

ÍNDICE DE SÍNTOMAS DE LA ASOCIACIÓN ESTADOUNIDENSE DE UROLOGÍA (AUA) Y ESCALA DE KARNOFSKY

PATIENT INFO

Nombre del paciente:	Fecha de nacimiento:	Fecha:
----------------------	----------------------	--------

Elija UN número en cada columna que mejor responda a las siguientes preguntas:	Nunca	Menos de una vez en 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
	0	1	2	3	4	5
1. En el último mes, ¿cuántas veces tuvo la sensación de no vaciar completamente la vejiga al terminar de orinar?						
2. En el último mes, ¿cuántas veces tuvo que volver a orinar antes de las 2 horas después de haber orinado por última vez?						
3. En el último mes, ¿cuántas veces le pasó, mientras orinaba, que se detenía y volvía a hacer?						
4. En el último mes, ¿cuántas veces tuvo dificultad para esperar cuando tenía ganas de orinar?						
5. En el último mes, ¿cuántas veces tuvo un chorro de orina débil?						
6. En el último mes, ¿cuántas veces tuvo que hacer fuerza para empezar a orinar?						
7. En el último mes, en general, ¿cuántas veces se levantó a orinar desde que se acostaba hasta que se levantaba en la mañana?						

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA →

ÍNDICE DE SÍNTOMAS DE LA ASOCIACIÓN ESTADOUNIDENSE DE UROLOGÍA (AUA) Y ESCALA DE KARNOFSKY

PATIENT INFO

Elija el puntaje más apropiado para su salud general:

Puntaje	Elección	Salud general
100		Normal, sin quejas, sin señales de enfermedad
90		Capaz de llevar adelante una actividad normal; signos o síntomas menores de enfermedad
80		Actividad normal con esfuerzo; algunos signos o síntomas de enfermedad
70		Cuida de sí mismo; no puede llevar a cabo una actividad normal o trabajo activo
60		Requiere asistencia ocasional, pero es capaz de atender la mayoría de sus necesidades personales
50		Requiere mucha asistencia y atención médica frecuente
40		Discapacitado; requiere cuidados y asistencia especial

PARA USO CLÍNICO: elija UN número por cada signo/síntoma que se enumera a continuación

Signos y síntomas	Ninguno	Leves	Moderados	Graves
	0	1	2	3
Fatiga				
Fiebre				
Dolor en los huesos				
Pérdida de peso				
Anorexia				
Disminución del deseo sexual				
Impotencia				
Dolor abdominal o perineal				
Náuseas/vómitos				
Diarrea				
Urgencia fecal				
Frecuencia/urgencia de orinar				
Menor fuerza del chorro				
Sofocos				
Otros:				

AUA Score:	Karnofsky Score:
------------	------------------