

Questionario para pacientes con HBP (IPSS, puntuación internacional de síntomas de próstata)

Durante más o menos los últimos 30 días, ¿cuántas veces...	Ninguna	Menos de 1 vez de cada 5	Menos de la mitad de las veces	Aprox. la mitad de las veces	Más de la mitad de las veces	Casi siempre	SU PUNTUACIÓN
1 ...ha tenido la sensación de no vaciar completamente la vejiga al terminar de orinar?	0	1	2	3	4	5	
2 ...ha tenido que volver a orinar en las dos horas siguientes después de haber orinado?	0	1	2	3	4	5	
3 ...ha notado que, al orinar, paraba y comenzaba de nuevo varias veces?	0	1	2	3	4	5	
4 ...ha tenido dificultad para aguantarse las ganas de orinar?	0	1	2	3	4	5	
5 ...ha observado que el chorro de orina es poco frecuente?	0	1	2	3	4	5	
6 ...ha tenido que apretar o hacer fuerza para comenzar a orinar?	0	1	2	3	4	5	
7 Durante más o menos los últimos 30 días, ¿cuántas veces suele tener que levantarse para orinar desde que se va a la cama por la noche hasta que se levanta por la mañana?	Ninguna	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 ó más veces	
	0	1	2	3	4	5	

TOTAL

CALIDAD DE VIDA DEBIDA A LOS SÍNTOMAS URINARIOS

¿Cómo se sentiría si tuviera que pasar el resto de la vida con los síntomas prostáticos tal y como los tiene ahora?

Encantado	Muy satisfecho	Más bien satisfecho	Tan satisfecho como insatisfecho	Más bien insatisfecho	Muy insatisfecho	Fatal
0	1	2	3	4	5	6