

Apêndice 2. Questionnaires used during telephone interview for the diagnosis of post-thrombotic syndrome and the assessment of quality of life.

Escala de Villalta modificada

Sintomas	Sinais
Dor espontânea no compartimento posterior da perna	Formação de novas varizes
Dor espontânea ao movimentar-se	Edema dos pés ou pernas
Dor espontânea na posição ortostática	Alterações na pigmentação das pernas, descoloração
Agravamento das dores durante o dia	Alterações cutâneas associadas a úlceras venosas
Sensação de pernas pesadas	

Severidade do Score

Síndrome pós-trombótico moderado: 4 a 6 pontos

Síndrome pós-trombótico grave: superior a 7 pontos ou presença de úlcera venosa

Dimensão Qualidade de Vida na doença Venosa – Versão portuguesa do CIVIQ-14

Abaixo encontrará uma lista de sintomas, sensações ou tipos de desconforto que pode experimentar e os quais podem tornar o seu quotidiano mais difícil. Para cada sintoma, sensação, ou tipo de desconforto assinalado, gostaríamos que respondesse da seguinte forma:

Indique, por favor, se já experimentou o que está descrito e, em caso de resposta afirmativa, com que intensidade. Faça, por favor, um círculo na intensidade (um número de 1 a 5) que mais se adaptou à sua situação.

1 se o sintoma, sensação ou desconforto descrito não se aplica a si

2, 3, 4 ou 5 se já sentiu o que está descrito, classificando a resposta de 2 a 5 dependendo da intensidade do sintoma

1) Nas últimas quatro semanas, sentiu **dores nos **tornozelos** ou nas **pernas**?**

Faça um círculo no número que melhor se aplica à sua situação.

Nunca	Ocasionalmente	Regularmente	Frequentemente	Sempre
1	2	3	4	5

2) Durante as últimas quatro semanas, até que ponto se sentiu afetado(a) ao **trabalhar ou nas suas **atividades quotidianas**, devido aos seus problemas nas pernas?**

Faça um círculo no número que melhor se aplica à sua situação.

Nunca	Ocasionalmente	Regularmente	Frequentemente	Sempre
1	2	3	4	5

3) Durante as últimas quatro semanas, sentiu **difficuldade em dormir, devido aos seus problemas nas pernas?**

Faça um círculo no número que melhor se aplica à sua situação.

Nunca	Ocasionalmente	Regularmente	Frequentemente	Sempre
1	2	3	4	5

Durante as últimas quatro semanas, até que ponto os **problemas nas suas pernas** o (a) **afetaram / limitaram nas atividades** abaixo referidas?

Para cada afirmação do quadro, faça um círculo no número que melhor se aplica à sua situação.

	Nunca	Ocasional-mente	Regular-mente	Frequente-mente	Sempre
4) Subir escadas	1	2	3	4	5
5) Dobrar-se / Ajoelhar-se	1	2	3	4	5
6) Caminhar depressa	1	2	3	4	5
7) Eventos sociais (casamentos, batizados, discotecas)	1	2	3	4	5
8) Desportos com esforço físico importante	1	2	3	4	5

Os problemas nas pernas podem também afetar o seu estado de espírito. Até que ponto as seguintes frases correspondem à forma como se sentiu durante as últimas 4 semanas?

Para cada afirmação do quadro, faça um círculo no número que melhor se aplica à sua situação.

	Nunca	Ocasional-mente	Regular-mente	Frequente-mente	Sempre
9) "Sinto-me nervosa(a), tenso(a)"	1	2	3	4	5
10) "Sou um "fardo" para os outros"	1	2	3	4	5
11) "Tenho vergonha de mostrar as pernas"	1	2	3	4	5
12) "Irrito-me facilmente"	1	2	3	4	5
13) "Sinto-me incapacitado(a)"	1	2	3	4	5
14) "Não me apetece ir passear (sair de casa)"	1	2	3	4	5