HCMSQ Instrumento final (v2.0)

Síntoma central	Ítem	Pregunta	Opciones de respuesta y puntuación correspondiente
Falta de aire	1	¿Le faltó el aire durante las últimas 24 horas?	0 = Para nada 1 = Ligeramente 2 = Moderadamente 3 = Intensamente 4 = Muy intensamente
	2	¿Le faltó el aire durante una actividad física ligera, como caminar despacio o cocinar, durante las últimas 24 horas?	. = No intenté realizar la actividad* 0 = Para nada 1 = Ligeramente 2 = Moderadamente 3 = Intensamente 4 = Muy intensamente 5 = Me falta el aire para hacer la actividad
	3	¿Le faltó el aire durante una actividad física moderada, como limpiar la casa o levantar objetos pesados, durante las últimas 24 horas?	. = No intenté realizar la actividad* 0 = Para nada 1 = Ligeramente 2 = Moderadamente 3 = Intensamente 4 = Muy intensamente 5 = Me falta el aire para hacer la actividad
	4	¿Con qué frecuencia le faltó el aire durante las últimas 24 horas?	0 = Nunca 1 = Rara vez 2 = A veces 3 = A menudo 4 = Casi siempre
Cansancio / fatiga	5	¿Estuvo cansado durante las últimas 24 horas?	0 = Para nada 1 = Ligeramente 2 = Moderadamente 3 = Intensamente 4 = Muy intensamente
Palpitaciones del corazón	6	¿Su corazón latió rápidamente o se agitó (palpitaciones) durante las últimas 24 horas?	0 = Para nada 1 = Ligeramente 2 = Moderadamente 3 = Intensamente 4 = Muy intensamente
Dolor de pecho	7	¿Tuvo dolor en el pecho durante las últimas 24 horas?	0 = Para nada 1 = Ligeramente 2 = Moderadamente 3 = Intensamente 4 = Muy intensamente

HCMSQ Instrumento final (v2.0)

Síntoma central	Ítem	Pregunta	Opciones de respuesta y puntuación correspondiente
Mareo	8	¿Se sintió mareado o aturdido durante las últimas 24 horas?	0 = Para nada 1 = Ligeramente 2 = Moderadamente 3 = Intensamente 4 = Muy intensamente
Síncope	9	¿Se desmayó o perdió el conocimiento durante las últimas 24 horas?	1 = Sí 0 = No

Nota: "." indica que la opción de respuesta está configurada como faltante