

**Identificación** ..... **Fecha** .....

*Puntúe la severidad de sus síntomas durante la **semana pasada**.*

**A.1. ¿La semana pasada, ¿con qué frecuencia tuvo ataques de pánico?**

- no tuve ataques de pánico la semana pasada
- tuve 1 ataque de pánico la semana pasada
- tuve 2 ó 3 ataques de pánico la semana pasada
- tuve 4-6 ataques de pánico la semana pasada
- tuve más de 6 ataques de pánico la semana pasada

**A.2. ¿Qué intensidad tuvieron sus ataques de pánico la semana pasada?**

- no tuve ataques de pánico la semana pasada
- los ataques fueron generalmente leves
- los ataques fueron generalmente moderados
- los ataques fueron generalmente severos
- los ataques fueron generalmente muy severos

**A.3. Normalmente ¿cuánto duraron sus ataques de pánico la semana pasada?**

- no tuve ataques de pánico la semana pasada
- duraron de 1 a 10 minutos
- duraron entre 10 y 60 minutos
- duraron entre 1 y 2 horas
- duraron más de 2 horas

**U. La mayor parte de los ataques de la semana pasada, ¿fueron esperados (se presentaron ante situaciones temidas) o inesperados (se presentaron espontáneamente)?**

- no tuve ataques de pánico la semana pasada
- fueron principalmente inesperados
- fueron más inesperados que esperados
- algunos fueron inesperados y algunos esperados
- fueron más esperados que inesperados
- fueron principalmente esperados

**B.1. Durante la última semana, ¿evitó determinadas situaciones por miedo a tener un ataque de pánico o una sensación de discomfort?**

- no evitación (o mis ataques no se presentan ante situaciones temidas)
- evitación infrecuente de situaciones temidas
- evitación ocasional de situaciones temidas
- evitación frecuente de situaciones temidas
- evitación muy frecuente de situaciones temidas

**B.2. Por favor, marque las situaciones que evita o ante las cuales se producen ataques de pánico o una sensación de discomfort:**

- Aviones
- Autobuses, trenes
- Teatros, cines
- Haciendo cola
- Fiestas o reuniones sociales
- Restaurantes
- Sitios cerrados (p.e. túneles)
- Aulas, salones de conferencias
- Conduciendo o yendo en coche (p.e. en un atasco)
- Grandes habitaciones (halles)
- Caminando por la calle
- Campos, grandes avenidas
- Sitios altos
- Cruzando puentes
- Viajando lejos de casa
- Quedarse en casa solo
- Metro
- Barcos
- Supermercados
- Auditorios, estadios
- Multitudes
- Museos
- Ascensores
  
- Otras situaciones: \_\_\_\_\_
  
- ninguna (o no agorafobia)
- 1 situación
- 2-3 situaciones
- 4-8 situaciones
- ocurre en muchas situaciones

**B.3. ¿Qué grado de importancia tenían las situaciones evitadas?**

- no importantes (o no agorafobia)
- no muy importantes
- moderadamente importantes
- muy importantes
- extremadamente importantes

**C.1. Durante la semana pasada, ¿tuvo temor a sufrir un ataque de pánico (ansiedad anticipatoria)?**

- ningún temor (no ansiedad anticipatoria)
- temor infrecuente a tener un ataque de pánico
- a veces temor a tener un ataque de pánico
- temor frecuente a sufrir un ataque de pánico
- temor constante a sufrir un ataque de pánico

**Identificación** ..... **Fecha** .....

**C.2. Durante la semana pasada, ¿Qué intensidad tuvo ese “temor de temor”?**

- nula
- leve
- moderada
- marcada
- extrema

**D.1. Durante la semana pasada, ¿sus ataques de pánico o agorafobia le causaron restricciones (deterioro) en sus relaciones familiares (con su pareja, los niños)?**

- ningún deterioro
- deterioro leve
- deterioro moderado
- deterioro marcado
- deterioro extremo

**D.2. Durante la semana pasada, ¿sus ataques de pánico o agorafobia le causaron restricciones (deterioro) en su vida social y actividades de ocio (p.e.: no se atrevió a ir al cine o a una fiesta)?**

- ningún deterioro
- deterioro leve
- deterioro moderado
- deterioro marcado
- deterioro extremo

**D.3. Durante la semana pasada, ¿sus ataques de pánico o agorafobia le causaron restricciones (deterioro) en sus responsabilidades en el trabajo (o en las tareas del hogar)?**

- ningún deterioro
- deterioro leve
- deterioro moderado
- deterioro marcado
- deterioro extremo

**E.1. Durante la semana pasada ¿temió sufrir algún daño provocado por sus síntomas de ansiedad (pe.: tener un ataque de corazón, o desmayarse y herirse)?**

- no cierto
- escasamente cierto
- parcialmente cierto
- principalmente cierto
- totalmente cierto

**Identificación** ..... **Fecha** .....

**E.2. Durante la semana pasada ¿ pensó, en alguna ocasión, que su médico estaba equivocado cuando le decía que sus síntomas del tipo golpes de corazón, respiración entrecortada, vértigo, etc., tenían una causa psicológica? ¿Pensó que, en realidad, detrás de estos síntomas existía una causa somática (física, corporal) que todavía no había sido descubierta?**

- no cierto (más bien enfermedad psíquica)
- escasamente cierto
- parcialmente cierto
- principalmente cierto
- totalmente cierto (más bien enfermedad somática)

Ataques de pánico

Agorafobia

Ansiedad anticipatoria

Discapacidad

Preocupaciones por la salud

TOTAL