## **EVALÚE EL IMPACTO DE LOS SÍNTOMAS** PUNTUACIÓN INTERNACIONAL DE SÍNTOMAS PROSTÁTICOS (IPSS)1

## Durante más o menos los últimos 30 días...

## **FECHA:**

1. ¿Cuántas veces ha tenido
la sensación de no vaciar
completamente la vejiga
al terminar de orinar?

Ninguna	Menos de 1 vez cada 5	Menos de la mitad de las veces	Aprox. la mitad de las veces	Más de la mitad de las veces	Casi siempre
0	1	2	3	4	5

- 2. ¿Cuántas veces ha tenido que volver a orinar en después de haber
- Menos de la Aprox. la Más de la Menos de Casi Ninguna mitad mitad mitad 1 vez cada 5 siempre de las veces de las veces de las veces 0 1 2 3 5 4
- 3. ¿Cuántas veces ha notado que, al orinar. de nuevo varias veces?

Ninguna	Menos de 1 vez cada 5	Menos de la mitad de las veces	Aprox. la mitad de las veces	Más de la mitad de las veces	Casi siempre
0	1	2	3	4	5

- 4. ¿Cuántas veces ha aguantarse las ganas de orinar?
- Menos de la Más de la Aprox. la Menos de Casi Ninguna mitad mitad mitad 1 vez cada 5 siempre de las veces de las veces de las veces 5 0 1 2 3 4
- 5. ¿Cuántas veces ha
- Menos de la Aprox. la Más de la Menos de Casi Ninguna mitad mitad mitad 1 vez cada 5 siempre de las veces de las veces de las veces 2 0 1 3 4 5
- 6. ¿Cuántas veces ha comenzar a orinar?
- Menos de la Aprox. la Más de la Menos de Casi Ninguna mitad mitad mitad 1 vez cada 5 siempre de las veces de las veces de las veces 1 2 3 5 0 4
- 7. ¿Cuántas veces suele tener que levantarse para orinar desde que se va a la cama por la noche hasta que se

Ninguna 1 vez 2 veces		2 veces	3 veces	4 veces	5 o más veces
0	1	2	3	4	5

## PUNTUACIÓN IPSS TOTAL =

Para conocer su puntuación IPSS, sume las respuestas de las preguntas 1-7. Puede consultar el resultado con su farmacéutico o médico.

8. ¿Cómo se sentiría si tuviera que pasar el resto de su vida con los 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



