



Centro: _____

Número de registro: _____

Fecha / días desde ingreso: _____ / _____

ESCALA DE SÍNTOMAS PAN-PROMISE

Este cuestionario debe ser contestado directamente por el paciente

Instrucciones

Por favor, indique para cada síntoma la mayor intensidad que ha tenido en las últimas 24 horas

La intensidad se puntúa entre 0 (ninguna) y 10 (máxima intensidad posible del síntoma)

Síntoma	Puntos (0 a 10)
Dolor , sobre todo localizado en abdomen, pecho o en la espalda	
Hinchazón abdominal (sensación de vientre lleno, exceso de gases)	
Dificultad para comer ; sensación de bloqueo del estómago	
Dificultad para ir al baño para hacer de vientre (estreñimiento, excesivo esfuerzo para hacer de vientre)	
Náuseas que pueden ir acompañadas de vómitos	
Sed	
Debilidad , falta de energía, cansancio, dificultad para moverse	

La escala PAN-PROMISE puede utilizarse libremente sin permiso de los autores.
Artículo original: de-Madaria E et al, Gut 2021: <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2020-320729>