CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN LA INCONTIENCIA URINARIA

(modificado por Potenziani)

(Hunt-McKenna, Health Policy 1992)

1. ¿Estoy realmente preocupado(a) de orinarme encima?
   No A veces Sí
2. ¿Estoy preocupado si me río o toso o estornudo debido a mi incontinencia urinaria?
   No A veces Sí
3. ¿Debo tener cuidado si al estar sentado (a) me levanto súbitamente, ya que me preocuparía orinarme encima?
   No A veces Sí
4. ¿Estoy siempre pendiente de los baños cuando voy a lugares nuevos que no conozco?
   No A veces Sí
5. ¿Me siento deprimido (a) por mi incontinencia urinaria?
   No A veces Sí
6. ¿Debido a mi incontinencia urinaria no me siento seguro de dejar mi hogar por largos períodos de tiempo?
   No A veces Sí
7. ¿Me siento frustrado debido a que tener incontinencia urinaria me impide hacer lo que yo quisiera?
   No A veces Sí
8. ¿Me preocupa que otras personas puedan oler orina en mí?
   No A veces Sí
9. ¿La incontinencia urinaria esta siempre presente en mi mente?
   No A veces Sí
10. ¿Es importante para mí tener que hacer visitas frecuentes al baño?
    No A veces Sí
11. ¿Dada la existencia de la incontinencia urinaria es imponente planificar cada detalle en el quehacer inmediato?
    No A veces Sí
12. ¿Estoy preocupado(a) ya que mi incontinencia urinaria podría empeorar a medida que envejezco?
    No A veces Sí
13. ¿Tengo dificultad en alcanzar una noche de sueño reparadora debido a mi incontinencia urinaria diaria?
    No A veces Sí
14. ¿Me preocupa que por mi incontinencia urinaria me pueda sentir en aprietos o inclusive humillado(a)?
    No A veces Sí
15. ¿Mi incontinencia urinaria me hace sentir como si no fuera una persona sana y normal?
    No A veces Sí
16. ¿Mi incontinencia urinaria me hace sentir francamente infeliz?
    No A veces Sí
17. ¿Yo siento que logro un menor goce de vivir debido a mi incontinencia urinaria?
    No A veces Sí
18. ¿Me preocupa no ser capaz de llegar a mi baño a tiempo (y por lo tanto orinarme)?
    No A veces Sí
19. ¿Siento que no tengo control sobre mi vejiga urinaria?
    No A veces Sí
20. ¿Tengo siempre que estar pendiente de lo que tomo debido a mi incontinencia urinaria?
    No A veces Sí
21. ¿El tener incontinencia urinaria me limita mi escogida de ropa para mi vida diaria?
    No A veces Sí
22. ¿Me preocupa tener sexo debido a mi incontinencia urinaria?
    No A veces Sí

Paciente: _____ Fecha:_____