**Efecto perjudicial sobre la productividad en el trabajo y la actividad:
Alopecia areata V2.0 (WPAI:Alopecia Areata)**

Las siguientes preguntas se relacionan con el efecto que su alopecia areata tiene sobre su capacidad para trabajar y realizar actividades regulares. *Por favor complete los espacios en blanco o encierre un número en un círculo, según corresponda.*

1. ¿Está actualmente empleado (trabaja a sueldo)? \_\_\_\_\_NO \_\_\_\_\_SÍ
 *Si la respuesta es NO, marque “NO” y pase a la pregunta 6.*

Las siguientes preguntas se refieren a los **últimos siete días**, sin incluir el día de hoy.

2. Durante los últimos siete días, ¿cuántas horas de trabajo perdió debido a la alopecia areata? *Incluya las horas que perdió por días de enfermedad, las veces que llegó tarde o se fue temprano, etc., por causa de la alopecia areata. No incluya el tiempo que perdió para participar en este estudio.*
*\_\_\_\_\_* HORAS

3. Durante los últimos siete días, ¿cuántas horas de trabajo perdió debido a cualquier otra causa, tal como vacaciones, días de fiesta o tiempo que se tomó para participar en este estudio?

*\_\_\_\_\_* HORAS

4. Durante los últimos siete días ¿cuántas horas trabajó realmente?

*\_\_\_\_\_* HORAS *(Si la respuesta es “0”, pase a la pregunta 6.)*

5. Durante los últimos siete días, ¿hasta qué punto afectó la alopecia areata su productividad mientras estaba trabajando?

*Piense en los días en que estuvo limitado en cuanto a la cantidad o el tipo de trabajo que pudo realizar, los días en que logró hacer menos de lo que hubiera querido o los días en los que no pudo realizar su trabajo con la dedicación habitual. Si la alopecia areata afectó poco su trabajo, escoja un número bajo. Escoja un número alto si la alopecia areata afectó mucho su trabajo.*

Considere solamente cuánto afectó la alopecia areata su productividad mientras estaba trabajando.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La alopecia areata no afectó mi trabajo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | La alopecia areata me impidió completamente trabajar  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ENCIERRE EL NÚMERO EN UN CÍRCULO

6. Durante los últimos siete días, ¿hasta qué punto afectó la alopecia areata su capacidad para realizar las actividades diarias regulares, aparte de las actividades del trabajo?

*Por actividades regulares nos referimos a las actividades usuales que realiza, tales como tareas hogareñas, compras, cuidado de los niños, ejercicios, estudios, etc. Piense en las veces en que estuvo limitado en la cantidad o la clase de actividad que pudo realizar y en las veces en las que logró hacer menos de lo que hubiera querido. Si la alopecia areata afectó poco sus actividades, escoja un número bajo. Escoja un número alto si la alopecia areata afectó mucho sus actividades.*

Considere solamente cuánto afectó la alopecia areata su capacidad para
realizar sus actividades diarias regulares, aparte de las actividades del trabajo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La alopecia areata no afectó mis actividades regulares |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | La alopecia areata me impidió completamente desempeñar mis actividades regulares |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ENCIERRE EL NÚMERO EN UN CÍRCULO

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. Pharmacoeconomics. 1993 Nov;4(5):353-65