

Puntuación Internacional de Síntomas de Próstata (IPSS)

CHOPRA UROLOGY
Sameer Chopra MD LLC

Nombre del Paciente: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____

Fecha: _____

Determinar los síntomas de la HBP

Circle tus respuestas y suma tus puntuaciones en la parte inferior.

Durante el mes pasado	Para Nada	Menos de una vez en cinco	Menos de la mitad del tiempo	Medio del tiempo	Más de la mitad del tiempo	Casi Siempre
Vaciado incompleto: ¿Con qué frecuencia ha tenido la sensación de no vaciar completamente la vejiga después de terminar de orinar?	0	1	2	3	4	5
Frecuencia: ¿Con qué frecuencia ha tenido que orinar nuevamente menos de dos horas después de haber terminado de orinar??	0	1	2	3	4	5
Intermitencia: ¿Con qué frecuencia ha notado que se detiene y comienza de nuevo varias veces al orinar?	0	1	2	3	4	5
Urgencia: ¿Con qué frecuencia le ha resultado difícil posponer la micción?	0	1	2	3	4	5
Chorro débil: ¿Con qué frecuencia ha tenido un chorro urinario débil?	0	1	2	3	4	5
Esfuerzo: ¿Con qué frecuencia ha tenido que empujar o hacer esfuerzo para comenzar a orinar?	0	1	2	3	4	5
Dormir: ¿Cuántas veces sueles levantarte a orinar desde que te vas a dormir por la noche hasta que te levantas por la mañana?	Nunca 0	Una Vez 1	Dos Veces 2	Tres Veces 3	Cuatro Veces 4	Cinco o más Veces 5
Agregar puntuación de síntomas		+	+	+	+	+

Puntuación total internacional de síntomas de próstata= _____

1-7 síntomas leves - 8-19 síntomas moderados - 20-35 síntomas severos

Independientemente de la puntuación, si sus síntomas son molestos debe notificarlo a su médico.

Calidad de Vida (QoL)	Encantado	Muy Satisfecho	Más Bien Satisfecho	Mezclado	Más Bien insatisfecho	Muy insatisfecho	Terrible
Si tuviera que pasar el resto de su vida con su condición urinaria tal como está ahora, ¿cómo se sentiría al respecto??	0	1	2	3	4	5	6

¿Estaría interesado en las opciones de tratamiento?	Si	No
-----------------------------------------------------	----	----