



## ESCALA INTERNACIONAL DE VALORACION DEL RLS

**(1) Durante la semana pasada, como media, ¿cuál ha sido la frecuencia de su malestar en piernas o brazos?:**

- [4]  Muy severo
- [3]  Severo
- [2]  Moderado
- [1]  Pequeño
- [0]  Ninguno

**(2) Como media durante la semana pasada, ¿cuál ha sido la frecuencia de la necesidad de moverse por el malestar ocasionado por el RLS?**

- [4]  Muy severo
- [3]  Severo
- [2]  Moderado
- [1]  Pequeño
- [0]  Ninguno

**(3) Como media durante la semana pasada, ¿cómo cuanta mejoría de las molestias en piernas o brazos ha obtenido por el movimiento?**

- [4]  Sin mejoría
- [3]  Mejoría mediana
- [2]  Mejoría pequeña
- [1]  Una mejoría casi completa
- [0]  No he tenido síntomas

**(4) Durante la semana pasada, ¿Cuán severa ha sido su alteración del sueño debido a los síntomas de RLS?**

- [4]  Muy severa
- [3]  Severa
- [2]  Moderada
- [1]  Pequeña
- [0]  Ninguna

**(5) Durante la semana pasada: ¿Cuán severo ha sido su cansancio o somnolencia durante el día ocasionado por el RLS?**

- [4]  Muy severo
- [3]  Severo
- [2]  Moderado
- [1]  Pequeño
- [0]  Ninguno

**(6) Durante la semana pasada la severidad del RLS ha sido:**

- [4]  Muy severa
- [3]  Severa
- [2]  Moderada
- [1]  Pequeña
- [0]  Ninguna

**(7) Durante la semana pasada, la frecuencia del RLS ha sido:**

- [4]  Muy frecuente (significa 6 to 7 días por semana)
- [3]  FrecuenteOften (significa 4 to 5 días por semana)
- [2]  Algunas veces (significa 2 to 3 días por semana)
- [1]  Ocasionalmente (significa 1 día por semana)
- [0]  Rara vez (significa menos de 1 día por semana)



**(8) Durante la semana pasada, la severidad media de los síntomas ha sido:**

- [4]  Muy severa (8 horas o más por día)
- [3]  Severa (de 3 a 8 horas por día)
- [2]  Moderada (1 a 3 horas por día)
- [1]  Pequeña (menos de 1 hora por día)
- [0]  Ninguna

**(9) Durante la semana pasada, el impacto de los síntomas sobre su vida cotidiana (laboral,familiar...) ha sido:**

- [4]  Muy severo
- [3]  Severo
- [2]  Moderado
- [1]  Pequeño
- [0]  Ninguno

**(10) Durante la semana pasada, el impacto de los síntomas sobre su humor, irritabilidad, depresión,ansiedad... ha sido:**

- [4]  Muy severo
- [3]  Severo
- [2]  Moderado
- [1]  Pequeño
- [0]  Ninguno