

## CAN: CUESTIONARIO ASMA EN PEDIATRÍA

### Niños menores de 9 años

Este cuestionario consta de 9 preguntas que se puntúan de 0 a 4.  
Se considera mal control  $\geq 8$ . Más puntos implican peor grado de control.  
Lo contestan los padres o tutores.

1. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tosido durante el día en ausencia de resfriados/constipados?

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Más de una vez al día     | .....4 |
| Una vez al día            | .....3 |
| De 3 a 6 veces por semana | .....2 |
| Una o 2 veces por semana  | .....1 |
| Nunca                     | .....0 |

2. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tosido durante la noche en ausencia de resfriados/constipados?

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Más de una vez por noche  | .....4 |
| Una vez por noche         | .....3 |
| De 3 a 6 veces por semana | .....2 |
| Una o 2 veces por semana  | .....1 |
| Nunca                     | .....0 |

3. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido pitidos o silbidos durante el día?

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Más de una vez al día     | .....4 |
| Una vez al día            | .....3 |
| De 3 a 6 veces por semana | .....2 |
| Una o 2 veces por semana  | .....1 |
| Nunca                     | .....0 |

4. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido pitidos o silbidos durante la noche?

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Más de una vez por noche  | .....4 |
| Una vez por noche         | .....3 |
| De 3 a 6 veces por semana | .....2 |
| Una o 2 veces por semana  | .....1 |
| Nunca                     | .....0 |

5. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia le ha costado respirar durante el día?

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Más de una vez al día     | .....4 |
| Una vez al día            | .....3 |
| De 3 a 6 veces por semana | .....2 |
| Una o 2 veces por semana  | .....1 |
| Nunca                     | .....0 |

6. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia le ha costado respirar durante la noche?

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Más de una vez por noche  | .....4 |
| Una vez por noche         | .....3 |
| De 3 a 6 veces por semana | .....2 |
| Una o 2 veces por semana  | .....1 |
| Nunca                     | .....0 |

7. Cuando el niño hace ejercicio (juega, corre, etc.) o ríe a carcajadas ¿tiene tos o pitos/silbidos?

|              |        |
|--------------|--------|
| Siempre      | .....4 |
| Casi siempre | .....3 |
| A veces      | .....2 |
| Casi nunca   | .....1 |
| Nunca        | .....0 |

8. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántas veces ha tenido que ir a urgencias debido al asma?

|                |        |
|----------------|--------|
| Más de 3 veces | .....4 |
| 3 veces        | .....3 |
| 2 veces        | .....2 |
| 1 vez          | .....1 |
| Ninguna        | .....0 |

9. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántas veces han ingresado en el hospital al niño debido al asma?

|                |        |
|----------------|--------|
| Más de 3 veces | .....4 |
| 3 veces        | .....3 |
| 2 veces        | .....2 |
| 1 vez          | .....1 |
| Ninguna        | .....0 |