

De utilización interna solamente. No leído por el escáner.

Instrucciones

- Use lápiz nº2 para marcar
- Las respuestas de texto deben ser introducidas en la interfaz de la web
- Se debe responder a todas las preguntas
- Marcar rellenando toda la casilla

Tipo de pregunta

- solo una respuesta
- varias respuestas permitidas
- preguntas obligatorias
- se ruega especificar

Formato

- mínimo
- completo

Apellidos		Nombre		Sexo	
Dirección			Nº Hist. Clínica		
Código país	Código postal	Ciudad			
Número de la Seguridad Social				Fecha nac. (DD.MM.AAAA)	

Nivel de intervención

- cervical alta
- cervical media y baja
- cervicotorácica
- cervico-toraco-lumbar
- torácica
- toracolumbar
- toraco-lumbo-sacra
- lumbar
- lumbosacra
- sacra
- cóccix

Admisión / Patología

Día 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
 Mes 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 Año 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Patología principal

- enfermedad degenerat.
- deformidad non-degen.
- fractura/trauma
- fractura patológica
- espondilolistesis (no degen.)
- inflamación
- infección
- tumor
- reintervención
- otra : especifique

Carácter específico de patología principal

Responder solo a preguntas relacionadas con patología principal (si la patología principal es "otra", no requiere especificación)

Enfermedad degenerativa

- Tipo de degeneración**
- hernia discal / protrusión
 - estenosis central
 - estenosis lateral
 - estenosis foraminal
 - enfermedad discal degen.
 - deformidad degenerativa
- Especifique grado de espondil. →*
- espondilolistesis degen.
 - otra inestabilidad
 - mielopatía
 - artros. de la artic. facetaria
 - otro
- Especifique el tipo de la deformidad abajo*

Deformidad

- También especifique el tipo de la deformidad degenerativa*
- Tipo de deformidad**
- escoliosis
 - cifosis
 - combinada
 - otro
- Tipo de escoliosis**
- curva única
 - doble curva
- Etiología predominante**
- idiopática
 - congénita
 - neuromuscular
 - postraumática
 - M. Scheuermann
 - otra

Fractura/Trauma (patológico/a)

- Fracturas adicionales con tratamientos distintos requieren formulario aparte*
- Tipo de fractura/trauma (patológico/a)**
- condilo (C0)
 - disociación C0/1
 - fractura C1
 - C1/2 inestabilidad
 - Fx. odontoides
 - C2 otra fractura
 - lesión partes blandas cervic.
 - fractura C3-L5/S1
 - fractura sacro
 - otro
- Tipo fx odontoides**
- I
 - II
 - III
- Tipo fx C3-L5/S1 según AO**
- Tipo A B C
- Grupo 1 2 3
- Subgrupo 1 2 3
- Fractura patológica por ...**
- osteoporosis
 - tumor
 - otro
- Antigüedad de la fractura**
- fractura reciente
 - fractura antigua
- (en caso de tumor responder a preguntas "tipo de tumor" y "localización" en sección "TUMOR")*

Espondilolistesis

- Tipo de espondilolistesis**
- Tipo I (congénita displásica)
 - Tipo II (istmica)
 - Tipo III, fijese en patología degenerat.
 - Tipo IV (traumática)
 - Tipo V (patológica)
 - Tipo VI (postquirúrgica)
- Grado de espondilolistesis**
- Grado 0
 - Grado I
 - Grado II
 - Grado III
 - Grado IV
 - Espondiloptosis (V)

Inflamación

- Tipo de inflamación**
- artritis seropositiva
 - artritis seronegativa
 - espondilitis anquilosante (M. Bechterew)
 - otro

Infección

- Tipo de infección**
- piógena
 - parasitaria
 - tuberculosis
 - hongos
 - otro
- Estructura afectada**
- espondilitis
 - discitis
 - espacio epidural
 - infección paravertebral
 - otros

Tumor

- Tipo de tumor**
- maligno primario
 - benigno primario
 - maligno secundario
 - pseudotumor
 - otro
- Localización**
- partes blandas extraóseas
 - intraóseo (superficial)
 - intraóseo (profundo)
 - extraóseo (extra-dural)
 - extraóseo (intra-dural)
 - otra
- Especifique tipo de tumor**

Reintervención

- Tipo de reintervención**
- ablación del implante
 - pseudartrosis
 - inestabilidad
 - incapacidad de continuar metas terapeut.
 - compr. neurológica
 - infección postop. superficial
 - inf. postop. profunda
 - malpos. del implante
 - fallo de implantes
 - desequilibrio sagital
 - enfermedades del segmento adyacente
 - otro

Comentario acerca de la patología principal:

En segmentos, marca localización del cuerpo vertebral craneal

Más gravemente afectado segmento cuerpo vertebral

C0 C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 T1 T2 T3 T4 T5 T6 T7 T8 T9 T10 T11 T12 L1 L2 L3 L4 L5 S1 SA CO

SA = sacrum (S2-5) / CO = cóccix

Extensión de la lesión (segmentos/cuerpos vertebrales)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 24

Patología adicional (la respuesta a la patología principal se excluye)

- ninguna
- enfermedad degenerativa
- deformidad non-deg.
- fractura/trauma
- fractura patológica
- espondilolistesis (non-degen.)
- inflamación
- infección
- tumor
- reintervención
- otra: especifique

Nº de cirugías de columna previas

0 1 2 3 4 5 6

La respuesta '0' excluye las preguntas de cirugías previas y tratamiento previo.

Cirugías previas al mismo nivel

no sí parcialmente

Cirugías previas en el mismo hospital

no sí parcialmente

Tratamiento previo para patología principal

ninguno quirúrgico < 3 meses conservador 3-6 meses conservador 6-12 meses conservador >12 meses conservador

Factores de riesgo

- IMC**
- < 20
 - 20-25
 - 26-30
 - >31-35
 - >35
 - desconocido
- Fumador activo**
- yes
 - no
 - desconocido
- Existencia de factores de riesgo (FLAGS) - low back pain**
- ninguno
 - rojo
 - amarillo
 - naranja
 - azul
 - negro
 - no accesible/aplicable

Rojo: factores biomédicos, patología grave de columna
 Amarillo: factores psicosociales o conductuales
 Naranja: procesos psicológicos anormales indicativos para enfermedades psiquiátricas
 Azul: factores socioeconómicos/ laborales
 Negro: factores ocupacionales y sociales

Cirujano Ayudante

Cirugía

Día (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31)
Mes (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) **Año** (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (20)

Meta de terapia

- alivio de dolor axial
- alivio de dolor periférico
- mejoría función
- mejoría fuerza
- mejoría percepción sensorial
- mejoría función vesicular/sexual
- estabilización espinal
- parar progreso de deformación
- decompresión profiláctica
- mejoría estética
- diagnóstica
- otra

Abordaje anterior

- ningun abordaje anterior
- transoral
- anterolateral
- cervicotoraco anterolateral
- cervicotoraco con esternotomía
- toracotomía
- torácicoabdominal
- retroperitoneal
- transperitoneal
- trans-psoas (XLIF)
- otro

Componentes (no necesario si se utiliza dispositivo de localización de implante SEDICO)

- ninguno **Proveedor:**
 - con descripción
 - sin descripción **Nombre del artículo:**
- For article numbers or multiple implants use form "Implant documentation"
 @ www.eurospine.org

Abordaje posterior

- ningun abordaje posterior
- media
- paramedia
- posterolateral
- percutáneo
- para-coccygeal (AxiALIF)
- otro
-

Especialidad del cirujano

- cirujano de columna vert.
- traumatólogo
- neurocirujano
- residente traumatología
- residente neurocirugía
- otro

Morbilidad

- desconocido
- ASA1 (sin patología)
- ASA2 (moderado)
- ASA3 (severo)
- ASA4 (riesgo de muerte)
- ASA5 (moribundo)

Técnica

- convencional
- MISS/LISS
- gafas c. aumento
- endoscopia
- CASS
- microscopio
- vigilancia neuronal
- otra

Tiempo de cirugía

- desconocido
- < 1 hora
- 1-2 hrs.
- 2-3 hrs.
- 3-4 hrs.
- 4-5 hrs.
- 5-6 hrs.
- 6-8 hrs.
- 8-10 hrs.
- > 10 hrs.

Profilaxis

- ninguna
- infección
- tromboembolia
- osificación
- otra

Pérdida de sangre

- desconocido
- < 100 ml
- 100 - 500 ml
- 500 - 1000 ml
- 1000 - 2000 ml
- > 2000 ml

Transfusión sanguínea

- ninguna
- <2 unid.
- 2-3 unid.
- >=2 unid.
- recuper. celular
- desconocido

Técnica quirúrgica

Nota: "anterior" / "posterior" hace referencia a la posición de TÉCNICA QUIRÚRGICA en la columna, NO al abordaje!

Descompresión

- ninguna
 - anterior } **especifique**
 - posterior } **especifique**
- Posición en la columna vertebral, elegir por lo menos una respuesta

- discectomía parcial/total
- laminotomía
- resección facetaria total
- foraminotomía
- vertebrectomía parcial
- hemi-laminectomía
- secuestrectomía
- laminoplastia
- vertebrectomía total
- laminectomía
- flavectomía
- uncoforaminotomía
- osteotomía
- resección facetaria parcial
- flavotomía
- otra

Medidas para estimular fusión

- ninguna
 - anterior } **especifique**
 - posterior } **especifique**
- Posición en la columna vertebral, elegir por lo menos una respuesta

- fusión intercorporal (ALIF)
- fusión intercorporal (PLIF)
- fusión intercorporal (TLIF)
- fusión intercorporal (XLIF)
- otra fusión intercorporal
- fusión posterolateral
- fusión posterior
- otra
- material injerto óseo
- ninguno
- toma de óseo autólogo
- óseo autol. procurado local.
- aloinjerto óseo
- sustituto óseo
- cemento
- fact. de crecimiento o similar
- otro

Estabilización rígida

- ninguna
 - anterior } **especifique**
 - posterior } **especifique**
- Posición en la columna vertebral, elegir por lo menos una respuesta

- estab. intersomática con caja
- estab. intersom. con injerto autólogo/allogen.
- sustitución de cuerpo vertebral por caja
- sustit. de cuerpo vert. por injerto autól./allogen.
- placas
- tornillo pedicular con barra
- tornillos facetarios
- tornillo transarticular C1-C2
- gancho laminal con barra
- gancho pedicular con barra
- tornillo masa lateral con barra
- tornillo odontoides
- tornillo laminar
- otra

Estabilización preservando movimiento

- ninguna
 - anterior } **especifique**
 - posterior } **especifique**
- Posición en la columna vertebral, elegir por lo menos una respuesta

- prótesis discal
- estabiliz. dinámica
- espaciador interspin.
- otra
- Medidas percutaneas
- ninguna
- post. } **especifique**
- bloqueo facetario
- bloqueo radicular
- discografía
- vertebroplastia
- cifoplastia
- inyecciones epidurales
- otra
- Otras medidas quirúrgicas
- no
- sí
- Especifique:

Extensión de cirugía - indicar como: (direccion craneo-caudal)

- segmento desde (C0) (C1) (C2) (C3) (C4) (C5) (C6) (C7) (T1) (T2) (T3) (T4) (T5) (T6) (T7) (T8) (T9) (T10) (T11) (T12) (L1) (L2) (L3) (L4) (L5) (S1) (SA) (CO)
 - cuerpo vertebral hasta (C0) (C1) (C2) (C3) (C4) (C5) (C6) (C7) (T1) (T2) (T3) (T4) (T5) (T6) (T7) (T8) (T9) (T10) (T11) (T12) (L1) (L2) (L3) (L4) (L5) (S1) (SA) (CO)
- SA = sacra (S2-5) / CO = cóccix

Complicaciones quirúrgicas intraoperatorias

- ninguna
- lesión de raíz
- lesión medular
- lesión de dura
- lesión vascular
- fract. estruct. vertebrales
- otra
- no documentado

Medidas quirúrgicas durante misma cirugía

- ninguna
- sutura/pegamento
- otra

Complicaciones generales intraoperatorias

- ninguna
- anestésica
- cardiovascular
- pulmonar
- tromboembolismo
- muerte
- otra
- no documentado

Estancia hospitalaria

Complicaciones quirúrgicas postoperatorias antes de alta

- ninguna
- hematoma epidural
- otro hematoma
- radiculopatía
- pérdida de líquido cerebrospinal/ pseudomeningocele
- disfunción motora
- disfunción sensitiva
- incontinencia urinaria/ intestinal
- infección de herida superficial
- infección de herida profunda
- malposición de implantes
- fallo material
- error de nivel
- otra
- no documentado

Complicaciones generales postoperatorias antes de alta

- ninguna
- cardiovascular
- pulmonar
- cerebral
- renal/urinaria
- GI/ hepática
- tromboembolismo
- muerte
- otra
- no documentado

Re-intervención después de cirugía primaria

- ninguna
- evacuación del hematoma
- sutura/pegamento
- extracción material
- re-implantación
- material
- drenaje absceso
- decompresión adicional
- otro
- no documentado

Hospitalización

- sin eventos
- UCI > 2 días
- estancia prolongada

Estado de complicaciones quirúrg.

- resuelto
- mejorado
- persistente

Estado metas terapéuticas en alta

- conseguidas
- conseguidas en parte
- no conseguidas

Seguimiento previsto

- no
- sí

Alta hospitalaria Día (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) Mes (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) Año (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (20)