

IPSS - Puntuación Internacional de los Síntomas Prostáticos

Rellene el siguiente cuestionario para valorar sus síntomas prostáticos:

	Ninguna	Menos de 1 vez de cada 5	Menos de la mitad de veces	Aproximada - mente la mitad de veces	Más de la mitad de veces	Casi siempre
1. Durante más o menos los últimos 30 Días, ¿cuántas veces ha tenido la sensación de no vaciar completamente la vejiga al terminar de orinar?	0 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
2. Durante más o menos los últimos 30 Días, ¿cuántas veces ha tenido que volver a orinar en las dos horas siguientes después de haber orinado?	0 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
3. Durante más o menos los últimos 30 Días, ¿cuántas veces ha notado que, al orinar, paraba y comenzaba de nuevo varias veces?	0 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
4. Durante más o menos los últimos 30 Días, ¿cuántas veces ha tenido dificultad para aguantarse las ganas de orinar?	0 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
5. Durante más o menos los últimos 30 Días, ¿cuántas veces ha observado que el chorro de la orina es poco fuerte?	0 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
6. Durante más o menos los últimos 30 Días, ¿cuántas veces ha tenido que apretar o hacer fuerza para comenzar a orinar?	0 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
	Ninguna	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 ó más veces
7. Durante más o menos los últimos 30 Días, ¿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 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
	Encantado	Muy satisfecho	Más bien satisfecho	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 siente ahora?	0 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>