

GAD-7

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

Ningún día

Varios días

Más de la mitad de los días

Casi todos los días

(Marque con un “ ” para indicar su respuesta)

| 1. Se ha sentido nervioso(a), ansioso(a) o con los nervios de punta | 0 | 1 | 2 | 3 |
|----------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 2. No ha sido capaz de parar o controlar su preocupación | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3. Se ha preocupado demasiado por motivos diferentes | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4. Ha tenido dificultad para relajarse | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5. Se ha sentido tan inquieto(a) que no ha podido quedarse quieto(a) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6. Se ha molestado o irritado fácilmente | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7. Ha tenido miedo de que algo terrible fuera a pasar | 0 | 1 | 2 | 3 |

(For office coding: Total Score T_____ = _____ + _____ + _____)

Elaborado por los doctores Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke y colegas, mediante una subvención educativa otorgada por Pfizer Inc. No se requiere permiso para reproducir, traducir, presentar o distribuir.