

CUESTIONARIO PARA HOMBRES SOBRE SALUD SEXUAL (SHIM)

PATIENT INFO

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE

La salud sexual es una parte importante del bienestar físico y emocional general de una persona. La disfunción eréctil, conocida también como impotencia, es un tipo muy común de trastorno médico que afecta la salud sexual. Por suerte, hay muchas opciones de tratamiento. Este cuestionario está diseñado para ayudarlo a usted y a su médico a identificar si tiene disfunción eréctil. Si es así, puede analizar las opciones de tratamiento con su médico.

Cada pregunta tiene varias respuestas posibles. Elija el número de la respuesta que mejor describa su situación. Elija solo una respuesta para cada pregunta.

Durante los últimos 6 meses:

1. ¿Cómo valora su confianza en que puede tener y mantener una erección?

1	2	3	4	5
Muy baja	Baja	Moderada	Alta	Muy alta

2. Cuando tuvo erecciones con estimulación sexual, ¿con qué frecuencia tuvieron la suficiente rigidez para penetrar a su pareja?

0	1	2	3	4	5
No tengo actividad sexual	Casi nunca o nunca	Pocas veces, menos de la mitad	Algunas veces, la mitad	La mayoría de las veces, más de la mitad	Casi siempre

3. Durante las relaciones sexuales, ¿con qué frecuencia pudo mantener su erección después de haber penetrado a su pareja?

0	1	2	3	4	5
No intenté tener relaciones sexuales	Casi nunca o nunca	Pocas veces, menos de la mitad	Algunas veces, la mitad	La mayoría de las veces, más de la mitad	Casi siempre

4. Durante las relaciones sexuales, ¿qué grado de dificultad tuvo para mantener su erección hasta completar el acto sexual?

0	1	2	3	4	5
No intenté tener relaciones sexuales	Extremadamente difícil	Muy difícil	Difícil	Un poco difícil	Nada difícil

5. Cuando intentó tener relaciones sexuales, ¿cuántas veces resultó satisfactorio para usted?

0	1	2	3	4	5
No intenté tener relaciones sexuales	Casi nunca o nunca	Pocas veces, menos de la mitad	Algunas veces, la mitad	La mayoría de las veces, más de la mitad	Casi siempre

6. Si necesita asistencia para la penetración vaginal, ¿qué tipo de asistencia utiliza?

- | | |
|---|---|
| A) No requiero asistencia | B) Bomba de vacío (p. ej., Osbon) |
| C) Medicación oral (p. ej., Viagra) | D) Medicación intrauretral (p. ej., Muse) |
| E) Inyecciones en el pene (p. ej., Caverject) | F) Combinación de tratamientos: |