

SCOFF en Español

SCOFF Questionnaire — Tamizaje de trastornos alimentarios

Instrucciones de aplicación

Responda **Sí** o **No**. 5 preguntas. Tiempo: 1 min. Corte ≥ 2 sugiere posible trastorno alimentario.

Responda Sí o No a cada pregunta.

#	Ítem / Pregunta	No	Sí
1	¿Se provoca vómitos porque se siente incómodamente lleno(a)?	☐	☐
2	¿Le preocupa haber perdido el control sobre la cantidad que come?	☐	☐
3	¿Ha perdido recientemente más de 6 kg (14 lb) en un período de 3 meses?	☐	☐
4	¿Cree que está gordo(a) aunque otros digan que está demasiado delgado(a)?	☐	☐
5	¿Diría que la comida domina su vida?	☐	☐

PUNTAJE TOTAL: ____ / 5 · **Corte:** ≥ 2 positivo

Interpretación del puntaje

Puntaje	Resultado	Acción sugerida
0 – 1	Negativo	Monitoreo rutinario
2 – 3	Positivo	Evaluación clínica de trastorno alimentario
4 – 5	Positivo alto	Derivación a equipo especializado

Tamiza trastornos alimentarios con SCOFF en Kalyo — kalyo.io

Morgan JF, Reid F, Lacey JH. The SCOFF questionnaire. BMJ. 1999;319(7223):1467-1468.

© Kalyo — kalyo.io | Recurso de uso clínico libre. No sustituye evaluación profesional.