



ESCALA DE FATIGA DE PIPER

Nombre: _____

Fecha: _____

1 ¿El grado de fatiga que siente en este momento le causa ansiedad?

Nada 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mucho

2 ¿El grado de fatiga que siente en este momento interfiere en su capacidad para terminar sus actividades laborales o de estudio?

Nada 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mucho

3 ¿El grado de fatiga que siente en este momento interfiere en la capacidad para relacionarse con sus amigos?

Nada 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mucho

4 ¿El grado de fatiga que siente en este momento interfiere en su actividad sexual?

Nada 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mucho

5 ¿El grado de fatiga que siente en este momento interfiere en sus actividades de ocio?

Nada 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mucho

6 ¿Cómo describiría el grado de intensidad o severidad de su fatiga?

Suave 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Severo

7 ¿Cómo describiría la fatiga que siente en este momento?

Placentera 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 No placentera

8 ¿Cómo describiría la fatiga que siente en este momento?

Agradable 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Desagradable

9 ¿Cómo describiría la fatiga que siente en este momento?

Protectora 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Destructiva

10 ¿Cómo describiría la fatiga que siente en este momento?

Positiva 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Negativa





11	El grado de fatiga que siente ahora es:									
Normal										Anormal
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Fuerte										Débil
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Despierta										Adormilada
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Animada										Apática
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Fresca										Cansada
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Con energía										Sin energía
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Paciente										Impaciente
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Relajada										Irritada
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Alegre										Deprimida
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Capaz de concentrarse										Incapaz de concentrarse
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Con buena memoria										Sin memoria
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
22	Respecto a la fatiga que tiene, usted se siente ahora:									
Capaz de pensar con claridad										Incapaz de pensar con claridad
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

The Piper Fatigue Scale-Revised: translation and psychometric evaluation in Spanish-speaking breast cancer survivors. Cantarero-Villanueva I, Fernández-Lao C, Díaz-Rodríguez L, Cuesta-Vargas AI, Fernández-de-las-Peñas C, Piper BF, Arroyo-Morales M. Qual Life Res. 2014 Feb;23(1):271-6. doi: 10.1007/s11136-013-0434-5. Epub 2013 May 22.

