

A su médico le gustaría saber más acerca de cómo afecta el AEH a su vida entre ataques.

Cumplimente este formulario para hablar de su experiencia con su médico. Las siguientes preguntas tienen como objetivo ayudarle a pensar en cómo le afecta el AEH más allá del dolor físico y la hinchazón de un ataque.

- 1** ¿Con qué frecuencia se preocupa o hace planes en relación a la imprevisibilidad de un ataque futuro? *Marque una opción.*

siempre a menudo algunas veces raras veces nunca

- 2** ¿Limita la distancia a la que viaja por miedo a un ataque? *En caso afirmativo, describa de qué modo limita sus viajes.*

- 3** ¿Puede recordar alguna ocasión reciente en la que evitara llevar a cabo planes con amigos? *Proporcione una descripción.*

- 4** ¿Ha dejado pasar alguna vez una oportunidad educativa o profesional? *Proporcione una descripción.*

- 5** ¿De qué otras formas ha afectado el AEH a su forma de vida entre ataques? *Proporcione una descripción.*