**IPSS**

Escala internacional de síntomas prostáticos

**Datos de filiación:**

Nombre: …............................................................................. Edad: …..... años

Profesión: ….....................................................

Fecha: ….../........./............

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuestionario | | | | | | | |
| Durante más o menos los últimos 30 días: | | 0 puntos | 1 punto | 2 puntos | 3 puntos | 4 puntos | 5 puntos |
| Ninguna | Menos de una vez de cada cinco | Menos de la mitad de las veces | Aprox. la mitad de las veces | Más de la mitad de la veces | Casi siempre |
| 1. ¿cuántas veces ha tenido la sensación de no vaciar completamente la vejiga al terminar de orinar? | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 2. ¿cuántas veces ha tenido que volver a orinar a las dos horas siguientes después de haber orinado? | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 3. ¿cuántas veces ha notado que, al orinar, paraba y comenzaba de nuevo varias veces? | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 4. ¿cuántas veces ha tenido dificultad para aguantarse las ganas de orinar? | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 5. ¿cuántas veces ha observado que el flujo de orina es poco fuerte? | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 6. ¿cuántas veces ha tenido que apretar o hacer fuerza para comenzar a orinar? | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | | Ninguna | 1 vez | 2 veces | 3 veces | 4 veces | 5 o más veces |
| 7. ¿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? | | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Puntuación total: | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
| Calidad de vida | | | | | | | |
|  | Encantado | Muy satisfecho | Más bien satisfecho | Tan satisfecho como insatisfecho | Más bien insatisfecho | Muy insatisfecho | Fatal |
| 8. ¿Cómo se sentiría si tuviera que pasar el resto de la vida con los síntomas prostáticos tal y como los tiene ahora? | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |