



SISTEMA DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS DE EDMONTON – REVISADO + (ESAS-r+)

Fecha: _____

Nombre: _____

Encierre con un círculo el número que describa mejor cómo se siente (en promedio, en las últimas 24 horas):

Nada de dolor	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El peor dolor que se pueda imaginar
Nada de cansancio <i>(Cansancio = falta de energía)</i>	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Lo más cansado que se pueda imaginar
Nada somnoliento <i>(Somnolencia = sentirse con sueño)</i>	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Lo más somnoliento que se pueda imaginar
Sin náuseas	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Las peores náuseas que se pueda imaginar
Ninguna pérdida de apetito	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El peor apetito que se pueda imaginar
Ninguna dificultad para respirar	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La mayor dificultad para respirar que se pueda imaginar
Nada desanimado <i>(Desanimado = sentirse triste)</i>	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Lo más desanimado que se pueda imaginar
Nada ansioso <i>(Ansioso = sentirse nervioso)</i>	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Lo más ansioso que se pueda imaginar
Sensación de bienestar <i>(Bienestar = cómo se siente en general)</i>	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Sentirse lo peor que se pueda imaginar
Duermo perfectamente	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La mayor dificultad para dormir que se pueda imaginar
Sin diarrea <i>(Diarrea = más evacuaciones que lo normal / evacuaciones líquidas)</i>	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La mayor diarrea que se pueda imaginar
Sin estreñimiento <i>(Estreñimiento = menos evacuaciones que lo normal / evacuaciones duras)</i>	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El mayor estreñimiento que se pueda imaginar