

## Instrumento HCMSQ (v2.0-recuerdo de 7 días)

Las siguientes preguntas le piden que reporte sus experiencias con la miocardiopatía hipertrófica (MCH) **durante los últimos 7 días**. Para cada pregunta, marque la casilla que mejor describa su síntoma durante ese período. Asegúrese de responder todas las preguntas.

1. ¿Le faltó el aire **durante los últimos 7 días**?

- Para nada
- Ligeramente
- Moderadamente
- Intensamente
- Muy intensamente

2. ¿Le faltó el aire durante una actividad física ligera, como caminar despacio o cocinar, **durante los últimos 7 días**?

- No tuve oportunidad de hacer actividad física ligera
- Para nada
- Ligeramente
- Moderadamente
- Intensamente
- Muy intensamente
- 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 los últimos 7 días**?

- No tuve oportunidad de hacer actividad física moderada
- Para nada
- Ligeramente
- Moderadamente
- Intensamente
- Muy intensamente
- Me falta el aire para hacer la actividad

4. ¿Con qué frecuencia le faltó el aire **durante los últimos 7 días**?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Casi siempre

5. ¿Estuvo cansado **durante los últimos 7 días**?

- Para nada
- Ligeramente
- Moderadamente
- Intensamente
- Muy intensamente

6. ¿Su corazón latió rápidamente o se agitó (palpitaciones) **durante los últimos 7 días?**

- Para nada
- Ligeramente
- Moderadamente
- Intensamente
- Muy intensamente

7. ¿Tuvo dolor en el pecho **durante los últimos 7 días?**

- Para nada
- Ligeramente
- Moderadamente
- Intensamente
- Muy intensamente

8. ¿Se sintió mareado o aturdido **durante los últimos 7 días?**

- Para nada
- Ligeramente
- Moderadamente
- Intensamente
- Muy intensamente

9. ¿Se desmayó o perdió el conocimiento **durante los últimos 7 días?**

- Sí
- No