

The screenshot shows the BiblioPRO website interface. At the top, there is a navigation bar with the BiblioPRO logo, a search bar containing 'FACT FOSI-18', and links for 'Login' and 'Registro'. To the right, there are logos for 'Fundació IMIM' and 'ciberesp'. Below the navigation bar, a dark banner displays the text 'BiblioPRO: Licencia FACIT'. The main content area contains large, faint, diagonal text that reads 'Reprinted with permission from FACIT.org and David Cella, Ph.D.' and 'Permission to use this questionnaire must be obtained from FACIT.org ([www.facit.org](http://www.facit.org); [information@facit.org](mailto:information@facit.org)).'. A large, stylized watermark of the word 'FACT' is visible across the page.

Reprinted with permission from FACIT.org and David Cella,  
Ph.D.

**Permission to use this questionnaire must be obtained** from  
FACIT.org ([www.facit.org](http://www.facit.org); [information@facit.org](mailto:information@facit.org)).

Reproducido con el permiso de FACIT.org y del Dr. David Cella.

Es necesario **solicitar un permiso de uso** para utilizar este  
cuestionario, a FACIT.org:

[www.facit.org](http://www.facit.org)

[information@facit.org](mailto:information@facit.org)

## NCCN-FACT FOSI-18

A continuación encontrará una lista de afirmaciones que otras personas con su misma enfermedad consideran importantes. **Marque un solo número por línea para indicar la respuesta que corresponde a los últimos 7 días.**

		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo	
D R S- P	GP1	Me falta energía.....	0	1	2	3	4
	GP4	Tengo dolor .....	0	1	2	3	4
	GP6	Me siento enferma .....	0	1	2	3	4
	O3	Tengo retortijones (cólicos) en el área del estómago.....	0	1	2	3	4
	H17	Me siento agotada.....	0	1	2	3	4
	Cx6	Me molesta el estreñimiento.....	0	1	2	3	4
	O1	Tengo hinchazón en el área del estómago.....	0	1	2	3	4
	C3	Tengo control de mis deposiciones intestinales .....	0	1	2	3	4
	GF5	Duermo bien .....	0	1	2	3	4
	GE6	Me preocupa que mi enfermedad empeore ...	0	1	2	3	4
D R S-E	GP2	Tengo náuseas .....	0	1	2	3	4
	B5	Me molesta la pérdida de pelo.....	0	1	2	3	4
	GP5	Me molestan los efectos secundarios del tratamiento.....	0	1	2	3	4
	O2	He estado vomitando .....	0	1	2	3	4
	BMT15	Me molestan los problemas de la piel (sarpullido, comezón, picazón) .....	0	1	2	3	4
T S-E	BMT5	Soy capaz de desplazarme por mí misma.....	0	1	2	3	4
	GF3	Puedo disfrutar de la vida .....	0	1	2	3	4
	GF7	Estoy satisfecha con mi calidad de vida actual .....	0	1	2	3	4
F W B							

DRS-P=Disease-Related Symptoms Subscale – Physical

DRS-E=Disease-Related Symptoms Subscale – Emotional

TSE=Treatment Side Effects Subscale

FWB=Function and Well-Being Subscale