



# Lymphedema Life Impact Scale

version 2

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ Eval \_\_\_\_\_ 10ª visita \_\_\_\_\_ 20ª visita \_\_\_\_\_ 30ª visita \_\_\_\_\_ Alta \_\_\_\_\_

A continuación se enumeran los síntomas o problemas que presentan muchas personas con linfedema. Por favor, indique en qué medida estos problemas relacionados con el linfedema le han afectado en **la última semana**. Marque con un círculo el número que mejor describa su nivel de síntomas.

## I. Preocupaciones físicas (NOTA: Si la hinchazón y los síntomas son los mismos en ambas extremidades, califíquelas igual; de lo contrario, califique solo la extremidad que está peor)

1. La cantidad de dolor asociado con el linfedema es:	0 sin dolor	1	2	3	4 dolor fuerte
2. El grado de pesadez de las extremidades relacionado con el linfedema es:	0 sin pesadez	1	2	3	4 extremadamente pesado
3. El grado de tirantez de la piel relacionado con el linfedema es:	0 sin tirantez	1	2	3	4 tirantez extrema
4. El tamaño de mi(s) extremidad(es) hinchada(s) parece:	0 tamaño normal	1	2	3	4 extremadamente grande
5. El linfedema afecta al movimiento de mi(s) extremidad(es) hinchada(s):	0 movimiento normal	1	2	3	4 movimiento extremadamente limitado
6. La fuerza en mi(s) extremidad(es) hinchada(s) es:	0 fuerza normal	1	2	3	4 extremadamente débil

## II. Preocupaciones psicosociales

7. El linfedema afecta mi imagen corporal (cómo creo que me veo):	0 para nada	1	2	3	4 completamente
8. El linfedema afecta mi socialización con los demás.	0 no interfiere	1	2	3	4 interfiere completamente

## II. Preocupaciones psicosociales (cont.)

9. El linfedema afecta a mis relaciones íntimas con mi cónyuge o pareja (puntúe 0 si no se aplica).	0 no interfiere	1	2	3	4 interfiere completamente
10. El linfedema "me desanima" (es decir, tengo sentimientos de depresión, frustración o enojo debido al linfedema).	0 nunca	1	2	3	4 constantemente
11. Debo depender de otros para obtener ayuda debido a mi linfedema.	0 para nada	1	2	3	4 completamente
12. Sé qué hacer para controlar mi linfedema.	0 buena comprensión	1	2	3	4 no lo comprendo

## III. Preocupaciones funcionales

13. El linfedema afecta mi capacidad para realizar actividades de cuidado personal (por ej., comer, vestirme, asearme).	0 no interfiere	1	2	3	4 interfiere completamente
14. El linfedema afecta mi capacidad para realizar actividades cotidianas en casa o en el trabajo.	0 no interfiere	1	2	3	4 interfiere completamente
15. El linfedema afecta la realización de mis actividades de ocio preferidas.	0 no interfiere	1	2	3	4 interfiere completamente
16. El linfedema afecta al ajuste adecuado de la ropa o el calzado.	0 se ajusta normalmente	1	2	3	4 no puedo usarlos
17. El linfedema afecta mi sueño.	0 no interfiere	1	2	3	4 interfiere completamente

## IV. Infecciones

18. <b>El año pasado</b> tuve una infección en la extremidad inflamada que requirió antibióticos orales u hospitalización.	0	1 vez	2 veces	3 veces	Más de 4 veces
--	---	-------	---------	---------	----------------