

PUNTAJE INTERNACIONAL DE SINTOMAS PROSTATICOS (IPSS)

		Nunca	Menos de 1 de cada 5 veces	Menos de la mitad de las veces	Alrededor de la mitad de las veces	Más de la mitad de las veces	Casi siempre	SU PUNTAJE
1.-	Durante el último mes, ¿Cuántas veces ha tenido la sensación de no vaciar completamente la vejiga después de orinar?	0	1	2	3	4	5	
2.-	Durante el último mes, ¿Cuántas veces ha tenido que volver a orinar en menos de dos horas después de la última vez que orinó?	0	1	2	3	4	5	
3.-	Durante el último mes, ¿Cuántas veces ha notado que empezando a orinar el chorro se detiene y vuelve a empezar?	0	1	2	3	4	5	
4.-	Durante el último mes, ¿Cuántas veces ha tenido dificultad para aguantarse las ganas de orinar?	0	1	2	3	4	5	
5.-	Durante el último mes, ¿Cuántas veces ha notado que orina sin fuerza?	0	1	2	3	4	5	
6.-	Durante el último mes, ¿Cuántas veces ha tenido que esforzarse para comenzar a orinar?	0	1	2	3	4	5	
		NINGUNA	1 VEZ	2 VECES	3 VECES	4 VECES	5 o más VECES	
7.-	Durante el último mes, ¿Cuántas veces ha tenido que levantarse a orinar entre la hora de acostarse y la hora de levantarse?	0	1	2	3	4	5	
PUNTAJE TOTAL IPSS								

Puntaje Final IPSS	0-7= LEVE		8-19=MODERADO		20-35= SEVERO		
	Encantado	Complacido	Más bien satisfecho	Más o Menos	Más bien insatisfecho	Descontento	Terrible
CALIDAD DE VIDA Si usted tuviera que vivir toda la vida orinando en la forma que lo hace hasta ahora ¿Cómo se sentiría ?	0	1	2	3	4	5	6