

## Anexo 1. Mini-Mental State Examination

ÍTEM	PUNTUACIÓN
¿En qué año, estación, fecha (día del mes), día (día de la semana) y mes estamos?	0-5 puntos
¿Dónde estamos: provincia, nación, ciudad, calle y número? (Si vive en Residencia: provincia, nación, ciudad, nombre y planta)	0-5 puntos
Nombrar tres objetos. Debe darse un segundo para cada objeto. Preguntar al paciente los tres después de nombrarlos. Intentos permitidos 5 veces	0-3 puntos
Contar desde 100 en orden decreciente de 7 en 7. Si no puede realizar la anterior prueba, que delectee hacia atrás la palabra "Mundo"	0-5 puntos
Preguntar los tres objetos previamente repetidos	0-3 puntos
Nombrar 2 objetos simples (1 punto por cada objeto), ejemplo lápiz	0-2 puntos
Repetir lo siguiente: "Ni sí, ni no, ni pero"	0-2 puntos
Realizar una orden en tres tiempos. "coja un papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad, y póngalo en el suelo"	0-3 puntos
Que lea y realice la frase "Cierre los ojos".	0-1 puntos
Que escriba una frase	0-1 puntos
Copie el siguiente dibujo: [0] [1]	

Bibliografía: 7) Lobo A, Ezquerro J, Burgada FG, Sala AM, Seva A. El Mini-Examen Cognoscitivo (un test sencillo, práctico para detectar alteraciones intelectuales en pacientes médicos). Actas Luso Esp Neurol Psiquiatr. 1979; 7:189-02. PMID: 474231

## Anexo 2.

### World Health Organization Well-Being Index (WHO-5)

¿Con qué frecuencia se ha sentido...	Todo el tiempo.	La mayor parte del tiempo.	Más de la mitad del tiempo.	Menos de la mitad del tiempo.	De vez en cuando	Nunca
alegre y de buen humor?	5	4	3	2	1	0
tranquilo y relajado?	5	4	3	2	1	0
activo y enérgico?	5	4	3	2	1	0
fresco y descansado?	5	4	3	2	1	0
que su vida cotidiana ha estado llena de cosas que le interesan?	5	4	3	2	1	0

Bibliografía: 8) Lucas-Carrasco R. Reliability and validity of the Spanish version of the World Health Organization-Five Well-Being Index in elderly. Psychiatry Clin Neurosci. 2012;66(6):508-13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1440-1819.2012.02387.x>

### EuroQOL 5D (EQ-5D)

MOVILIDAD					
<b>En primer lugar, quisiera preguntarle sobre la movilidad. ¿Diría usted que...</b>	No tiene problemas para caminar (1)	Tiene problemas leves para caminar (2)	Tiene problemas moderados para caminar (3)	Tiene problemas graves para caminar (4)	No puede caminar (5)
CUIDADO PERSONAL					
<b>Ahora quisiera preguntarle sobre el cuidado personal. ¿Diría usted que...</b>	o tiene problemas para lavarse o vestirse solo/a? (1)	Tiene problemas leves para lavarse o vestirse solo/a? (2)	Tiene problemas moderados para lavarse o vestirse solo/a? (3)	Tiene problemas graves para lavarse o vestirse solo/a? (4)	No puede lavarse o vestirse solo/a? (5)
ACTIVIDADES DIARIAS					
<b>Ahora quisiera preguntarle sobre las actividades que realiza todos los días, ¿Diría usted que...</b>	No tiene problemas para realizar sus actividades de todos los días? (1)	Tiene problemas leves para realizar sus actividades de todos los días? (2)	Tiene problemas moderados para realizar sus actividades de todos los días? (3)	Tiene problemas graves para realizar sus actividades de todos los días? (4)	No puede realizar sus actividades de todos los días? (5)
DOLOR/ MALESTAR					
<b>Ahora quisiera preguntarle sobre el dolor o malestar. ¿Diría usted que...</b>	No tiene dolor ni malestar? (1)	Tiene dolor o malestar leve? (2)	Tiene dolor o malestar moderado? (3)	Tiene dolor o malestar intenso? (4)	Tiene dolor o malestar extremo? (5)
ANSIEDAD/ DEPRESIÓN					
<b>Por último, quisiera preguntarle sobre la ansiedad o depresión. ¿Diría usted que...</b>	No está ansioso/a ni deprimido/a? (1)	Está levemente ansioso/a o deprimido/a? (2)	Está moderadamente ansioso/a o deprimido/a? (3)	Está muy ansioso/a o deprimido/a? (4)	Está extremadamente ansioso/a o deprimido/a? (5)

## EuroQOL 5D (EQ-5D) (continuación)

ESCALA EVA
Ahora, me gustaría pedirle que diga lo buena o mala que es su salud HOY. Me gustaría que se imaginara una escala parecida a la de un termómetro. La mejor salud que pueda imaginarse es la marca 100 en el punto superior de la escala y la peor salud que pueda imaginarse es la marca 0 en el punto inferior. Se marca la puntuación en la casilla.

Bibliografía: 9) Cabasés JM. El EQ-5D como medida de resultados en salud. Gac Sanit. 2015;29(6):401-403. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.08.007>

## Escala de valoración funcional de la marcha (FAC)

MARCHA	PUNTUACIÓN
No camina o lo hace con ayuda de dos personas	0
Camina con gran ayuda de una persona	1
Camina con ligero contacto físico de una persona	2
Camina con supervisión	3
Camina independiente en llano, no salva escaleras	4
Camina independiente en llano y salva escaleras	5

Bibliografía: 10) Holden MK, Gill KM, Magliozzi MR, Natan J, Piehl-Baker L. Clinical gait assessment in the neurologically impaired. Reliability and meaningfulness. Phys Ther. 1984;64(1):35-40. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/ptj/64.1.35>

## Cuestionario de Necesidades de los Familiares de Pacientes de Cuidados Intensivos (CCFNI)

ÍTEM	1)Casi todas las veces	2)La mayoría de las veces	3)Solo algunas veces	4)Nunca
1. ¿Usted siente que se le están dando los mejores cuidados posibles al paciente?				
2. ¿Usted siente que el personal del hospital se preocupa por el paciente?				
3. ¿Le dan explicaciones sobre el estado del paciente en términos que usted pueda comprender?				
4. ¿Usted siente que le están dando información sincera respecto al estado y progreso del paciente?				
5. ¿Usted comprende lo que le está sucediendo al paciente y por qué motivos le están haciendo cosas?				
6. Están siendo los miembros del equipo atentos con usted?				
7. ¿Muestra algún miembro del equipo interés por cómo está usted?				
8. ¿Le ha explicado el personal del hospital el equipamiento que está utilizándose?				
9. Yo estoy muy satisfecho con las atenciones médicas recibidas por el paciente				
10. ¿Usted se siento solo y aislado en la sala de espera?				
11. ¿Hay algunas cosas respecto a los cuidados médicos recibidos por el paciente que podrían ser mejoradas?				

Bibliografía: 11) Gómez S, Ballester R, Gil B. El Cuestionario de Necesidades de los Familiares de Pacientes de Cuidados Intensivos (CCFNI) versión breve: adaptación y validación en población española. Anales Sis San Navarra. 2011;34(3):1137-6627. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272011000300002>

## Anexo 3. Escala de satisfacción

ÍTEM	1) Muy insatisfecho	2) Insatisfecho	3) Neutral	4) Satisfecho	5) Muy satisfecho
Amabilidad y trato recibido por el personal de rehabilitación					
Entendimiento de las emociones, intereses, necesidades y preocupaciones					
Identificación del personal de rehabilitación (nombre, como localizarlo)					
Satisfacción con la información terapéutica recibida					
Satisfacción con el tratamiento de rehabilitación recibido					
Satisfacción con el entorno y material aportado por rehabilitación					