

# Índice de calidad de vida en dermatología

DLQI

Hospital: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Puntuación:

Nombre: \_\_\_\_\_ Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

El propósito de este cuestionario es medir cuánto ha afectado su problema de la piel a su calidad de vida **durante la última semana**. Marque una casilla (✓) por pregunta.

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| 1. Durante la última semana, ¿cuánta picazón, molestia, dolor o sensación punzante ha sentido en la piel?  | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> |                                    |
| 2. Durante la última semana, ¿qué tan avergonzado o cohibido se ha sentido debido a su problema de la piel?  | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> |                                    |
| 3. Durante la última semana, ¿cuánto ha interferido su problema de la piel con ir de compras o cuidar la casa o el jardín?   | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |
| 4. Durante la última semana, ¿cuánta influencia ha tenido su problema de la piel en la ropa que utiliza?   | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |
| 5. Durante la última semana, ¿cuánto ha afectado su problema de la piel a sus actividades sociales o recreativas?  | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |
| 6. Durante la última semana, ¿cuánto le ha dificultado su problema de la piel el practicar deportes?   | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |
| 7. Durante la última semana, ¿su problema de la piel le ha impedido trabajar o estudiar?   | Si <input type="checkbox"/>               |                                    |
|  | No <input type="checkbox"/>               | No aplica <input type="checkbox"/> |
| Si la respuesta es "No", durante la última semana, ¿en qué medida su piel ha sido un problema en el trabajo o los estudios?  | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> |                                    |
| 8. Durante la última semana, ¿en qué medida su problema de la piel le ha generado dificultades con su pareja o con cualquiera de sus amigos cercanos o familiares? | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |
| 9. Durante la última semana, ¿en qué medida su problema de la piel le ha ocasionado dificultades sexuales?   | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |
| 10. Durante la última semana, ¿en qué medida su tratamiento para la piel le ha resultado un problema, por ejemplo, desordenando su casa o quitándole tiempo?       | Muchísimo <input type="checkbox"/>        |                                    |
|  | Mucho <input type="checkbox"/>            |                                    |
|  | Un poco <input type="checkbox"/>          |                                    |
|  | Nada en absoluto <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |



## Dermatology Life Quality Index (DLQI)

Cuanto mayor sea el puntaje, mayor será la afectación de la calidad de vida. Una puntuación superior a 10 indica que la calidad de vida del paciente se ve gravemente afectada por su enfermedad de la piel.

El DLQI se calcula sumando el puntaje de cada pregunta, lo que resulta en un máximo de 30 y un mínimo de 0.

### Puntaje

Muchísimo	3 puntos
Mucho	2 puntos
Un poco	1 punto
Nada en absoluto	0 puntos
No aplica	0 puntos
Pregunta 7, "impidió trabajar o estudiar", respuesta "Sí"	3 puntos

### Interpretación del resultado del DLQI

0 – 1	Sin efecto en absoluto en la vida del paciente
2 – 5	Efecto pequeño en la vida del paciente
6 - 10	Efecto moderado en la vida del paciente
11 – 20	Efecto muy grande en la vida del paciente
21 – 30	Efecto extremadamente grande en la vida del paciente

### Publicación original

Finlay AY and Khan GK. Dermatology Life Quality Index (DLQI): a simple practical measure for routine clinical use. Clin Exp Dermatol 1994; 19:210-216.

Existe mayor información sobre el DLQI en [www.dermatology.org.uk](http://www.dermatology.org.uk)