

Códigos de Razones para el Formulario 25; Versión 1.0

Dentro del cuadro que dice en Inglés “Office Use Only” que corresponde a la Pregunta 3, apunte el código apropiado para las razones que la participante haya dado por haber indicado el grupo de tratamiento al cual pensó haber sido asignada.

Sintió Peores Síntomas

- | | | | |
|---|--|----|---|
| 1 | Manchas o sangría vaginal | 7 | Cambios vaginales o genitales |
| 2 | Sensibilidad del pecho o algún otro cambio | 8 | Falta de memoria o problemas concentrando |
| 3 | Bochornos o sudores nocturnos | 9 | Dolores de cabeza o jaquecas |
| 4 | Cambios de estado de ánimo o depresión | 10 | Cambios de peso o apetito |
| 5 | Cansancio o problemas en dormir | 11 | Cambios de colesterol |
| 6 | Cambios de cutis o cabello | 18 | Otros síntomas |

Sintió que los Síntomas Mejoraron (o no Sintió Síntomas)

- | | | | |
|----|--|----|---|
| 21 | Manchas o sangría vaginal | 28 | Falta de memoria o problemas concentrando |
| 22 | Sensibilidad del pecho o algún otro cambio | 29 | Dolores de cabeza o jaquecas |
| 23 | Bochornos o sudores nocturnos | 30 | Cambios de peso o apetito |
| 24 | Cambios de estado de ánimo o depresión | 31 | Cambios de colesterol |
| 25 | Cansancio o problemas en dormir | 37 | No hay síntomas |
| 26 | Cambios de cutis o cabello | 38 | Otros síntomas |
| 27 | Cambios vaginales o genitales | | |

Otras Razones

- | | | | |
|----|---|----|---|
| 41 | La sugerencia de algún pariente o amistad | 45 | La apariencia, sabor u olor de las píldoras |
| 42 | La sugerencia de algún practicante médico | 46 | Diagnosic de condición médica |
| 43 | La sugerencia de algún personal de WHI | 88 | Otra razón |
| 44 | Lo leyó en un reporte | 99 | No sabe por qué |