

I-PSS (Índice Internacional de Síntomas Prostáticos)

El I-PSS es el cuestionario más ampliamente utilizado para evaluar los síntomas de los pacientes con HBP. Está compuesto por dos cuestionarios diferentes: el cuestionario de síntomas de la AUA y el índice de calidad de vida de la ICC. El cuestionario de síntomas de la AUA está formado por 7 preguntas diferentes. El resultado del cuestionario se obtiene sumando las respuestas obtenidas en las 7 preguntas. Se considera que existen síntomas leves cuando la puntuación total es menor o igual a 7, síntomas moderados si la puntuación está comprendida entre 8 y 19 y severos si está comprendida entre 20 y 35. El índice de calidad de vida de la ICC es una única pregunta que evalúa la interferencia que los síntomas miccionales tienen en la calidad de vida de los pacientes. Para que los cuestionarios tengan validez han de ser cumplimentados por los propios pacientes.

Cuestionario AUA-SS

1. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tenido la sensación de no vaciar completamente la vejiga después de orinar?

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

2. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tenido que volver a orinar en menos de dos horas después de haber orinado?

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

3. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha notado que al orinar, el chorro se detuviera y volviera a comenzar de nuevo varias veces?

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

4. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tenido dificultad para aguantarse las ganas de orinar?

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

5. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha notado que orinara sin fuerza?

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

6. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tenido que apretar o hacer fuerza para comenzar a orinar?	Ninguna	<input type="checkbox"/>	0
	Menos de 1 vez de cada 5	<input type="checkbox"/>	1
	Menos de la mitad de las veces	<input type="checkbox"/>	2
	Aproximadamente la mitad de las veces	<input type="checkbox"/>	3
	Más de la mitad de las veces	<input type="checkbox"/>	4
	Casi siempre	<input type="checkbox"/>	5

7. Durante el último mes, ¿cuántas veces suele tener que levantarse a orinar desde que se va a la cama por la noche hasta que se levanta por la mañana?	Ninguna	<input type="checkbox"/>	0
	1 vez	<input type="checkbox"/>	1
	2 veces	<input type="checkbox"/>	2
	3 veces	<input type="checkbox"/>	3
	4 veces	<input type="checkbox"/>	4
	5 veces o más	<input type="checkbox"/>	5

Cuestionario QoL-ICC

8. ¿Cómo se sentiría si tuviera que vivir el resto de su vida orinando tal y como lo hace hasta ahora?	Encantado	<input type="checkbox"/>	0
	Muy satisfecho, complacido	<input type="checkbox"/>	1
	Más bien satisfecho	<input type="checkbox"/>	2
	Tan satisfecho como insatisfecho	<input type="checkbox"/>	3
	Más bien insatisfecho	<input type="checkbox"/>	4
	Descontento, muy insatisfecho	<input type="checkbox"/>	5
Fatal, aterrado	<input type="checkbox"/>	6	