

Cuestionario de ansiedad generalizada (GAD-7)

Nombre y apellidos: _____

Fecha: _____

Este cuestionario mide la gravedad de los síntomas de ansiedad generalizada. En cada apartado marque la única opción que mejor describa cómo se ha sentido.

En los últimos 14 días, ¿con qué frecuencia le han supuesto una molestia los siguientes problemas?

	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día
1. Sentirse nervioso/a, angustiado/a o muy tenso/a	0	1	2	3
2. Ser incapaz de dejar de preocuparse o de controlar la preocupación	0	1	2	3
3. Preocuparse demasiado por diferentes cuestiones	0	1	2	3
4. Tener problemas para relajarse	0	1	2	3
5. Estar tan inquieto/a que le resulta difícil permanecer sentado/a	0	1	2	3
6. Enfadarse o irritarse con facilidad	0	1	2	3
7. Sentir miedo de que algo terrible pueda ocurrir	0	1	2	3

Puntuación total: _____

Spitzer R.L., Kroenke K., Williams J.B.W., Löwe B., „A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder: The GAD-7”, Archives of Internal Medicine 2006; 166(10): 1092-1097. Desarrollado por los doctores Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke y colaboradores, con una beca otorgada por Pfizer Inc. No se necesita autorización para su reproducción, traducción, muestra o distribución.