

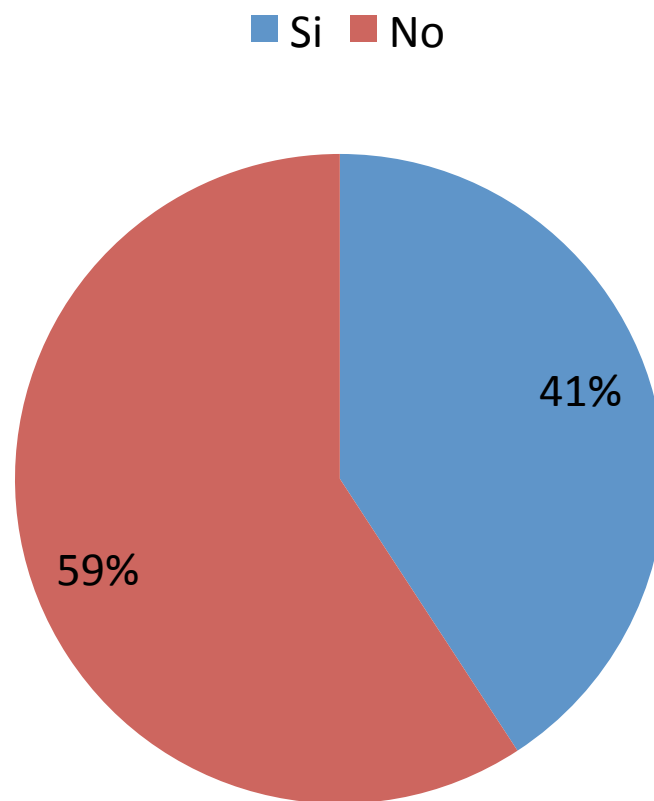
2014

# ACCIÓN N

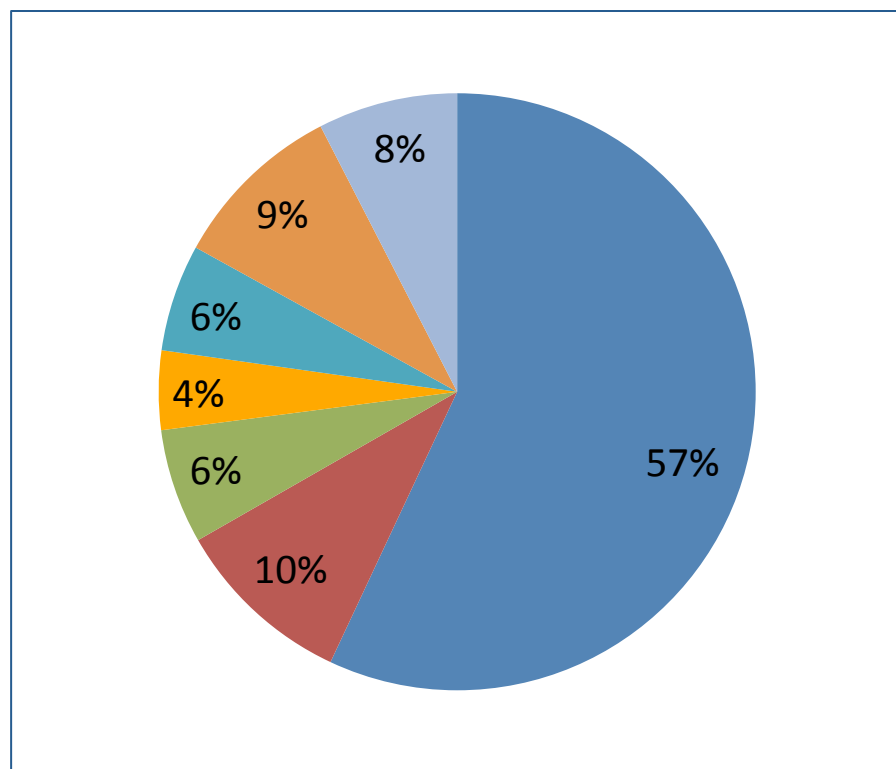
Análisis del impacto físico, emocional  
y socio-sanitario de la **Psoriasis**

# DATOS GENERALES

# 1. ¿Es usted socio de Acción Psoriasis?

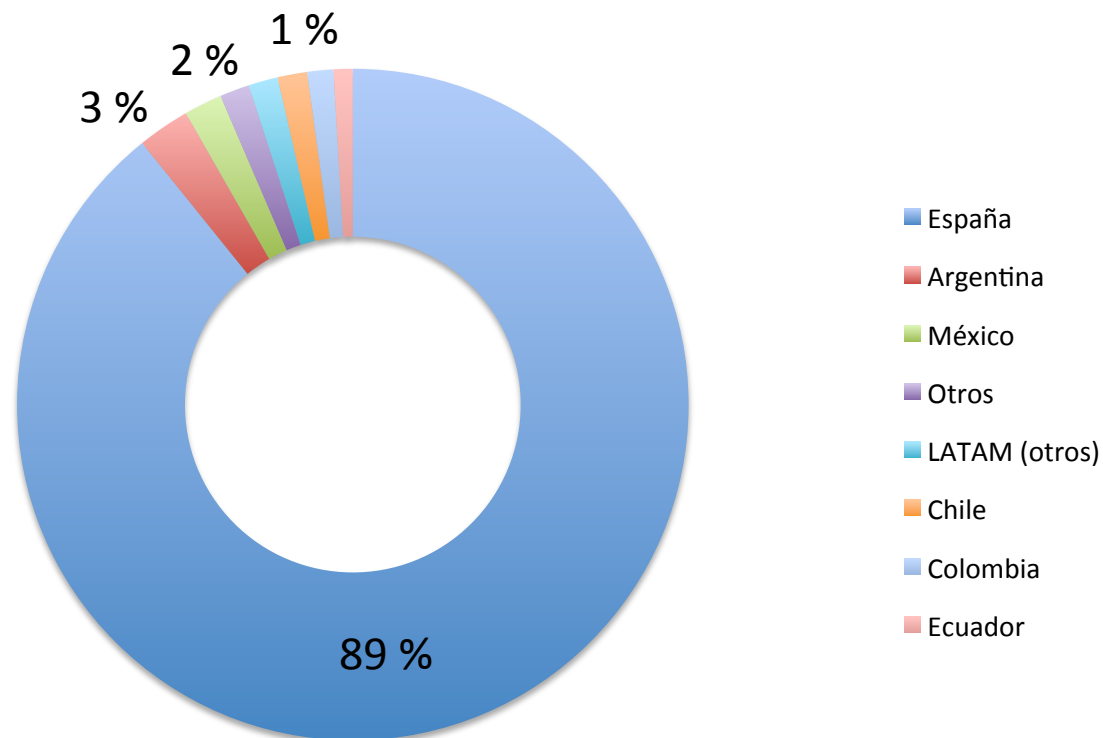


## 2. Usted ha conocido la asociación de pacientes Acción Psoriasis a través de (señale la principal):



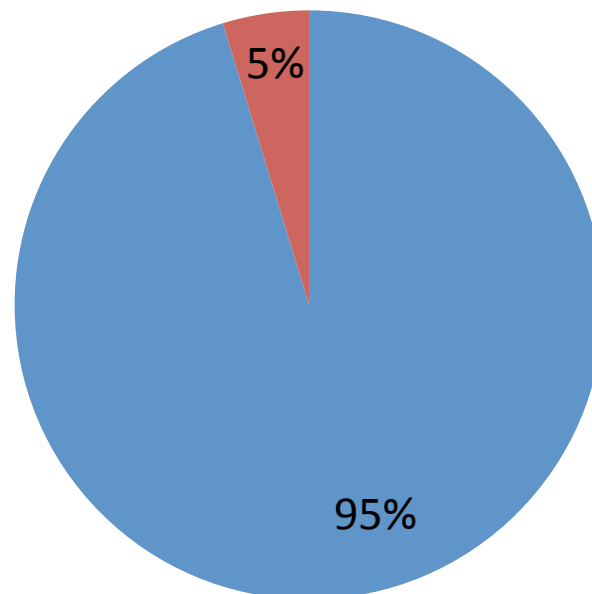
- Web
- Redes sociales (Facebook/Twitter)
- Familiar / amigo
- Revista "Psoriasis" u otras publicaciones de Acción Psoriasis
- Medios de comunicación (TV, radio, prensa)
- Jornadas organizadas por Acción Psoriasis en su ciudad
- Profesional sanitario (dermatólogo, reumatólogo, médico de familia, enfermera, farmacéutico)

### 3. Elija su país (n= 1.199 / % de participantes)

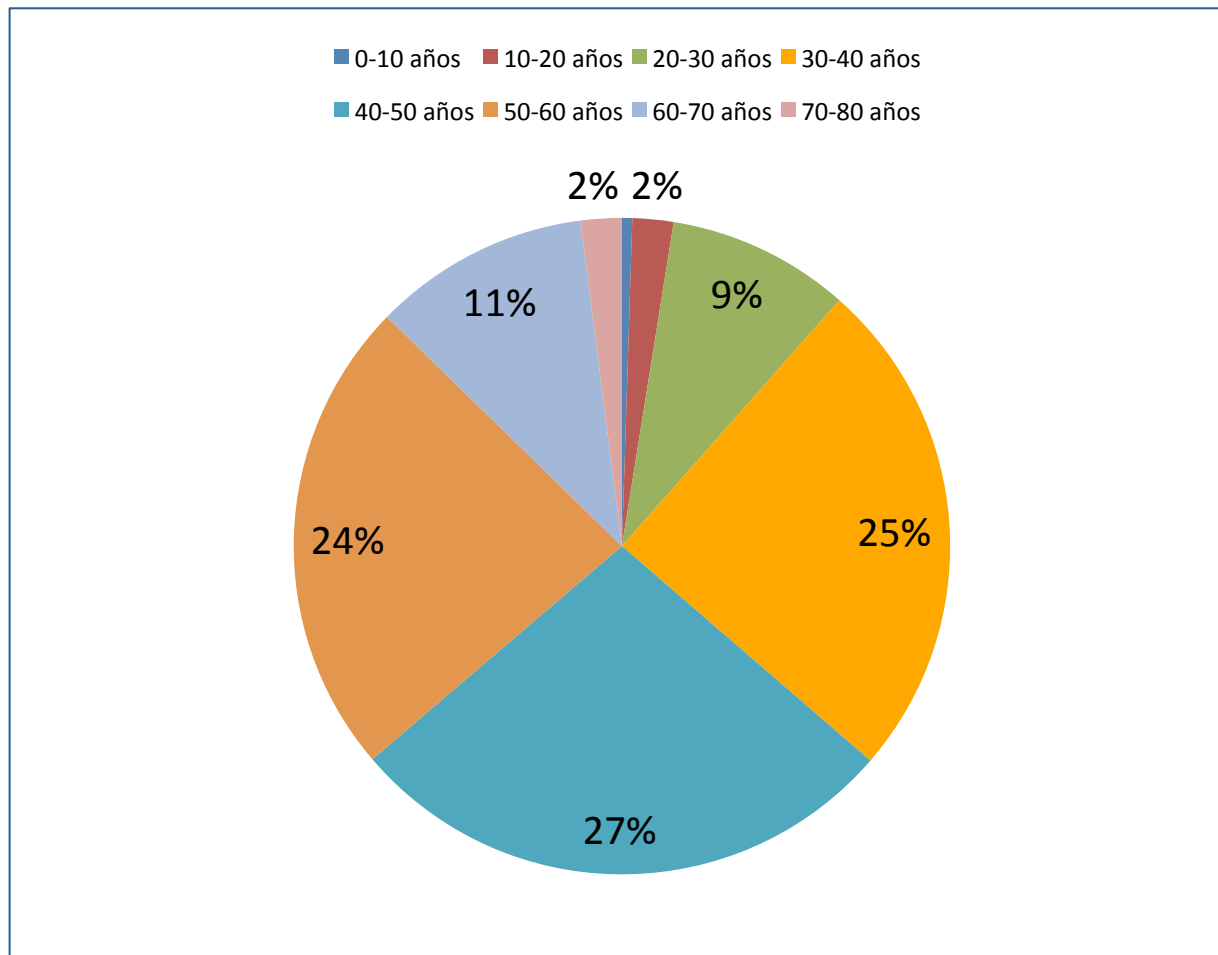


#### 4. Persona que contesta la encuesta:

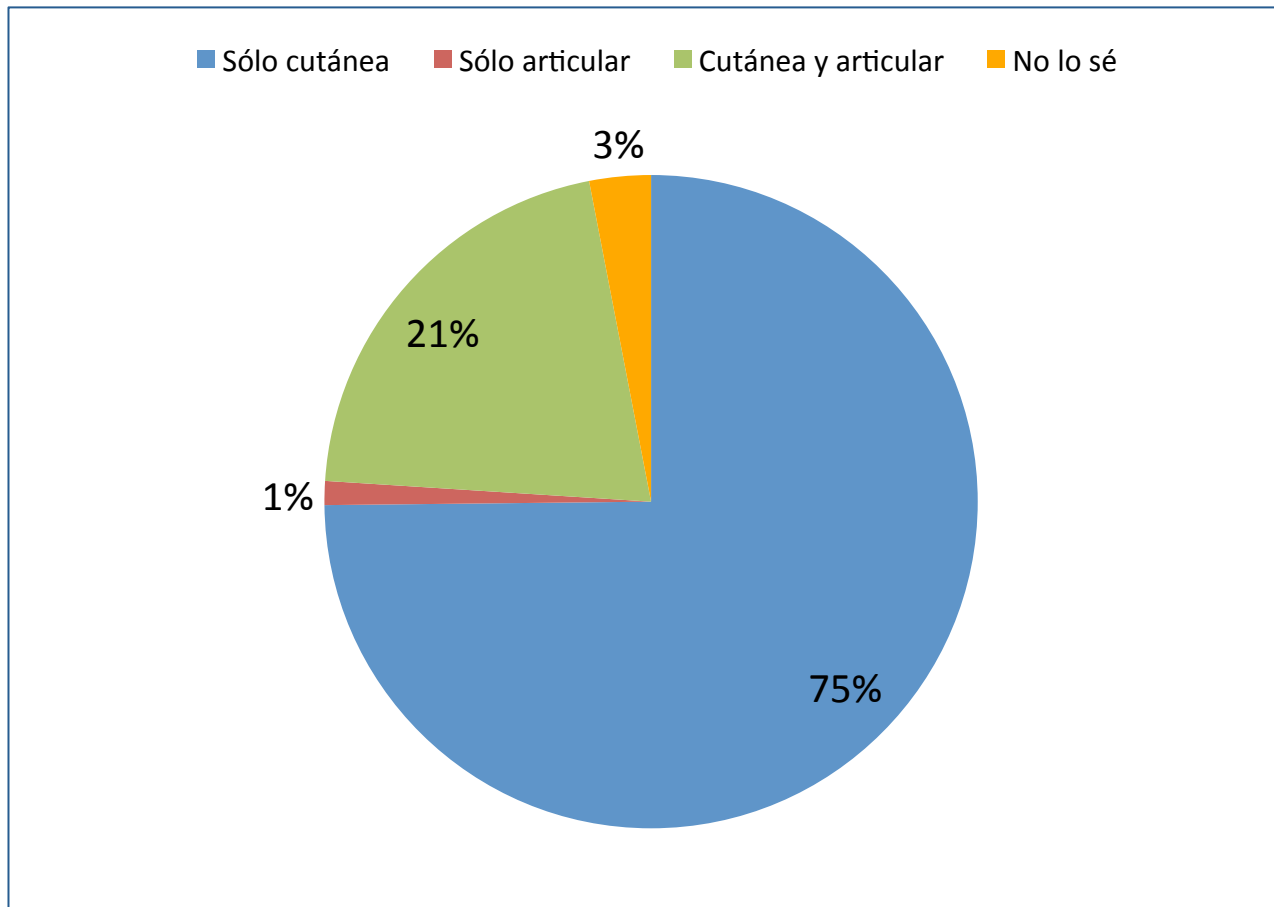
- Persona con psoriasis
- Familiar de persona con psoriasis



## 5. Edad (de la persona con psoriasis):

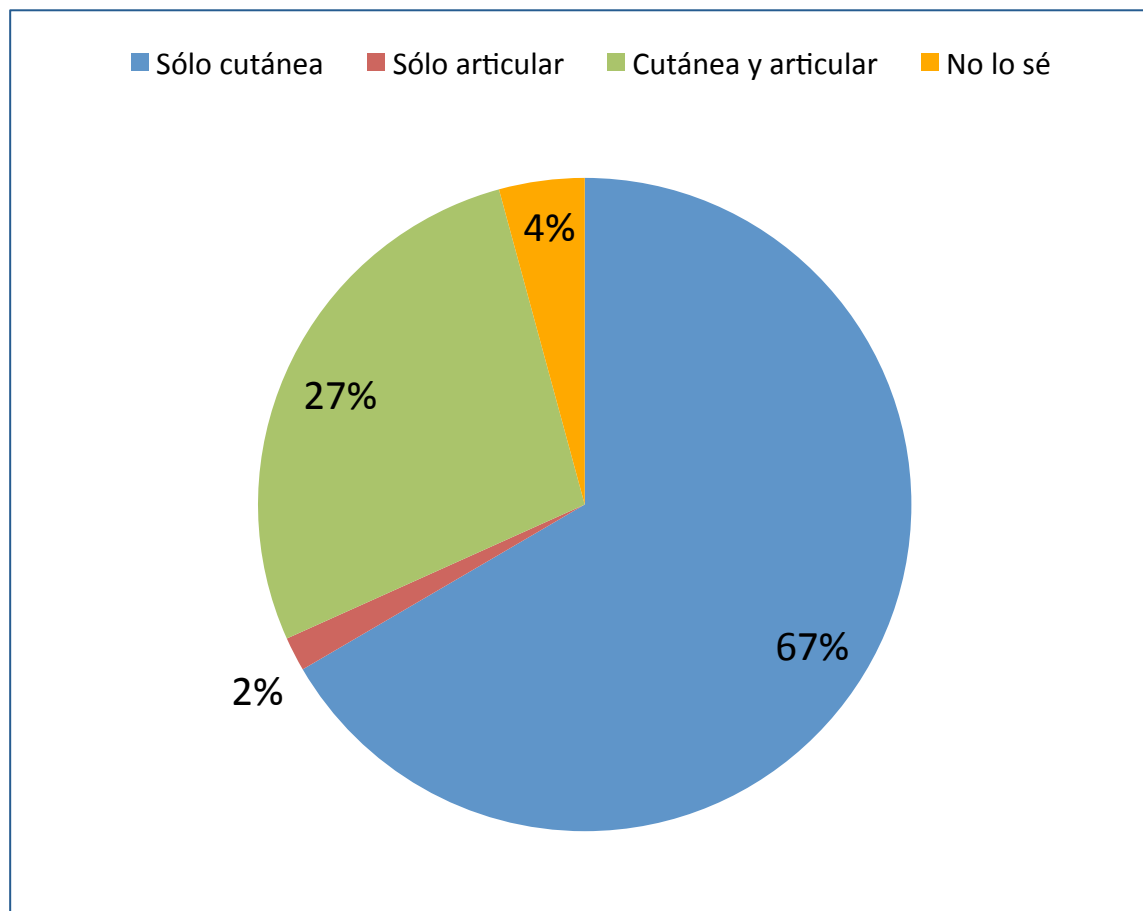


## 6. Tipo de psoriasis (en el momento del diagnóstico):

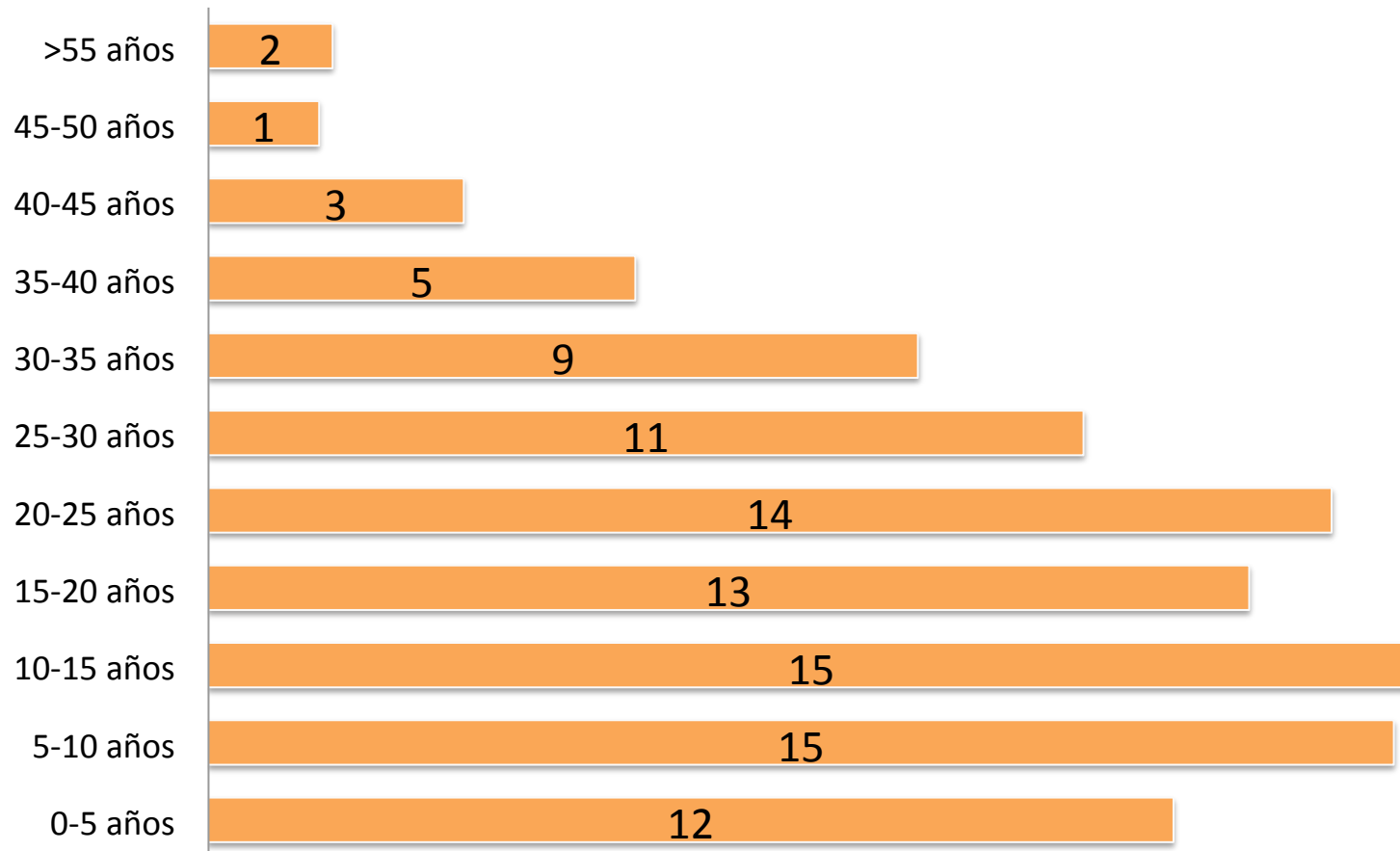




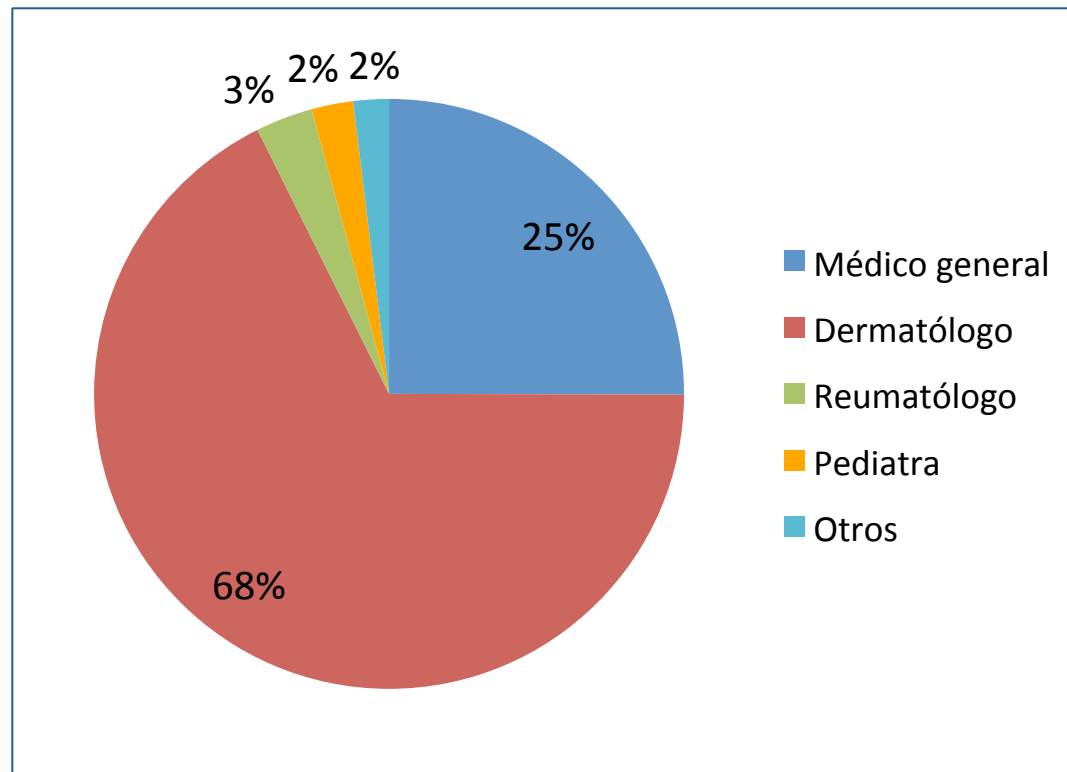
## 7. Tipo de psoriasis que tiene actualmente:



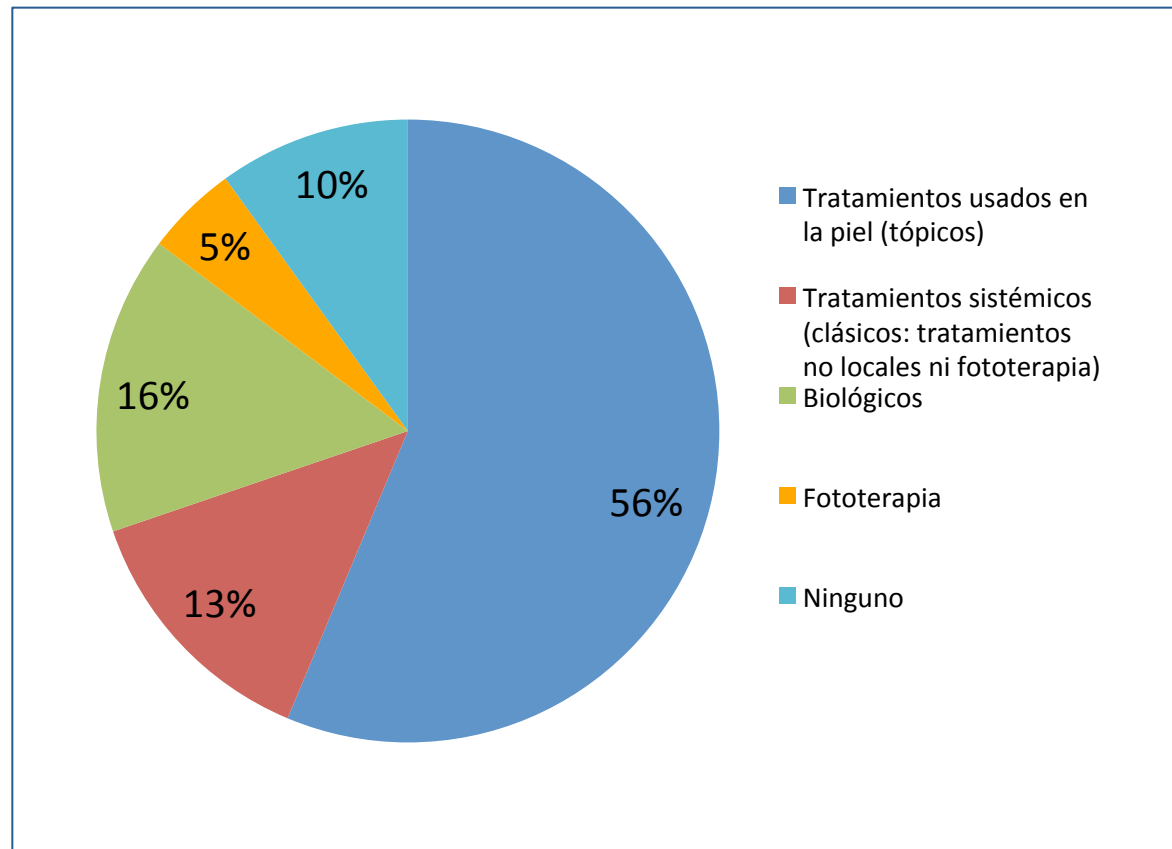
## 8. Años desde el diagnóstico (% respuestas)



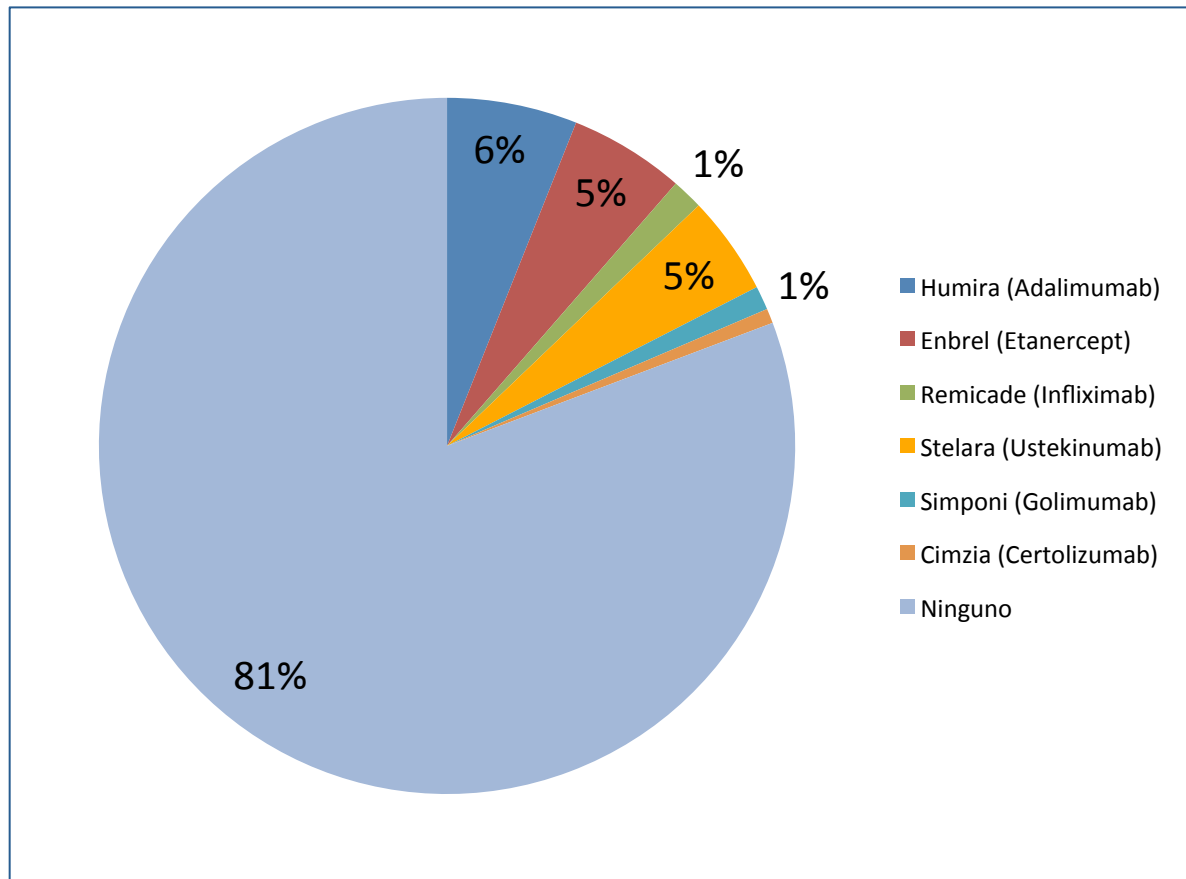
## 9. ¿Qué médico le diagnosticó inicialmente la psoriasis?



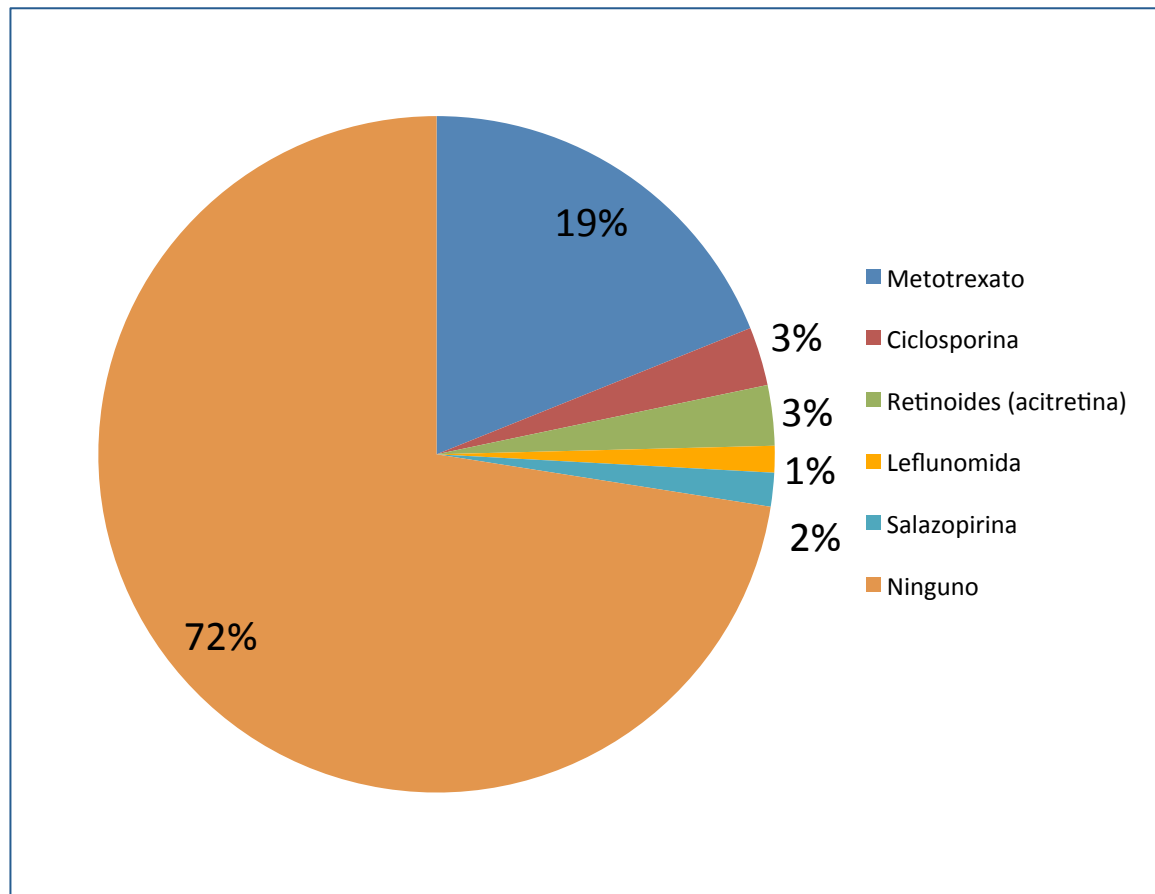
10. ¿Qué tipo de tratamiento utiliza en la actualidad?  
(puede marcar más de una casilla)



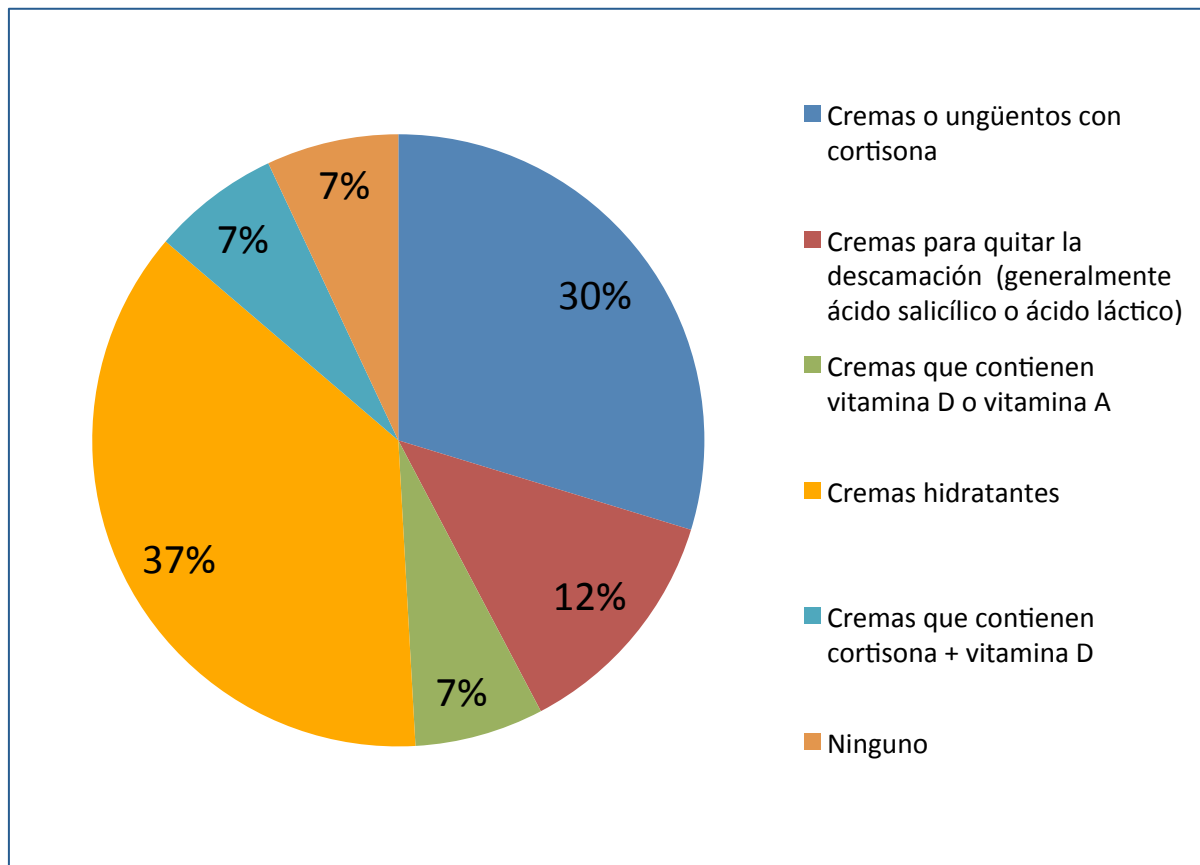
11. ¿Qué tipo de tratamiento biológico utiliza en la actualidad? (puede marcar más de una casilla)



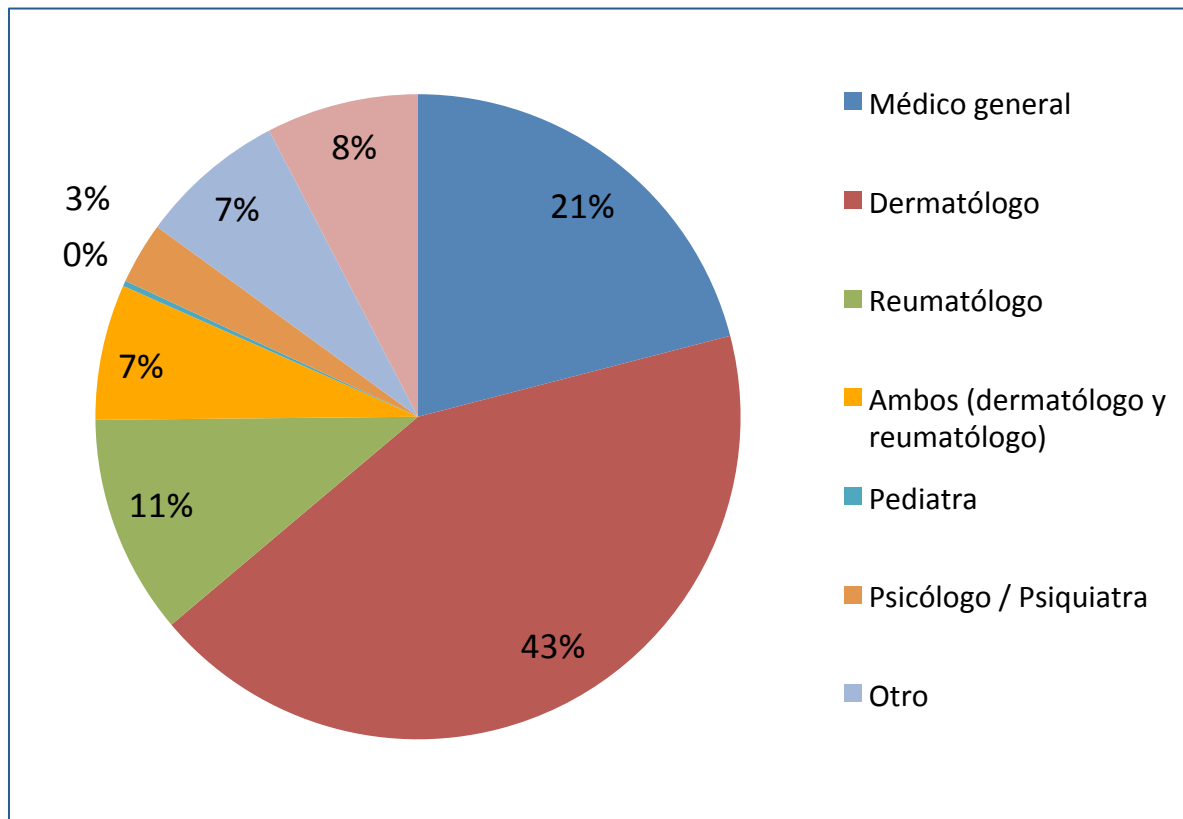
12. ¿Qué tipo de tratamiento sistémico (clásico: tratamientos no locales ni fototerapia) utiliza en la actualidad? (puede marcar más de una casilla)



13. ¿Qué tipo de tratamiento tópico (para la piel) utiliza en la actualidad? (puede marcar más de una casilla)

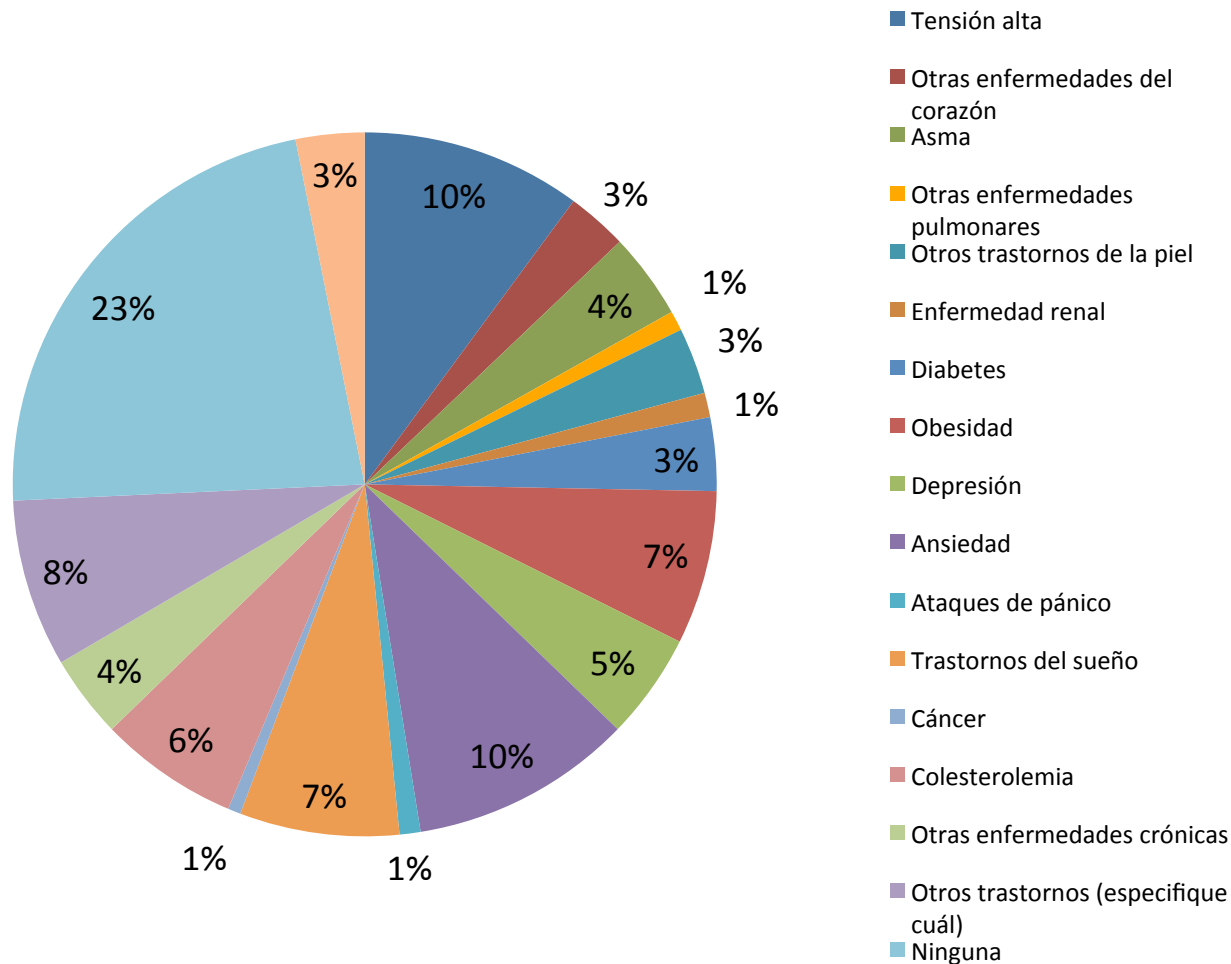


14. ¿Qué especialistas ha visitado en los últimos 3 meses (debido a la psoriasis)? (puede marcar más de una casilla)

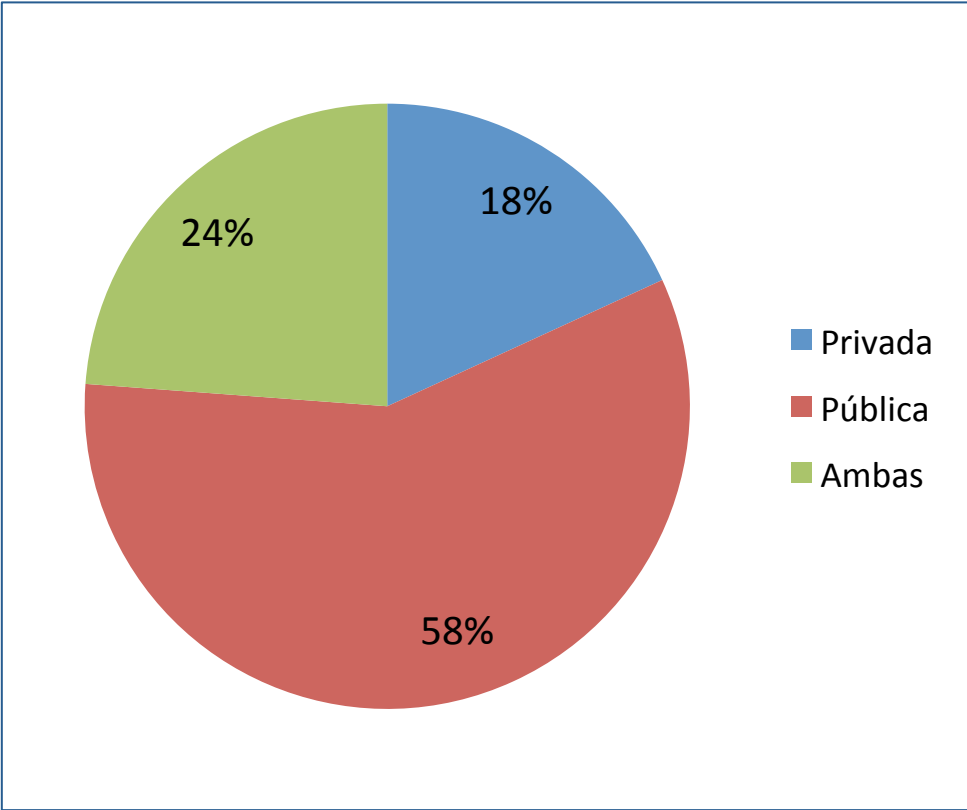




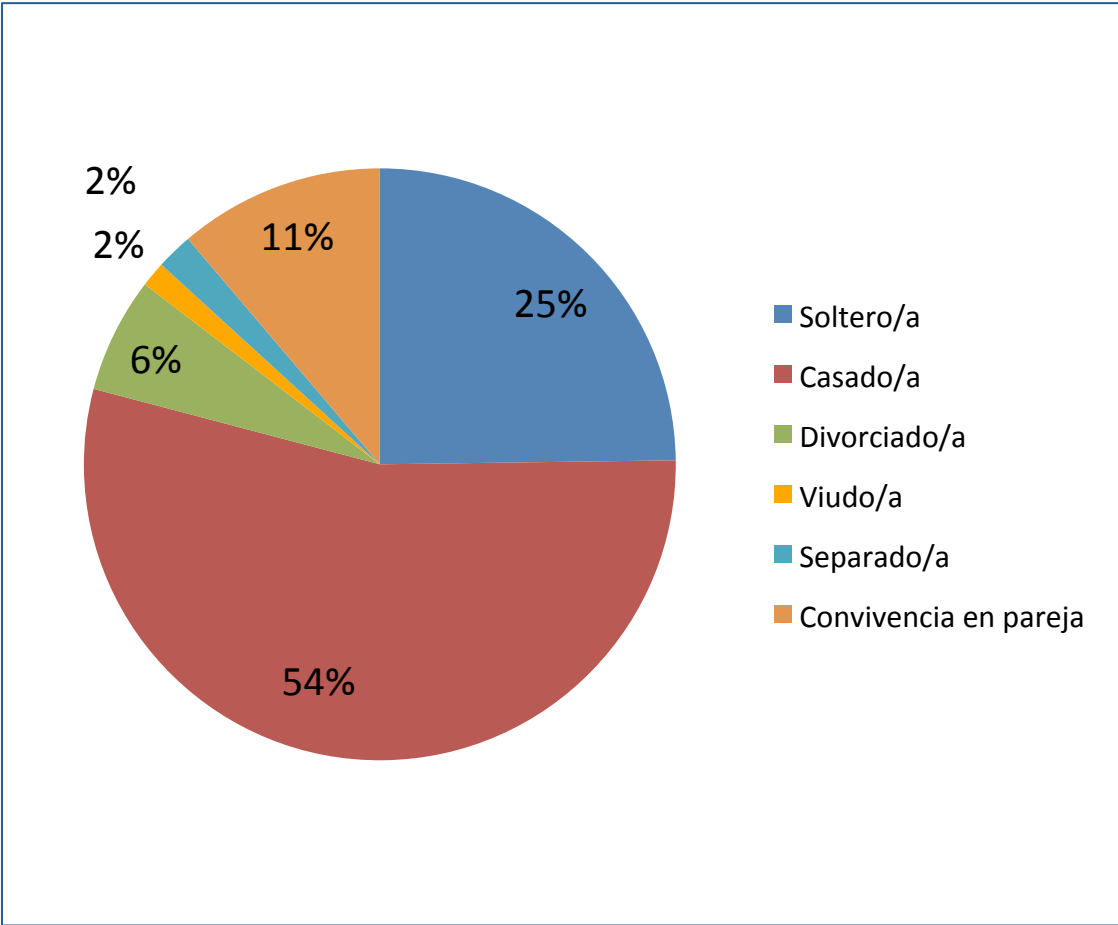
15. ¿Padece alguna otra enfermedad o condiciones/  
problemas que requieran tratamiento médico o psicológico  
o regular medicación? (puede marcar más de una casilla)



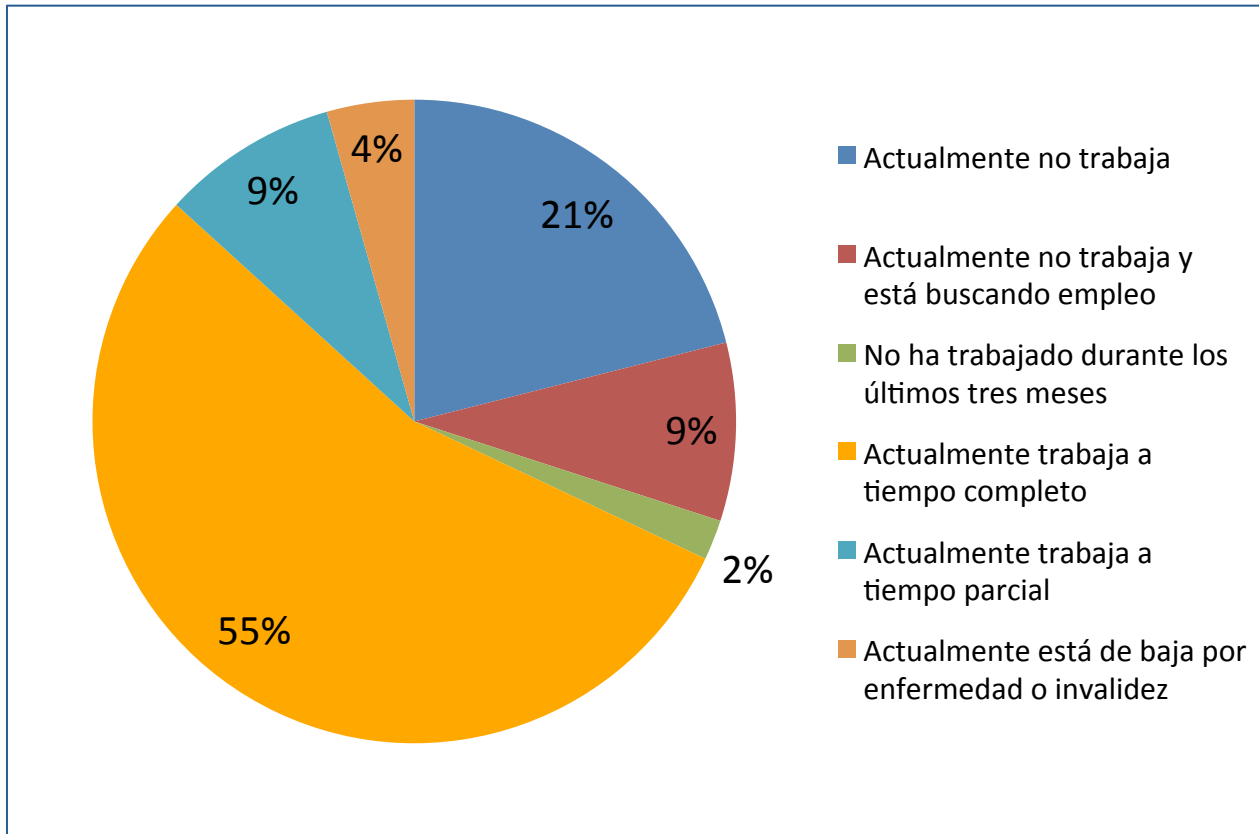
# 16. Tipo de servicios sanitarios que utiliza normalmente:



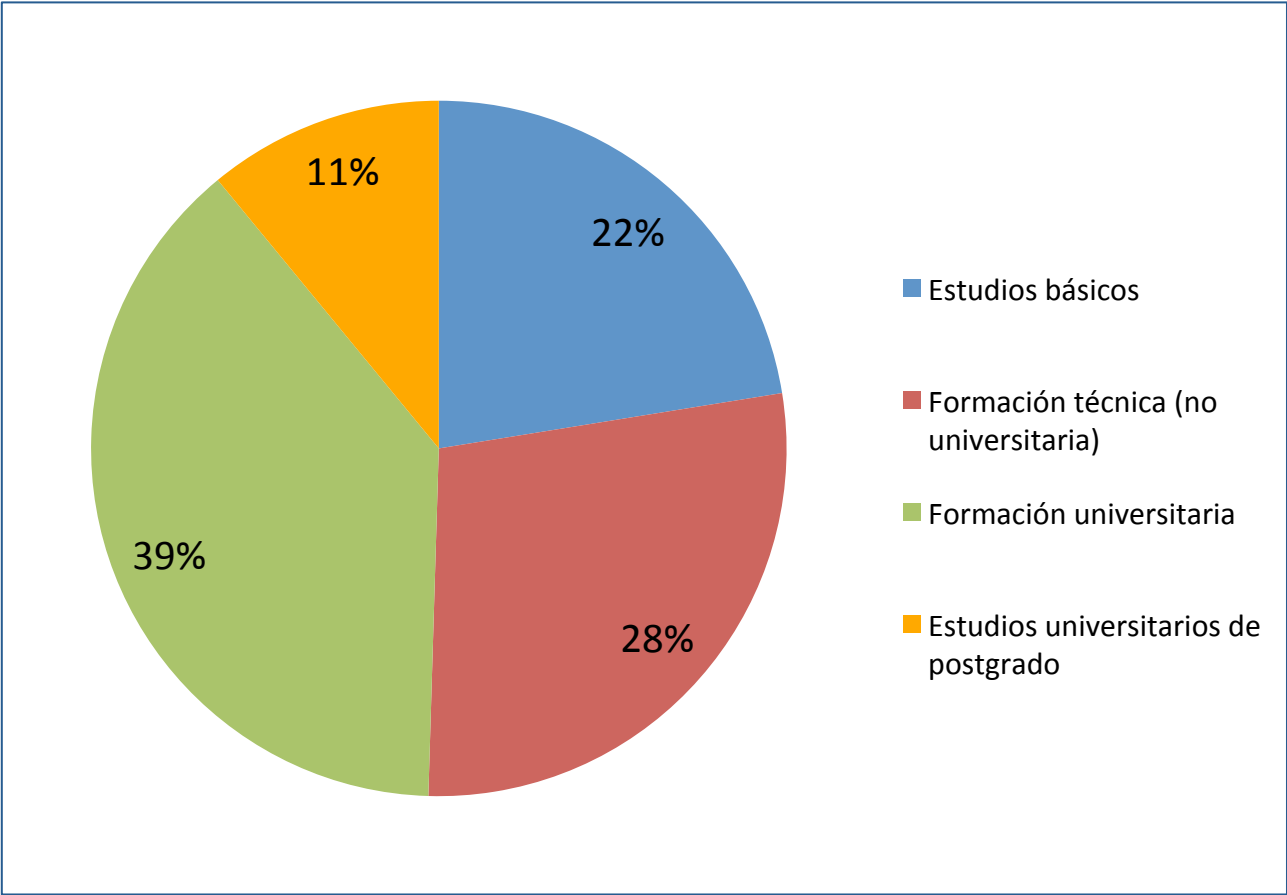
# 17. Estado civil:



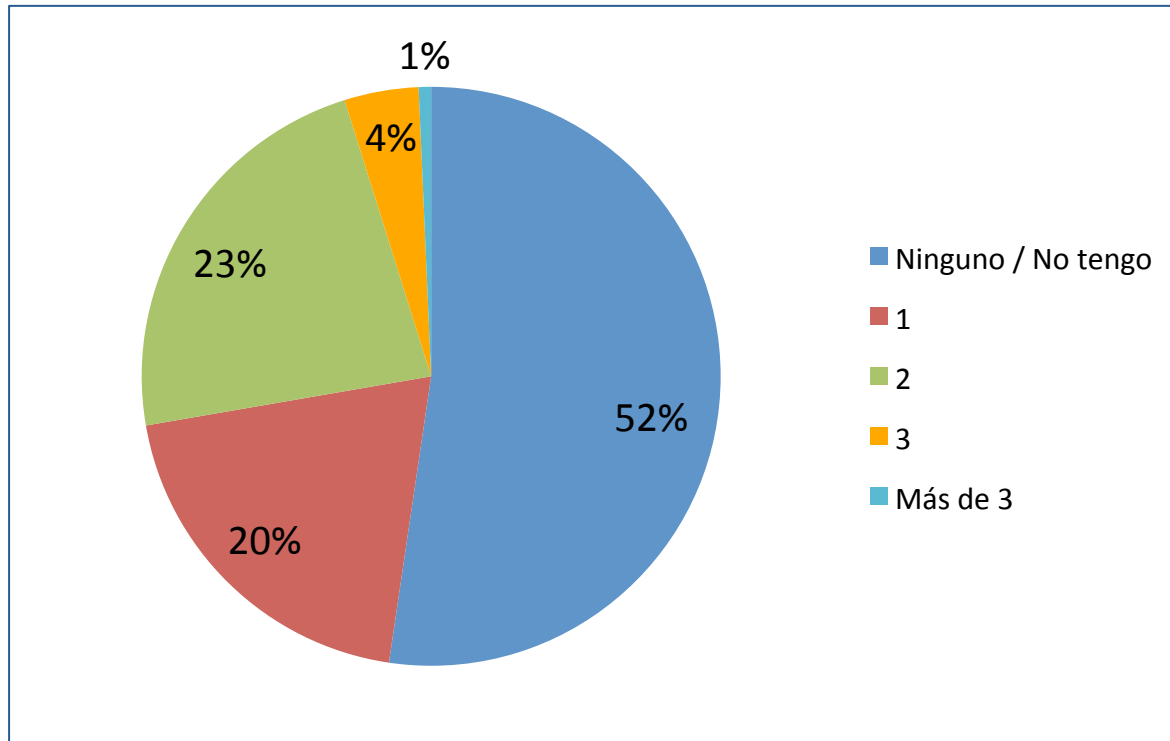
## 18. Situación profesional:



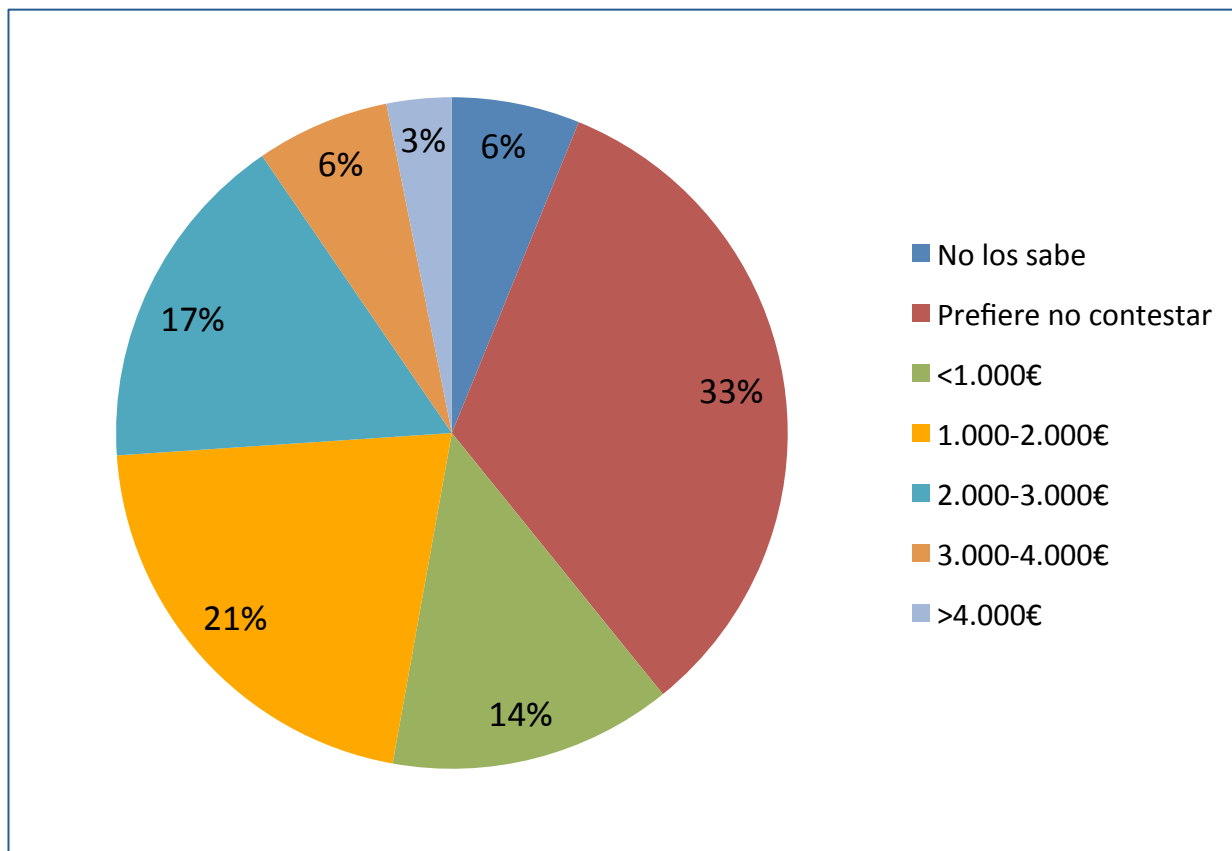
# 19. Nivel de formación:



## 20. Hijos que viven con usted:



## 21. Nivel de ingresos mensuales netos (unidad familiar):

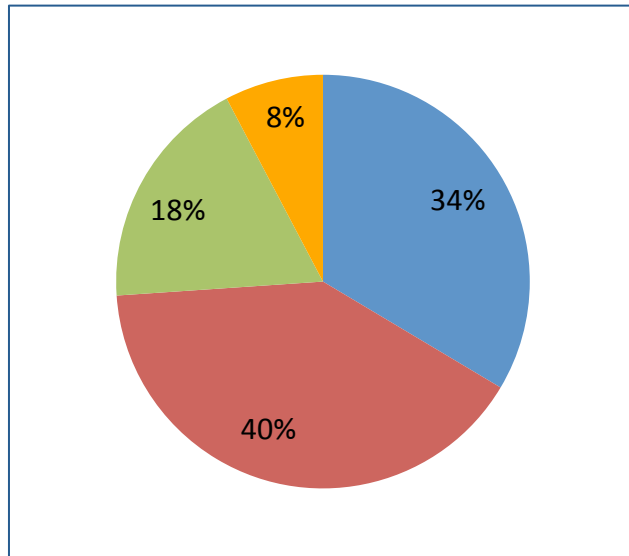


# 1. IMPACTO FÍSICO Y EMOCIONAL

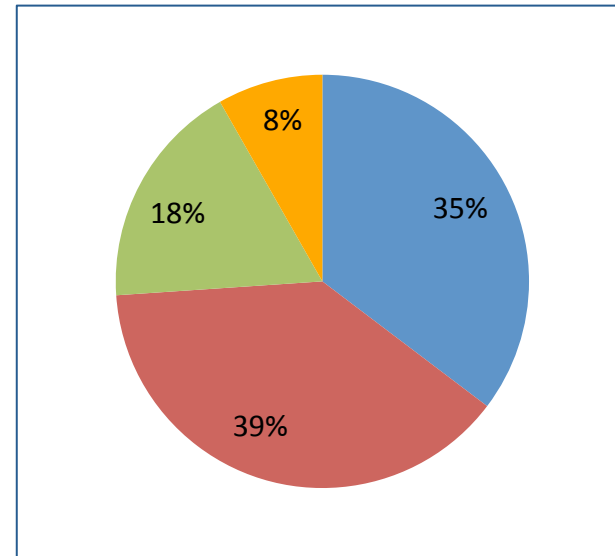


# 1. ¿Le afecta el dolor de las placas en su vida cotidiana?

## Socio de Acción Psoriasis



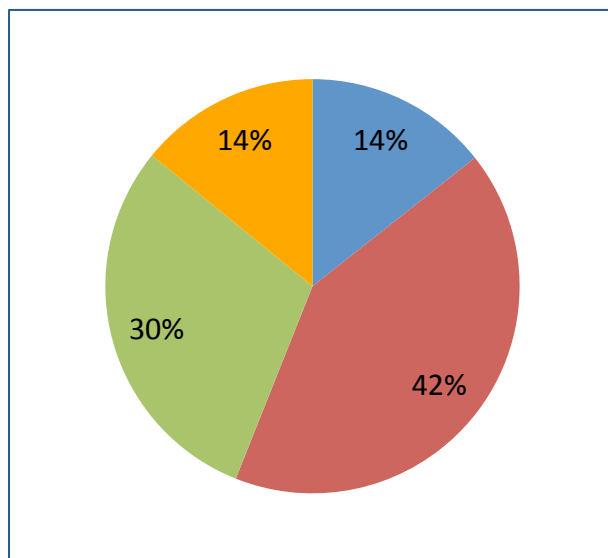
## NO Socio de Acción Psoriasis



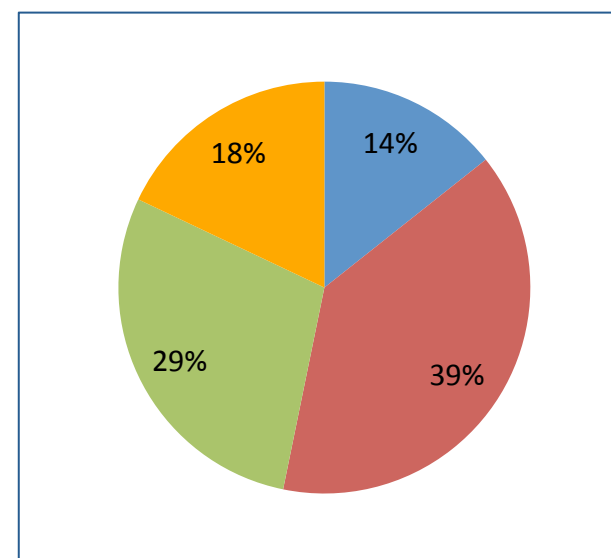
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 2. ¿Le afecta el picor en la piel en su vida cotidiana?

Socio de Acción Psoriasis



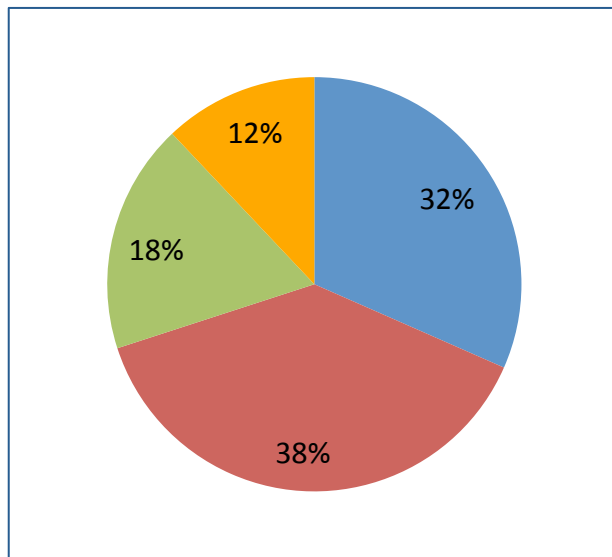
NO Socio de Acción Psoriasis



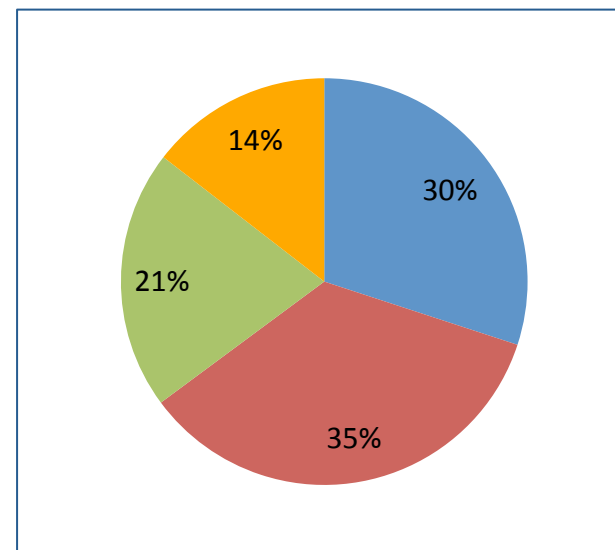
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 3. ¿Le afectan las **grietas** en la piel (sangrado, manchas en la ropa) en su vida cotidiana?

Socio de Acción Psoriasis



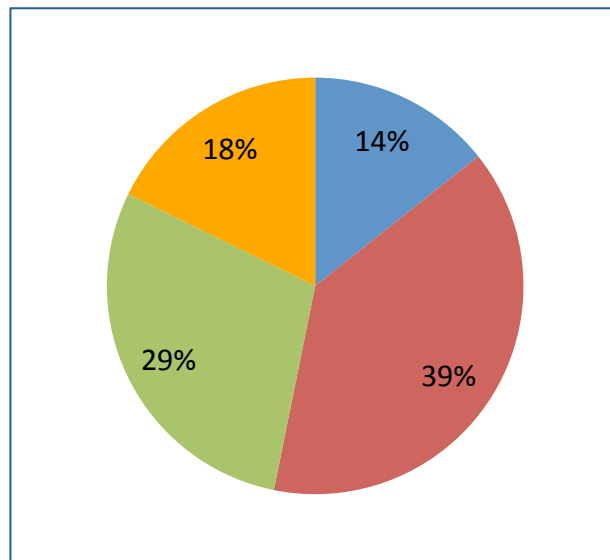
NO Socio de Acción Psoriasis



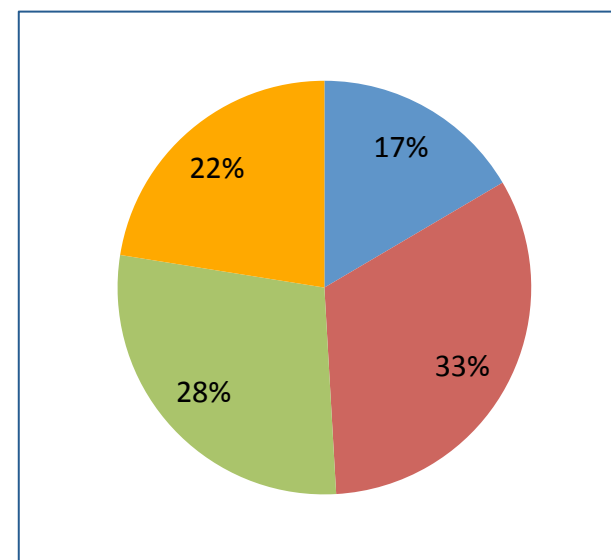
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

4. ¿Le afecta la **descamación en la piel** (manchas en asientos, casa, lugar de trabajo,...) en su vida cotidiana?

Socio de Acción Psoriasis



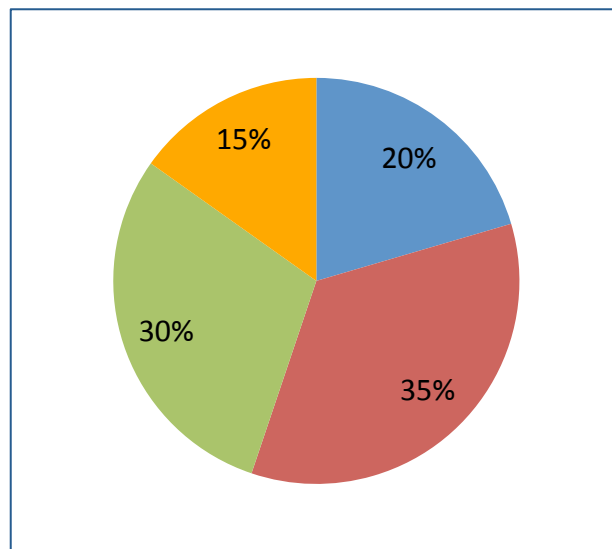
NO Socio de Acción Psoriasis



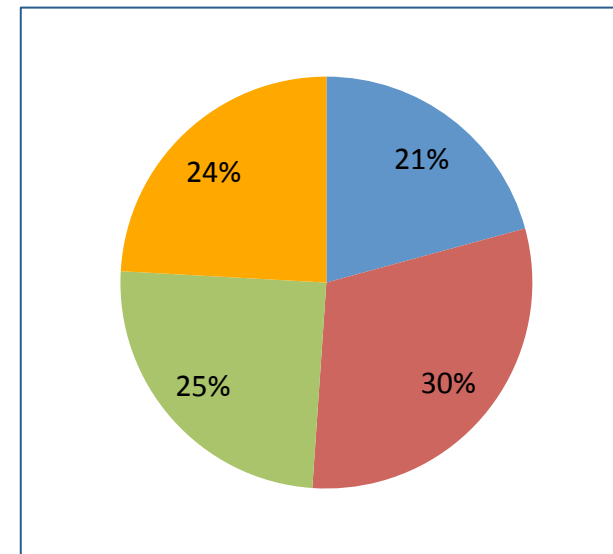
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

5. ¿Le afecta la descamación del cuero cabelludo (manchas en la ropa, sensación de falta de higiene,...) en su vida cotidiana?

Socio de Acción Psoriasis



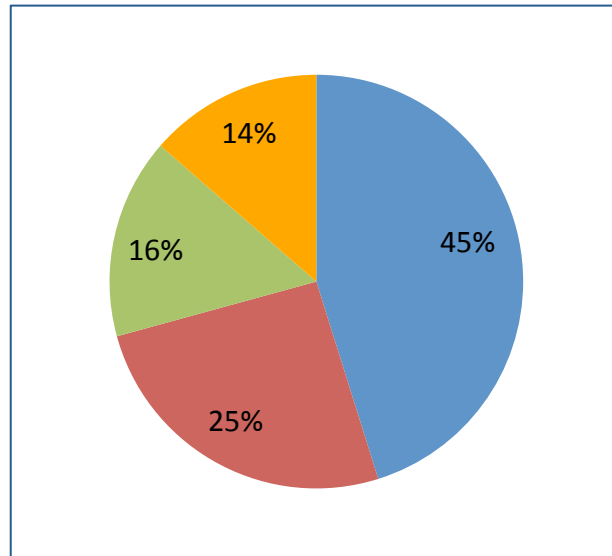
NO Socio de Acción Psoriasis



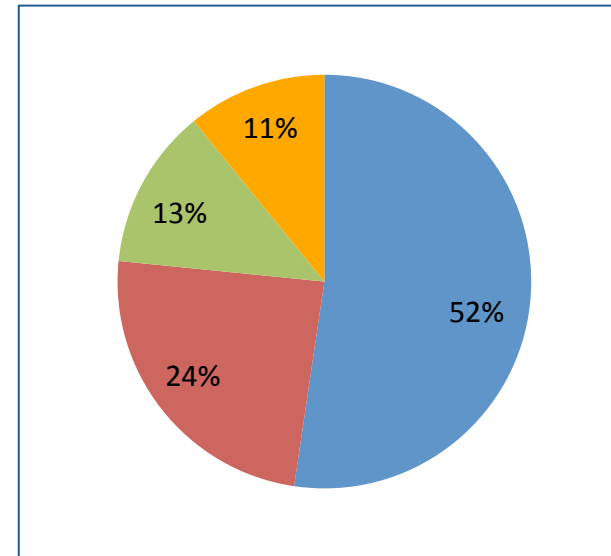
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 6. ¿Le afecta el dolor articular en su actividad cotidiana?

### Socio de Acción Psoriasis



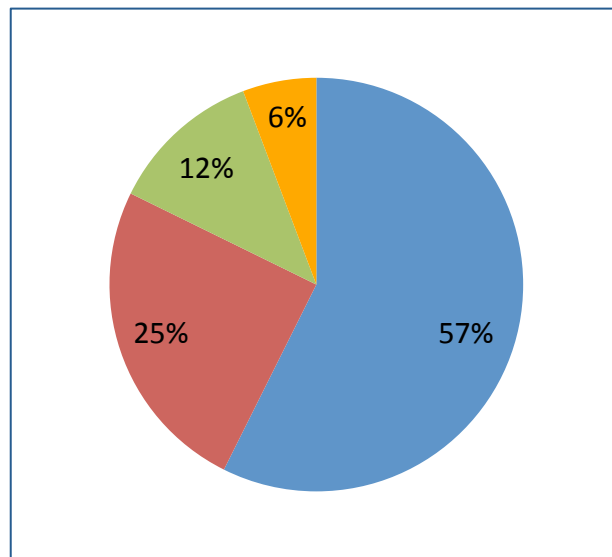
### NO Socio de Acción Psoriasis



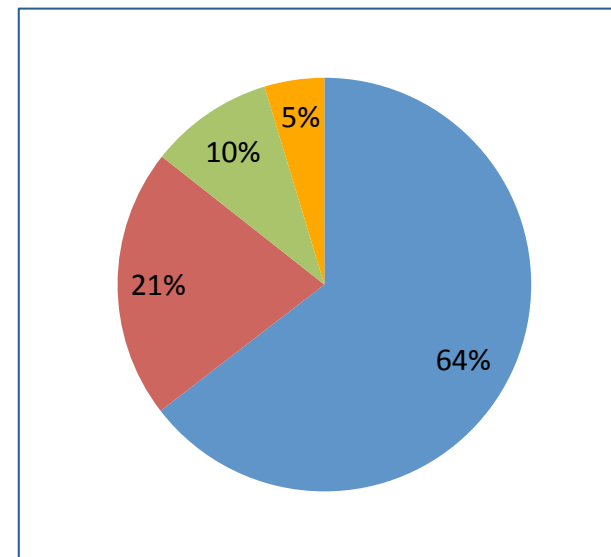
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 7. ¿La afectación articular le limita la movilidad?

Socio de Acción Psoriasis



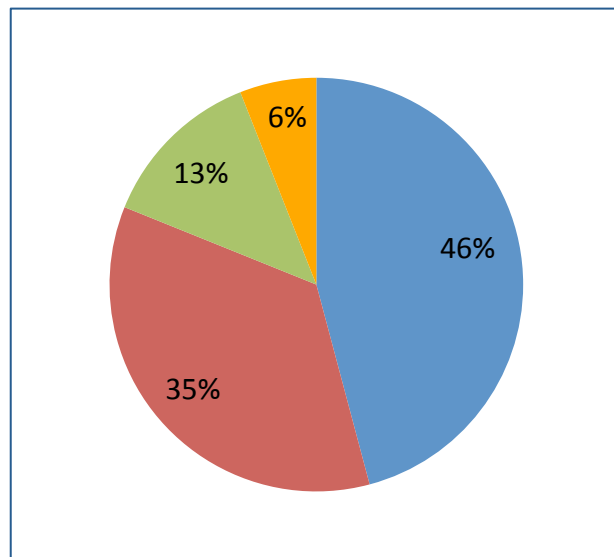
NO Socio de Acción Psoriasis



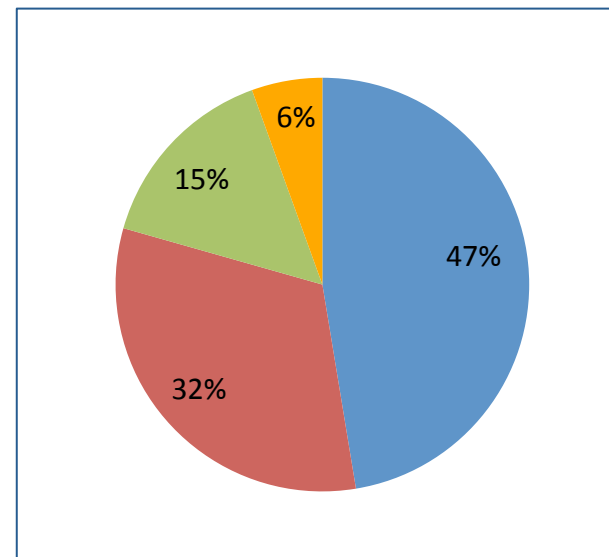
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 8. ¿La psoriasis le produce alteraciones del sueño o dificultades para dormir?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

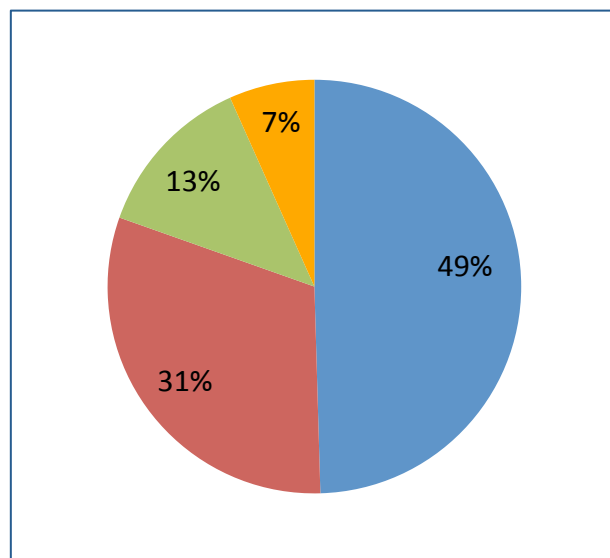


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

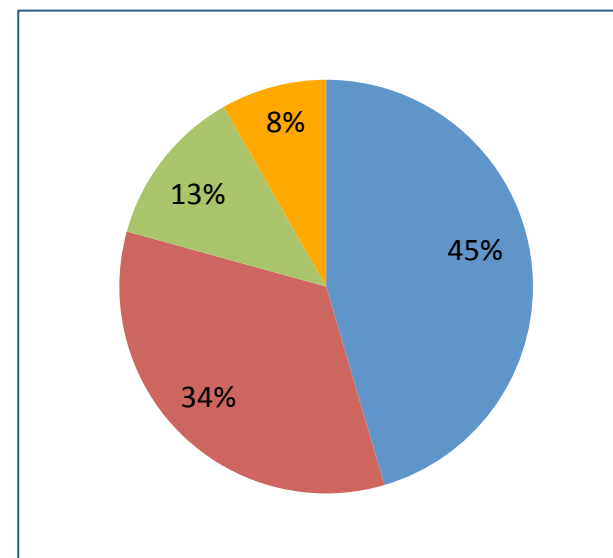


## 9. ¿Afecta la psoriasis en su relaciones sexuales?

Socio de Acción Psoriasis



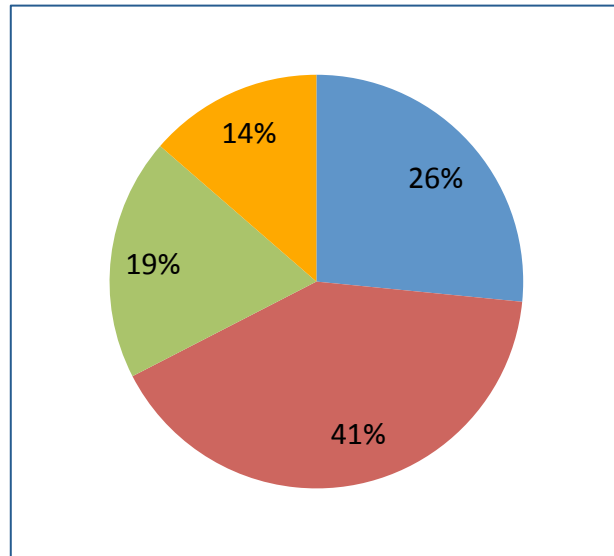
NO Socio de Acción Psoriasis



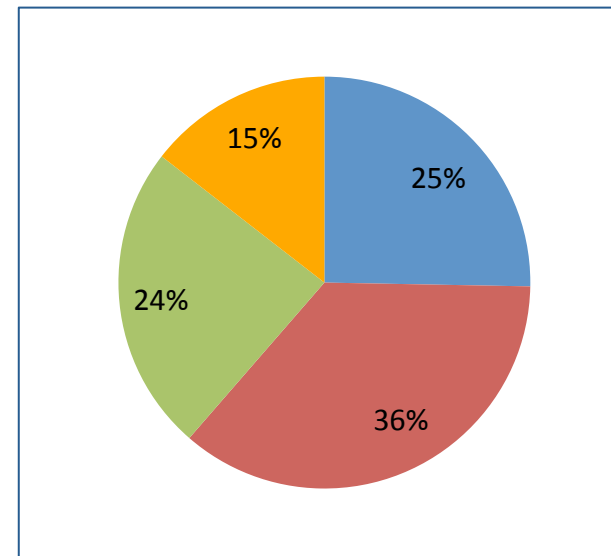
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

# 10. ¿La psoriasis le produce falta de autoestima?

### Socio de Acción Psoriasis



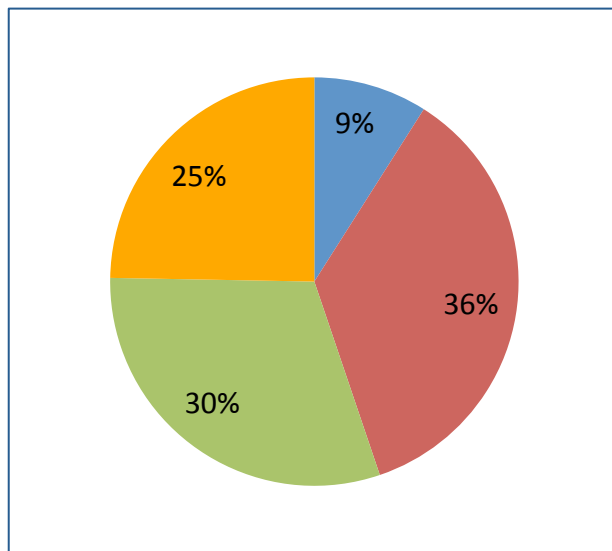
### NO Socio de Acción Psoriasis



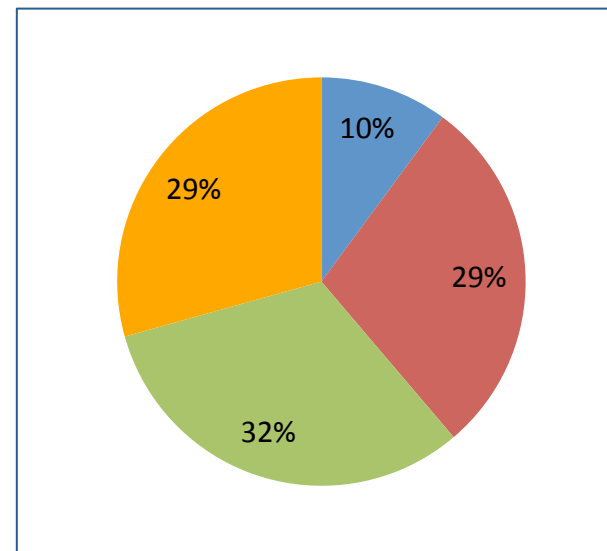
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

# 11. ¿La ausencia de solución definitiva de su enfermedad le produce desánimo?

Socio de Acción Psoriasis



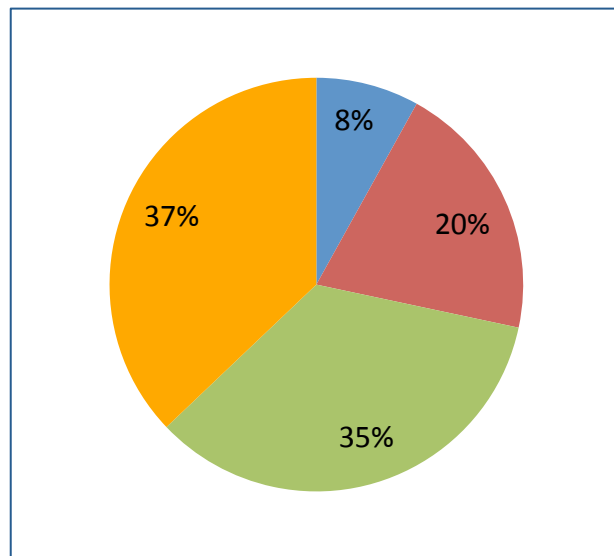
NO Socio de Acción Psoriasis



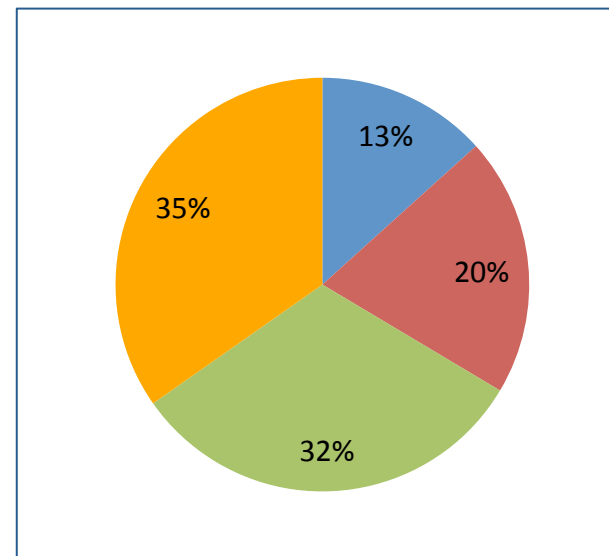
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

12. ¿Le preocupa que otros familiares suyos tengan la enfermedad?

Socio de Acción Psoriasis



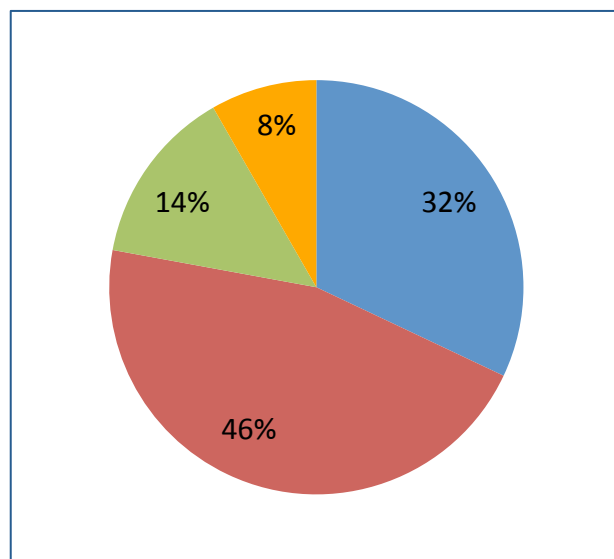
NO Socio de Acción Psoriasis



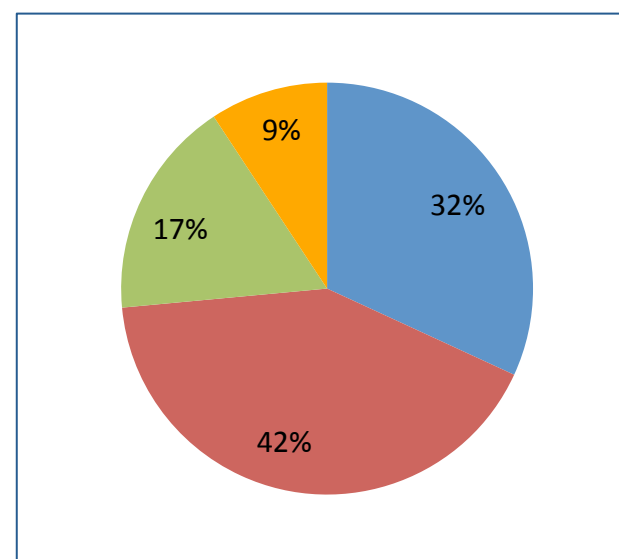
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

# 13. ¿Padece tristeza en su día a día a causa de su enfermedad?

## Socio de Acción Psoriasis



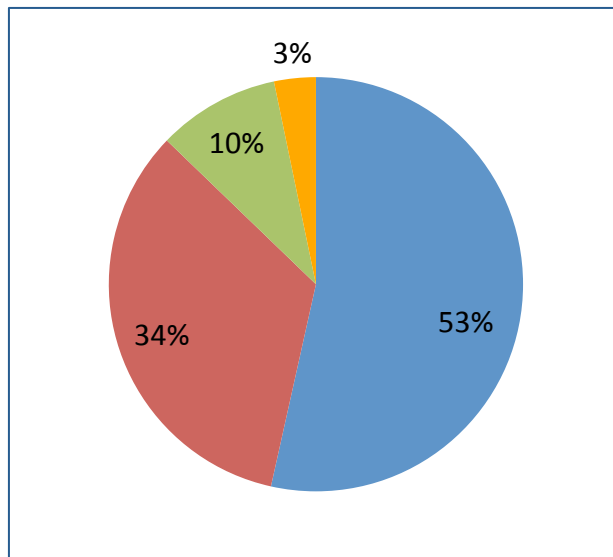
## NO Socio de Acción Psoriasis



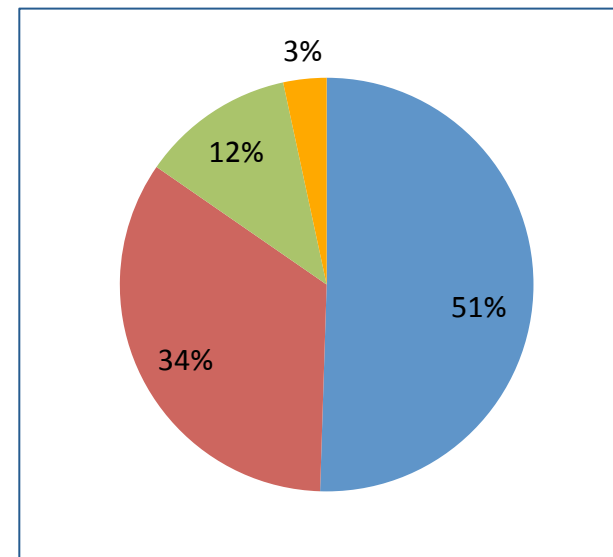
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

# 14. ¿Padece problemas de concentración en su día a día a causa de su enfermedad?

Socio de Acción Psoriasis



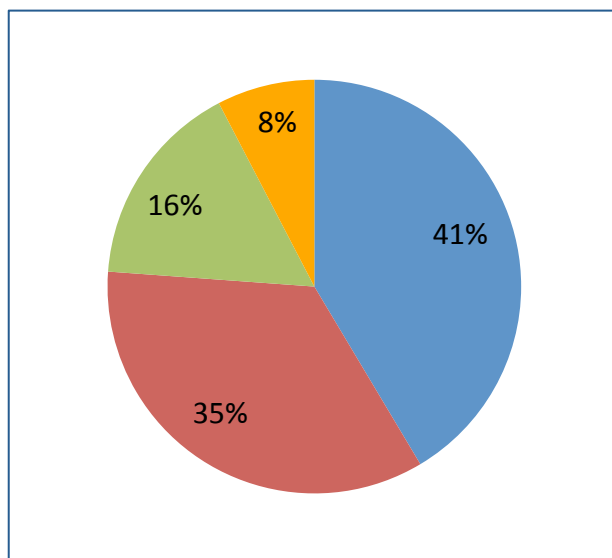
NO Socio de Acción Psoriasis



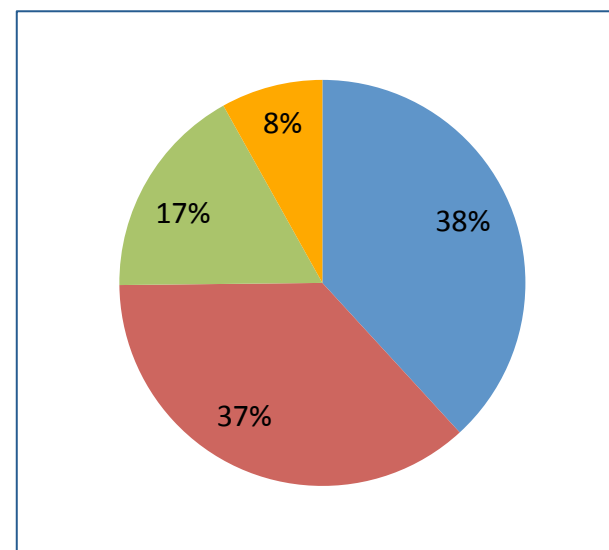
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

# 15. ¿Padece niveles bajos de energía (cansancio) en su día a día a causa de su enfermedad?

## Socio de Acción Psoriasis



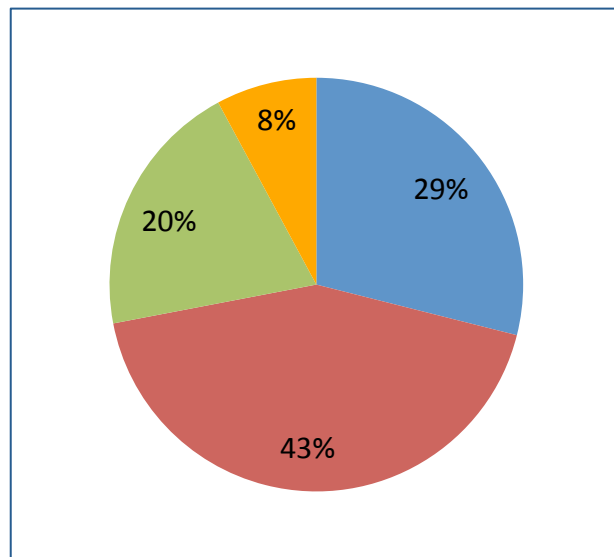
## NO Socio de Acción Psoriasis



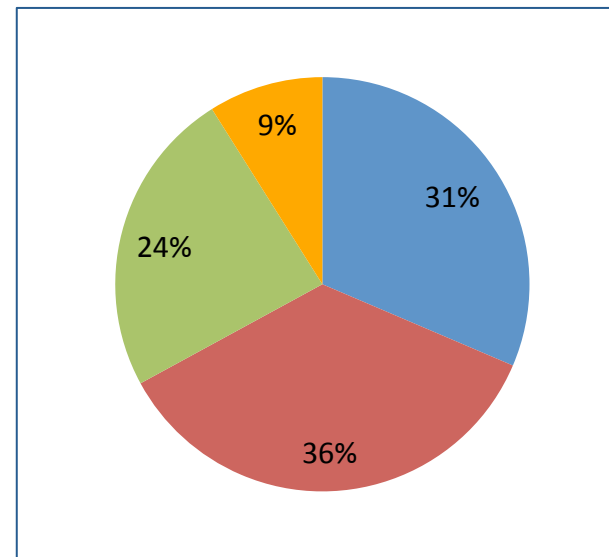
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 16. ¿Padece inquietud/nerviosismo/estrés en su día a día a causa de su enfermedad?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

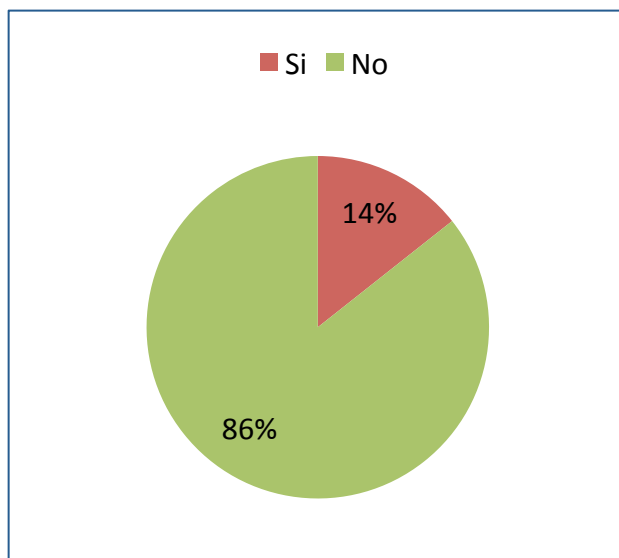


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

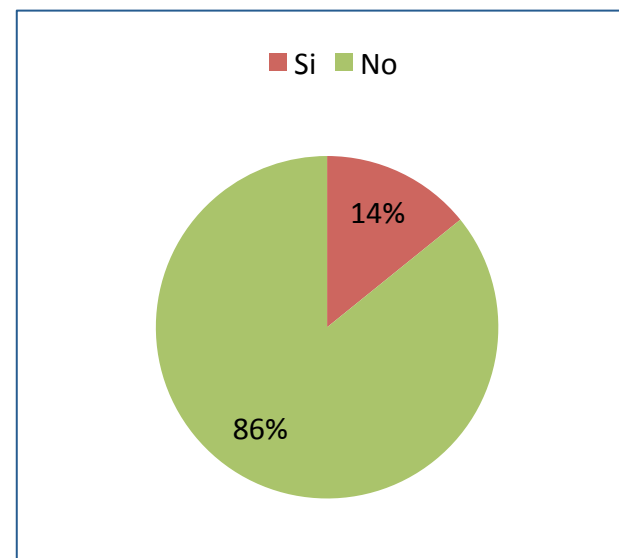


# 17. ¿Toma usted **ansiolíticos** o tranquilizantes como consecuencia de la psoriasis?

## Socio de Acción Psoriasis

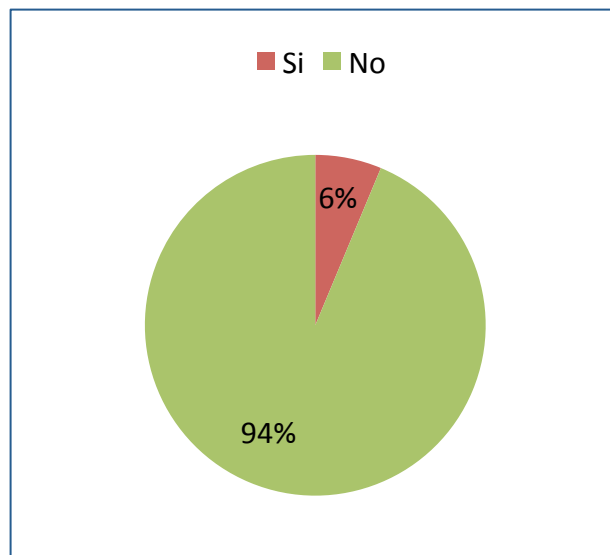


## NO Socio de Acción Psoriasis

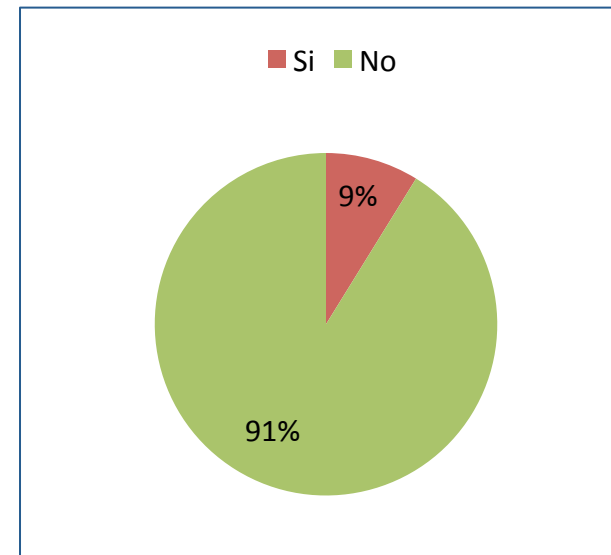


# 18. ¿Toma usted antidepresivos como consecuencia de la psoriasis?

## Socio de Acción Psoriasis

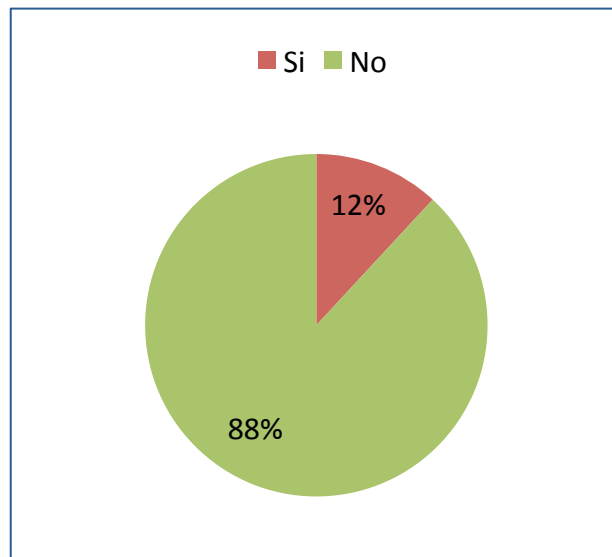


## NO Socio de Acción Psoriasis

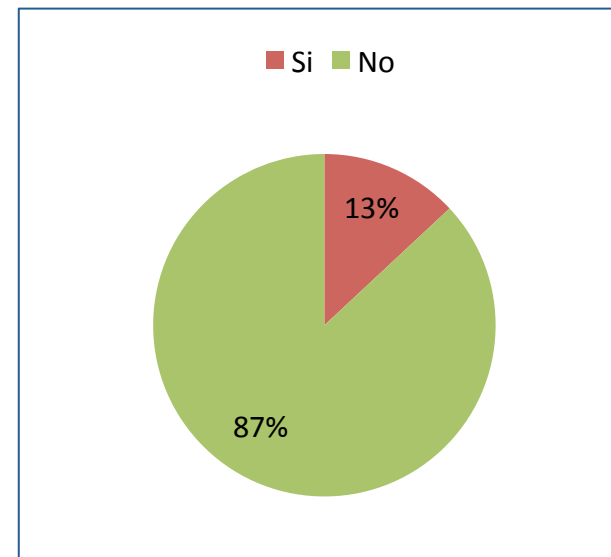


## 19. ¿Toma usted pastillas para dormir como consecuencia de la psoriasis?

### Socio de Acción Psoriasis

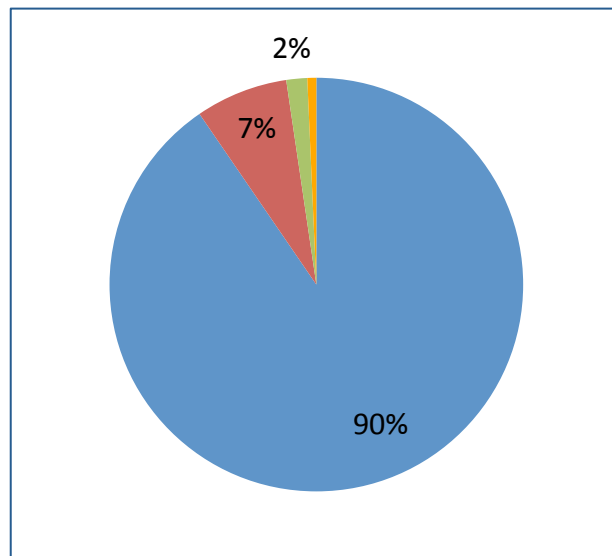


### NO Socio de Acción Psoriasis

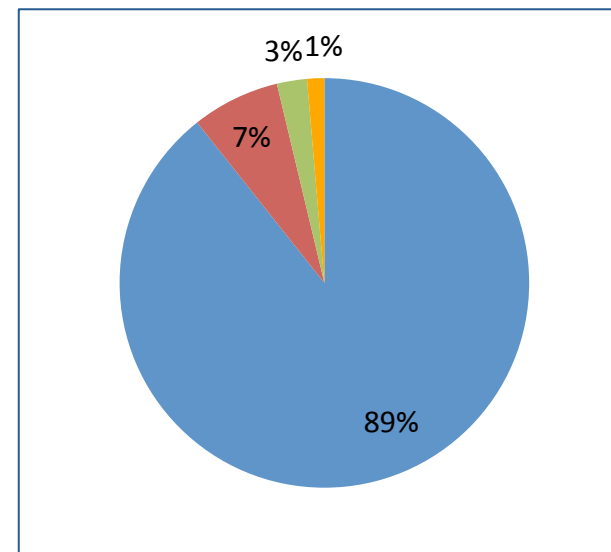


20. ¿Cree que desde el diagnóstico de la psoriasis ha aumentado su consumo de **alcohol**?

Socio de Acción Psoriasis



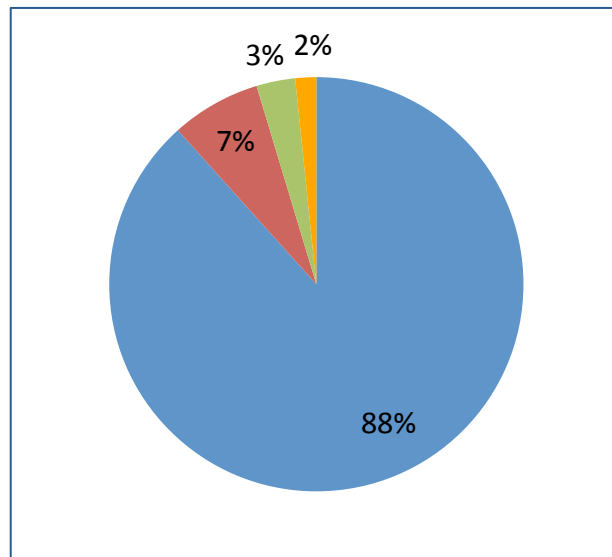
NO Socio de Acción Psoriasis



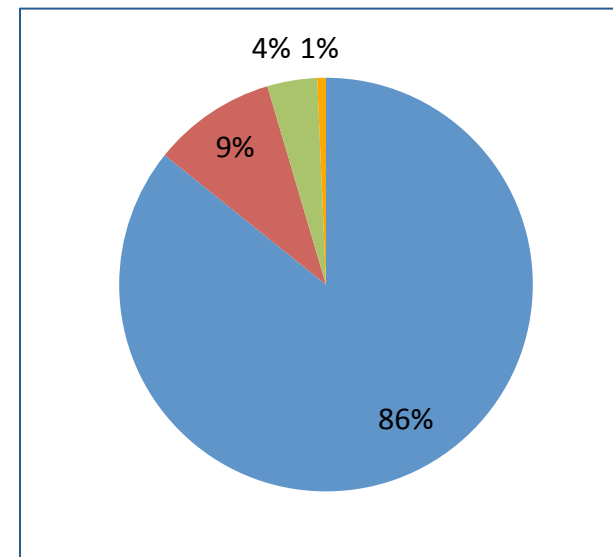
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

21. ¿Cree que desde el diagnóstico de la psoriasis ha aumentado su consumo de **tabaco**?

Socio de Acción Psoriasis



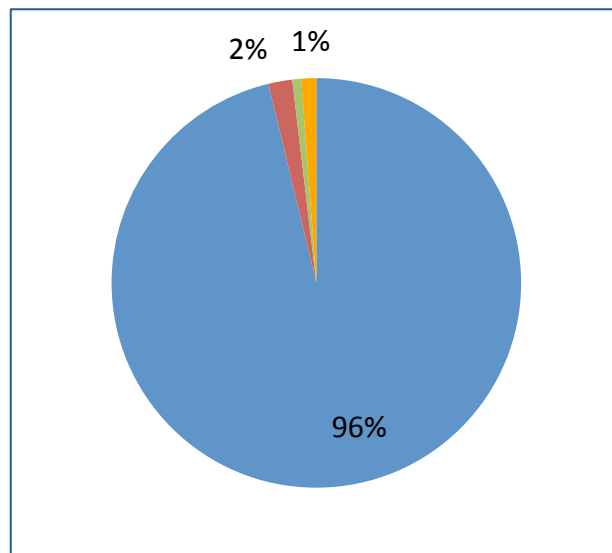
NO Socio de Acción Psoriasis



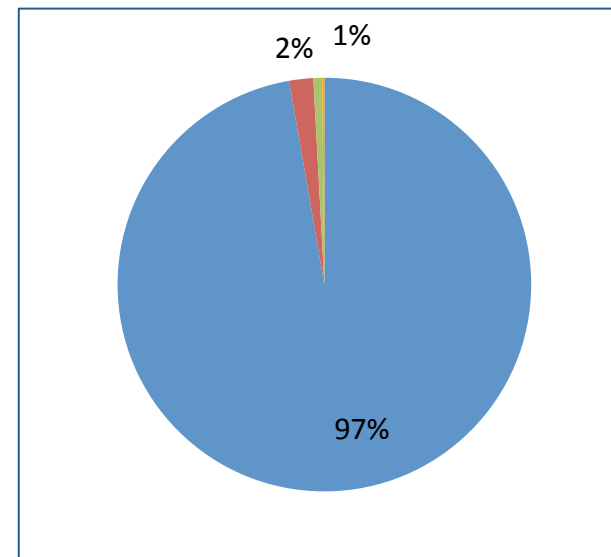
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

22. ¿Cree que desde el diagnóstico de la psoriasis ha recurrido al consumo de **drogas**?

Socio de Acción Psoriasis



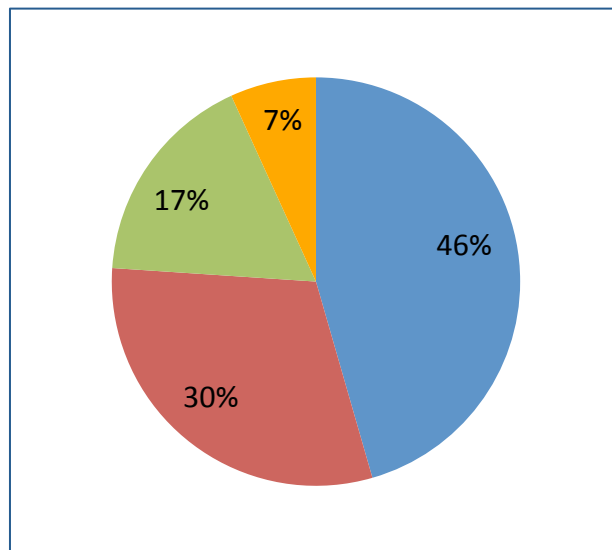
NO Socio de Acción Psoriasis



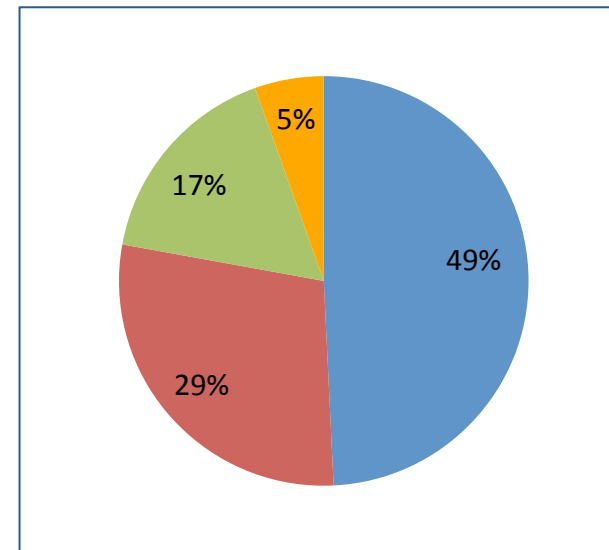
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

23. ¿Le afectan las posibles interacciones con otros medicamentos ocasionales (p.ej, antibióticos) que pueda tener el tratamiento para la psoriasis?

Socio de Acción Psoriasis



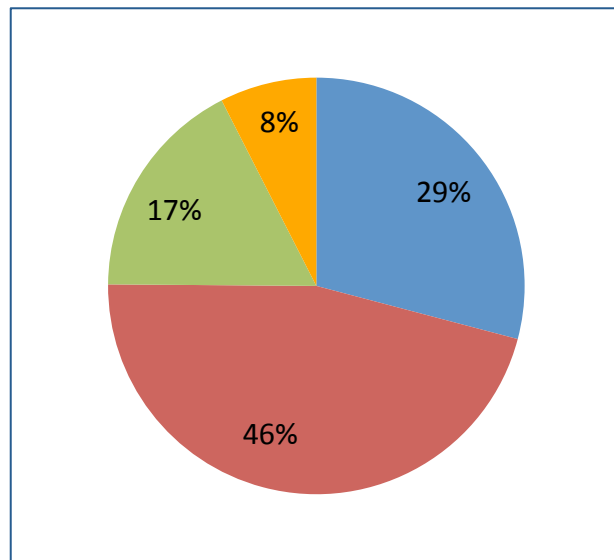
NO Socio de Acción Psoriasis



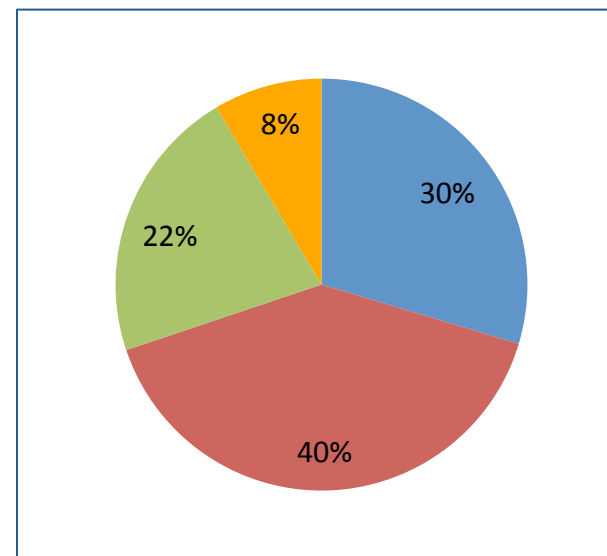
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 24. ¿Le afecta negativamente el tiempo que dedica diariamente para aplicarse los diferentes tratamientos tópicos?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

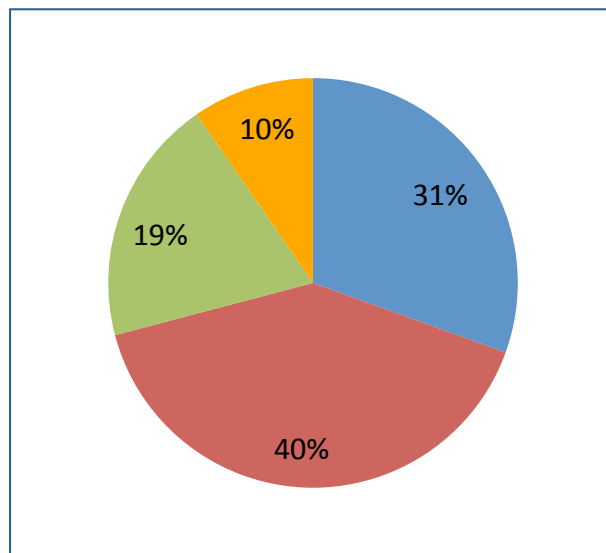


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

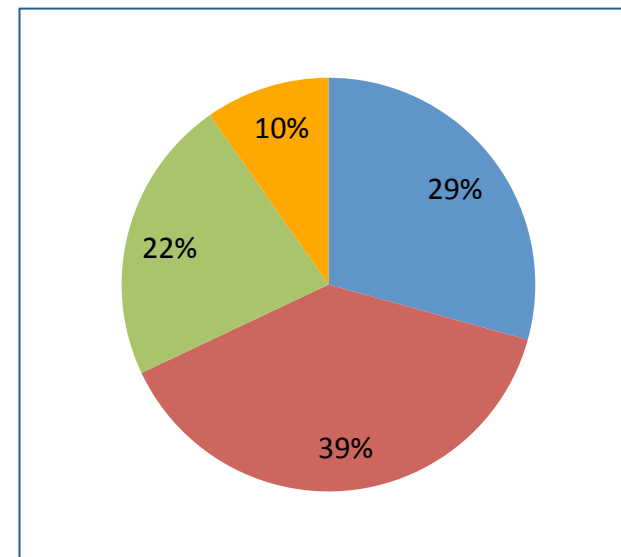


25. ¿Le supone un inconveniente tener que usar productos de higiene específicos para la psoriasis (champús, jabón, ...)?

Socio de Acción Psoriasis



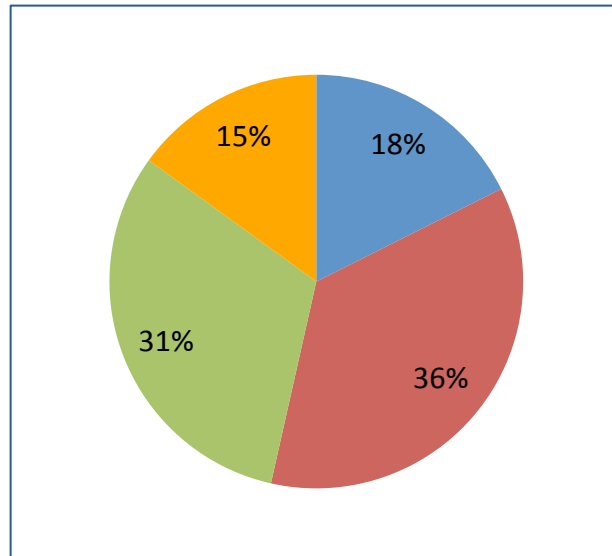
NO Socio de Acción Psoriasis



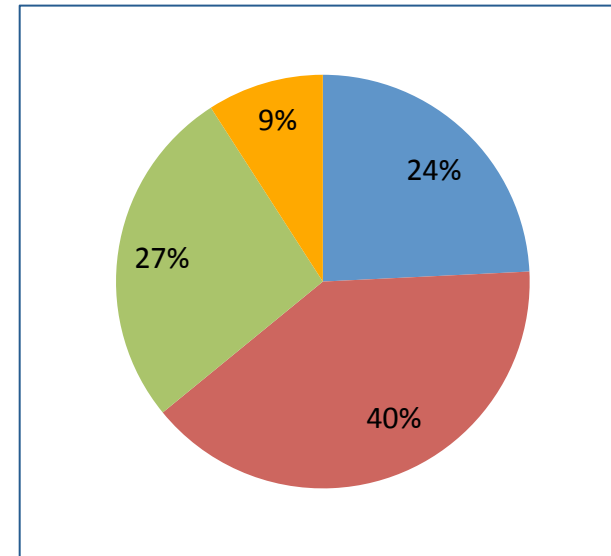
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 26. ¿Está satisfecho con su tratamiento actual?

Socio de Acción Psoriasis



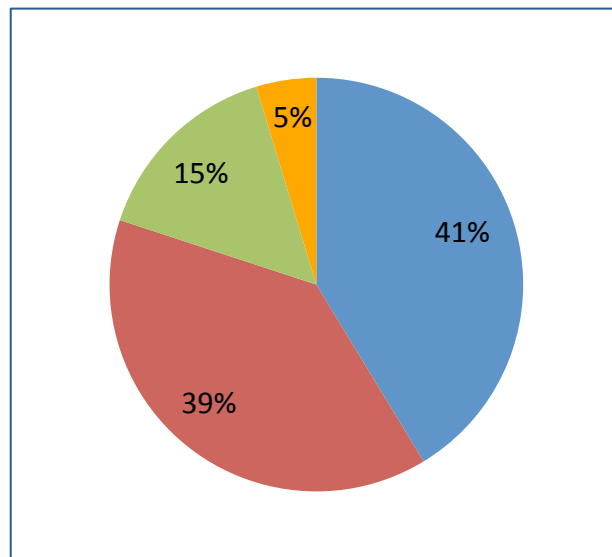
NO Socio de Acción Psoriasis



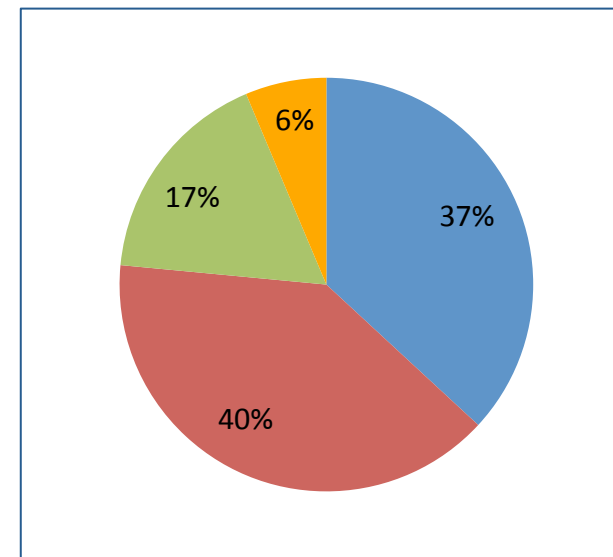
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

27. En general, ¿cuánto ha interferido la psoriasis durante la última semana en su nivel de actividad?

Socio de Acción Psoriasis



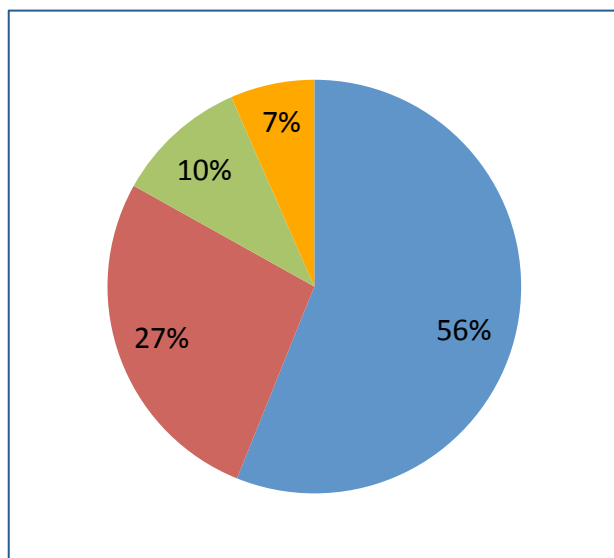
NO Socio de Acción Psoriasis



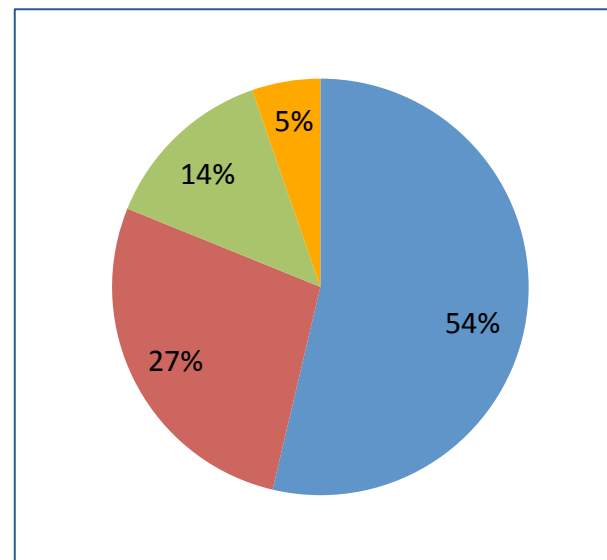
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 28. ¿Le afecta la psoriasis en su participación en actividades familiares?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

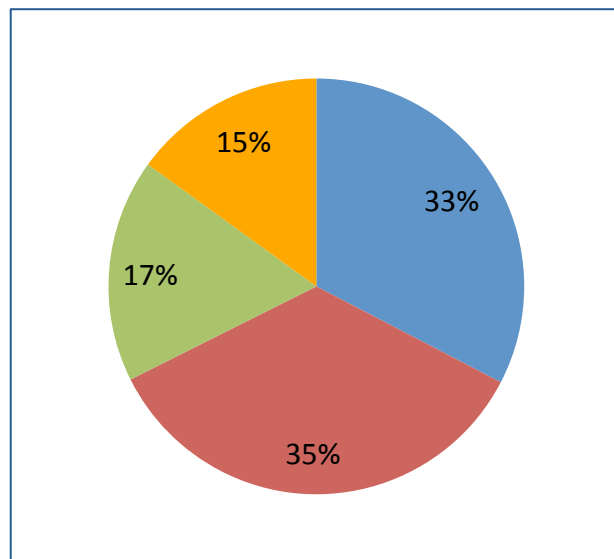


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

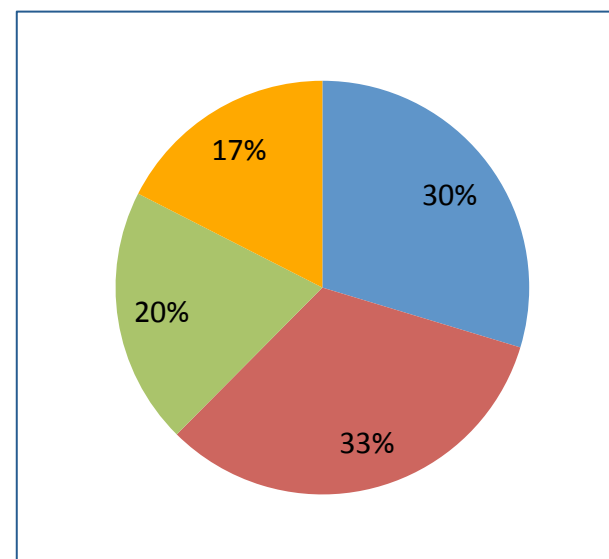
## 2. IMPACTO SOCIAL

## 29. ¿Le afecta la psoriasis en su participación en actividades sociales?

Socio de Acción Psoriasis



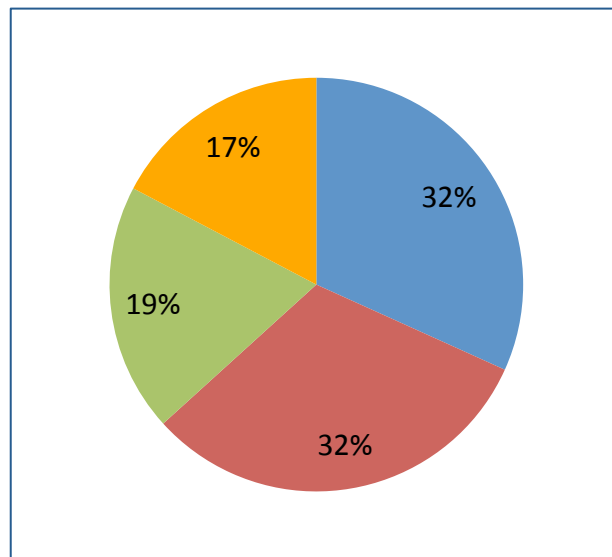
NO Socio de Acción Psoriasis



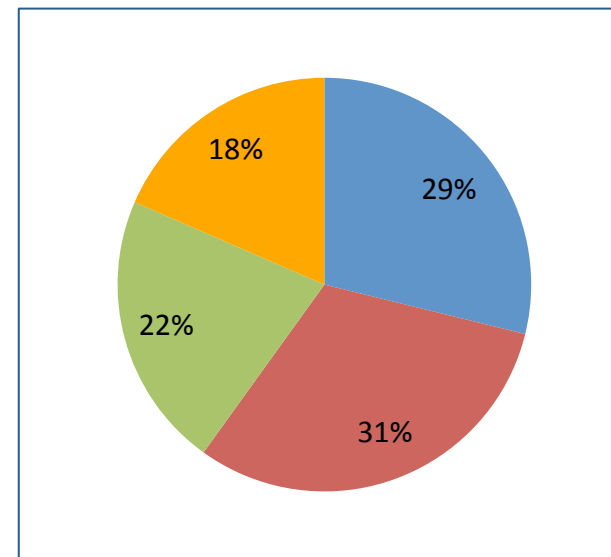
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 30. ¿Le afecta la psoriasis en su participación en actividades deportivas?

Socio de Acción Psoriasis



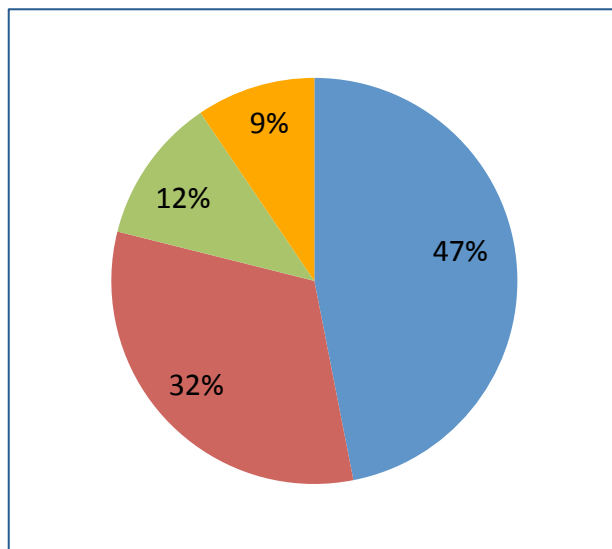
NO Socio de Acción Psoriasis



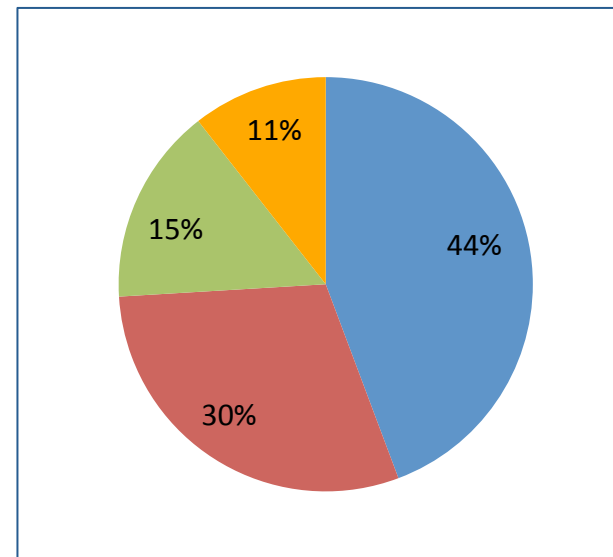
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 31. ¿Le afecta la psoriasis en su participación en actividades con amigos más íntimos?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

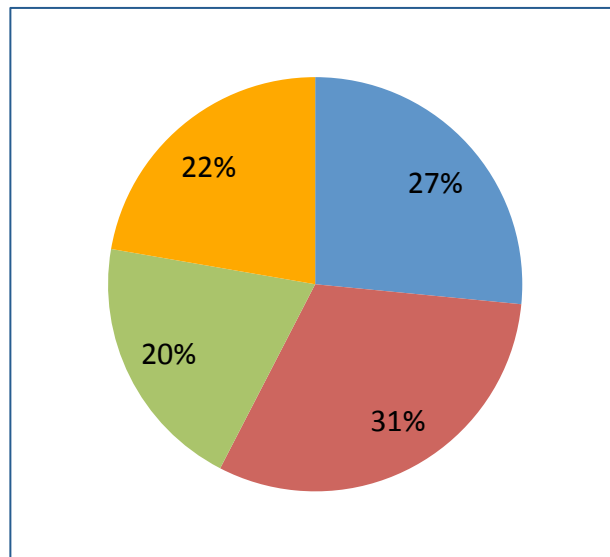


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

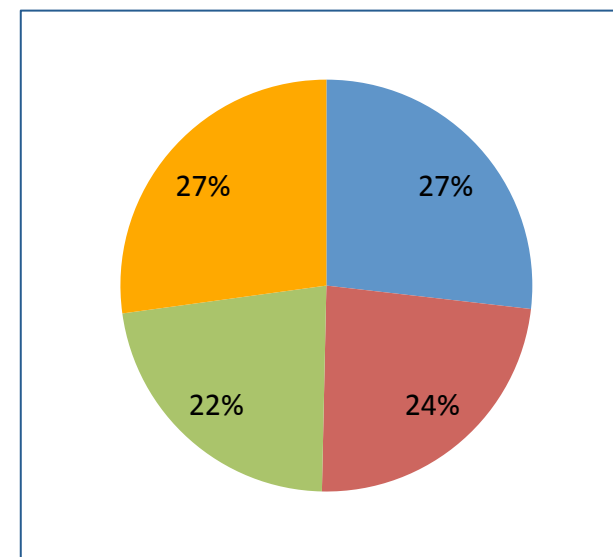


## 32. ¿Le afecta la psoriasis en el acceso a lugares públicos (gimnasios, piscinas, playa...)?

Socio de Acción Psoriasis



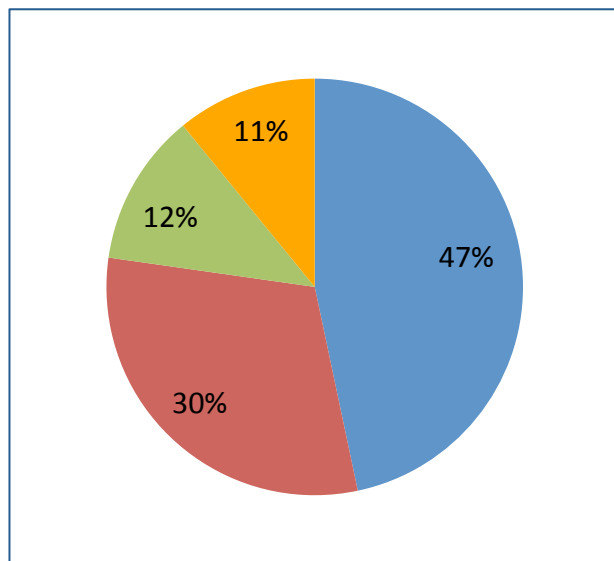
NO Socio de Acción Psoriasis



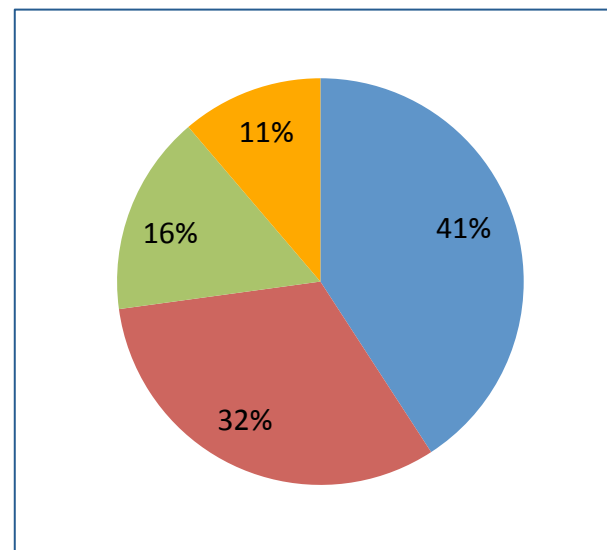
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 33. ¿Le afecta la psoriasis en sus relaciones íntimas?

Socio de Acción Psoriasis



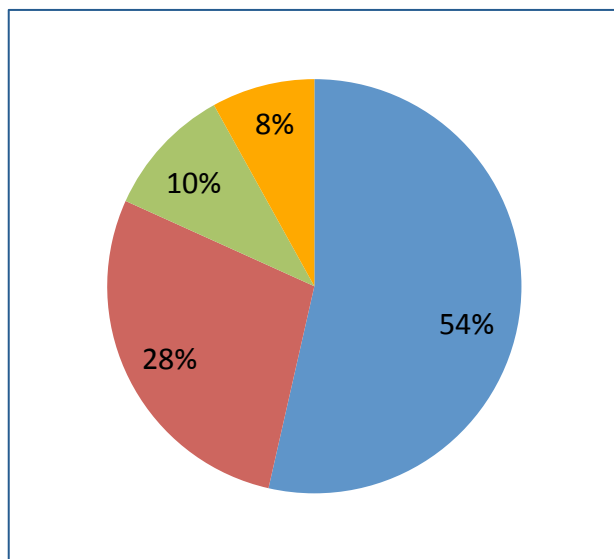
NO Socio de Acción Psoriasis



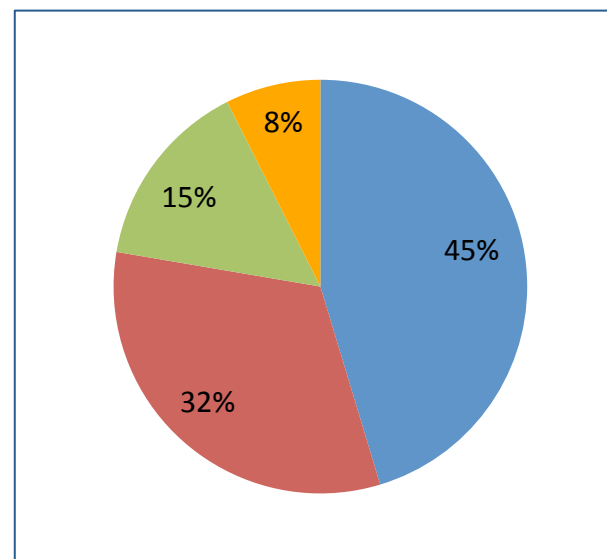
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 34. ¿Le afecta la psoriasis en su carrera profesional?

#### Socio de Acción Psoriasis



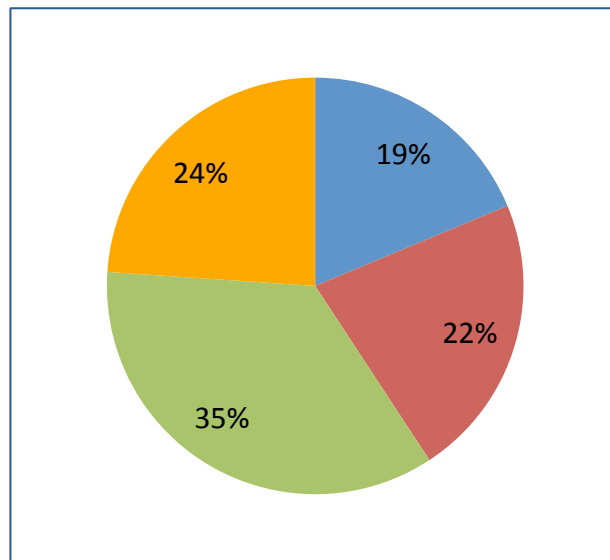
#### NO Socio de Acción Psoriasis



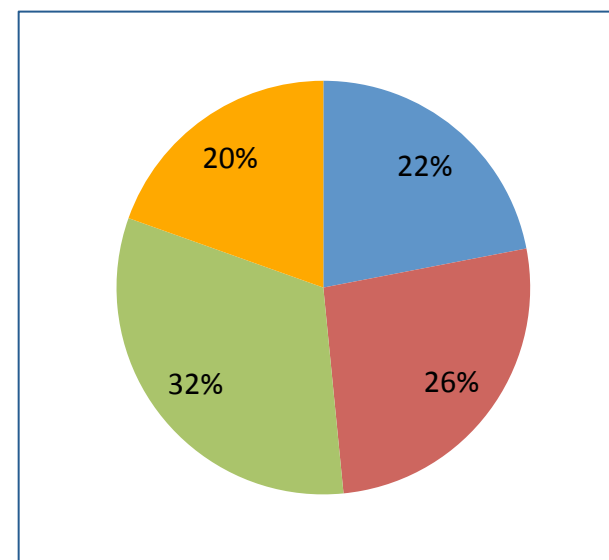
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

35. ¿Que nivel de **apoyo** respecto a la psoriasis recibe de su **círculo de amistades**?

Socio de Acción Psoriasis



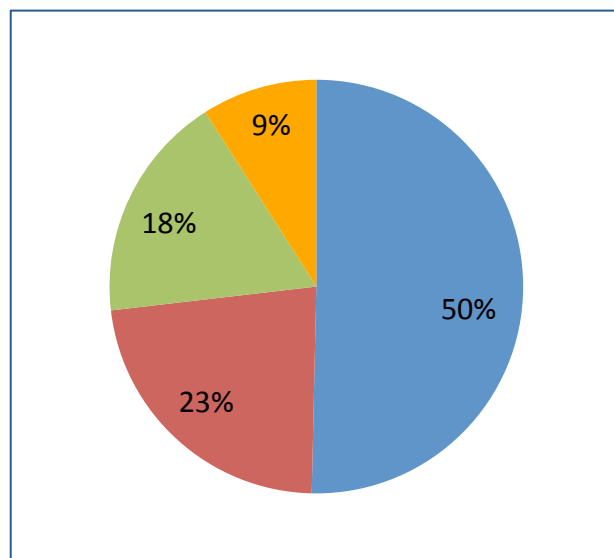
NO Socio de Acción Psoriasis



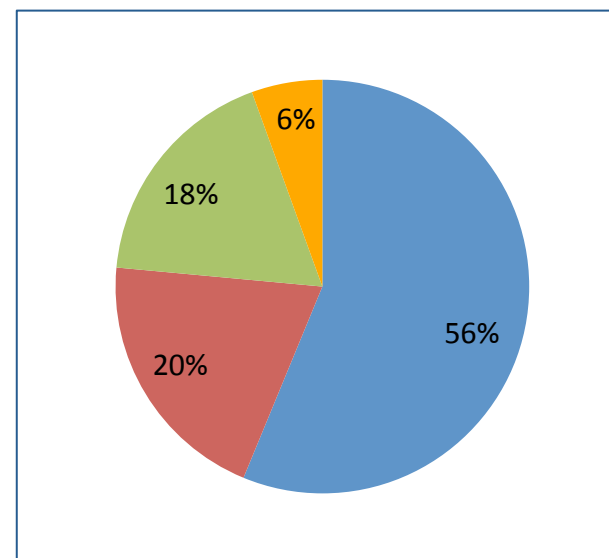
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

## 36. ¿Qué nivel de apoyo respecto a la psoriasis recibe a nivel laboral?

Socio de Acción Psoriasis



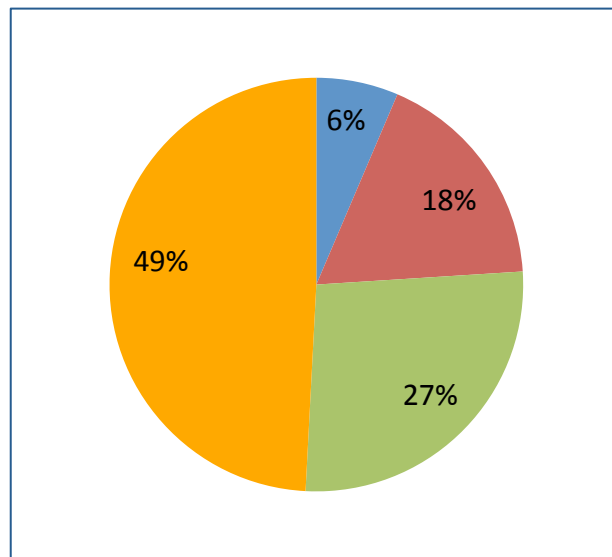
NO Socio de Acción Psoriasis



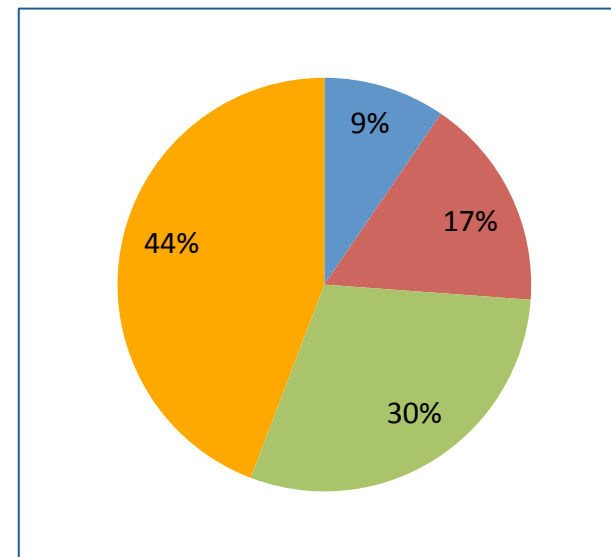
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 37. ¿Qué nivel de **apoyo** respecto a la psoriasis recibe de su **familia**?

Socio de Acción Psoriasis



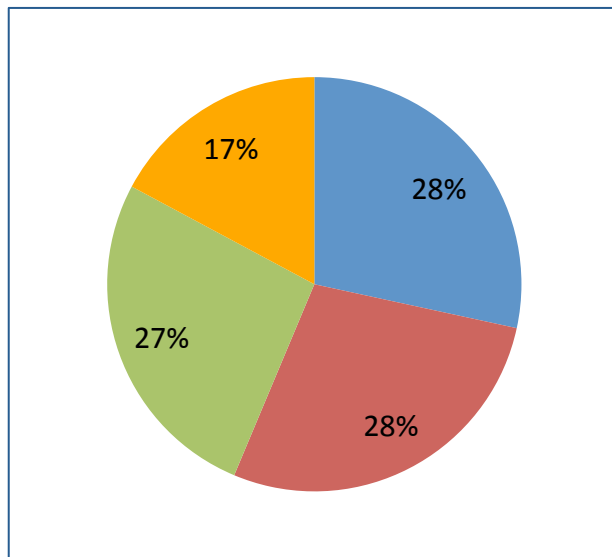
NO Socio de Acción Psoriasis



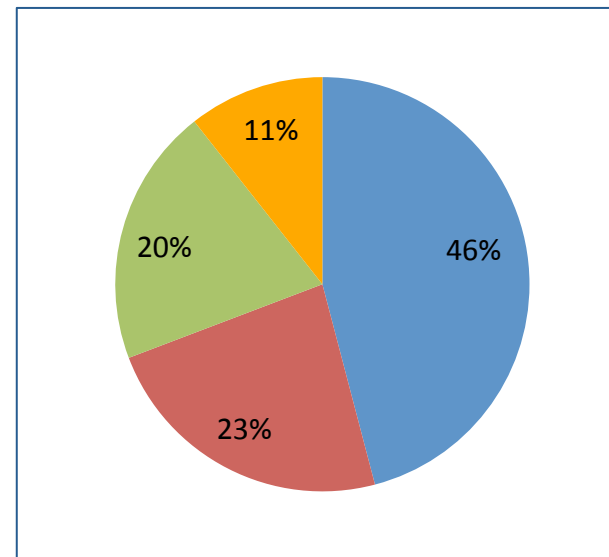
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 38. ¿Qué nivel de ~~apoyo~~ recibe de otras personas con psoriasis?

Socio de Acción Psoriasis



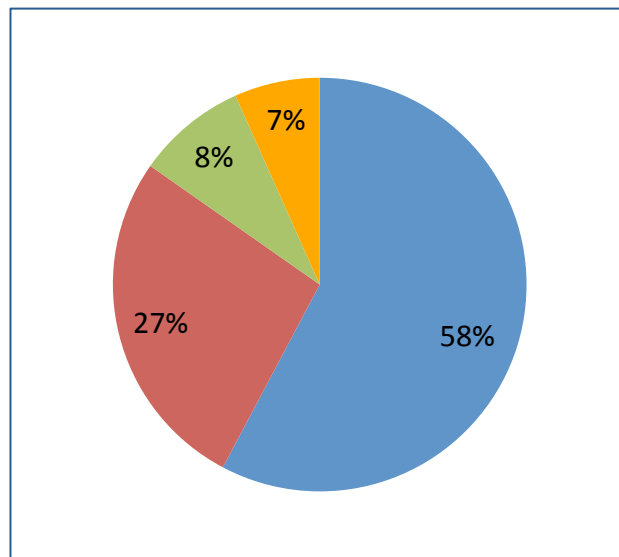
NO Socio de Acción Psoriasis



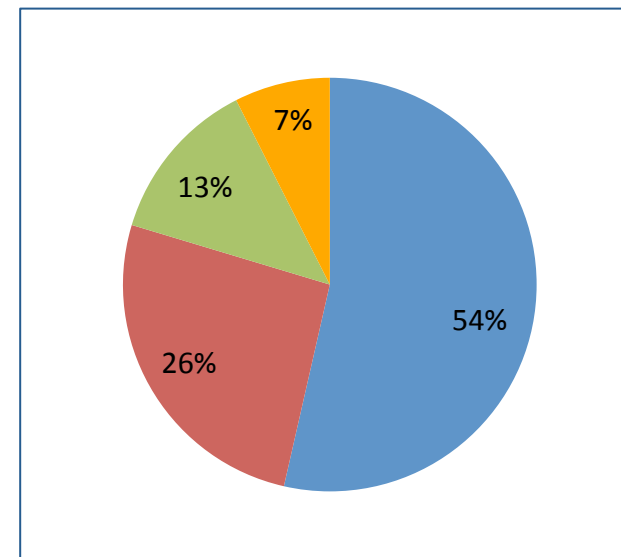
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

### 39. Recientemente, ¿hasta qué punto su psoriasis le ha impedido hacer algunas cosas en el lugar de trabajo o en su centro de estudios?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

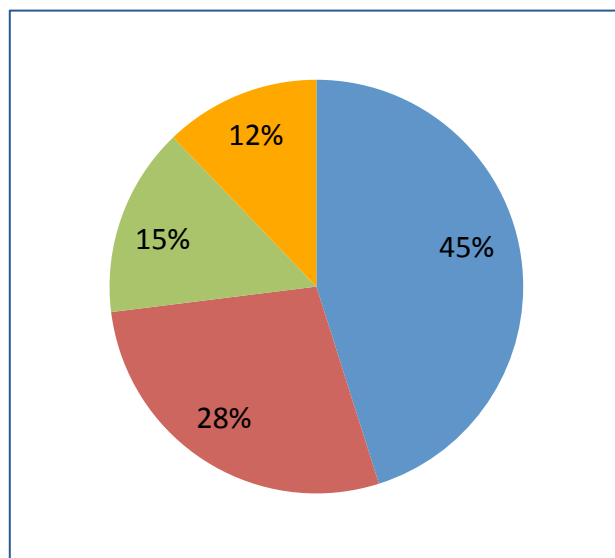


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

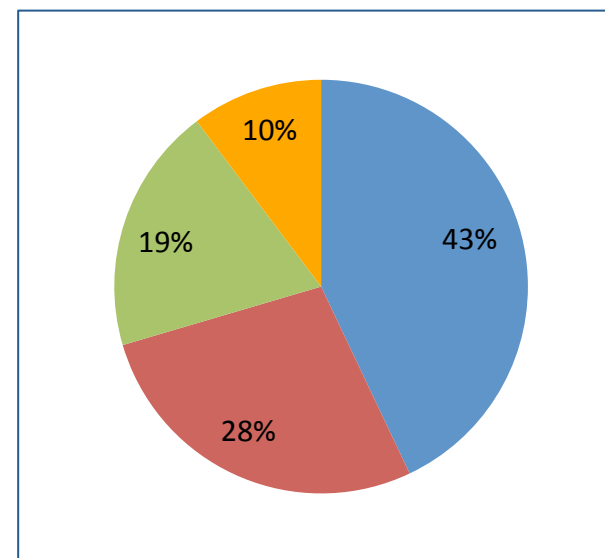


## 40. ¿Cómo ha afectado la psoriasis en la toma de decisiones importantes en la vida (renuncia)?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

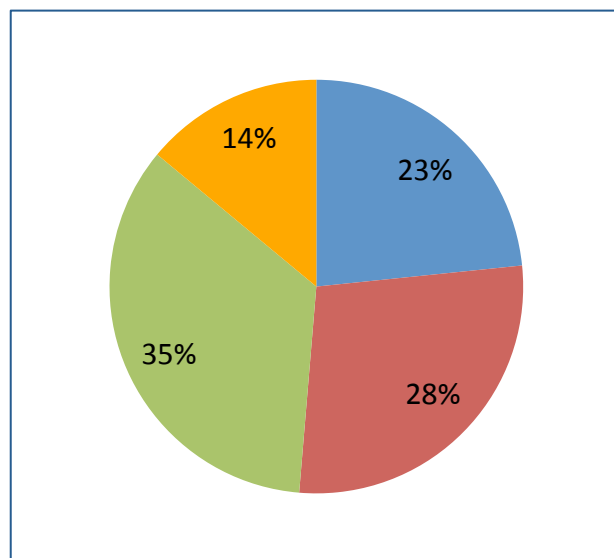


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

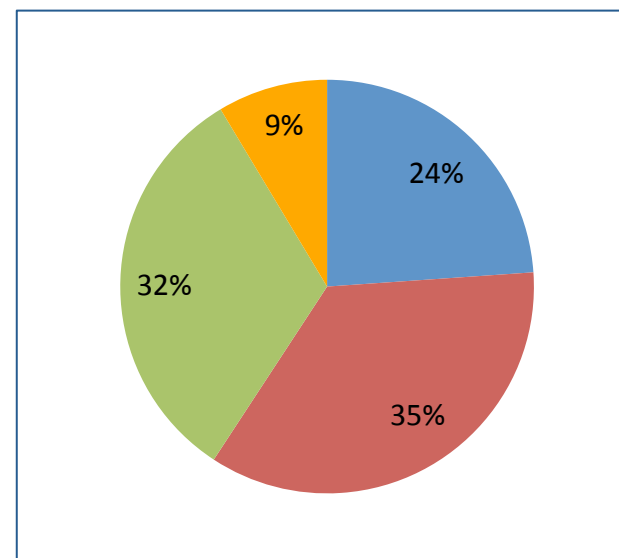
# 3. NIVEL DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN SANITARIA

## 41. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto a la frecuencia de visitas con el especialista?

Socio de Acción Psoriasis



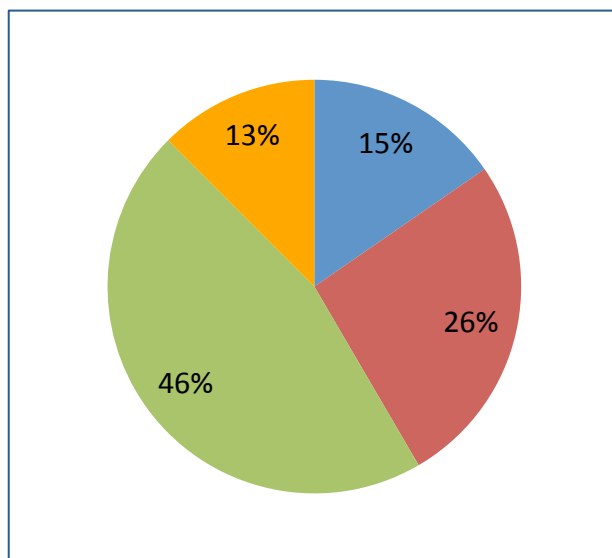
NO Socio de Acción Psoriasis



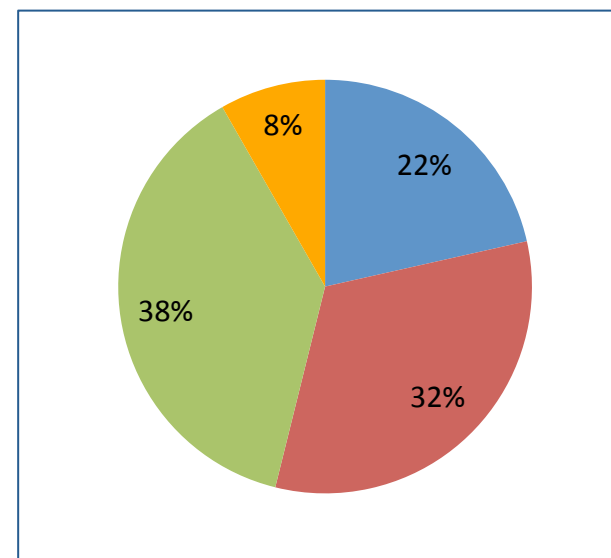
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

## 42. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto a la atención recibida por el médico general (atención primaria)?

Socio de Acción Psoriasis



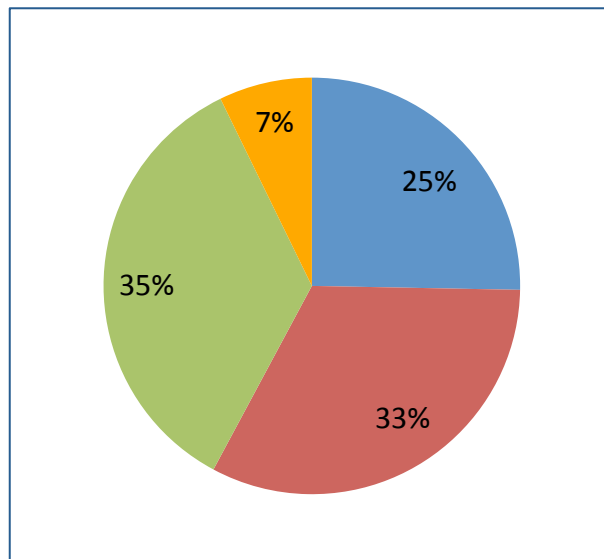
NO Socio de Acción Psoriasis



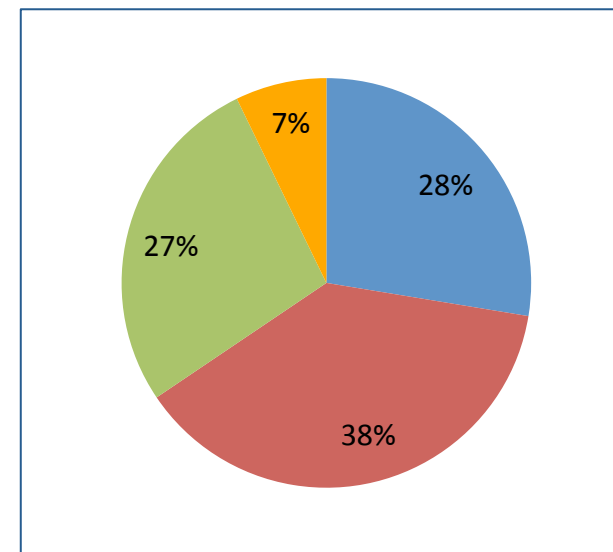
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

43. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto a la **coordinación** entre los diferentes médicos especialistas que tratan la psoriasis?

Socio de Acción Psoriasis



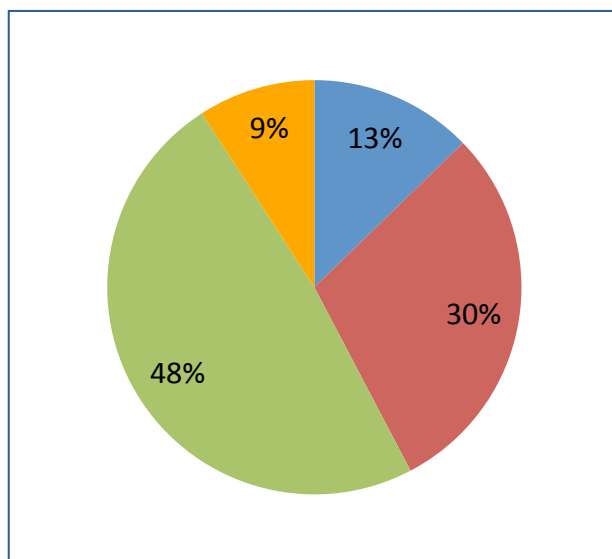
NO Socio de Acción Psoriasis



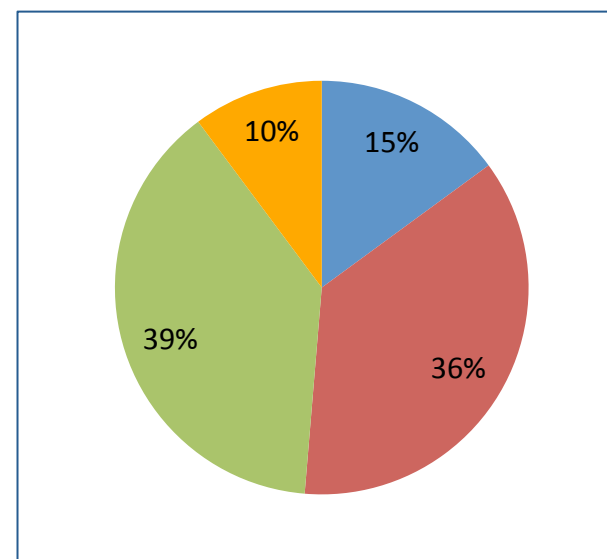
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

## 44. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al tiempo de consulta con el médico especialista?

Socio de Acción Psoriasis



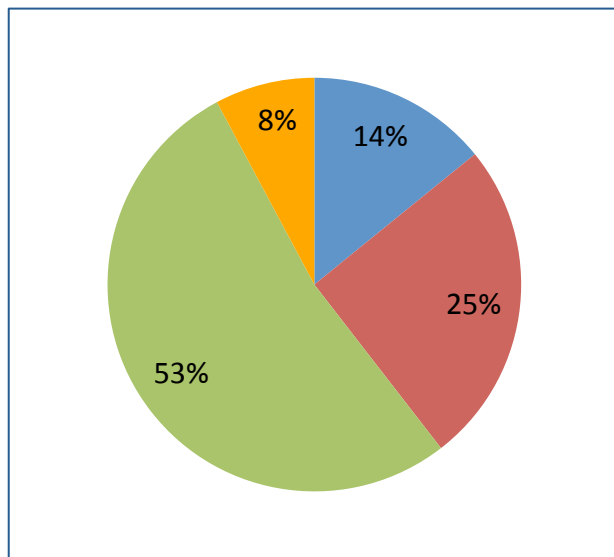
NO Socio de Acción Psoriasis



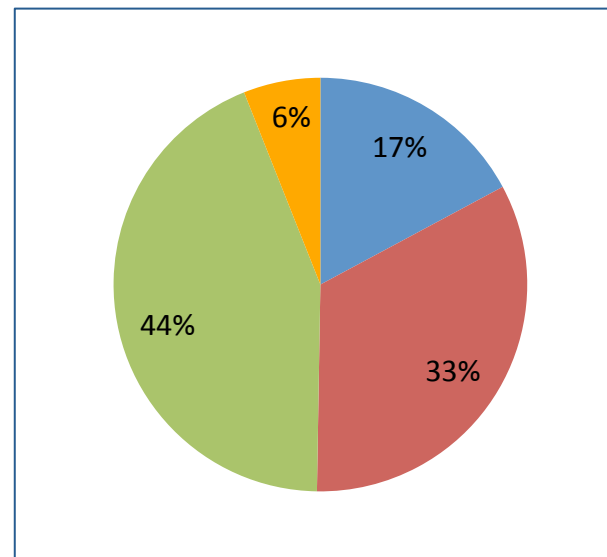
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

# 45. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al tiempo de consulta con el médico general?

### Socio de Acción Psoriasis



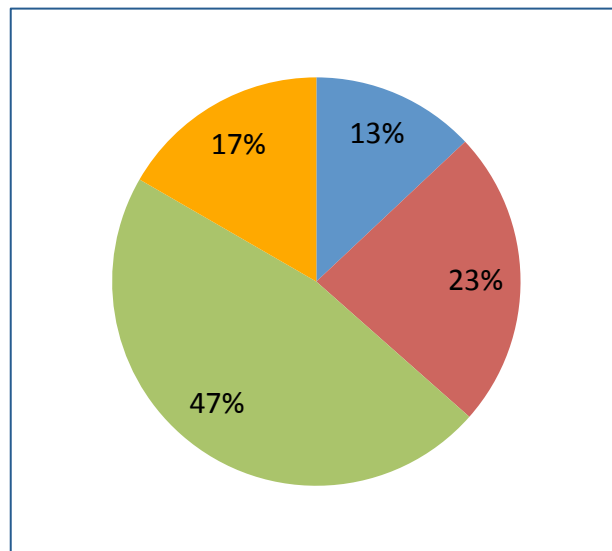
### NO Socio de Acción Psoriasis



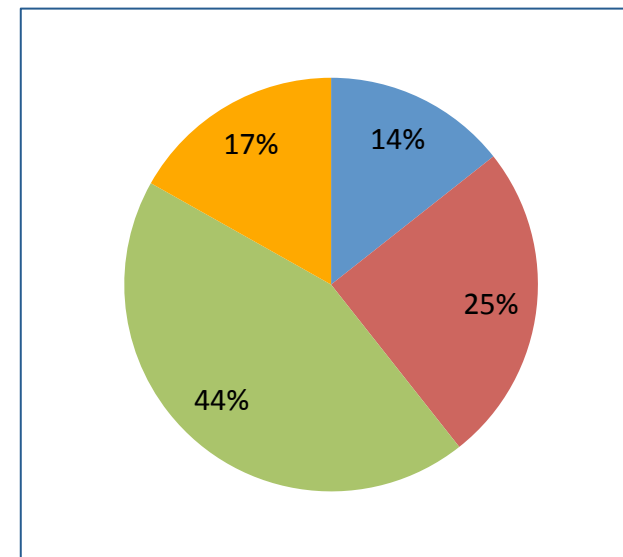
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

## 46. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al nivel de empatía mostrado por el médico especialista?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

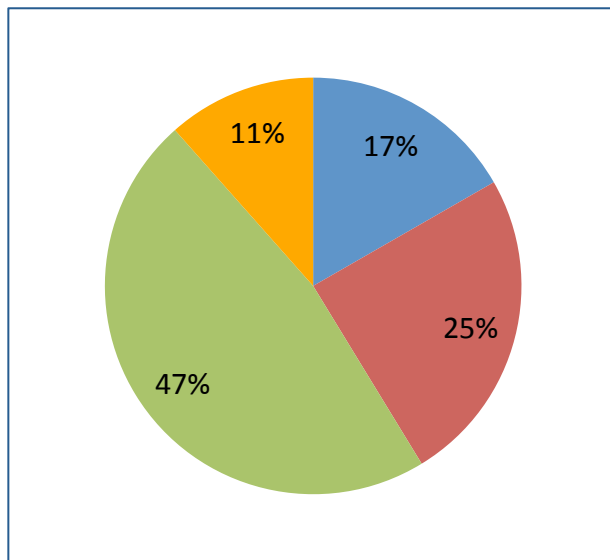


■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

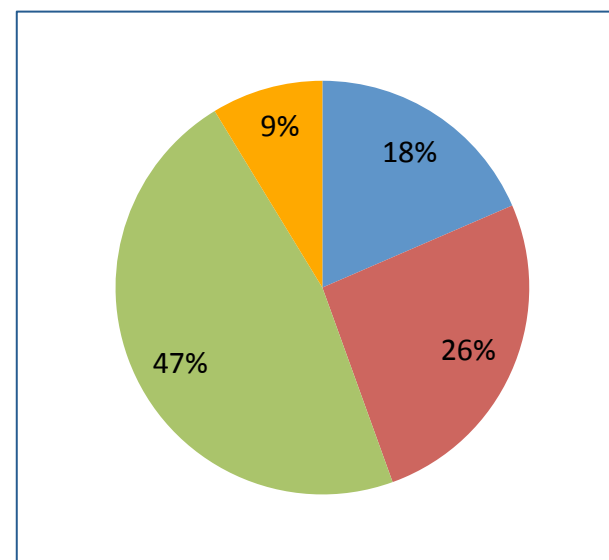


## 47. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al nivel de empatía mostrado por el médico general?

Socio de Acción Psoriasis



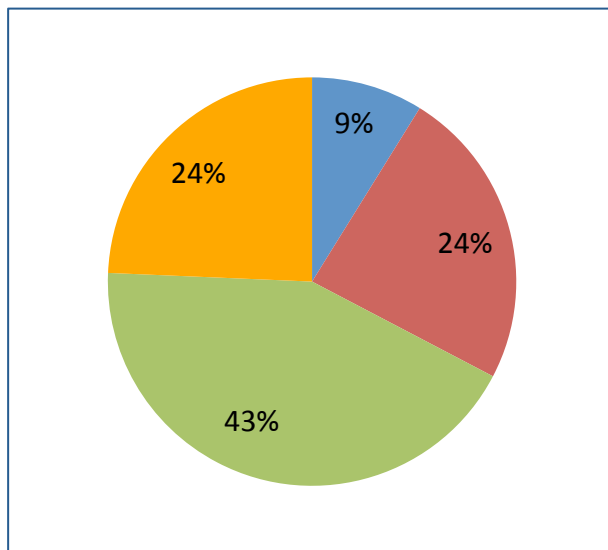
NO Socio de Acción Psoriasis



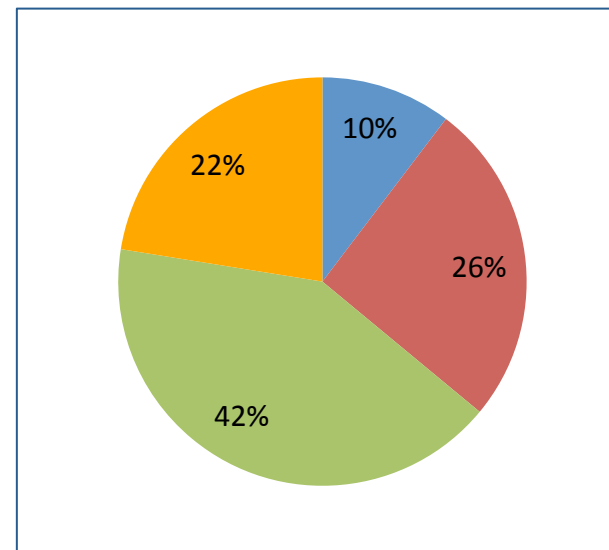
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

## 48. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto a la confianza que le merece el médico especialista?

Socio de Acción Psoriasis



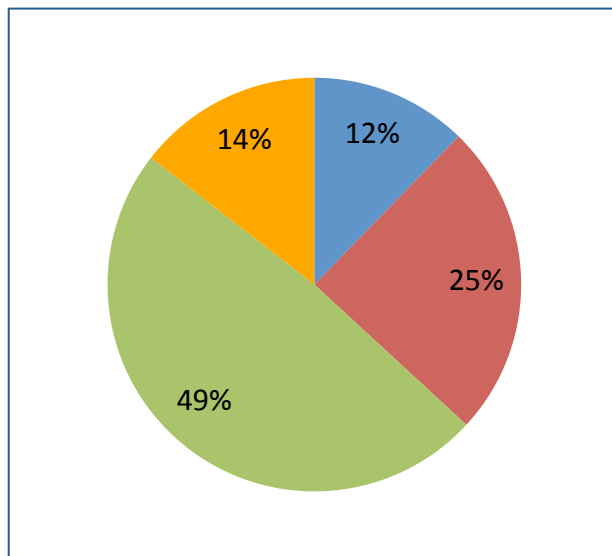
NO Socio de Acción Psoriasis



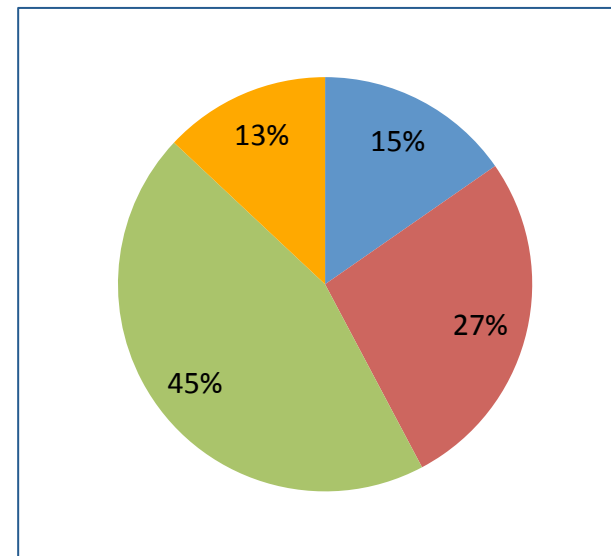
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

49. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto a la confianza que le merece el **médico general**?

Socio de Acción Psoriasis



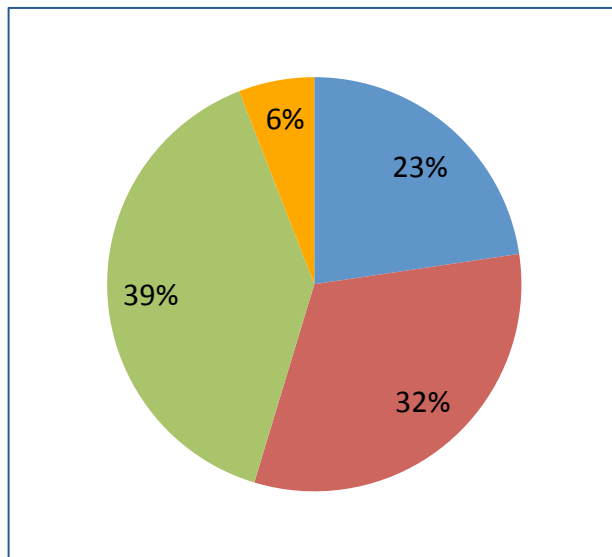
NO Socio de Acción Psoriasis



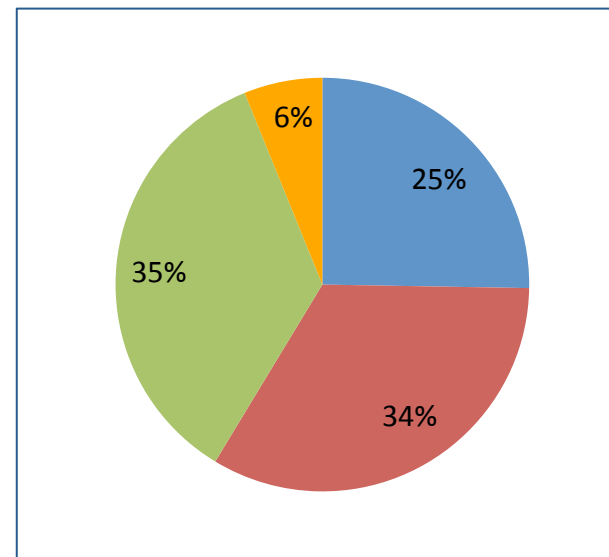
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

## 50. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al apoyo emocional y psicológico recibido por parte de los profesionales de la salud?

Socio de Acción Psoriasis



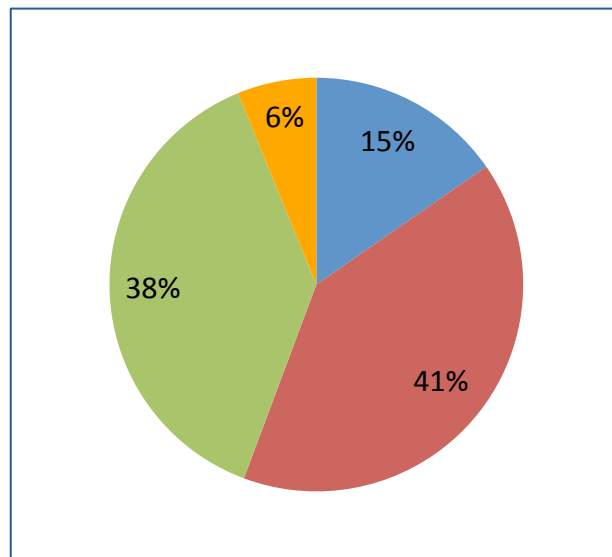
NO Socio de Acción Psoriasis



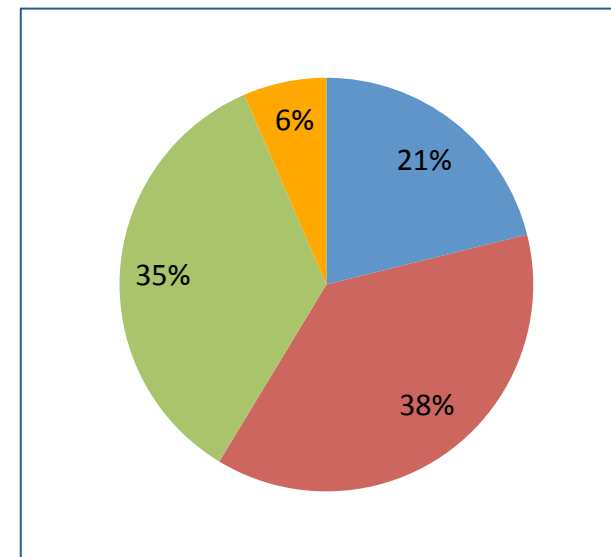
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

51. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto a la **información ofrecida** sobre la psoriasis por parte de los profesionales de la salud?

Socio de Acción Psoriasis



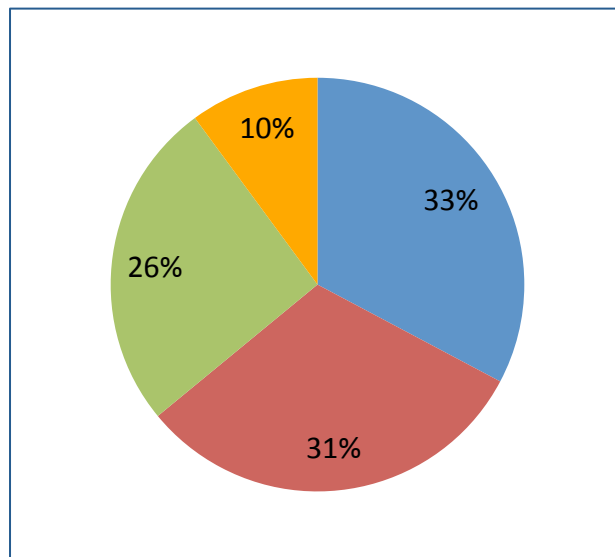
NO Socio de Acción Psoriasis



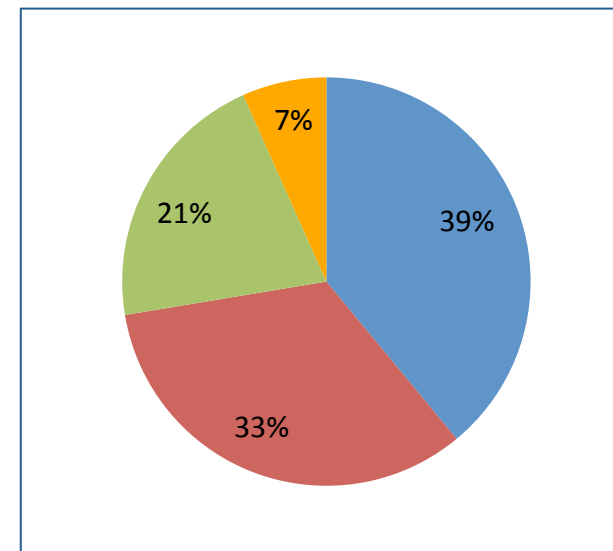
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

## 52. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al acceso a nuevos tratamientos de reciente aparición?

Socio de Acción Psoriasis



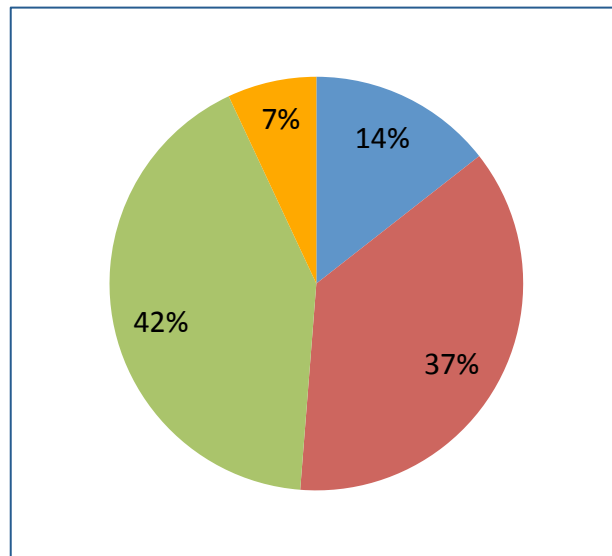
NO Socio de Acción Psoriasis



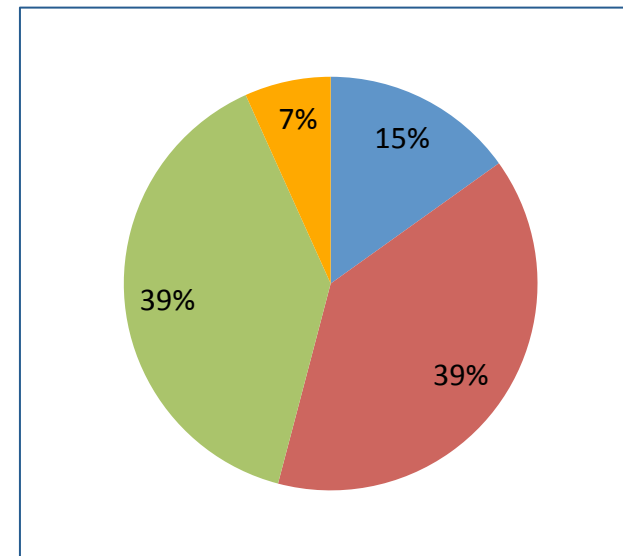
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

53. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al **tiempo transcurrido desde la aparición de síntomas hasta el diagnóstico** de la psoriasis?

Socio de Acción Psoriasis



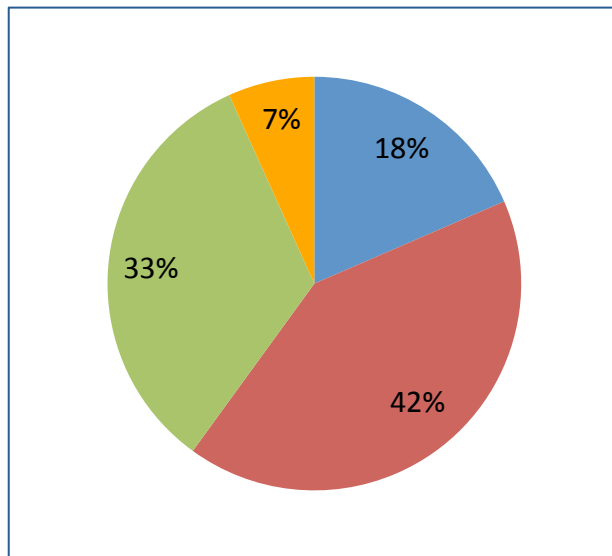
NO Socio de Acción Psoriasis



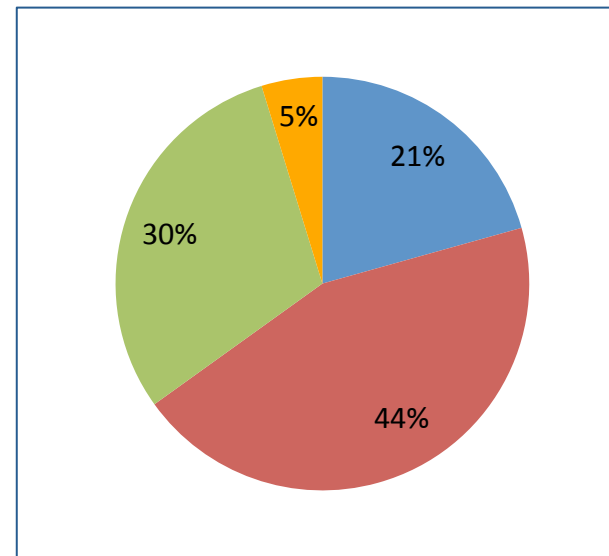
■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

## 54. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta el inicio de un tratamiento adecuado?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

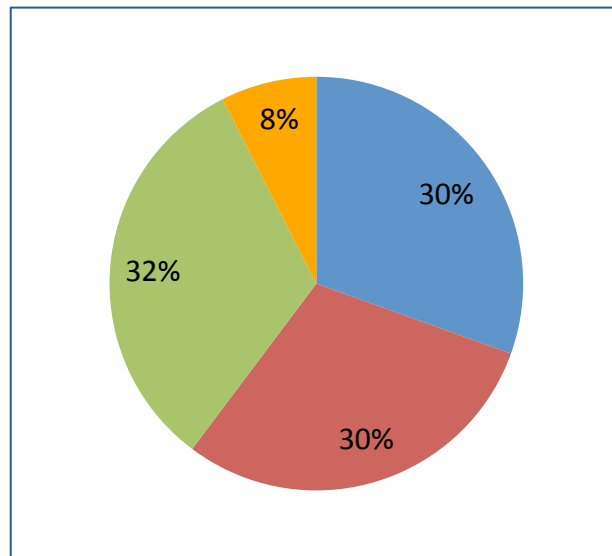


■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

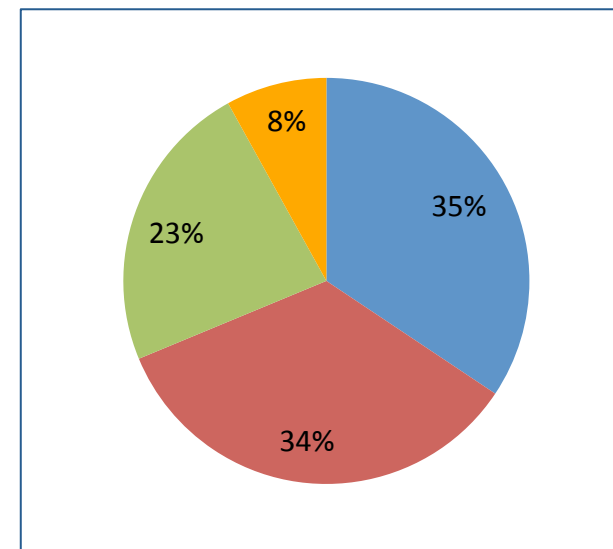


## 55. ¿Cuál es su nivel de satisfacción respecto al acceso al especialista en casos de urgencia?

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

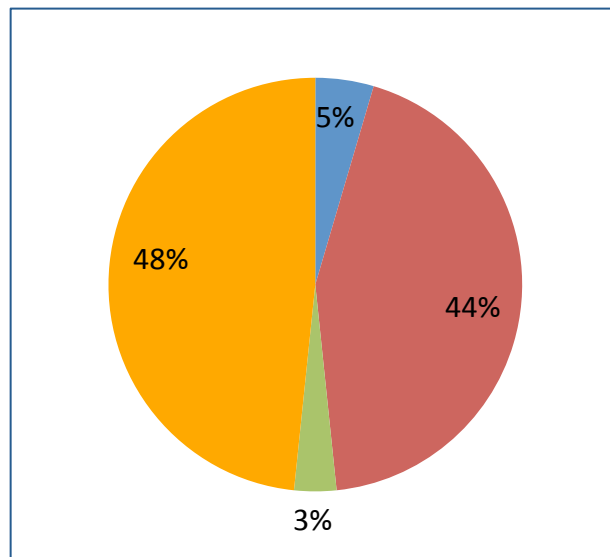


■ Nulo ■ Bajo ■ Adecuado ■ Elevado

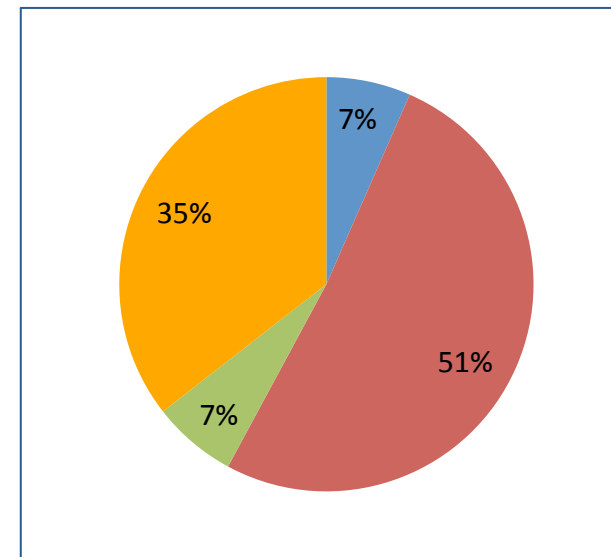
# 4. FUNCIONES DE ACCIÓN PSORIASIS

56. Los pacientes que están **informados por Acción Psoriasis** sobre la psoriasis, la artritis psoriásica, los tratamientos disponibles y los derechos del paciente **conviven mejor con su enfermedad.**

Socio de Acción Psoriasis



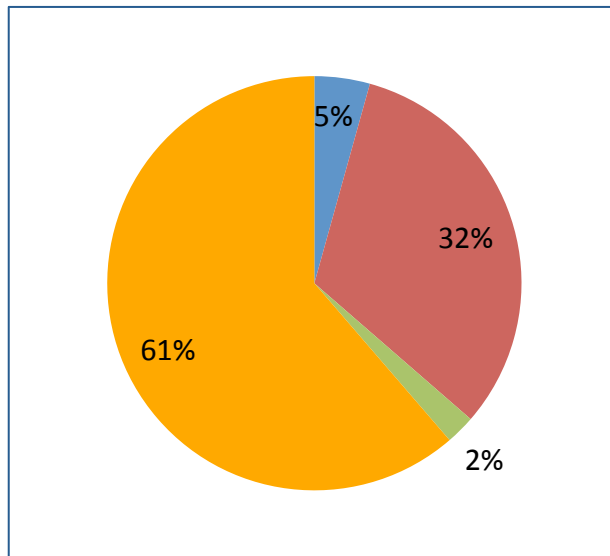
NO Socio de Acción Psoriasis



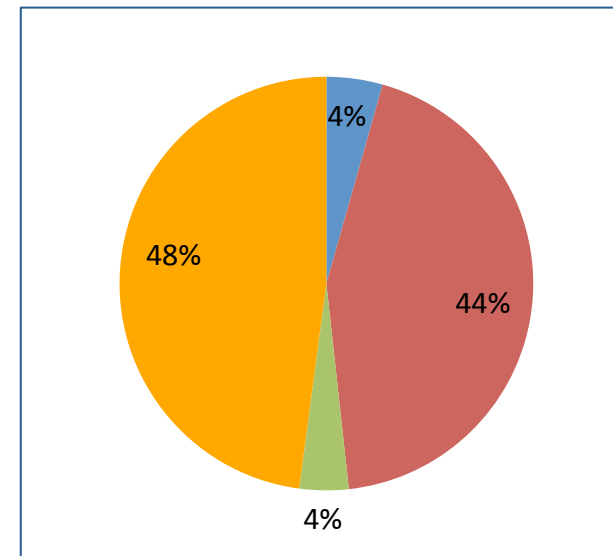
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

57. Los pacientes de psoriasis y artritis psoriásica **necesitan la información y el apoyo** de otros pacientes a través de la asociación de pacientes en el momento del diagnóstico para **gestionar mejor la enfermedad desde el principio.**

Socio de Acción Psoriasis



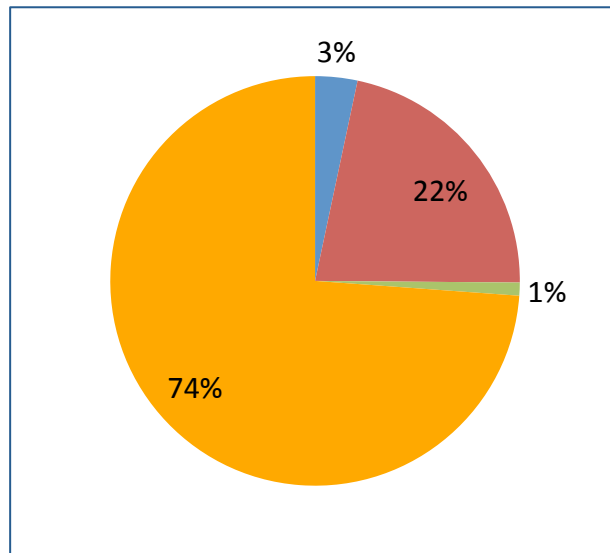
NO Socio de Acción Psoriasis



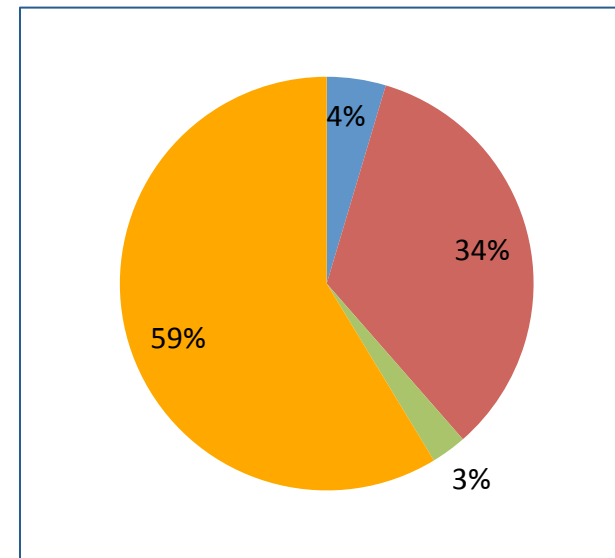
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

58. Los **profesionales sanitarios deberían informar** a los pacientes de psoriasis y artritis psoriásica sobre **la existencia de Acción Psoriasis** y las ventajas de estar bien informados sobre su enfermedad y tener contacto con otros pacientes.

Socio de Acción Psoriasis



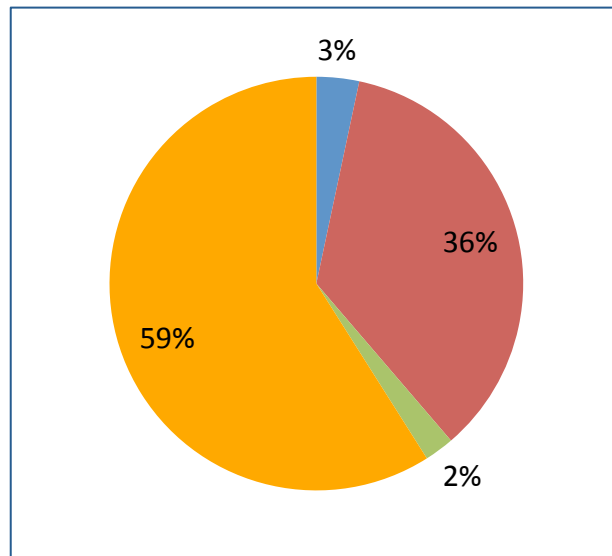
NO Socio de Acción Psoriasis



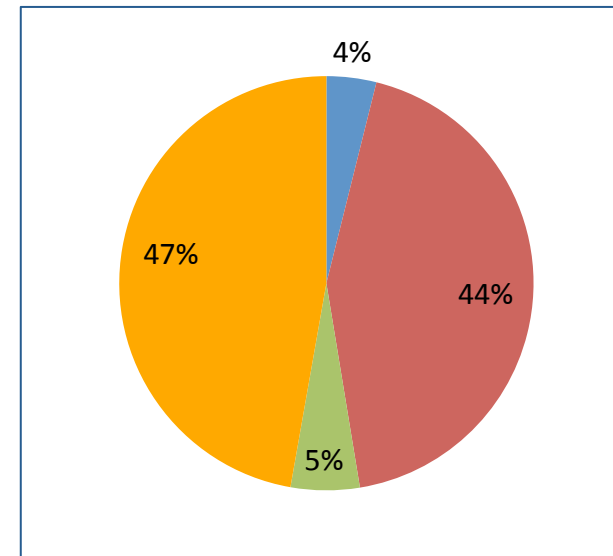
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

59. Los canales de comunicación que tiene abiertos Acción Psoriasis con todos los pacientes de forma presencial y online permiten expresar las necesidades del paciente.

Socio de Acción Psoriasis



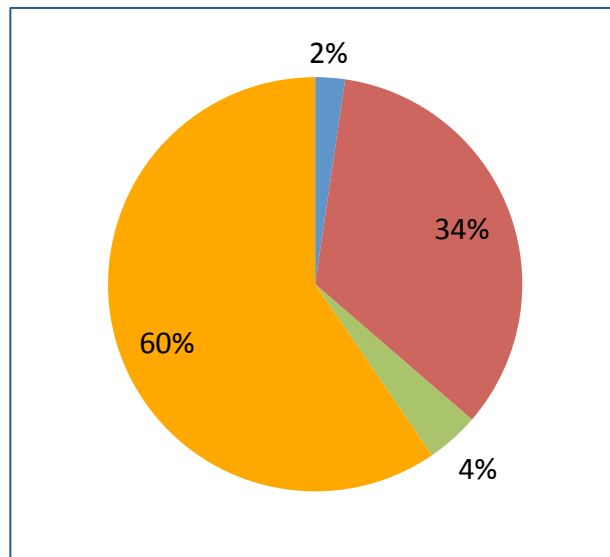
NO Socio de Acción Psoriasis



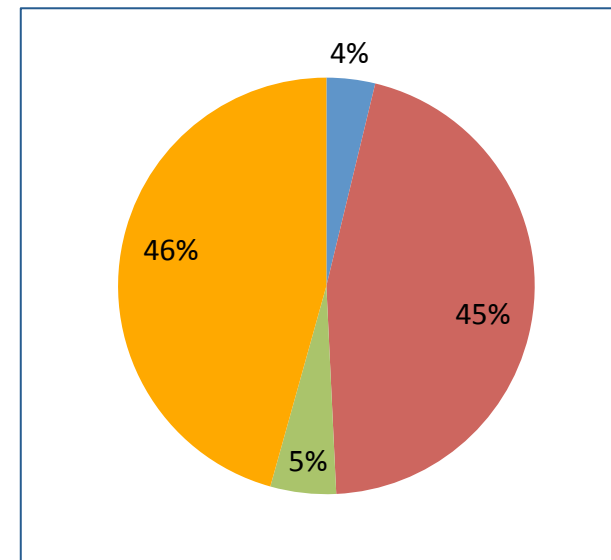
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

60. El apoyo y la interrelación entre los pacientes a través de la asociación favorece una mejor actitud del paciente hacia su enfermedad.

Socio de Acción Psoriasis



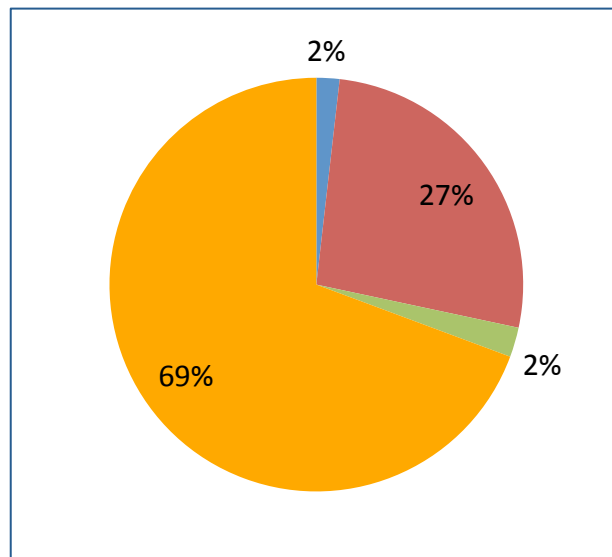
NO Socio de Acción Psoriasis



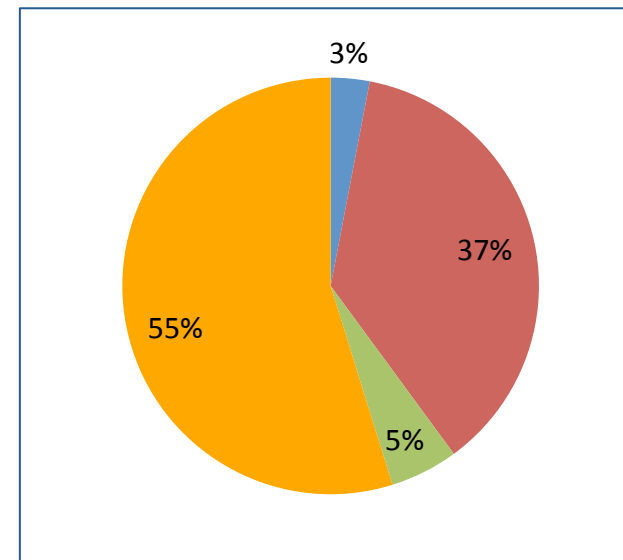
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

61. Las campañas mediáticas sobre psoriasis y artritis psoriásica que realiza periódicamente Acción Psoriasis son fundamentales para tratar de erradicar la discriminación social de los afectados.

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

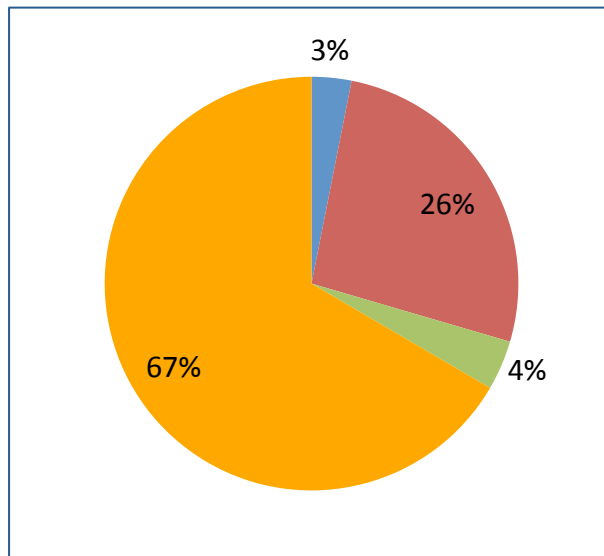


- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

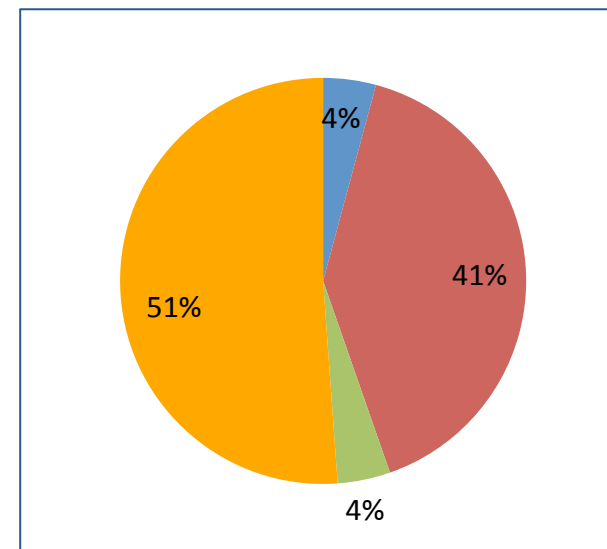


62. El conocimiento de los últimos avances científicos sobre la enfermedad y sus tratamientos a través de la información actualizada y veraz que ofrece Acción Psoriasis es fundamental para mejorar la calidad de vida del paciente.

Socio de Acción Psoriasis



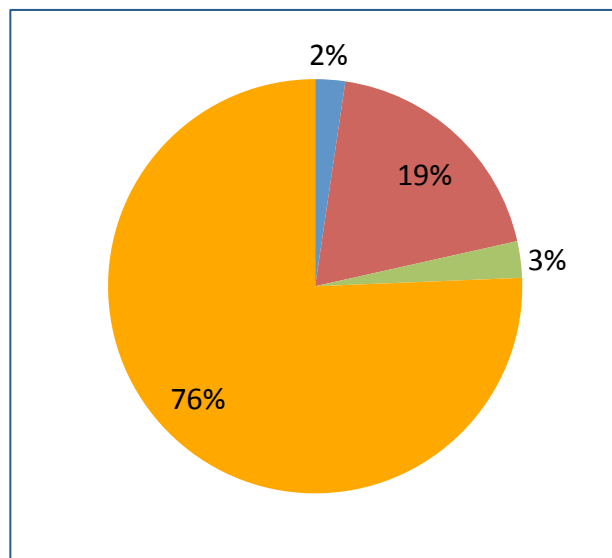
NO Socio de Acción Psoriasis



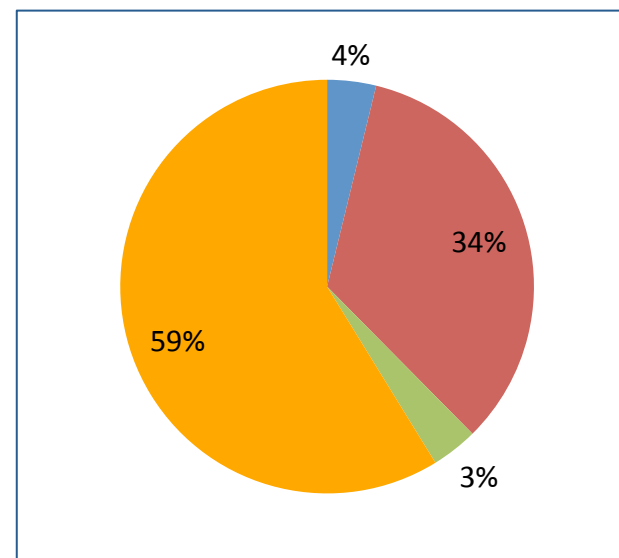
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

63. El trabajo que realiza **Acción Psoriasis** para dar a conocer la psoriasis y la artritis psoriásica en la sociedad es **fundamental para normalizar la enfermedad.**

Socio de Acción Psoriasis



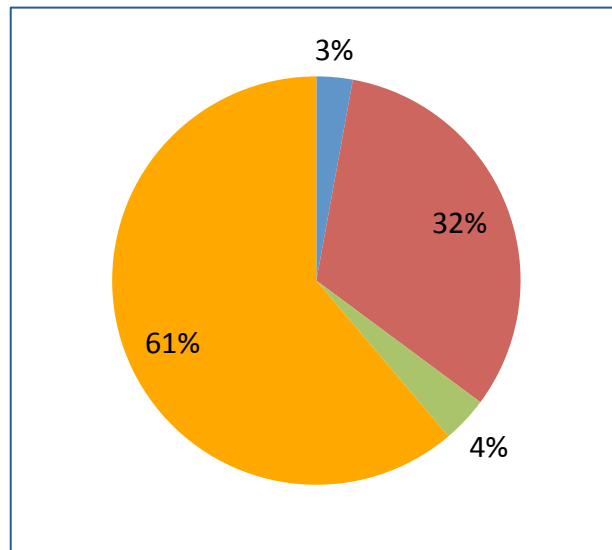
NO Socio de Acción Psoriasis



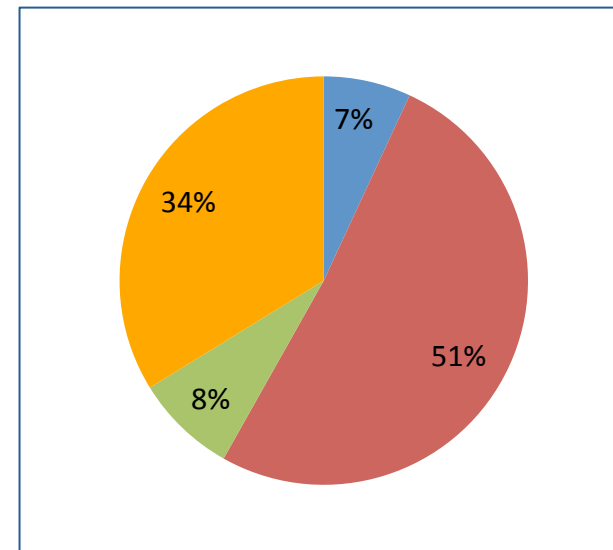
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

## 64. La asociación de pacientes Acción Psoriasis es la voz de los pacientes con psoriasis y artritis psoriásica en España.

### Socio de Acción Psoriasis



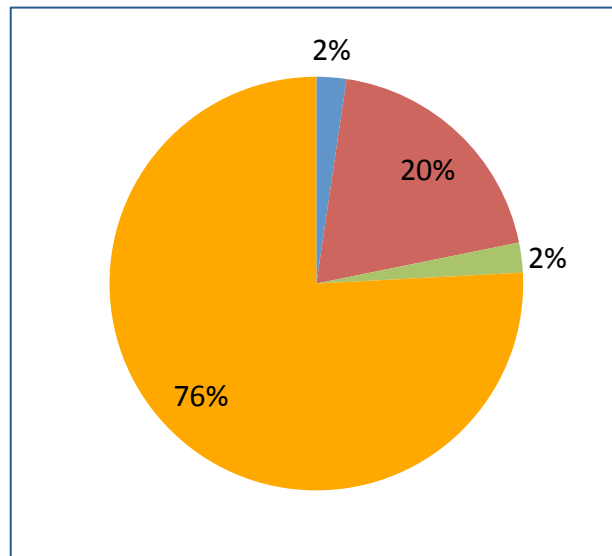
### NO Socio de Acción Psoriasis



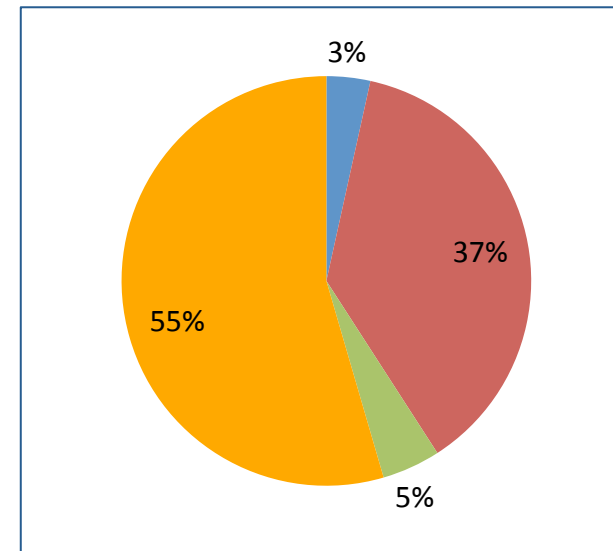
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

65. La **colaboración activa de Acción Psoriasis con el sector sanitario** mediante actos divulgativos, formativos y de atención al paciente **es necesaria para mejorar la vida del afectado de psoriasis y artritis psoriásica.**

Socio de Acción Psoriasis



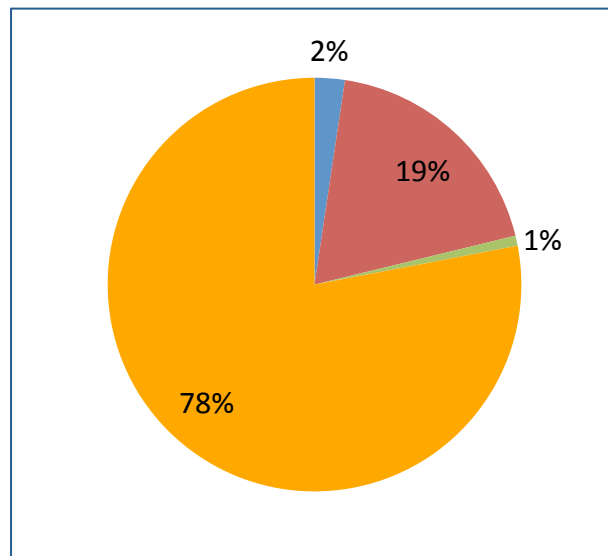
NO Socio de Acción Psoriasis



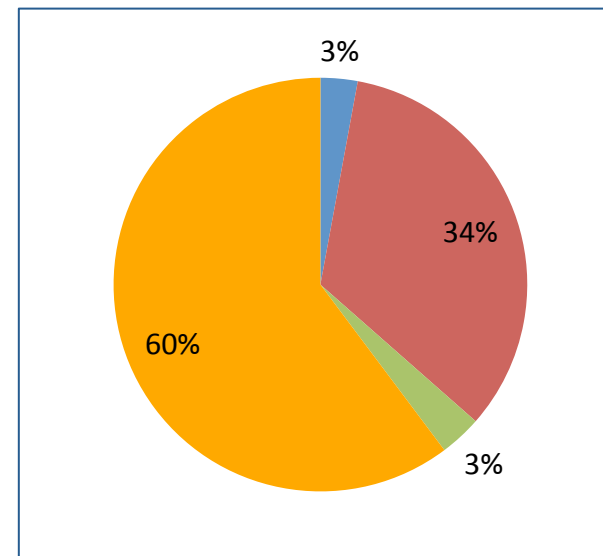
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

66. La participación de **Acción Psoriasis en los foros médicos, científicos, sanitarios y políticos** favorece la concienciación sobre importancia de la psoriasis y la artritis

Socio de Acción Psoriasis



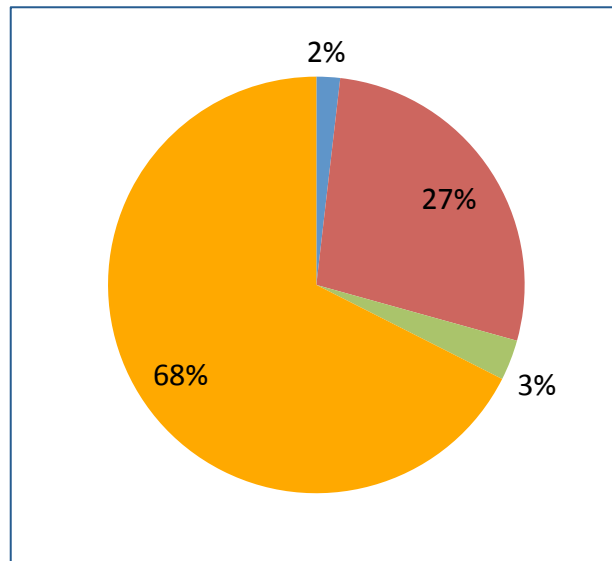
NO Socio de Acción Psoriasis



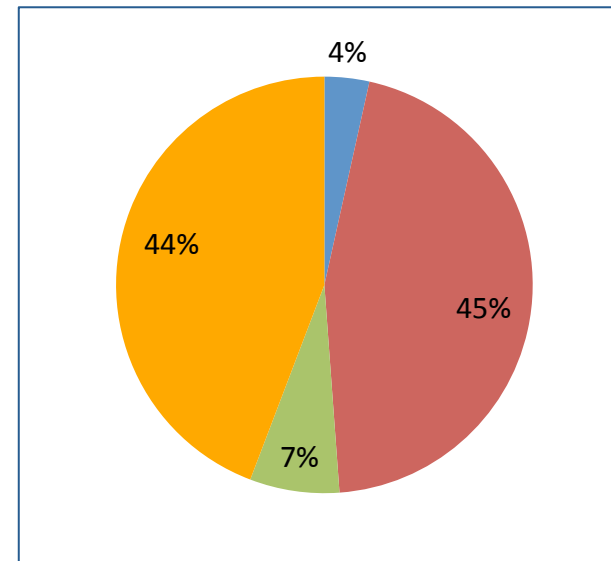
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

## 67. Acción Psoriasis representa los intereses de los pacientes de psoriasis y artritis psoriásica en España.

### Socio de Acción Psoriasis



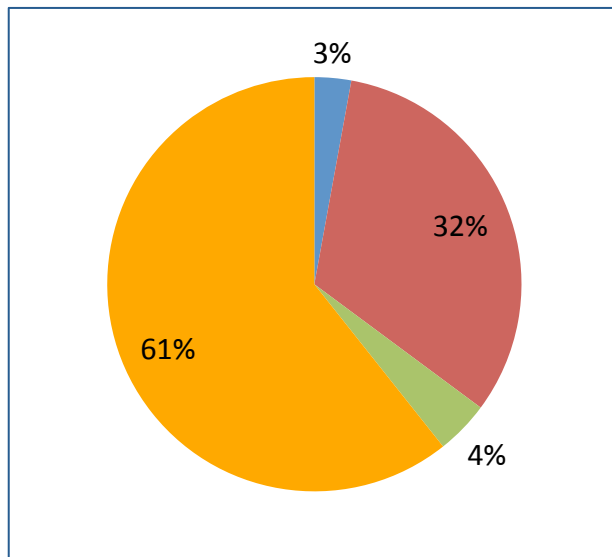
### NO Socio de Acción Psoriasis



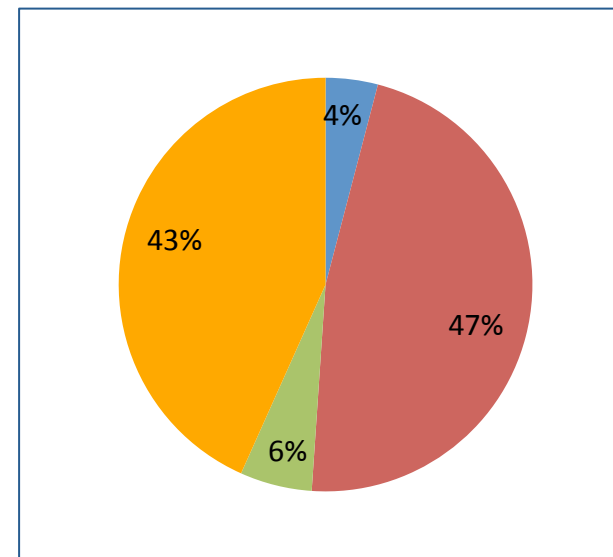
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

68. Los **grupos de ayuda mutua y apoyo emocional** a pacientes que organiza Acción Psoriasis ayudan al paciente a **convivir mejor con su psoriasis**.

Socio de Acción Psoriasis



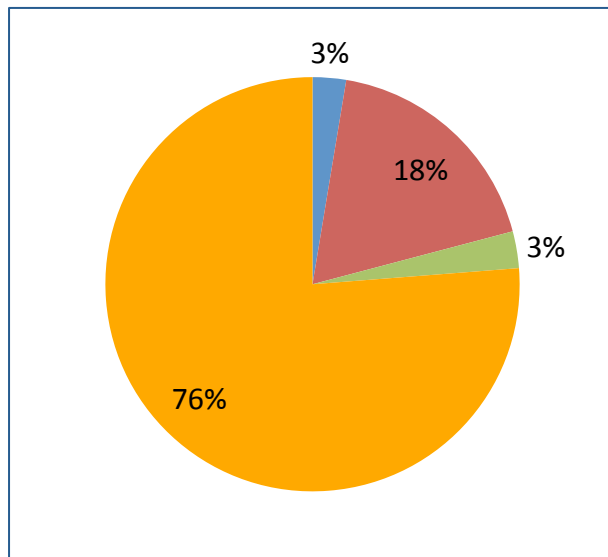
NO Socio de Acción Psoriasis



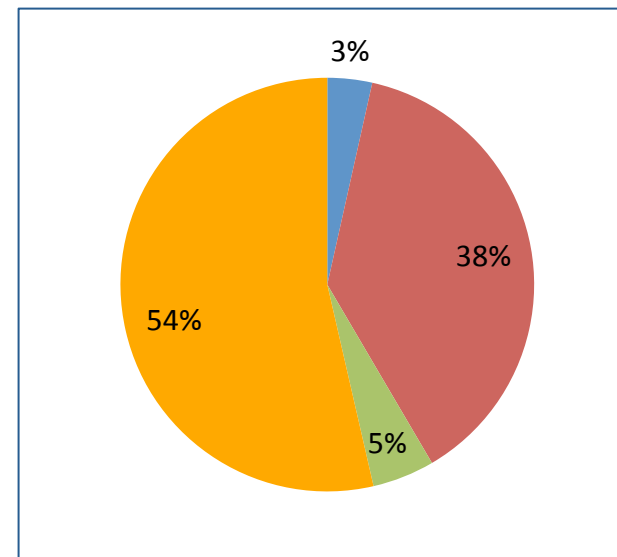
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

69. El apoyo y el estímulo de Acción Psoriasis a la investigación científica nacional e internacional es esencial para mejorar los tratamientos y la calidad de vida de los pacientes.

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

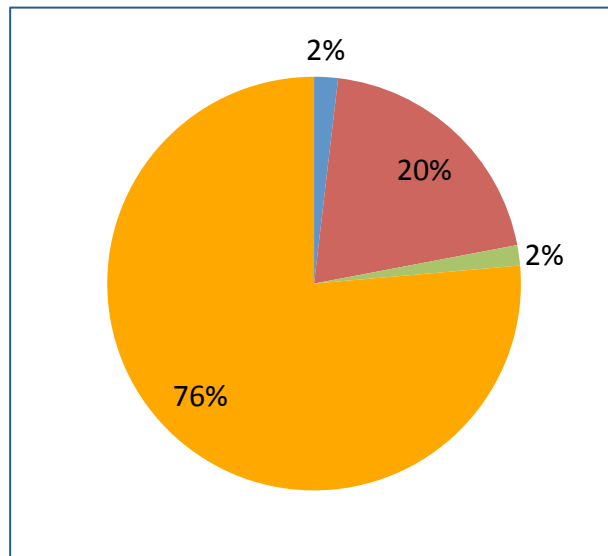


- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

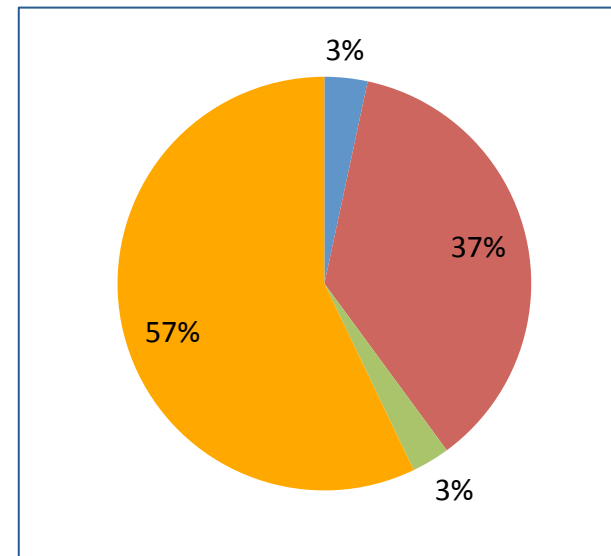


70. La colaboración internacional de Acción Psoriasis con asociaciones de pacientes de otros países favorece la difusión del conocimiento de los avances médico-científicos y sanitarios a nivel global.

Socio de Acción Psoriasis



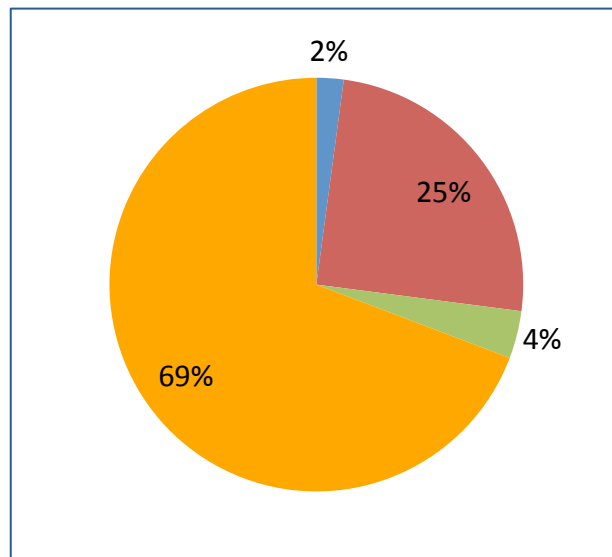
NO Socio de Acción Psoriasis



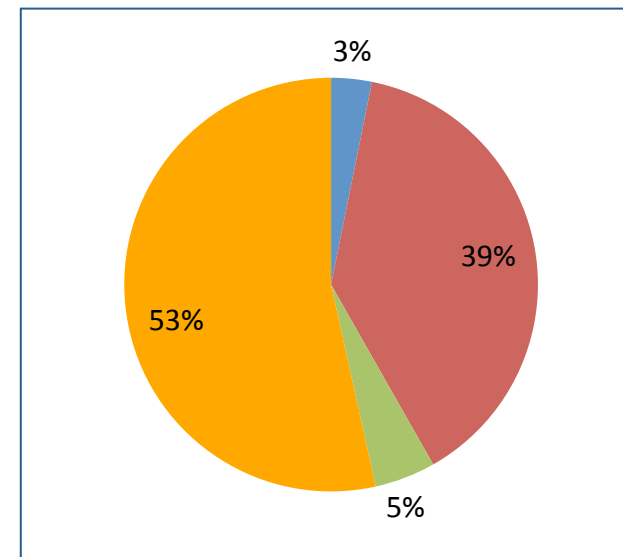
- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

71. El apoyo de Acción Psoriasis a los familiares de los pacientes de psoriasis y artritis psoriásica favorece la comprensión de la enfermedad y la relación con el familiar

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

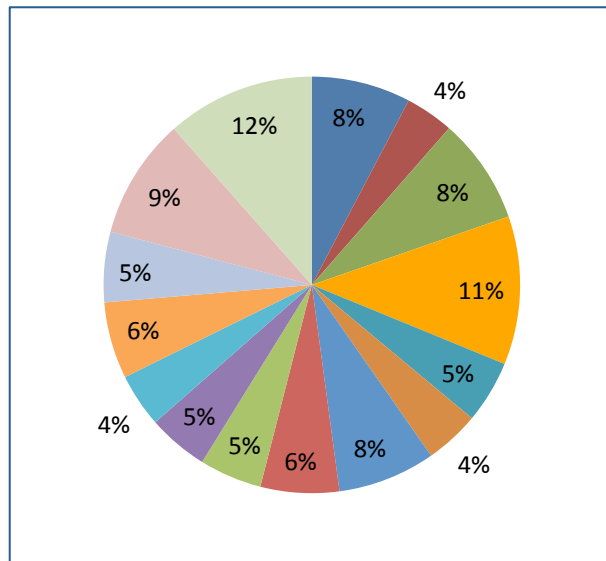


- Completamente en desacuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Completamente de acuerdo

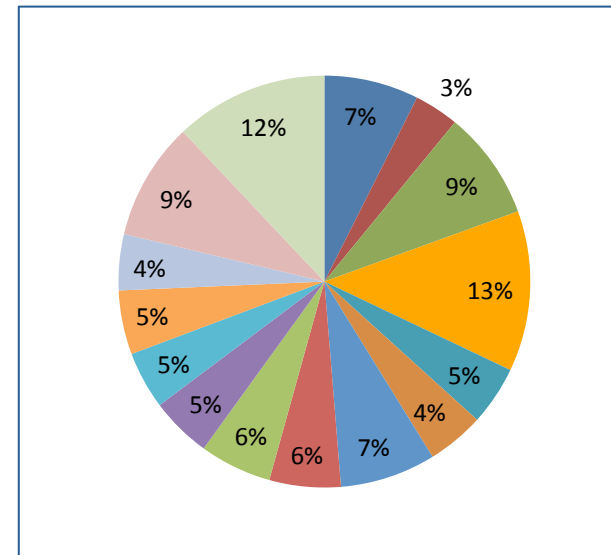
# 5. INFORMACIÓN

72. ¿Qué **tipo de información** sobre la psoriasis necesita o le gustaría recibir? Por favor, seleccione todas las opciones que considere necesarias.

Socio de Acción Psoriasis



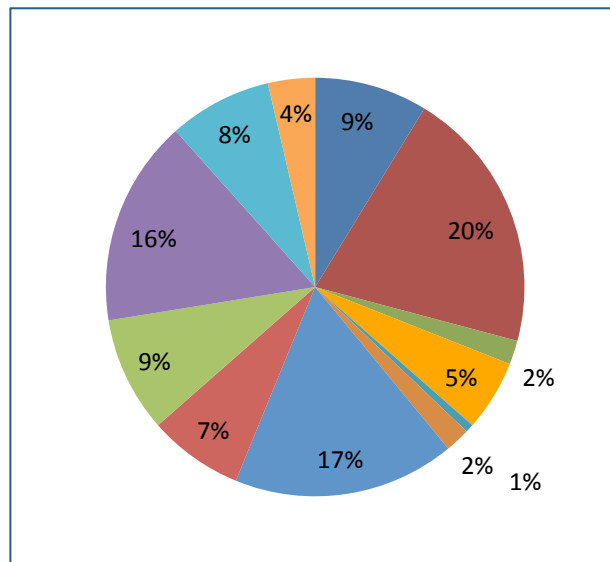
NO Socio de Acción Psoriasis



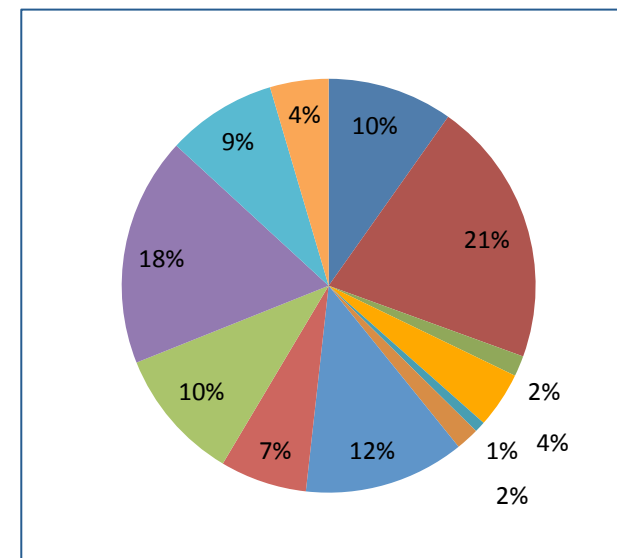
- Enfermedad (síntomas, pronóstico)
- Cambios familia/pareja
- Especialistas y médicos
- Opciones tratamiento/medicamentos
- Seguimiento
- Consecuencias económicas
- Consecuencias administrativas
- Aspectos emocionales
- Relaciones sexuales
- Aspectos laborales
- Viajes (transporte de medicación, vacunas,..)
- Testimonios de pacientes
- Contactos con la asociación
- Estilos de vida saludables
- Productos cuidado general piel

73. ¿Dónde acudiría usted para **encontrar información sobre la psoriasis**? Por favor, seleccione todas las opciones que considere necesarias.

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

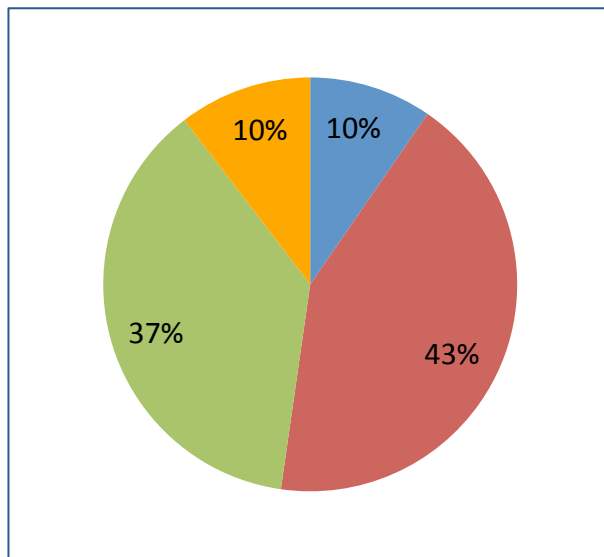


- |                               |   |                                       |
|-------------------------------|---|---------------------------------------|
| ■ Médico de familia (general) | ■ Especialistas que tratan la psoriasis | ■ Enfermería                          |
| ■ Farmacéutico                | ■ Pareja                                | ■ Personas cercanas (familia, amigos) |
| ■ Asociación de pacientes     | ■ Otros pacientes                       | ■ Redes sociales en internet          |
| ■ Páginas web sobre psoriasis | ■ Blogs y foros                         | ■ Prensa                              |

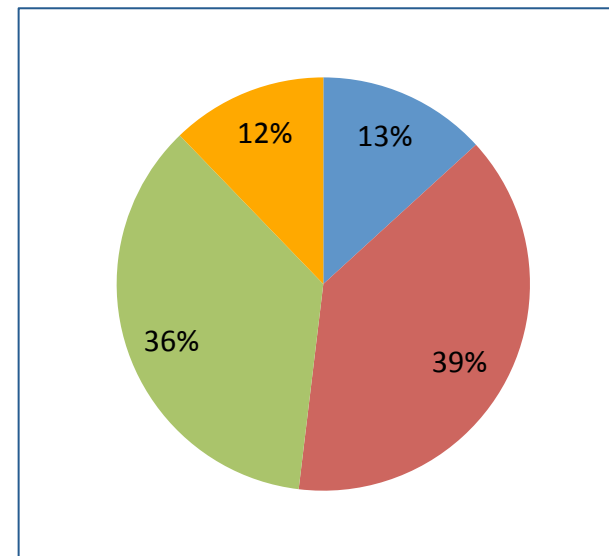
74. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Médico de familia (general)**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

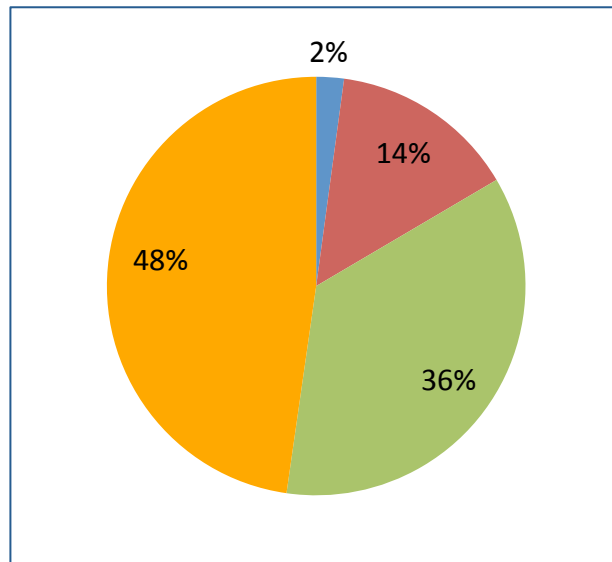


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

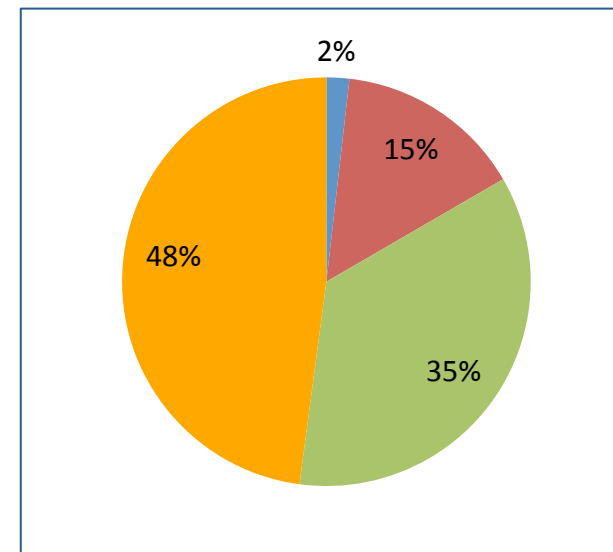
74. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Especialistas que tratan la psoriasis**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

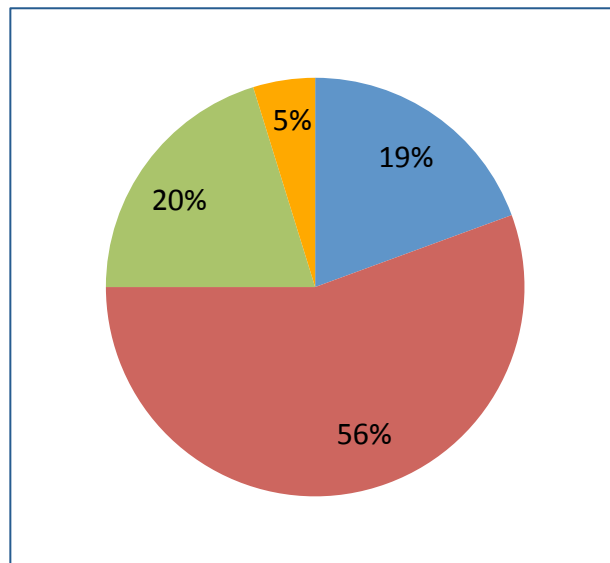


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

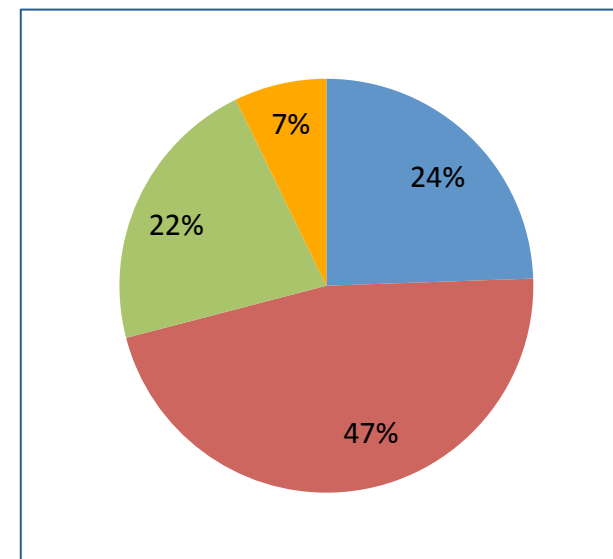
75. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

## Enfermería

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis



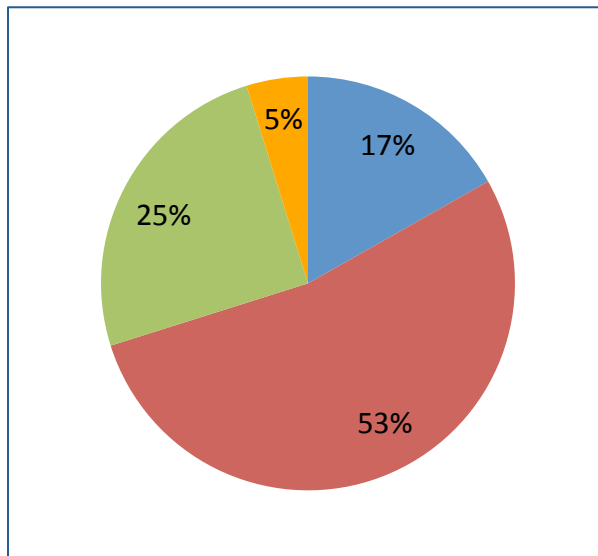
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho



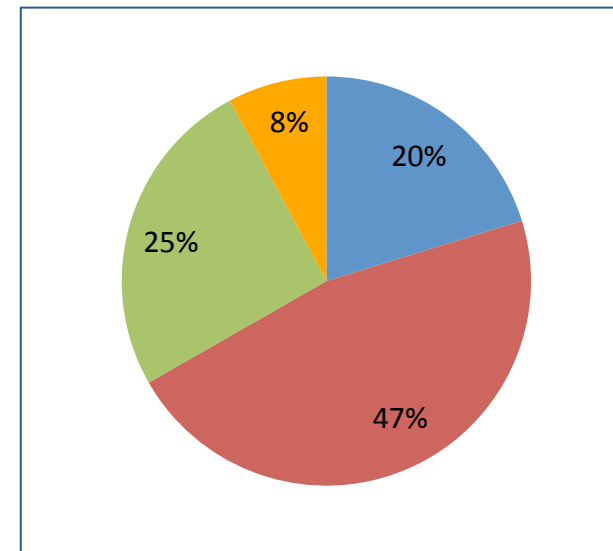
76. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Farmacéutico**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

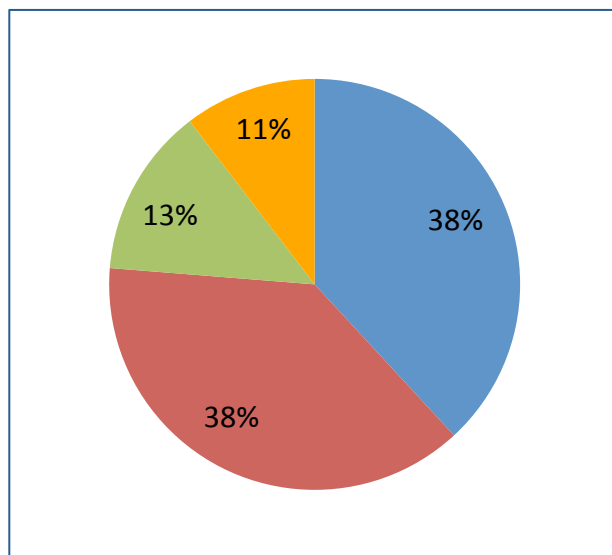


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

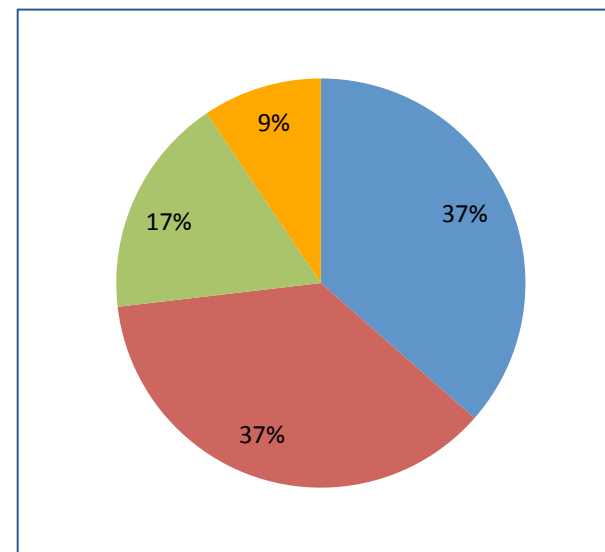
77. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Pareja**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

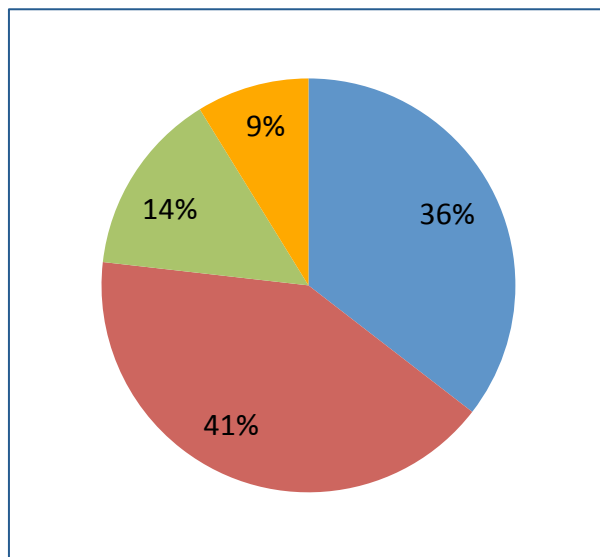


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

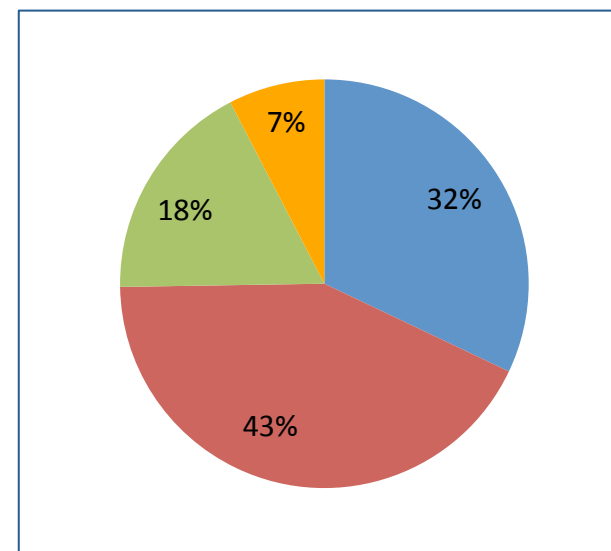
78. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Personas cercanas (familia, amigos)**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

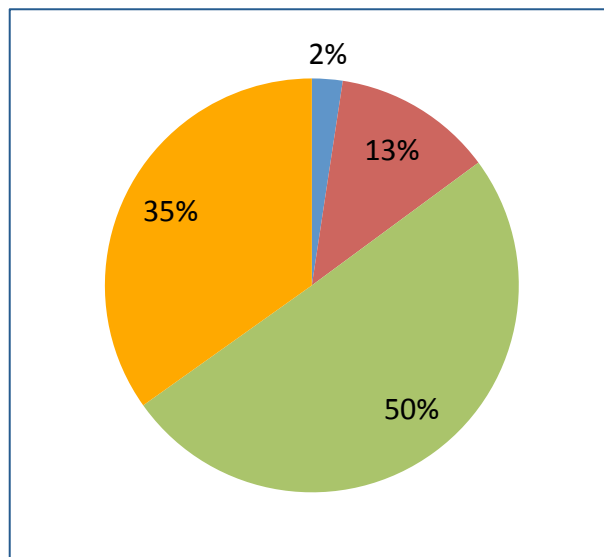


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

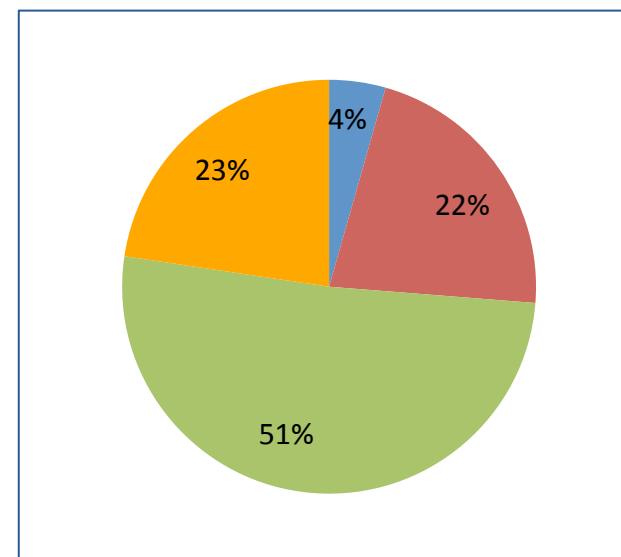
79. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Asociaciones de pacientes**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

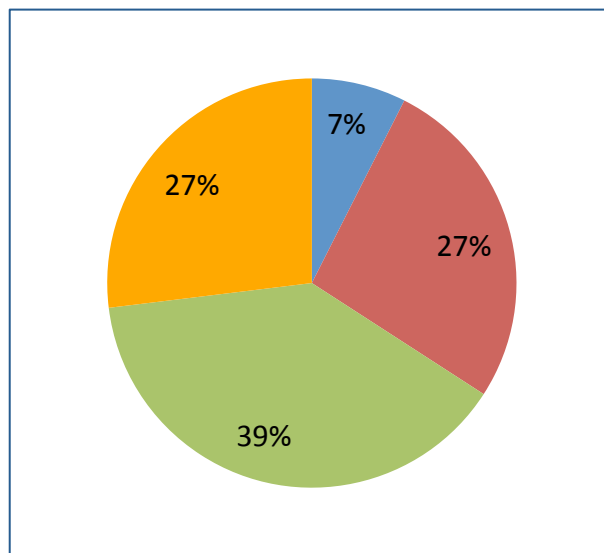


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

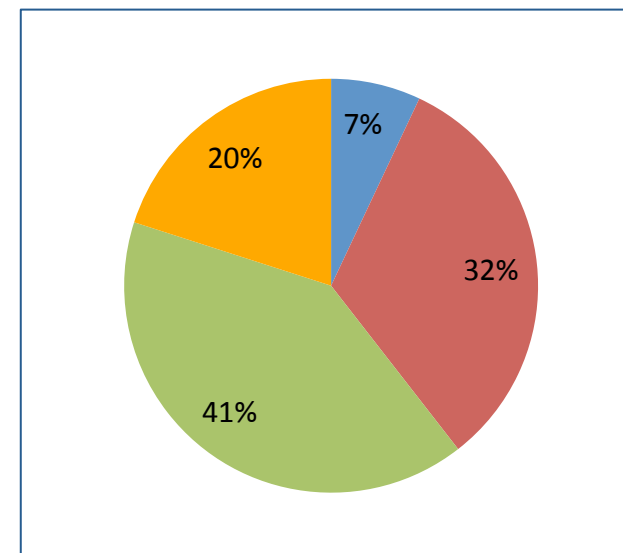
80. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Otros pacientes**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

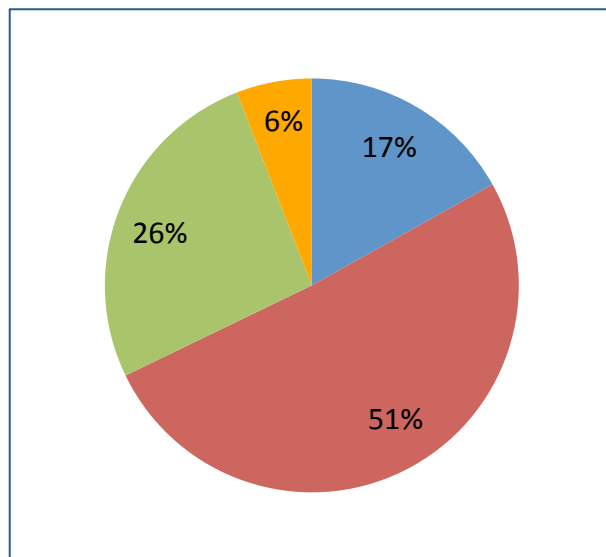


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

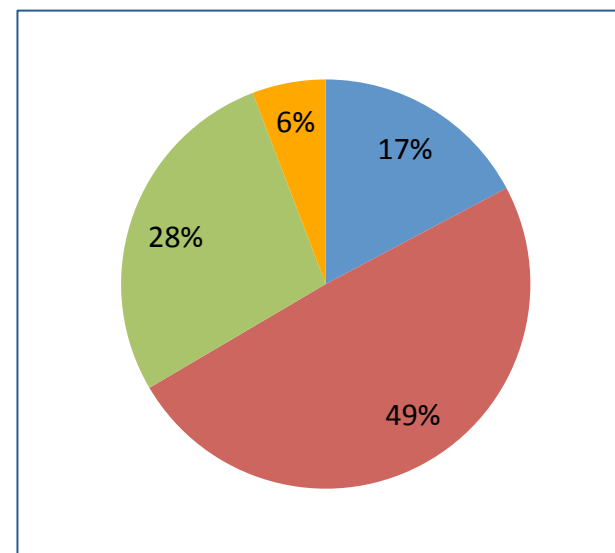
81. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Redes sociales en internet**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

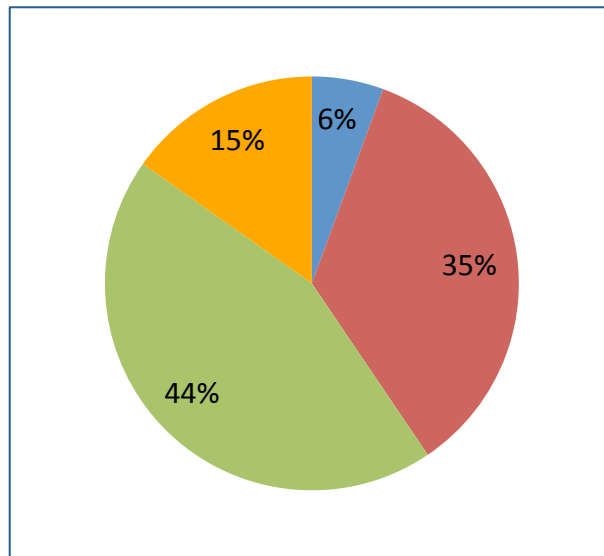


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

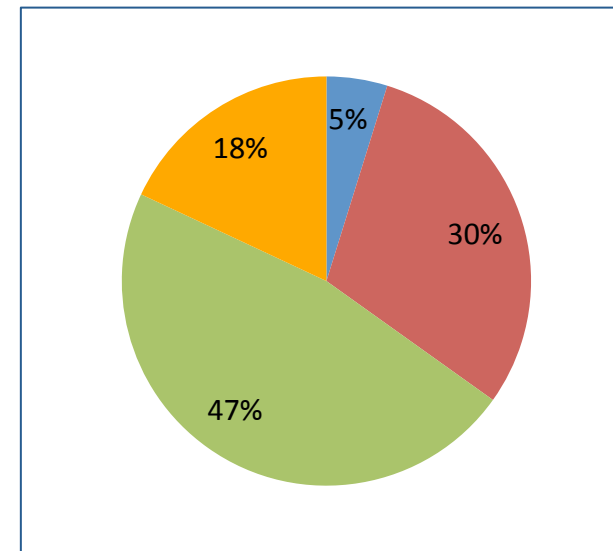
82. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Páginas web sobre psoriasis**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

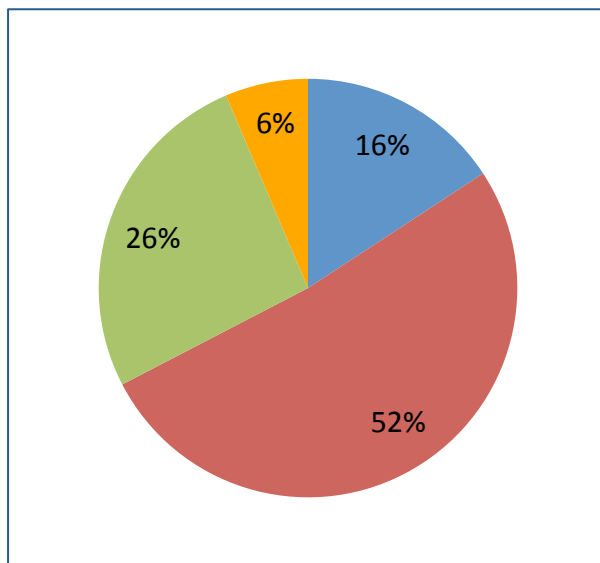


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

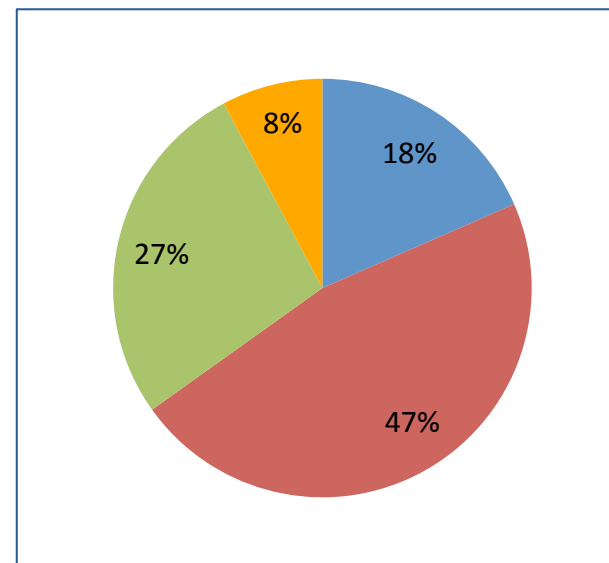
83. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

**Blogs y foros**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis



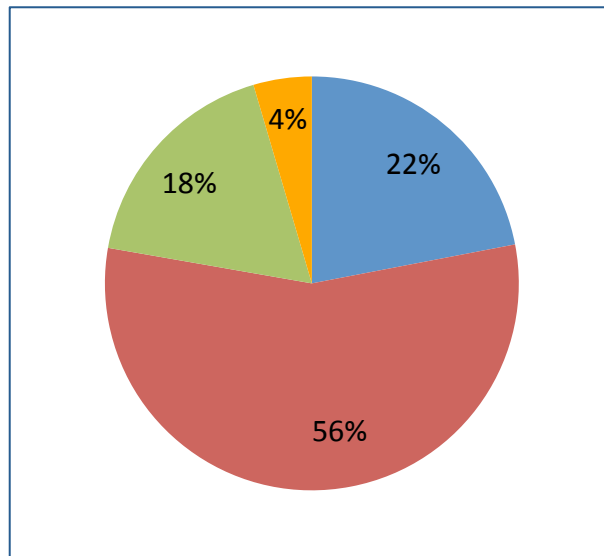
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho



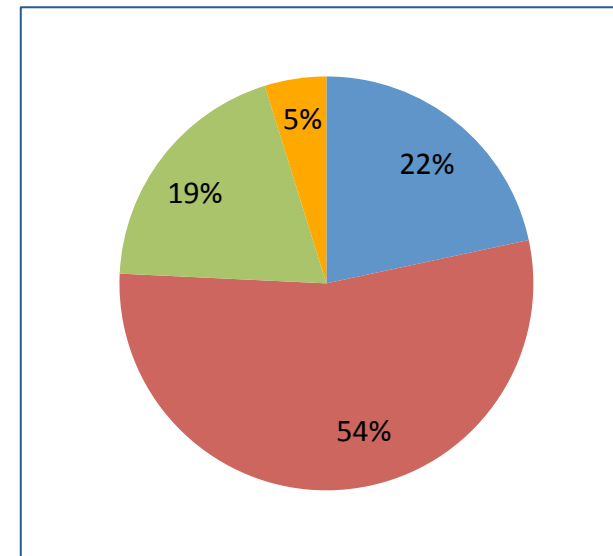
84. Por favor, indique cuál es el grado de **credibilidad y confianza** que le merecen las siguientes fuentes de información.

### Prensa

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

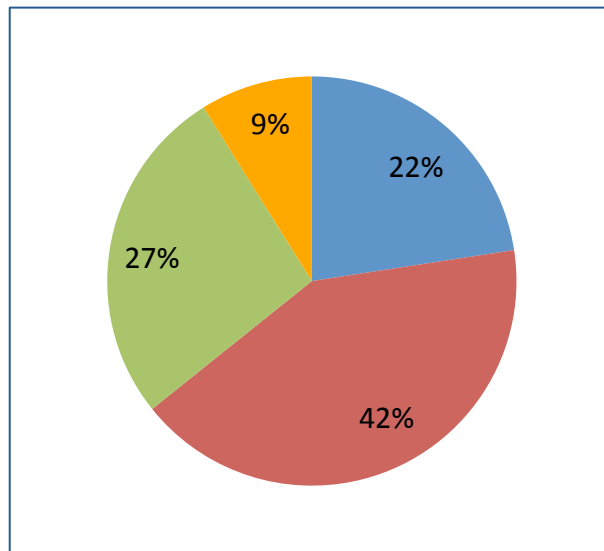


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

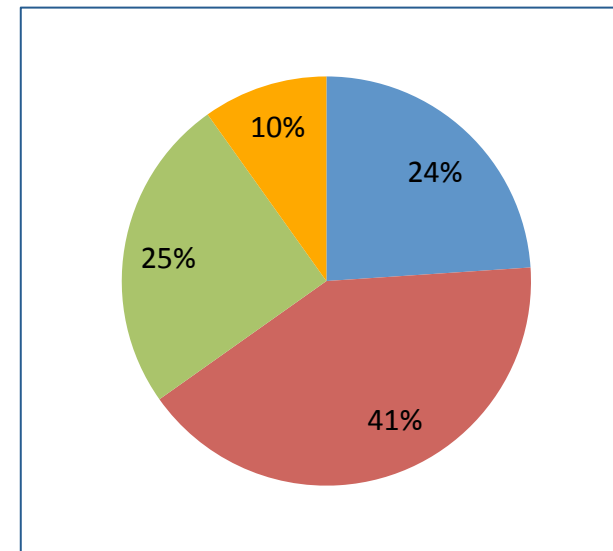
85. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

**Médico de familia (general)**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

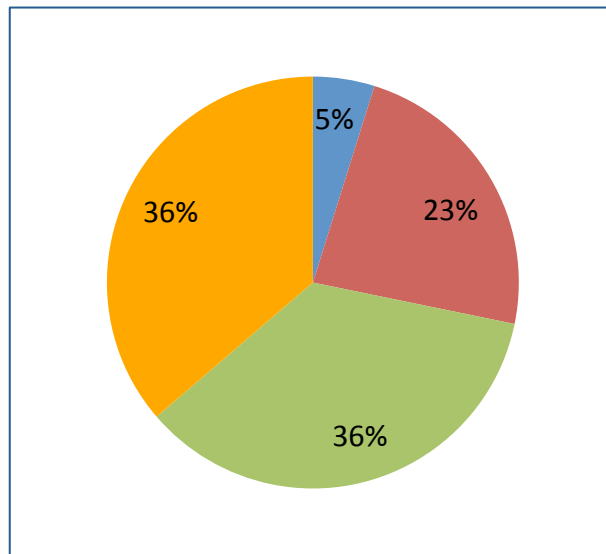


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

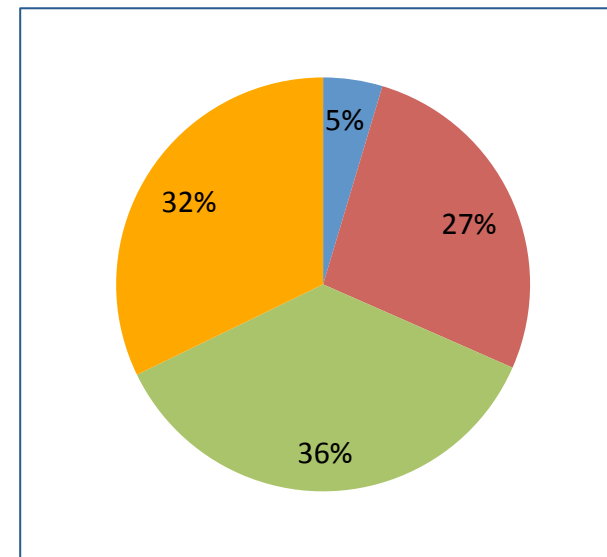
86. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

**Especialistas que tratan la psoriasis**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

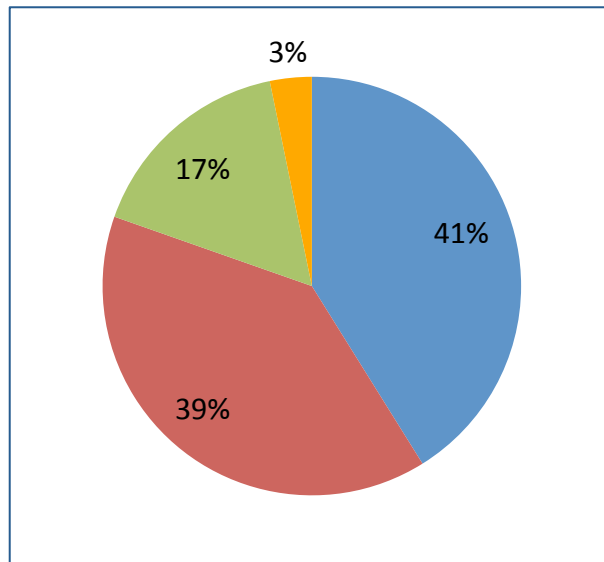


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

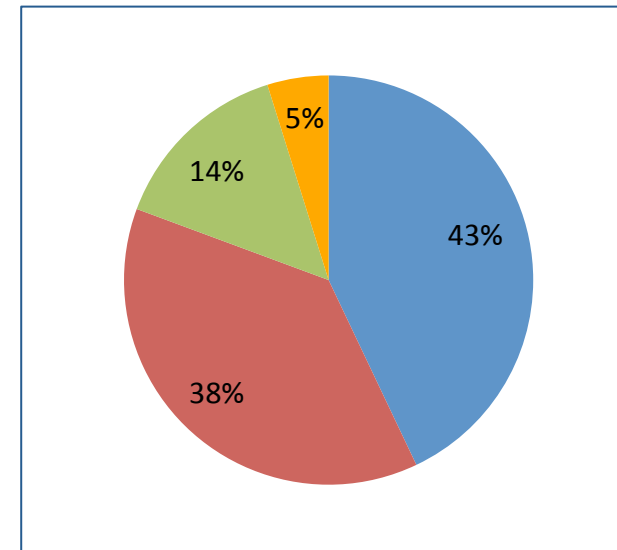
87. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

### Enfermería

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

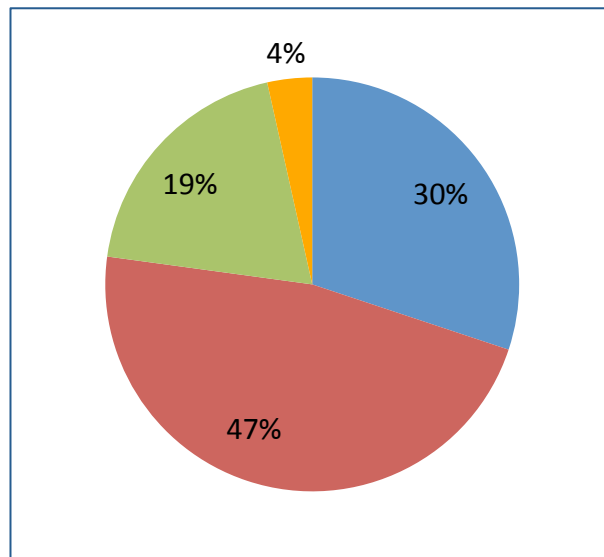


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

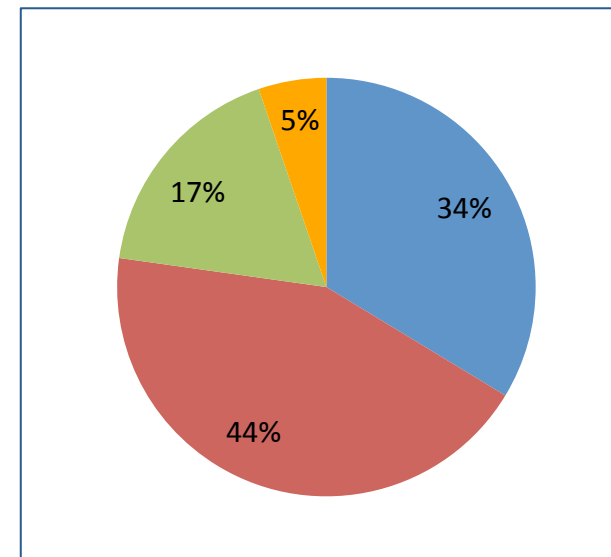
88. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

### Farmacéutico

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

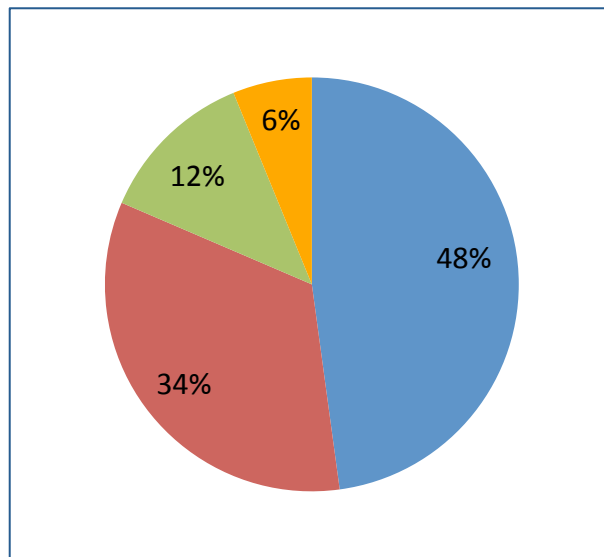


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

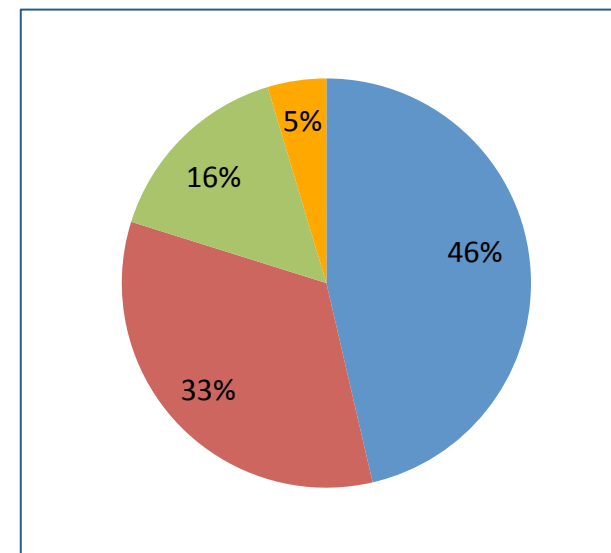
89. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

**Pareja**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

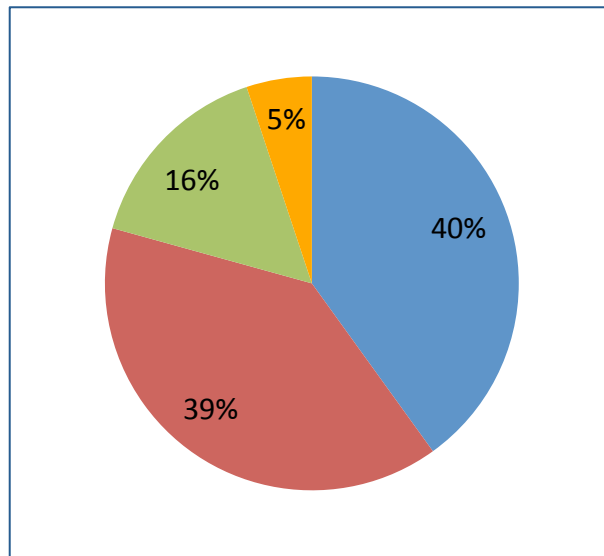


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

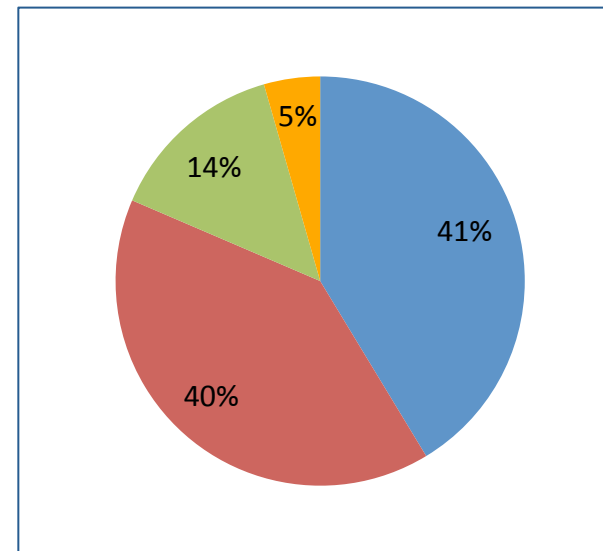
90. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

**Personas cercanas (familia, amigos)**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

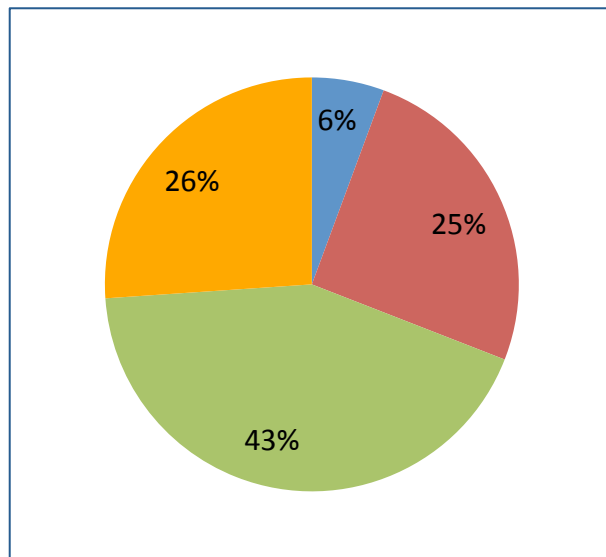


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

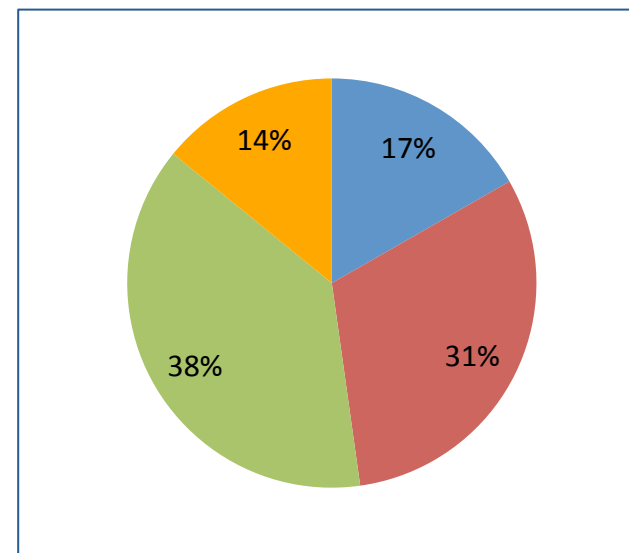
91. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

### Asociaciones de pacientes

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis



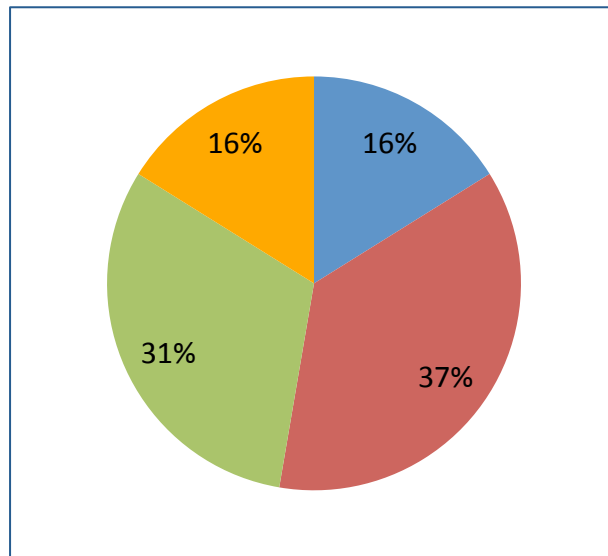
■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho



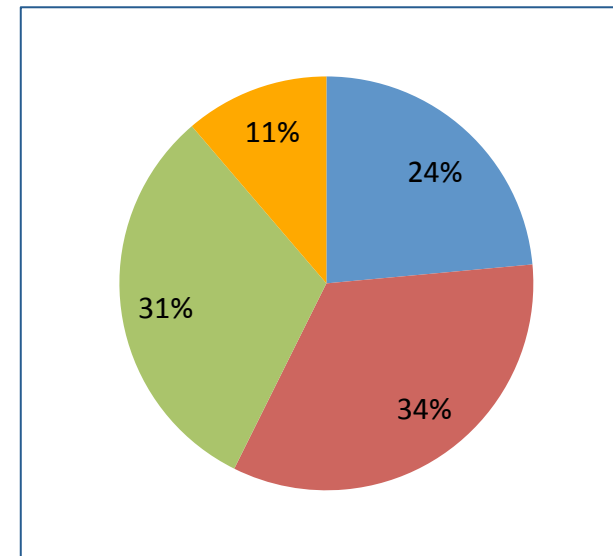
92. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

**Otros pacientes**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

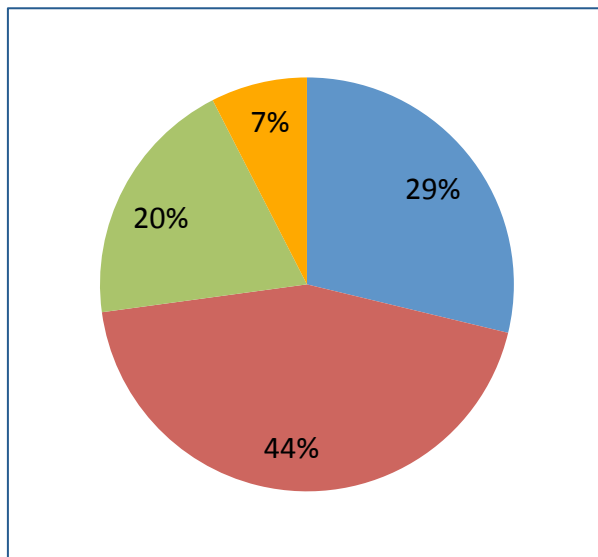


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

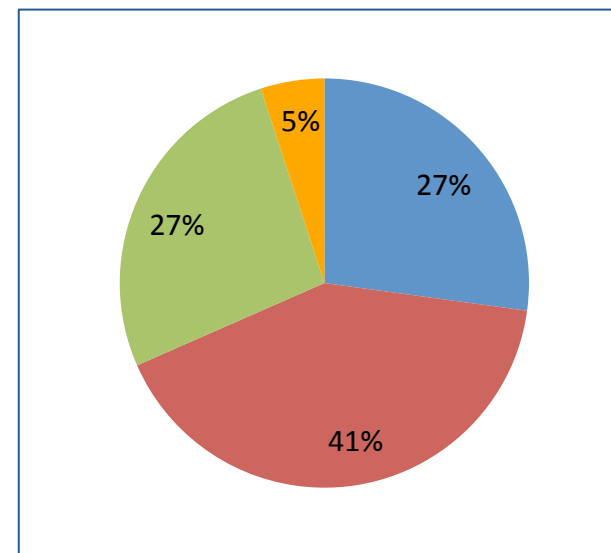
93. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

### Redes sociales en internet

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

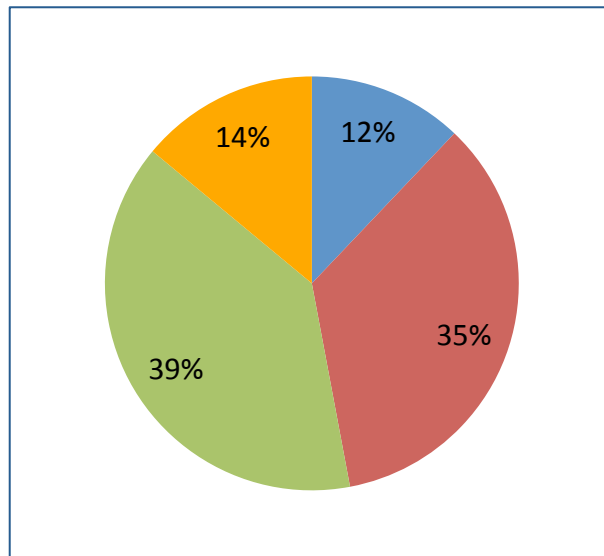


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

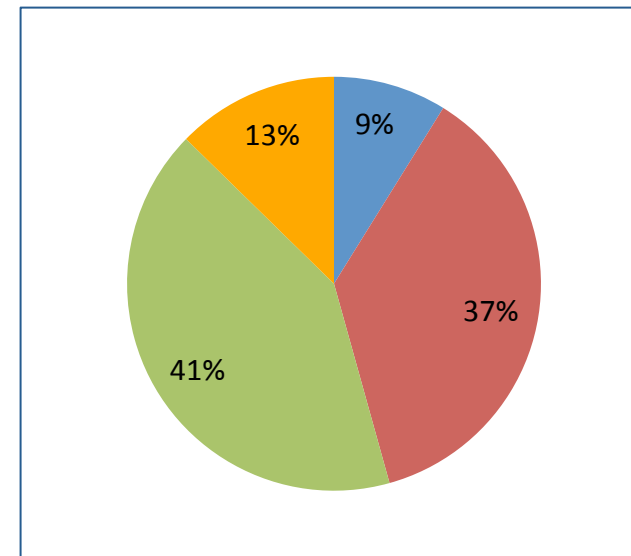
94. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

**Páginas web sobre psoriasis**

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

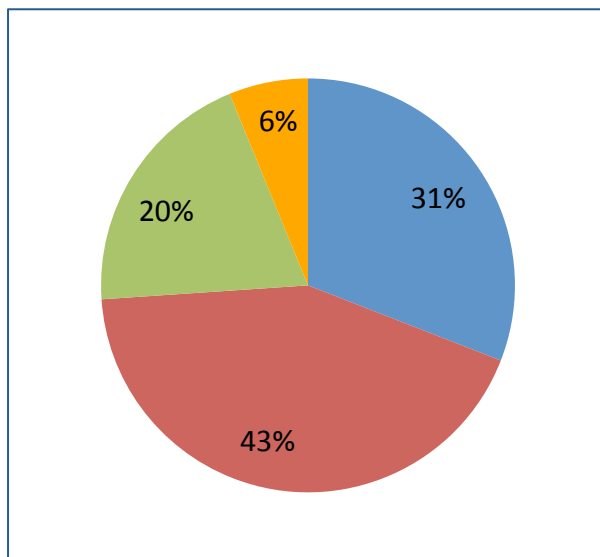


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

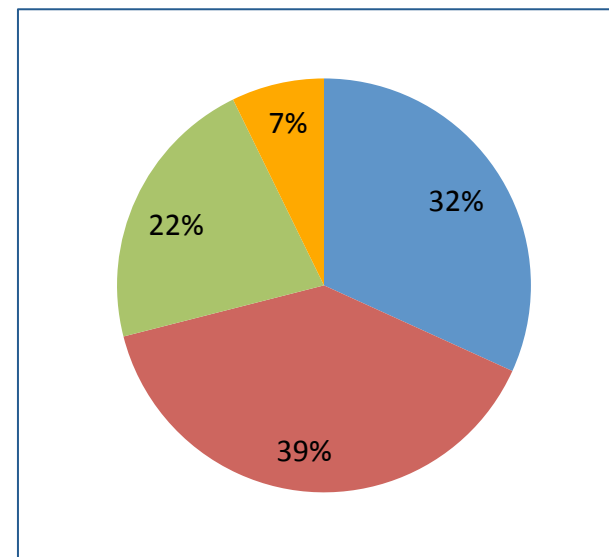
95. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

### Blogs y foros

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis

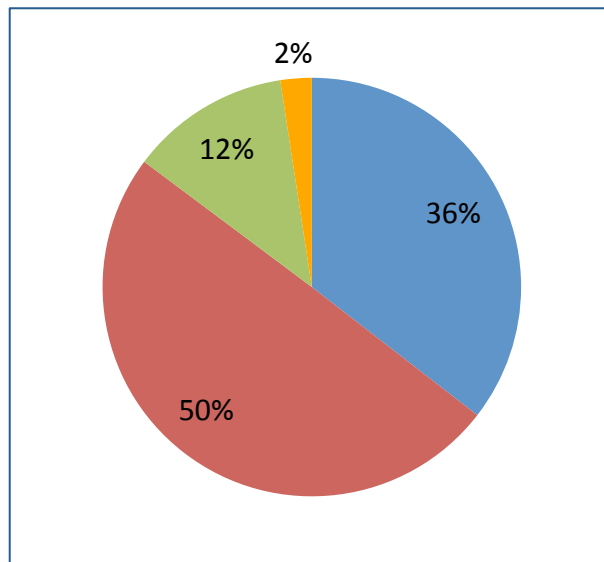


■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho

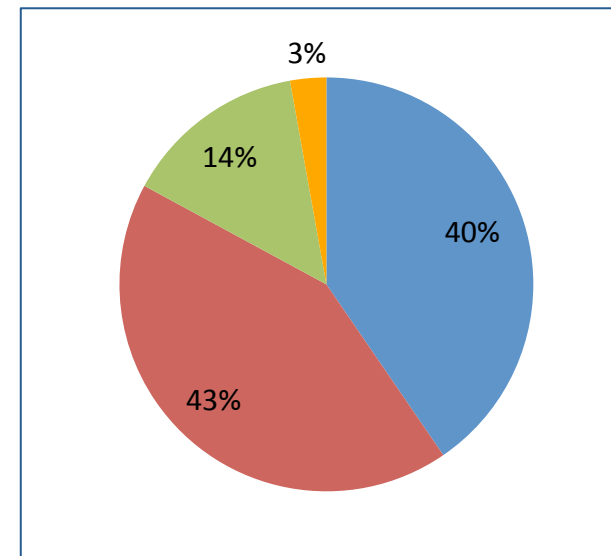
97. Por favor, indique su **nivel de satisfacción sobre la información** recibida por parte de cada una de las posibles fuentes de información.

### Prensa

Socio de Acción Psoriasis



NO Socio de Acción Psoriasis



■ Nada ■ Algo ■ Bastante ■ Mucho