

## CALIDAD DE VIDA Y SAHS INFANTIL

Nombre del niño:			
Fecha de la encuesta:	Adenoamigdalectomía:	No	Sí (fecha):

En general, como le ha afectado a su hijo y a ustedes las siguientes situaciones en las **cuatro últimas semanas** como consecuencia del tamaño de las amígdalas y vegetaciones de su hijo.

	No	Apenas	De vez en cuando	Moderado	Bastante frecuente	Muy frecuente	Muy importante
	0	1	2	3	4	5	6
<b>Malestar físico:</b> Por ejemplo, dolor de garganta, boca seca, obstrucción nasal completa, enuresis, excesivo cansancio durante el día, dificultad para ganar peso, respiración difícil.							
<b>Problemas de sueño:</b> Por ejemplo, ronquido, esfuerzo para respirar, dejar de respirar durante segundos, sueño intranquilo, dificultad para despertarlo, hundimiento del pecho al respirar.							
<b>Dificultades para hablar o tragar:</b> Dificultad para tragar ciertas comidas, atragantamiento con comidas, voz apagada, voz nasal, mala pronunciación							
<b>Problemas emocionales:</b> Por ejemplo, irritabilidad, frustración, tristeza, intranquilidad, falta de atención, burlas por sus ronquidos.							
<b>Limitación para hacer sus actividades:</b> En juegos, deportes, actividades con amigos/familia, ir al colegio o guardería.							
<b>Preocupación de los padres:</b> ¿Está usted preocupado, intranquilo, incómodo por el ronquido de su hijo y las dificultades para respirar durante el sueño en las 4 últimas semanas?							
	0	1	2	3	4	5	6