



Servicio de Neumología
Hospital Universitario
Paseo de San Vicente 58-172
Teléfono 923291928

COPD Assessment Test (CAT)

CAT (COPD Assessment Test) Día: ___/___/___

Este cuestionario les ayudará a usted y al profesional sanitario encargado de tratarle a medir el impacto que le EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) está teniendo en su bienestar y su vida diaria)

Ejemplo: Estoy muy contento	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	Estoy muy triste	Puntuación
Nunca toso	0	1	2	3	4	5	Siempre estoy tosiendo	0
No tengo flemas (mucosidad) en el pecho	0	1	2	3	4	5	Tengo el pecho completamente cargado de flema (mucosidad?)	0
Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, no me falta aire	0	1	2	3	4	5	Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, me falta aire siempre	0
No me siento limitado para realizar actividades domésticas	0	1	2	3	4	5	Me siento muy limitado para realizar actividades domésticas	0
Me siento seguro al salir de casa, a pesar de la afección pulmonar que padezco	0	1	2	3	4	5	No me siento nada seguro al salir de casa, debido a la afección pulmonar que padezco	0
Duermo sin problemas	0	1	2	3	4	5	Tengo problemas para dormir debido a la afección pulmonar que padezco	0
Tengo mucha energía	0	1	2	3	4	5	No tengo ninguna energía	0
Totalidad:								0
								Puntos

IMPACTO DE LA ENFERMEDAD EN SU CALIDAD DE VIDA:

Puntuación ≤ 10 Bajo; 11-20 Moderado; 21-30 Alto; 31-40 Muy alto