

IPSS (Puntuacion internacional de los sintomas prostaticos)

Nombre de paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____ Fecha: _____

Durante mas o menos los ultimos 30 dias	Ninguna	Menos de 1 vez de cada 5	Menos de la mitad de veces	mente la mitad de veces	Mas de la mitad de vecs	Casi siempre	Total
1.- ¿Cuántas veces ha tenido la sensación de no vaciar completamente la vejiga al terminar de orinar?	0	1	2	3	4	5	
2.- ¿Cuántas veces ha tenido que volver a orinar en las dos horas siguientes después de haber orinado?	0	1	2	3	4	5	
3.- ¿Cuántas veces ha notado que, al orinar, paraba y comenzaba de nuevo varias veces?	0	1	2	3	4	5	
4.- ¿Cuántas veces ha tenido dificultad para aguantarse las ganas de orinar?	0	1	2	3	4	5	
5.- ¿Cuántas veces ha observado que el chorro de orina es poco fuerte?	0	1	2	3	4	5	
6.- ¿Cuántas veces ha tenido que apretar o hacer fuerza para comenzar a orinar?	0	1	2	3	4	5	
	Ninguna	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 o mas 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?	0	1	2	3	4	5	

Resultado: 1-7: Suave 8-19: Moderado 20-35: Severo

	Encantado	Muy satisfecho	Mas bien satisfecho	Tan satisfecho como insatisfecho	Mas bien satisfecho	Muy insatisfecho	Fatal
8.- ¿Cómo se sentiría si tuviera que pasar el resto de la vida con los síntomas prostaticos tal y como los siente ahora?	0	1	2	3	4	5	6