



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO**

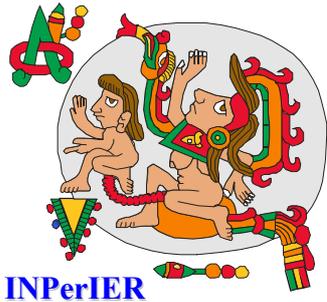
**Instituto Nacional de Perinatología
Isidro Espinosa De Los Reyes**

**Aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20
a pacientes con disfunción del piso pélvico e
indicación de cirugía, antes y después del
procedimiento quirúrgico.**

T e s i s

**Que para obtener el título de:
ESPECIALISTA EN UROLOGÍA GINECOLÓGICA**

**P R E S E N T A
DR. JUAN CARLOS AVILEZ CEVASCO**



Dra. Esther Silvia Rodríguez Colorado
Tutora y Profesora Titular del Curso – Urología Ginecológica - INPerIER

MÉXICO D.F., Agosto del 2006



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AUTORIZACIÓN DE TESIS

**Dr. Ricardo García Cavazos
Director General de Enseñanza
Instituto Nacional de Perinatología
“Isidro Espinosa De Los Reyes”**

**Dra. Esther Silvia Rodríguez Colorado
Tutora y Profesora Titular del Curso – Urología Ginecológica
Instituto Nacional de Perinatología
“Isidro Espinosa De Los Reyes”**

**Dra. Viridiana Gorbea Chávez
Directora de Educación Continua – Asesora Metodológica
Instituto Nacional de Perinatología
“Isidro Espinosa De Los Reyes”**

DEDICATORIA

A la Mujer nicaragüense y a la Mujer mexicana, a quienes me debo en esta vocación de servicio y entrega.

A dos personas bondadosas, que Dios me puso por madre y padre: Graciela y Álvaro.

AGRADECIMIENTO

A mi tutora, Dra. Esther Silvia Rodríguez Colorado, por su constante entrega y dedicación.

A mi asesora metodológica, Dra. Viridiana Gorbea Chávez, por sus certeros consejos y orientaciones.

A mis maestros en estos años de formación en la Urología Ginecológica, gracias por su dedicación, por su sabiduría y ejemplo, porque “Enseñar, es perseverar en la vida”: Dra. Silvia Rodríguez Colorado, Dra. Laura Escobar Del Barco y Dr. Carlos Ramírez Isarraraz.

A los maestros, Dr. Sebastián Iris de la Cruz y Dra. Pilar Velázquez Sánchez, por el apoyo e impulso que me brindaron.

A mis maestros del Hospital de la Mujer “Bertha Calderón Roque”, Managua, Nicaragua, porque también gracias a sus enseñanzas puedo estar hoy coronando esta nueva etapa de mi vocación.

A Chelo y Lulú, pilares fundamentales en nuestra formación.

ÍNDICE

Resumen

I. Antecedentes

II. Justificación

III. Pregunta de Investigación

IV. Objetivos

V. Hipótesis

VI. Diseño Metodológico

VII. Organización

Referencias bibliográficas

Anexos

Glosario

RESUMEN

La disfunción del piso pélvico femenino abarca desórdenes variados tales como la incontinencia urinaria, trastornos de vaciamiento vesical, prolapso de órganos pélvicos, disfunción sexual, incontinencia y disfunción fecal. El considerar al piso pélvico en la mujer como una unidad integral explica el por qué muchas de esas entidades pueden coexistir.

En el abordaje integral de la paciente, se requiere contar con un instrumento que valore el impacto que dichos trastornos tienen sobre la vida de la mujer. Sin embargo, hasta el presente, no contamos con instrumentos que consideren la disfunción del piso pélvico como una entidad de abordaje integral y multifacética.

La presente tesis lleva por título “Aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 a pacientes con disfunción del piso pélvico e indicación de cirugía, antes y después del procedimiento quirúrgico”, y tiene como objetivo el evaluar el llenado y aplicación de dichos cuestionarios en pacientes con disfunción del piso pélvico que ameriten intervención quirúrgica, de la clínica de urología ginecológica del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa De Los Reyes.

Se llevará a cabo una investigación observacional en una cohorte simple, con el fin evaluar el comportamiento del puntaje que tienen los cuestionarios derivado de la intervención quirúrgica en los casos mencionados.

Como análisis estadístico se utilizarán las pruebas t pareada, respuesta estandarizada promedio (SRM) y cálculos de sustracción.

Si el resultado muestra que el puntaje en los cuestionarios varía de manera significativa al ser realizado 3 meses posteriores a la cirugía, implicaría que son instrumentos que valoran de manera objetiva, confiable e integral el impacto que tiene la disfunción del piso pélvico en nuestras pacientes y los cambios derivados de intervenciones terapéuticas.

ABSTRACT

The feminine pelvic floor dysfunction includes varied disorders such as the urinary incontinence, voiding dysfunction, pelvic organ prolapse, sexual dysfunction, and fecal incontinence and dysfunction. Considering to the pelvic floor in the woman as an integral unit explains so that many of those organizations can coexist.

In the integral boarding of the patient, it is required to count on an instrument that values the impact that these upheavals have on the life of the woman. Nevertheless, until the present, we do not count on instruments that consider the dysfunction of the pelvic floor like organization of an integral and diverse boarding.

The present thesis takes by title "Application of the questionnaires PFIQ-7 and PFDI-20 to patients with pelvic floor dysfunction and indication of surgery, before and after surgical treatment", and has as intention to evaluate the filling and application of these questionnaires in patients with pelvic floor dysfunction who requires operation, of the clinic of gynaecological urology of the National Institute of Perinatology Isidro Espinosa De Los Reyes.

An observational investigation will be carried out in a simple cohort, with the aim to evaluate the behavior of the score that has questionnaires derived from the operation in the mentioned cases.

Statistical analysis will be used with twin t tests, standardized response mean (SRM) and subtractions calculations.

If the result demonstrates that the questionnaires score varies of significant way to the made 3 months later to the surgery, it would imply that they are instruments that value of objective, reliable and integral way the impact that pelvic floor dysfunction has on our patients and the changes due to therapeutic interventions.

ANTECEDENTES.

Los desórdenes del piso pélvico, tales como la incontinencia urinaria, incontinencia fecal, disfunción sexual y prolapso de órganos pélvicos, pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de la mujer.

Por tal razón, es importante tener la capacidad de medir la calidad de vida en mujeres con disfunción del piso pélvico cuando se evalúa la eficacia de una terapia en particular, o cuando se compara la severidad de síntomas entre pacientes o grupos.

Hasta hace relativamente pocos años, en la década de los 80's y 90's, los investigadores carecían de instrumentos que valoraran específicamente la disfunción del piso pélvico, y evaluaban el impacto en la calidad de vida de las mujeres con incontinencia urinaria mediante el uso de instrumentos generales referidos a la calidad en la salud (*HRQOL: Health-related Quality of Life*). Ejemplo de éstos son la "Forma corta 36 de la encuesta de resultados médicos" (Medical Outcomes Survey Short-Form 36) utilizada por Wyman et al en 1987; y el "Perfil de impacto de la enfermedad" (Sickness Impact Profile) utilizado por Hunskaar et al en 1991, evaluando en ambos casos el impacto de la incontinencia urinaria en la calidad de vida de la mujer. (4,5)

El uso de estos cuestionarios generales tenía la ventaja de permitir comparaciones entre distintos grupos, pero la desventaja de perder sensibilidad cuando se valoraba problemas de salud específicos y la manera en que estos afectaban a la paciente. (4,5)

Por otro lado, no se contaba con instrumentos para valorar calidad de vida en mujeres con prolapso de órganos pélvicos. Hasta hace unos años, los cuestionarios que se habían desarrollado para desórdenes defecatorios hacían referencia al síndrome de intestino irritable, y no había ninguno validado en pacientes cuyos síntomas fueran secundarios a disfunción del piso pélvico. (6)

En años recientes, se han desarrollado cuestionarios de calidad de vida dirigidos a condiciones específicas. Unos hacia la disfunción urinaria en la mujer y otros a la incontinencia fecal. Cuando se comparan con los instrumentos generales utilizados anteriormente, estos muestran mayor validez, mayor profundidad en la evaluación de condiciones específicas y mayor sensibilidad al cambio luego de intervenciones terapéuticas.

En 1994, Shumaker y cols. diseñaron 2 cuestionarios dirigidos a evaluar la calidad de vida en mujeres con disfunción urinaria, el "inventario de disfunción urinaria" (*UDI: Urinary Distress Inventory*), y el "cuestionario de impacto de incontinencia" (*IIQ: Incontinence Impact Questionnaire*).

Hasta antes de poner en práctica los mismos, sólo se contaban con mediciones tradicionales y generales, que no captaban bien el impacto de la disfunción urinaria en la vida individual de las mujeres. Usados en conjunto, ambos cuestionarios proveen información detallada de qué tanto la incontinencia urinaria afecta la vida de las mujeres. El cuestionario UDI evalúa temas críticos en lo relativo al grado de afección de los síntomas asociados a la incontinencia urinaria en la vida de la mujer. El cuestionario IIQ valora el impacto de la incontinencia urinaria en lo relativo a actividades varias, rol y estado emocional. Un dato importante, es que los mismos fueron diseñados para ser autoaplicables. Los estudios han demostrado que estos instrumentos son confiables, válidos y sensibles para valorar el impacto de la disfunción urinaria en las mujeres. (7,8)

Rockwood y cols., en el año 2000, publicaron un cuestionario para valorar impacto en la calidad de vida en pacientes con incontinencia fecal. En este instrumento, a manera de novedad, la incontinencia fecal es vista desde la perspectiva de la disfunción del piso pélvico. (9)

Dada la frecuente coexistencia y compleja interacción de los desórdenes del piso pélvico, se hacía necesario un instrumento que no sólo valorara el impacto en la calidad de vida en pacientes con incontinencia urinaria o incontinencia fecal, sino también en pacientes con prolapso de órganos pélvicos y otros problemas de disfunción colorectal y anal.

Tomando en cuenta la premisa anterior, Barber y cols, en el año 2001, publican el “Cuestionario de Impacto del Piso Pélvico” (*PFIQ: Pelvic Floor Impact Questionnaire*) y el “Inventario sobre Disfunción del Piso Pélvico” (*PFDI: Pelvic Floor Distress Inventory*). Estos instrumentos se basan en la estructura y contenido de los cuestionarios UDI e IIQ, llevados a cabo por Shumaker. El cuestionario PFIQ se diseñó para evaluar el impacto en la calidad de vida en mujeres con disfunción del piso pélvico, e incluye, además de todos los acápites originales del instrumento IIQ, incisos relacionados a otros desórdenes del piso pélvico. (10)

El cuestionario PFDI fue diseñado para evaluar los síntomas en mujeres con disfunción del piso pélvico y la afección en sus vidas, e incluye, además de todos los incisos originales del instrumento UDI, acápites en relación al prolapso de órganos pélvicos y disfunción colorectal y anal. (10)

El PFIQ consta de 93 preguntas en total. El PFDI consta de 46 preguntas en total.

DISTRIBUCIÓN POR ESCALAS: PFIQ Y PFDI. (10)

Cuestionario	Escalas*	Número de preguntas
PFIQ	UIQ	31
	POPIQ	31
	CRAIQ	31
PFDI	UDI	28
	POPDI	16
	CRADI	17

**UIQ (Urinary Impact Questionnaire): Cuestionario de Impacto Urinario; POPIQ (Pelvic Organ Prolapse Impact Questionnaire): Cuestionario de Impacto del Prolapso de Órganos Pélvicos; CRAIQ (Colorectal-anal Impact Questionnaire): Cuestionario de Impacto Colorectal-anal; UDI (Urinary Distress Inventory): Inventario de Disfunción Urinaria; POPDI (Pelvic Organ Prolapse Distress Inventory): Inventario de Disfunción del Prolapso de Órganos Pélvicos; CRADI (Colorectal-anal Distress Inventory): Inventario de Disfunción Colorectal-anal.*

En el estudio llevado a cabo por Barber y cols., participaron 100 mujeres con disfunción del piso pélvico. Todas las participantes llenaron ambos cuestionarios al inicio del estudio y una semana después. A todas las pacientes se les hizo una evaluación que incluyó: historia clínica, cuantificación del prolapso de órganos pélvicos (POP), y diario vesical / defecatorio de 1 semana. Las pacientes con incontinencia urinaria y POP estadio III o IV, además tuvieron evaluación urodinámica. Cada uno de los cuestionarios, PFIQ y PFDI, probó ser consistente y reproducible. Ambas escalas, UDI e UIQ tuvieron una correlación significativa con el número de episodios de incontinencia por semana. ($P < .05$, $P < .0001$, respectivamente) y con el número de protectores utilizados por semana ($P < .0001$). Las escalas del POPIQ y POPDI se correlacionaron con estadio del prolapso ($P < .01$). Tanto las escalas CRAIQ y CRADI se correlacionaron significativamente con el número de episodios de incontinencia fecal por mes ($P < .0001$) y con el diagnóstico de disfunción defecatoria ($P < .0001$). El tiempo promedio invertido para llenar ambos cuestionarios fue 23 minutos (rango 9 – 55). Finalmente, se concluye que el PFIQ y PFDI son instrumentos confiables y válidos para valorar la calidad de vida en pacientes con disfunción del piso pélvico. (10)

A pesar de que ambos cuestionarios demostraron ser instrumentos útiles para evaluar en qué medida los síntomas del tracto urinario bajo, del tracto intestinal bajo y del prolapso de órganos pélvicos pueden afectar la calidad de vida en mujeres con disfunción del piso pélvico, su comprensión natural y tamaño relativo los hacen ineficientes o muy poco prácticos para su aplicación clínica o con fines de investigación.

PFIQ Y PFDI: CREACIÓN DE SUS FORMAS CORTAS. (11)

Ante la disyuntiva anterior, se planteó la realización de versiones cortas de los cuestionarios PFIQ y PFDI, que fueran válidas, confiables y sensibles al cambio.

El mismo autor, Barber M.D. y colaboradores (agosto 2004), realizaron un estudio en el que se plantearon como objetivo desarrollar las formas cortas de los 2 cuestionarios (PFIQ y PFDI) para pacientes con disfunción del piso pélvico, incluyendo incontinencia urinaria, prolapso de órganos pélvicos e incontinencia fecal. La investigación se desarrolló en pacientes de uroginecología de la fundación Clínica Cleveland, en Cleveland Ohio. Con este estudio se validaron las formas cortas de los cuestionarios PFIQ y PFDI y el mismo fue publicado en la revista American Journal of Obstetrics and Gynecology en el año 2005. (11)

Para desarrollar las preguntas de las formas cortas de los cuestionarios, se utilizó información de 100 pacientes que participaron en el estudio para validación del PFIQ y PFDI. Se realizó un análisis de regresión para encontrar las preguntas de cada escala que mejor predecían la puntuación por escala con respecto a la forma larga. Luego de desarrollar las formas cortas, éstas junto con las formas largas fueron aplicadas preoperatoriamente a 45 mujeres con disfunción del piso pélvico programadas para cirugía, con el fin de evaluar la correlación entre ambas formas. Luego, las formas cortas se aplicaron nuevamente 3 y 6 meses luego de la cirugía para evaluar la sensibilidad de los instrumentos. (11)

La versión corta del PFDI tenía un total de 20 preguntas y 3 escalas. Dichas escalas fueron las mismas que sus homólogas de las formas largas: UDI, POPDI y CRADI. Cada una de las escalas de la forma corta (PFDI-20), demostró correlación significativa con las de la forma larga ($r = .86$, $r = .92$, y $r = .93$, respectivamente, $P < .0001$). (11)

Para la versión corta del PFIQ, se utilizó el cuestionario IIQ desarrollado previamente. Esta forma corta (PFIQ-7) tenía un total de 7 preguntas que se aplicaban a 3 escalas. Estas 7 preguntas tuvieron alta correlación con la forma larga del cuestionarios IIQ ($r = .96$, $P < .0001$), lo mismo que con las versiones largas del CRAIQ ($r = .96$, $P < .0001$) y del POPIQ ($r = .94$, $P < .0001$). El resto de análisis de regresión realizados no identificaron más preguntas o combinación de preguntas que se correlacionaran substancialmente mejor para cualquiera de las 3 escalas. Las escalas del PFIQ-7 y del PFDI-20 mantuvieron una excelente correlación con las respectivas escalas de sus formas largas en las 45 pacientes a quienes se aplicó ($r = .95 - .96$ para cada escala del PFIQ-7; $r = .88 - .94$ para las escalas del PFDI-20, $P < .0001$ para todas). (11)

La confiabilidad de cada escala (mediante la prueba “test-retest”) fue buena a excelente (coeficiente de correlación de 0.70 – 0.93, $P < .001$ para todas las escalas). Las escalas y puntuaciones totales del PFIQ-7 y PFDI-20 demostraron moderada a excelente sensibilidad al cambio 3 y 6 meses luego de la cirugía. (11)

Finalmente se concluye que los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 son versiones cortas válidas, confiables y sensibles al cambio de 2 cuestionarios específicos para valorar la calidad de vida en pacientes con disfunción del piso pélvico. (11)

JUSTIFICACIÓN.

La disfunción del piso pélvico involucra un conjunto de entidades, dentro de las que se encuentra la incontinencia urinaria y trastornos de vaciamiento, el prolapso de órganos pélvicos, y la incontinencia fecal junto con los trastornos defecatorios. Actualmente, se acepta de manera amplia que el piso pélvico funciona como una unidad integral, y que la afección a un nivel puede tener repercusión en otro.

Raramente, los desórdenes del piso pélvico resultan morbilidad severa o mortalidad. Sin embargo, sí afectan de manera importante la calidad de vida de la mujer. De aquí la importancia de contar con instrumentos que midan de manera efectiva la calidad de vida de las pacientes con disfunción del piso pélvico, cuando se valora la eficacia de un plan terapéutico determinado.

Si bien es cierto se han hecho grandes esfuerzos en torno a la realización de cuestionarios que valoren el impacto en la calidad de vida, no ha sido sino hasta hace pocos años en que se han logrado avances significativos.

Dada la frecuente coexistencia y compleja interacción entre los desórdenes del piso pélvico, se requiere contar con un instrumento específico que no valore la disfunción del tracto urinario bajo, la incontinencia urinaria, la incontinencia fecal, el prolapso de órganos pélvicos, o la disfunción colorrectal-anal como entidades separadas sin relación, sino que integre a todas estos procesos bajo la premisa de que el piso pélvico femenino funciona como unidad integral.

En la Coordinación de Urología Ginecológica del Instituto Nacional de Perinatología, la disfunción del piso pélvico constituye la principal causa de consulta e indicación quirúrgica. Actualmente contamos con cuestionarios de calidad de vida, pero que valoran individualmente la incontinencia urinaria o la incontinencia fecal. Consideramos que el implementar instrumentos que valoren el impacto en la calidad de vida derivado de la disfunción del piso pélvico, tomando en cuenta todos sus componentes de manera conjunta, nos permitirá tener una valoración más integral y de mayor calidad hacia nuestras pacientes luego de intervenciones terapéuticas precisas.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.

¿La aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 muestra cambios importantes antes y después de la cirugía en pacientes con disfunción del piso pélvico e indicación quirúrgica?

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL:

Evaluar la aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 en pacientes con disfunción del piso pélvico e indicación de cirugía antes y después del procedimiento quirúrgico.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Determinar el comportamiento de la puntuación total y por escala de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 antes y después de la cirugía.
2. Conocer la sensibilidad al cambio de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20.
3. Calcular la diferencia mínima clínicamente importante (MCID) de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20.

HIPÓTESIS.

La puntuación total y por escalas de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 muestra una reducción significativa respecto a los valores iniciales, cuando los mismos se aplican 3 meses posteriores al procedimiento quirúrgico.

DISEÑO METODOLÓGICO

DISEÑO DEL ESTUDIO:

La presente tesis tiene el siguiente diseño:

- Tipo de investigación: observacional.
- Tipo de Diseño: cohorte simple.
- Características del estudio: Analístico, longitudinal, prospectivo.

METODOLOGÍA.

Lugar y Duración.

Instituto Nacional de Perinatología, del 1° de mayo del 2006 al 30 de marzo del 2007.

Universo. Total de pacientes que acudan al servicio de Urología Ginecológica del Instituto Nacional de Perinatología.

Unidades de observación. Pacientes con disfunción del piso pélvico (incontinencia urinaria, prolapso de órganos pélvicos, incontinencia fecal) con indicación de manejo quirúrgico.

Métodos de muestreo. No probabilístico, de casos consecutivos.

Tamaño de la muestra. Para calcular el tamaño de la muestra, se utilizó la “Fórmula de diferencia de proporciones”, con lo que se obtuvo un total de 30 pacientes. Tomando en cuenta el 10% de pérdidas, la muestra definitiva será de **33 pacientes**. Fórmula:

$$n = \left[\frac{Z_{\alpha} \sqrt{2\Pi_c (1-\Pi_c)} - Z_{\beta} \sqrt{\Pi_t (1-\Pi_t) + \Pi_c (1-\Pi_c)}}{\Pi_t - \Pi_c} \right] =$$

$\Pi_c = 0.63$ (promedio global antes de la cirugía) (8)

$\Pi_t = 0.24$ (promedio global luego de la cirugía) (8)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN, NO INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que acudan a consulta de urología ginecológica con diagnóstico de disfunción del piso pélvico (incontinencia urinaria de esfuerzo, prolapso de órganos pélvicos estadio II o más, disfunción defecatoria) a quienes se les indique cirugía antiincontinencia y/o cirugía pélvica reconstructiva.
- Pacientes que acepten llenar los cuestionarios.

Criterios de no inclusión:

- Pacientes en estado grávido – puerperal.
- Analfabetismo.
- Incapacidad mental para contestar el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Llenado incompleto de los cuestionarios.
- Falta de llenado de los cuestionarios en el segundo momento.

VARIABLES EN ESTUDIO.

Variables:

- Edad.
- Escolaridad.
- Índice de masa corporal.
- Antecedentes personales patológicos.
- Gestaciones.
- Partos.
- Abortos.
- Cesáreas.
- Antecedente de recién nacidos macrosómicos.
- Antecedente de partos instrumentados.
- Antecedente de histerectomía.
- Antecedente de cirugía reconstructiva pélvica.
- Disfunción del piso pélvico.
- Diagnóstico final.
- Cirugía indicada.
- Tiempo requerido para el llenado de los cuestionarios.
- Cuestionario de Impacto del Piso Pélvico (PFIQ-7).
- Inventario sobre Disfunción del Piso Pélvico (PFDI-20).
- Escala de impresión global de mejoría del paciente.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

Edad. Definición: número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento en que se llena el cuestionario. Operacionalización: años. Escala: cuantitativa razón.

Escolaridad. Definición: nivel académico alcanzado por la paciente al momento del llenado del cuestionario. Operacionalización: primaria, secundaria, preparatoria, universitario. Escala cualitativa ordinal.

Índice de masa corporal. Definición: Razón de dividir el peso real de la paciente (en kilos) entre la talla (en metros) al cuadrado. Operacionalización: Peso debajo de lo normal (< 18.5), Normal (18.5-24.9), Sobrepeso (25-29.9), Obesidad (≥ 30), Obesidad grado I (30 – 34.9), Obesidad grado II (35 – 39.9), Obesidad mórbida (≥ 40). Escala cualitativa ordinal.

Antecedentes personales patológicos. Definición: historia personal de enfermedades padecidas por la paciente hasta el momento de llenado del cuestionario. Operacionalización: según respuesta. Escala cualitativa normal.

Gestaciones. Definición: número de embarazos que ha tenido la paciente hasta el momento de llenado del cuestionario. Operacionalización: según respuesta. Escala: cuantitativa, razón.

Partos. Definición: historia de embarazos finalizados a partir de las 20 semanas de gestación por vía vaginal que ha tenido la paciente hasta el momento de llenado del cuestionario. Operacionalización: según respuesta. Escala: cuantitativa, razón.

Abortos. Definición: historia de embarazos finalizados antes de las 20 semanas de gestación hasta el momento de llenado del cuestionario. Operacionalización: según respuesta. Escala: cuantitativa, razón.

Cesáreas. Definición: historia de embarazos finalizados a partir de las 20 semanas y de gestación por vía abdominal hasta el momento del llenado del cuestionario. Operacionalización: según respuesta. Escala: cuantitativa, razón.

Antecedente de recién nacidos macrosómicos. Definición: historia de recién nacidos con pesos de 4,000 g o más. Operacionalización: sí, no. Escala: dicotómica.

Antecedente de partos instrumentados. Definición: historia de aplicación de fórceps durante el parto vaginal. Operacionalización: sí, no. Escala: dicotómica.

Antecedente de histerectomía. Definición: historia de extracción quirúrgica del útero por cualquier causa. Operacionalización: sí, no. Escala: dicotómica.

Antecedente de cirugía reconstructiva pélvica. Definición: historia de cirugía indicada por prolapso de órganos pélvicos, disfunción urinaria o disfunción colorectal-anal. Operacionalización: sí, no. Escala: dicotómica.

Disfunción del piso pélvico. Definición: diagnóstico clínico de entidades tales como incontinencia urinaria de esfuerzo, incontinencia urinaria mixta, detrusor hiperactivo, prolapso de órganos pélvicos, incontinencia fecal, u otros. Operacionalización: sí, no. Escala: dicotómica.

Diagnóstico final. Definición: trastorno o enfermedad (o grupo de ellas) detectadas mediante el interrogatorio médico, el examen físico y pruebas especiales. Operacionalización: según respuesta. Escala: cualitativa nominal.

Cirugía indicada. Definición: procedimiento quirúrgico indicado en la paciente para la disfunción del piso pélvico. Operacionalización: según respuesta. Escala: cualitativa nominal.

Tiempo de llenado. Definición: tiempo en minutos que toma a la paciente el llenado del cuestionario. Operacionalización: según respuesta. Escala: cuantitativa, razón.

Cuestionario de Impacto del Piso Pélvico (PFIQ-7). Definición: instrumento autoaplicable que evalúa el impacto en la calidad de vida de las pacientes que tienen la disfunción del piso pélvico, referido a los 3 meses anteriores al llenado del cuestionario. Se aplica tanto antes como 3 meses después de la cirugía. Operacionalización: cuestionario de impacto urinario, cuestionario de impacto colrectal-anal, cuestionario de impacto del prolapso de órganos pélvicos. Escala: cuantitativa, razón.

Inventario sobre Disfunción del Piso Pélvico (PFDI-20). Definición: instrumento autoaplicable que evalúa la presencia de manifestaciones o síntomas en relación a la disfunción del piso pélvico, y la manera en que estos afectan la vida diaria, referidos a los 3 meses anteriores al llenado del cuestionario. Se aplica tanto antes como 3 meses después de la cirugía. Operacionalización: inventario de disfunción del prolapso de órganos pélvicos, inventario de disfunción colrectal-anal, inventario de disfunción urinaria. Escala: cuantitativa, razón.

Escala de Impresión Global de Mejoría del Paciente. Definición: instrumento autoaplicable que valora el estado general de la paciente luego de una intervención, en relación a antes de la misma. Operacionalización: muchísimo mejor, mucho mejor, un poco mejor, sin cambios, un poco peor, mucho peor, muchísimo peor. Escala: diferencia mínima clínicamente significativa (MCID).

RECOLECCIÓN DE DATOS.

La recolección de los datos se realizará en dos momentos específicos.

Primer momento de recolección de datos.

Si la paciente cumple con los criterios de inclusión se le dará a leer el consentimiento informado, y en caso de aceptar y firmar el mismo, se procederá al llenado de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20, de manera autoaplicable. (Ver anexo no. 1 y anexo no. 2).

En ese mismo momento, se llenará una hoja (a cargo del investigador principal) con los datos generales de la paciente, antecedentes clínicos de importancia, diagnóstico, y cirugía indicada. Cada formato de cuestionario recibirá un registro mediante numeración ordinal, más la letra "A".

Segundo momento de recolección de datos.

Se autoaplicarán por segunda vez los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 cuando la paciente acuda al control postoperatorio de 3 meses, en la clínica de urología ginecológica. Además de los 2 cuestionarios, se aplicará una breve autoevaluación, el "índice global de mejoría". El formato que cada paciente contestará, recibirá un registro, con el mismo número que la encuesta original, más la letra "B". (Ver anexo no. 3).

LLENADO DE LOS CUESTIONARIOS PFIQ-7 Y PFDI-20.

La única información que será recopilada por el investigador, será la relativa a los datos generales de la paciente. Ambos cuestionarios serán autoaplicables.

PFIQ-7. El cuestionario consta de 7 preguntas y 3 escalas. Antes del cuestionario y a manera de introducción, se explica por escrito a las pacientes la finalidad del cuestionario y la manera en que debe contestar. Se especifica que las preguntas hacen alusión a síntomas que ha presentado en los últimos 3 meses. Cada una de las preguntas tiene una respuesta en lo relativo a tres escalas: "vejiga u orina", "intestino o recto" y "vagina o pelvis". Las opciones de respuesta para cada escala son: "nunca", "algunas veces", "moderadamente" y "mucho".

PFDI-20. El cuestionario consta de 20 preguntas y 3 escalas. Al igual que en el anterior, se explica por escrito la finalidad de las preguntas y la manera en que debe contestar. También se especifica que los síntomas, en caso de tenerlos, deben haberse presentado en los últimos 3 meses.

La escala de disfunción de órganos pélvicos consta de 6 preguntas, la escala de disfunción colorectal-anal consta de 8 preguntas y la escala de disfunción urinaria consta de 6 preguntas. Las opciones de respuesta, son primariamente "no" o "sí".

En caso de que la paciente responda "sí", se pregunta qué tanto dicho síntoma o problema le molesta, teniendo las siguientes opciones: "nada", "algo", "moderadamente" y "mucho".

Cálculo del puntaje general y por escalas de los cuestionarios.

PFIQ-7. Todos los acápites usan la siguiente escala de respuesta: 0, Nunca me afectan; 1, Me afectan algunas veces; 2, Me afectan moderadamente; 3, Me afectan mucho. Se obtiene el valor promedio de todos los acápites respondidos dentro de la correspondiente escala (valores posibles: 0 – 3), se multiplica por 100 y se divide entre 3 para obtener el valor de la escala (rango: 0 – 100). Si hay respuestas sin contestar, sólo se toman en cuenta los acápites que sí

tuvieron respuesta para efectuar el promedio. Sumatoria total: se suma el puntaje de cada escala para obtener la sumatoria total (rango: 0 – 300).

PFDI-20. Todos los acápites usan la siguiente escala de respuesta: 0, No; 1, Nada; 2, Algo; 3, Moderadamente; 4, Mucho. Se obtiene el valor promedio de todos los acápites respondidos dentro de la correspondiente escala (valores posibles: 0 – 4), se multiplica por 25 para obtener el valor de la escala (rango: 0 – 100). Si hay respuestas sin contestar, sólo se toman en cuenta los acápites que sí tuvieron respuesta para efectuar el promedio. Sumatoria total: se suma el puntaje de cada escala para obtener la sumatoria total (rango: 0 – 300).

Índice global de mejoría y Cambio mínimo clínicamente significativo.

El índice global de mejoría se obtiene al preguntar a la paciente “Comparado con antes de la cirugía, actualmente usted se siente.....? Se utiliza para este fin, la “escala de impresión global de mejoría del paciente” que consta de 7 valores: “muchísimo mejor”, “mucho mejor”, “un poco mejor”, “sin cambios”, “un poco peor”, “mucho peor”, “muchísimo peor”. Este índice permite calcular el “Cambio Mínimo Clínicamente Significativo” (MCID), que es el cambio más pequeño en los puntajes que se asocia a una variación clínica significativa en la calidad de vida. Para el cálculo del MCID se utiliza el cambio promedio de la escala global de cada cuestionario, de los sujetos que contestaron que se sentían “un poco mejor” 3 meses posteriores a la cirugía. (11)

Prueba de llenado inicial.

Los cuestionarios, publicados originalmente en lengua inglesa, fueron traducidos al español por el conjunto de médicos adscritos de la Coordinación de Urología Ginecológica del Instituto Nacional de Perinatología.

El objetivo de la prueba fue evaluar si las preguntas eran comprensibles y si las personas a quienes estaba dirigido respondían lo que se estaba preguntando originalmente.

Para esto se aplicó el cuestionario a 10 personas escogidas al azar entre pacientes que acudían a consulta externa de urología ginecológica de primera vez en el Instituto Nacional de Perinatología. Se les pidió que si había alguna pregunta en que no entendieran adecuadamente lo que se quería preguntar, lo dijeran al médico que estaba en ese momento. Teniendo la selección de dichas preguntas, se modificaron algunos términos, para adecuarlos al vocabulario que normalmente manejan las personas, tomando en cuenta su nivel sociocultural.

Una vez hechas las modificaciones, se aplicó el cuestionario a otras 10 pacientes de la misma consulta, indicándoles nuevamente, que si había dudas en cuanto a las preguntas, lo reportaran, y en esa ocasión no hubo dudas, expresando que se entendía claramente lo que querían preguntar.

Ya teniendo la forma traducida y revisada al español, se le solicitó a la Dra. Ana Patricia López Santibáñez McNally, médico y cirujano, con estudios de lingüística del idioma inglés, interpretación y traducción, que hiciera una

contratraducción del mismo. El análisis de la Dra. López Santibáñez concluye que una vez hecha la contratraducción tomando como base la forma en español, no existen diferencias en el contenido de la forma original de los cuestionarios en inglés y la traducción al español realizada (se anexa carta de opinión).

PLAN DE ANÁLISIS.

Objetivo	Técnica Estadística
Determinar el comportamiento de la puntuación total y por escala de ambos cuestionarios antes y después de la cirugía.	t pareada
Conocer la sensibilidad al cambio de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20.*	SRM (Respuesta estandarizada promedio) *
Calcular la diferencia mínima clínicamente importante (MCID) de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20.	Sustracción

**La "sensibilidad al cambio" se refiere a la capacidad que tiene un instrumento (cuestionarios en estudio) para detectar una variación significativa a consecuencia de una intervención determinada (cirugía) o por un padecimiento. Su valor se obtiene calculando la "Respuesta Estandarizada Promedio" (SRM), que es igual al cambio promedio de los puntajes en los cuestionarios (totales y por escala) dividido entre la desviación estándar del cambio de los puntajes. Los resultados se interpretan así: SRM 0.5 – 0.7 = Sensibilidad moderada al cambio, SRM 0.8 – 1.0 = Sensibilidad buena al cambio, SRM > 1.0 = Sensibilidad excelente al cambio. (11)*

ORGANIZACIÓN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

Período	Actividad
1° mayo 2006 – 30 abril 2007	Captación de pacientes Llenado de los cuestionarios (Primer momento) Llenado de los cuestionarios (Segundo momento)
Febrero 2007	Presentación de los resultados preliminares
Agosto 2007	Presentación de los resultados finales

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Abrams P, Cardozo L, Fall M, Griffiths D, Rosier P, Ulmsten U, van Kerrebroeck P, Victor A, Wein A. The Standardization of Terminology of Lower Urinary Tract Function: Report from the Standardisation Subcommittee of the International Continence Society. *Neurourol and Urodyn* 2002; 21: 167-178.
2. Bump R, Brubaker L, et al. The International Continence Society Committee on Standardization of terminology of female pelvic organ prolapse and pelvic floor dysfunction. *Am J Obstet Gynecol* 1996; 175: 10-17.
3. Ostergard D, Bent A, Cundiff G, Swift S. *Uroginecología y Disfunción del Piso Pélvico*. Quinta Edición, McGraw-Hill 2003; Pp 208-215.
4. Wyman JF, Harkins SE, Choi SC, Taylor JR, Fantl JA. Psychosocial impact of urinary incontinence in women. *Obstet Gynecol* 1987; 70: 378-81.
5. Hunskaar S, Vinsnes A. The quality of life in women with urinary incontinence as measured by the sickness impact profiles. *J Am Geriatr Soc* 1991; 39: 378-82.
6. Patrick DL, Drossman DA, Frederick IO, DiCesare J, Puder KL. Quality of life in persons with irritable bowel syndrome: development and validation of a new measure. *Dig Dis Sci* 1998; 43: 400-11.
7. Shumaker SA, Wyman JF, Uebersax Js, McClish D, Fantl JA. Health-related quality of life measures for women with urinary incontinence: the Incontinence Impact Questionnaire and the Urogenital Distress Inventory. *Qual Life Res* 1994; 3: 291-306.
8. Shumaker, S.A.; Wyman, J.F.; Uebersax, J.S.; McClish, D.; Fantl, J.A. Health-Related Quality of Life Measures for Women With Urinary Incontinence: The Incontinence Impact Questionnaire and the Urogenital Distress Inventory. *J Urol* 1998; 159 (6): 2255.
9. Rockwood TH, Church JM, Fleshman JW, Kane RL, Mavrantonis C, Thorson AG, et al. Fecal Incontinence Quality of Life Scale: quality of life instrument for patients with fecal incontinence. *Dis Colon Rectum* 2000; 43: 9-16.

10. Barber MD, Kuchibhatla MN, Pieper CF, Bump RC. Psychometric evaluation of 2 comprehensive condition-specific quality of life instruments for women with pelvic floor disorders. *Am J Obstet Gynecol* 2001; 185: 1388-95.
11. Barber MD, Walters MD, Bump RC. Short forms of two condition-specific quality-of-life questionnaires for women with pelvic floor disorders (PFIQ-7 and PFDI-20). *Am J Obstet Gynecol* 2005; 193: 103-13.

ANEXO No. 1

Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes”
Dirección de Investigación
Protocolo de Investigación – Reg. 212250-28071

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL TRABAJO:

“Aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 en pacientes con disfunción del piso pélvico e indicación de cirugía, antes y después del procedimiento quirúrgico”.

EQUIPO INVESTIGADOR:

Dr. Juan Carlos Avilez Cevalco – Investigador principal.
Dra. Esther Silvia Rodríguez Colorado – Co-investigadora.
Dra. Viridiana Gorbea Chávez – Asesoría Metodológica.

Teléfono – Instituto Nacional de Perinatología (INPer) – Coordinación de Urología Ginecológica: 55209900 – ext. 516.

La información que se describe a continuación trata sobre un estudio de investigación que se está llevando a cabo en la clínica de Urología Ginecológica del INPer.

El estudio trata sobre un conjunto de problemas en la mujer, como por ejemplo, trastornos para orinar, pérdida involuntaria de orina, caída de los genitales (útero, vejiga, vagina, recto), problemas para defecar y pérdida involuntaria de heces. Existen muchas causas que pueden ocasionar dichos trastornos. Una de las principales causas es el daño que ocurre en el parto. Otras causas incluyen: la menopausia, los cambios propios de la edad (envejecimiento), el tener por largo tiempo actividades físicas que impliquen realizar fuerza y pujo, etc. Si bien es cierto, estos trastornos no causan un grave problema de salud, sí tienen un impacto importante en la de vida de la mujer.

El presente trabajo, trata de valorar el grado de afección que tiene la disfunción del piso pélvico en su propia vida, mediante el llenado de cuestionarios antes y después de su cirugía.

A continuación se le detalla información acerca de la investigación y de su participación (derechos, deberes, responsabilidad, beneficios).

- Los cuestionarios constan de una serie de preguntas que usted deberá contestar en dos momentos específicos: antes de ser operada, y cuando regrese al control 3 meses después de su cirugía. Así, se podrá valorar qué tan afectada estaba antes de la cirugía, y el cambio que hubo 3 meses luego de operada.
- Las preguntas se refieren a actividades que usted realiza día a día y a cómo el problema de disfunción del piso pélvico ha afectado dichas actividades en los 3 últimos meses. Son 2 cuestionarios con 27 preguntas en total, que constan de respuestas múltiples. Usted escogerá la respuesta que más se corresponda con su situación personal. Se estima que el llenado de ambos cuestionarios le tomará entre 5 – 15 minutos.
- Usted puede decidir voluntariamente participar o no en la investigación, sin que esto repercuta en la atención que usted recibirá. Puede retirarse también en el momento que lo desee.
- En caso de dudas, usted puede recurrir al personal de la clínica de Urología Ginecológica del INPer, quienes pueden aclararle las mismas.
- El participar en el estudio nos permitirá conocer el grado de afección que los problemas mencionados tenían en su vida, y cómo los mismos cambiaron 3 meses luego de la cirugía. Esta investigación no implica ningún riesgo para la salud. Tiene derecho a solicitar los resultados de la investigación, una vez que la misma haya finalizado.
- Toda la información contenida en los cuestionarios que usted conteste, será **estrictamente confidencial**.
- Si decide participar, debe contestar todas las preguntas contenidas en ambos cuestionarios, tratando de que la información sea completa y precisa, reflejando su realidad personal. Por la participación en este estudio, no recibirá ninguna retribución monetaria.
- Si a pesar de lo explicado hasta este momento, tuviera alguna pregunta, hágasela saber a la persona que le entregó este documento. Cualquier persona de la Coordinación de Urología Ginecológica está en capacidad de aclarar sus dudas.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
Protocolo de Investigación – Reg. 212250-28071

Yo, _____ por este medio notifico que he leído ampliamente la información que se me ha proporcionado, y los investigadores han esclarecido mis dudas acerca de participar en el protocolo de investigación científica, que se realizara en la clínica de Urología Ginecológica del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes titulado: **“Aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 en pacientes con disfunción del piso pélvico e indicación de cirugía, antes y después del procedimiento quirúrgico”**, para lo cual doy mi consentimiento de forma voluntaria. Me han quedado claros mis derechos y obligaciones al participar en este estudio, el propósito del estudio, la ausencia de riesgo y los beneficios de mi participación. También me han explicado que podré retirarme cuando lo desee sin que esto perjudique la calidad de mi atención en este instituto, además se han comprometido a entregarme los resultados del análisis en el momento que estén disponibles por escrito si fuera requerido.

Y para fines que se decidan convenientes firmo la presente junto con el investigador que me informó y dos testigos.

Participante _____.

Investigador _____.

Testigo 1 _____ . Relación: _____.

Testigo 2 _____ . Relación: _____.

México DF a los ____ días del mes de _____ del 200__.

ANEXO No. 2

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN – Reg. 212250-28071

Momento 1

No. _____.

“Aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 en pacientes con disfunción del piso pélvico e indicación de cirugía, antes y después del procedimiento quirúrgico”

DATOS GENERALES.

1. Nombre y Apellidos : _____.
2. Número de registro : _____.
3. Edad : _____, Teléfono: _____.
4. Escolaridad : _____.
5. IMC : _____.
6. Fecha de llenado : _____.

DATOS CLÍNICOS.

1. Antecedentes personales patológicos: _____.
2. G: _____, P: _____, A: _____, C: _____.
3. Antecedentes de RN macrosómicos. Sí: _____, No: _____.
4. Antecedentes de parto instrumentado. Sí: _____, No: _____.
5. Antecedente de histerectomía. Sí: _____, No: _____.
6. Antecedente de cirugía reconstructiva pélvica. Sí: _____, No: _____.
7. Disfunción del piso pélvico:
 - Incontinencia urinaria de esfuerzo. Sí: _____, No: _____.
 - Incontinencia urinaria mixta. Sí: _____, No: _____.
 - Detrusor hiperactivo. Sí: _____, No: _____.
 - Prolapso de órganos pélvicos. Sí: _____, No: _____.
 - Incontinencia fecal. Sí: _____, No: _____.
 - Otros (especifique): _____.
8. Diagnóstico : _____
_____.
9. Cirugía indicada: _____
10. Fecha tentativa: _____.
11. Tiempo de llenado: _____ minutos.

CUESTIONARIO DE IMPACTO DEL PISO PÉLVICO – FORMA CORTA (PFIQ-7)

Instrucciones:

Algunas mujeres se dan cuenta que síntomas de la vejiga, intestino o vagina afectan sus actividades, relaciones y sentimientos. Para cada pregunta, marque con una “X” en la respuesta que mejor describa qué tanto sus actividades, relaciones o sentimientos han sido afectados por los síntomas o condiciones de su **vejiga, intestino o vagina**, en los **últimos 3 meses**. Por favor, asegúrese de marcar una respuesta en cada una de las **3 columnas** de cada pregunta.

	UIQ	CRAIQ	POPIQ
En qué medida los problemas, síntomas o condiciones de su: →→→→→ Usualmente afectan su : ↓↓↓↓↓↓↓↓	VEJIGA u ORINA	INTESTINO o RECTO	VAGINA o PELVIS
1. Capacidad de realizar tareas del hogar (cocinar, limpiar, lavar)?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
2. Capacidad para realizar actividades físicas, tales como caminar, nadar u otro ejercicio?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
3. Actividades de entrete-nimiento, tales como pasear, ir al cine o a un concierto?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
4. Capacidad para viajar en carro, metro o en camión en caso distancias mayores a 30 minutos de su casa?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
5. Participación en actividades sociales fuera de casa?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
6. Salud emocional (nerviosismo, depresión, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
7. Sentimiento de frustración (sentirse fracasada)?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderad. <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho

INVENTARIO SOBRE DISFUNCIÓN DEL PISO PÉLVICO – FORMA CORTA 20 (PFDI-20).

Instrucciones:

Por favor responda todas las preguntas de la siguiente encuesta. Las preguntas buscan si usted tiene síntomas **intestinales, de vejiga o pélvicos**, y si así fuera, qué tanto éstos le molestan.

Conteste escribiendo una “X” en la casilla apropiada. Mientras contesta estas preguntas, tome en cuenta sus síntomas dentro de los últimos **3 meses**.

Inventario de disfunción del prolapso de órganos pélvicos (POPDI-6):

1. Usualmente experimenta “presión” en la parte baja del abdomen (vientre)?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
2. Usualmente experimenta sensación de “pesantez” (inflamación) en el área pélvica (vientre)?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
3. Usualmente siente que “se le cae la vejiga”, una “bolita”, o algo que sale de su vagina y que puede tocar o ver?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
4. Alguna vez ha tenido que presionar su vagina o cerca del recto para poder defecar o completar su defecación?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
5. Usualmente experimenta sensación de que su vejiga no vacía completamente?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
6. Alguna vez ha tenido que empujar con sus dedos una “bolita” su vagina para empezar a orinar o poder orinar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho

Inventario de disfunción colorectal - anal (CRADI-8):

7. Siente necesidad de realizar fuerza (pujo) para poder defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
8. Siente que no ha vaciado totalmente su recto al terminar de defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
9. Usualmente pierde heces sin control, si sus heces están bien formadas?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
10. Usualmente pierde heces sin control, si sus heces están sueltas?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
11. Usualmente pierde gases sin control?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
12. Usualmente tiene dolor cuando está defecando?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
13. Experimenta una fuerte sensación de urgencia y tiene que apresurarse a ir al baño para defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
14. Alguna vez una parte de su intestino se ha salido a través del recto y protruye hacia fuera mientras defeca o luego de defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho

Inventario de disfunción urinaria (UDI-6):

<p>15. Usualmente experimenta la necesidad de orinar frecuentemente?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>16. Usualmente experimenta pérdida de orina asociada a sensación de urgencia (sensación fuerte de ir al baño)?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>17. Usualmente experimenta pérdida de orina relacionada con tos, estornudo o risa?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>18. Usualmente experimenta pequeñas cantidades de pérdida de orina (gotas)?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>19. Usualmente experimenta dificultad para vaciar su vejiga?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>20. Usualmente experimenta <i>dolor</i> o <i>incomodidad</i> en el abdomen inferior (vientre) o en sus genitales?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>

ANEXO No. 3

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN – Reg. 212250-28071

Momento 2

No. _____.

“Aplicación de los cuestionarios PFIQ-7 y PFDI-20 en pacientes con disfunción del piso pélvico con indicación de cirugía, antes y después del procedimiento quirúrgico”

1. Nombre y Apellidos : _____.
2. Número de registro : _____.
3. Cirugía practicada : _____.
4. Fecha de la cirugía : _____.
5. Tiempo de llenado : _____ minutos.

Por favor, lea la siguiente pregunta y marque con un “X” la opción que usted considere cierta.

*Comparado con antes de la cirugía,
Actualmente Usted se siente...?*

- Muchísimo mejor.
- Mucho mejor.
- Un poco mejor.
- Sin cambios.
- Un poco peor.
- Mucho peor.
- Muchísimo peor.

CUESTIONARIO DE IMPACTO DEL PISO PÉLVICO – FORMA CORTA (PFIQ-7)

Instrucciones:

Algunas mujeres se dan cuenta que síntomas de la vejiga, intestino o vagina afectan sus actividades, relaciones y sentimientos. Para cada pregunta, marque con una “X” en la respuesta que mejor describa qué tanto sus actividades, relaciones o sentimientos han sido afectados por los síntomas o condiciones de su **vejiga, intestino o vagina**, en los **últimos 3 meses**. Por favor, asegúrese de marcar una respuesta en cada una de las **3 columnas** de cada pregunta.

	UIQ	CRAIQ	POPIQ
En qué medida los problemas, síntomas o condiciones de su: →→→→→ Usualmente afectan su : ↓↓↓↓↓↓↓↓	VEJIGA u ORINA	INTESTINO o RECTO	VAGINA o PELVIS
1. Capacidad de realizar tareas del hogar (cocinar, limpiar, lavar)?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
2. Capacidad para realizar actividades físicas, tales como caminar, nadar u otro ejercicio?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
3. Actividades de entrete-nimiento, tales como pasear, ir al cine o a un concierto?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
4. Capacidad para viajar en carro, metro o en camión en caso distancias mayores a 30 minutos de su casa?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
5. Participación en actividades sociales fuera de casa?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
6. Salud emocional (nerviosismo, depresión, etc.)?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho
7. Sentimiento de frustración (sentirse fracasada)?	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderad. <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho	<input type="checkbox"/> Nunca me afectan <input type="checkbox"/> Me afectan algunas veces <input type="checkbox"/> Me afectan moderadamente <input type="checkbox"/> Me afectan mucho

INVENTARIO SOBRE DISFUNCIÓN DEL PISO PÉLVICO – FORMA CORTA 20 (PFDI-20).

Instrucciones:

Por favor responda todas las preguntas de la siguiente encuesta. Las preguntas buscan si usted tiene síntomas **intestinales, de vejiga o pélvicos**, y si así fuera, qué tanto éstos le molestan.

Conteste escribiendo una “X” en la casilla apropiada. Mientras contesta estas preguntas, tome en cuenta sus síntomas dentro de los últimos **3 meses**.

Inventario de disfunción del prolapso de órganos pélvicos (POPDI-6):

1. Usualmente experimenta “presión” en la parte baja del abdomen (vientre)?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
2. Usualmente experimenta sensación de “pesantez” (inflamación) en el área pélvica (vientre)?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
3. Usualmente siente que “se le cae la vejiga”, una “bolita”, o algo que sale de su vagina y que puede tocar o ver?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
4. Alguna vez ha tenido que presionar su vagina o cerca del recto para poder defecar o completar su defecación?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
5. Usualmente experimenta sensación de que su vejiga no vacía completamente?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
6. Alguna vez ha tenido que empujar con sus dedos una “bolita” su vagina para empezar a orinar o poder orinar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue “SÍ”, qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho

Inventario de disfunción colorectal - anal (CRADI-8):

7. Siente necesidad de realizar fuerza (pujo) para poder defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
8. Siente que no ha vaciado totalmente su recto al terminar de defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
9. Usualmente pierde heces sin control, si sus heces están bien formadas?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
10. Usualmente pierde heces sin control, si sus heces están sueltas?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
11. Usualmente pierde gases sin control?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
12. Usualmente tiene dolor cuando está defecando?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
13. Experimenta una fuerte sensación de urgencia y tiene que apresurarse a ir al baño para defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho
14. Alguna vez una parte de su intestino se ha salido a través del recto y protruye hacia fuera mientras defeca o luego de defecar?	<input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ	<i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho

Inventario de disfunción urinaria (UDI-6):

<p>15. Usualmente experimenta la necesidad de orinar frecuentemente?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>16. Usualmente experimenta pérdida de orina asociada a sensación de urgencia (sensación fuerte de ir al baño)?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>17. Usualmente experimenta pérdida de orina relacionada con tos, estornudo o risa?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>18. Usualmente experimenta pequeñas cantidades de pérdida de orina (gotas)?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>19. Usualmente experimenta dificultad para vaciar su vejiga?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>
<p>20. Usualmente experimenta <i>dolor</i> o <i>incomodidad</i> en el abdomen inferior (vientre) o en sus genitales?</p>	<p><input type="checkbox"/> NO 0 <input type="checkbox"/> SÍ</p>	<p><i>Si su respuesta fue "<u>SÍ</u>", qué tanto esto le molesta:</i> <input type="checkbox"/> 1 - Nada <input type="checkbox"/> 2 – Algo <input type="checkbox"/> 3 - Moderadamente <input type="checkbox"/> 4 – Mucho</p>

GLOSARIO

Incontinencia urinaria. Queja de cualquier fuga involuntaria de orina. (1)

Incontinencia urinaria de esfuerzo. Queja de experimentar fuga involuntaria de orina con la actividad o los esfuerzos físicos, o al estornudar o toser. (1)

Incontinencia urinaria de urgencia. Queja de fuga involuntaria de orina acompañada o precedida de inmediato por la necesidad urente de orinar. (1)

Incontinencia urinaria mixta. Fuga involuntaria de orina acompañada de necesidad urgente de orinar y que ocurre también con la actividad física, los esfuerzos, los estornudos y la tos. (1)

Síntomas relacionados con prolapso de órganos pélvicos. Incluyen una serie de sensaciones, como la percepción de un cuerpo extraño (“sensación de algo que baja”), dorsalgia baja, pesantez, sensación de algo interior que hace tracción o necesidad de recolocar con los dedos los órganos prolapsados con la finalidad de defecar u orinar. (1)

Estandarización de la estadificación del prolapso de órganos pélvicos. La cuantificación del prolapso de órganos pélvicos (POPq), utiliza claves de medición y parámetros anatómicos definidos como puntos fijos de referencia. El himen es el punto fijo a partir del cual se citan todas las mediciones, con valores negativos y positivos en seis puntos. Finalmente, se hace la clasificación en etapa 0, I, II, III o IV, tomando en cuenta el punto de mayor prolapso. (2)

Síntomas funcionales relacionados con el prolapso de órganos pélvicos. Abarca cuatro grupos sintomáticos funcionales que incluyen: síntomas urinarios, intestinales, sexuales y locales. (2)

Disfunción colorectal-anal. Trastornos que abarcan diversos síntomas: dolor y abotagamiento abdominales, estreñimiento, defecación incompleta, así como incontinencia fecal, y que se relacionan con disfunción del piso pélvico. (3)

Incontinencia fecal. Pérdida involuntaria de gases o excremento. (3)