesta

	Ningún día	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Se ha sentido nervioso(a), ansioso(a) o con los nervios de punta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No ha sido capaz de parar o controlar su preocupación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poco interés o placer en hacer cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se ha sentido decaído (a), deprimido (a) o sin esperanzas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temor de desarrollar otro cáncer o una reaparición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor indique "SI" o "NO" si ha desarrollado alguna de las siguientes preocupaciones como resultado de su tratamiento contra el cáncer.

SI NO Preocupaciones Prácticas

- Problema pagando por comida o vivienda
- Problema pagando por medicamentos o su cuidado médico
- Problemas con la cobertura médica o no tiene seguro médico

SI NO Preocupaciones Sociales

- Preocupaciones sobre sus hijos
- Preocupaciones sobre su pareja
- Preocupaciones sobre su trabajo o escuela

Preocupaciones Espirituales/Religiosas/Fe

SI NO Preocupaciones de Nutrición

- Preocupaciones sobre su peso
- Preocupaciones sobre su dieta (comida) y riesgo de cáncer / incidencia
- Preocupaciones sobre los suplementos alternativos/medicinas naturales

SI NO Tratamientos o Preocupaciones de atención

- Falta de conocimiento sobre su diagnóstico de cáncer o la etapa
- Preguntas sobre complicaciones a largo plazo debido a su tratamiento de cáncer
- Preocupaciones de haber desarrollado otras enfermedades como resultado de su tratamiento de cáncer
- Problemas con el transporte hacia/desde su tratamiento
- Necesito ayuda coordinado mi cuidado
- Necesito ayuda con exámenes de detección de cáncer

Otros problemas o preocupaciones:

SI NO Preocupaciones Físicas

- Capacidad de tener hijos
- Apariencia
- Respiración
- Estreñimiento o Diarrea
- Sofocos y/o sequedad vaginal
- Náusea o vómito
- Dificultad masticando o tragando debido a su terapia de cáncer
- Dolor
- Intimidad sexual o función
- Resequedad en la piel
- Durmiendo
- Menor grado de movimiento o pérdida de fuerza
- Nivel bajo de energía
- Hinchazón de brazos/piernas
- Hormigueo en las manos/pies
- Problemas recordando o concentrándome

Por favor indique qué factores pueden ser relevantes para su estilo de vida marcando "Sí" o "No".

SI NO Factores de estilo de vida

- Uso cámaras bronceadoras
- Estoy frecuentemente afuera en el sol
- Uso tabaco
- Uso medicamento prescrito para dolor por razones ajenas al dolor
- Hago ejercicio regularmente
- Bebo alcohol
- Uso drogas recreacionales

*This tool is adapted from: (1) The National Comprehensive Cancer Network, NCCN Guidelines® for Distress Management, Problem List, Version 3.2015; (2) the PHQ-4 developed by Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB, Löwe B.; (3) American Society of Clinical Oncology, *Providing High Quality Survivorship Care in Practice: An ASCO Guide*, (2014)

The information contained in this document is designed to help a cancer patient but may not reflect the latest guidance or current standard of practice. Equal Hope is not licensed to provide any medical or clinical advice and cannot provide any assurance as to the accuracy or relevance of any information in this document and disclaims all warranties of any kind or responsibility whatsoever regarding its content, use, or application. Under no circumstances should any information be understood to be medical advice.