

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 de la web
- Marcar rellenando toda la casilla

Tipo de pregunta

- solo una respuesta varias respuestas permitidas

Utilización interna solamente. No leído por captador.

Apellidos		Nombre		Sexo
Dirección			Nº Hist.. Clínica	
País		Código postal	Ciudad	
Profesión		Fecha nac. (DD.MM.AAAA)		Teléfono

Nivel de intervención

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

Ingreso / 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** (00) (01) (02) (03) (04) (05) (06) (07) (08) (09) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16)

Patología principal

- enfermedad degenerat. fractura/trauma espondilolistesis infección cirugía revisión
 deformidad fractura patológica inflamación tumor otra : especifique

Carácter específico de patología principal

Responder solo a preguntas relacionadas con patología principal (la patología principal "otro" no requiere especificación)

Enfermedad degenerativa

Tipo de degeneración

disco negro espondilartrosis
 degeneración discal estenosis
 hernia discal degeneración seg. contiguo
 espondilosis otro

Deformidad

Tipo de deformidad

escoliosis combinada
 cifosis otro

Tipo de escoliosis

curva única doble curva

Etiología predominante

idiopática postraumática
 congénita M. Scheuermann
 neuromuscular otra
 degenerativa

Fracturas adicionales con tratamientos distintos requieren formulario aparte

Fractura/Trauma (patológica)

condilo (C0) C2 otra fractura
 C0/1 luxación lesión partes blandas cervic.
 fractura C1 fractura C3-L5/S1
 C1/2 inestabilidad fractura sacro
 Fx. odontoides otro

Tipo fx odontoides según AO

I A1 B1 C1
 II A2 B2 C2
 III A3 B3 C3

Fractura patológica por ...

osteoporosis fractura reciente
 tumor fractura antigua
 otro (en caso de tumor responder a preguntas "tipo de tumor" y localización" en sección "TUMOR")

Espondilolistesis

Tipo de espondilolistesis

Tipo I (congénita displásica) Grado 0
 Tipo II (istmica) Grado I
 Tipo III (degenerativa) Grado II
 Tipo IV (traumática) Grado III
 Tipo V (patológica) Grado IV
 Tipo VI (postquirúrgica) espondiloptosis (V)

Inflamación

Tipo de inflamación

artritis seropositiva
 artritis seronegativa
 espondilitis anquilosante (M. Bechterew)
 otro

Infección

Tipo de infección

piógena hongos Estructura afectada
 parasitaria otro espondilitis
 tuberculosis espondilodiscitis

Tumor

Tipo de tumor

maligno primario cuerpo vertebral
 benigno primario elementos posteriores
 maligno secundario extra-dural
 pseudotumor intra-dural extramedular
 otro intra-dural intramedular
 otro

Cirugía Rev.

Tipo cirugía revisión

pseudartrosis infección postop. desequilibrio frontal
 inestabilidad fallo de implantes otro
 compr. neurológica desequilibrio sagital

Comentario acerca de la patología principal:

Segmento/cuerpo vertebral más afectado

- no aplicable/ no evaluable C3 C7 T4 T8 T12 L4
 desconocido C3 / 4 C7 / T1 T4 / 5 T8 / 9 T12 / L1 L4 / 5
 C0 C4 T1 T5 T9 L1 L5
 C0 / 1 C4 / 5 T1 / 2 T5 / 6 T9 / 10 L1 / 2 L5 / S1
 C1 C5 T2 T6 T10 L2 S1
 C1 / 2 C5 / 6 T2 / 3 T6 / 7 T10 / 11 L2 / 3 Sacro
 C2 C6 T3 T7 T11 L3 (S2 - 5)
 C2 / 3 C6 / 7 T3 / 4 T7 / 8 T11 / 12 L3 / 4 Cóccix

Extensión de la lesión

- 1 segmento/cuerpo vertebral 2-3 segmentos/cuerpos vertebr. 4-5 segmentos/cuerpos vertebr. >5 segmentos/cuerpos vertebrales

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

- ninguna deformidad fractura patológica inflamación tumor
 enfermedad degenerat. fractura/trauma espondilolistesis infección cirugía revisión
 otra: especifique

Nº de cirugías de columna previas

0 1 2 3 4 5 6-5
 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 3-6 meses conservador
 quirúrgico 6-12 meses conservador
 <3 meses conservador >12 meses conservador

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 (00) (01) (02) (03) (04) (05) (06) (07) (08) (09) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16)

Especialidad del cirujano

- Residente traumatología
Residente neurocirugía
otro

Objetivo de cirugía

- mejoría dolor
mejoría estética
mejoría función
diagnóstica
mejoría neurológica
otro

Morbilidad

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

Abordaje anterior

- no abordaje anterior
transoral
anterior
anterolateral
cervicotoraco anterolateral
cervicotorac.a. lat. con esternotomía

Abordaje posterior

- no abordaje posterior
media
paramedia
posterolateral
otro

Técnica

- convencional
MISS/LISS
gafas con aumento
microscopio

- endoscopia
CASS
otra

Pérdida de sangre

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

Tiempo 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.

Implantes

- sí
no

Descripción de implantes

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

Proveedor Nº artículo

Nombre artículo

Técnica quirúrgica

Descompresión

- nada
anterior
posterior
discectomía
vertebroectomía parcial
vertebroectomía total
osteotomía
laminotomía
hemi-laminectomía
laminectomía
resección facetaria parcial
resección facetaria total
flavectomía
foraminotomía
secuestrectomía

Fusión

- nada
anterior
posterior
intersomática anterior vertebra contigua (abd. anterior)
intersomática anterior vertebra contigua (abd. posterior)
intersomática anterior vertebra no contig. (abd. anterior)
intersomática anterior vertebra no contigua (abd. posterior)
fusión posterolateral
fusión posterior
otro
Material injerto óseo: ninguno, sustituto óseo, hueso autol., cemento, aloinjerto, otro

Estabilización rígida

- nada
anterior
posterior
estab. intersomática con caja (abd. anterior)
estab. intersomát. con caja (abd. posterior)
sustitución de cuerpo vertebral por caja
placas
tornillos pediculares + placa
tornillos facetarios
tornillo transarticular
gancho laminar con barra
gancho pedicular con barra
tornillo masa lateral con barra
tornillo masa lateral con placa
tornillo odontoides
otro

Estabilización preservando movimiento

- nada
anterior
posterior
prótesis discal
estabiliz. dinámica
otro
Procedimientos percut.: nada, post., bloqueo facetario, discografía, cifoplastia, bloqueo radicular, vertebroplastia, otro

Otras medidas quirúrgicas

- no
sí
especificque ...

Comentario acerca de la cirugía

.....

Alta hospitalaria

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 (00) (01) (02) (03) (04) (05) (06) (07) (08) (09) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16)

Complicaciones quirúrgicas

- ninguna
error de nivel
lesión de raíz
lesión cola caballo
lesión medular
hemorragia intra-canal
hemorragia extra-canal
mala posición del implante
lesión de dura
infección de herida
fallo material
otro

Complicaciones generales

- ninguna
anestésica
cardiovascular
pulmonar
cerebral
renal/urinaria
GI/ hepática
muerte
otro

Tratamiento de complicaciones

- nada
reparación durante cirugía
reintervenc. después de la cirug.
médico conservador
conservador-funcional
observación
otro

Tratamiento quirúrgico / re-intervención

- nada
evac.del hematoma
drenaje absceso
retirada implantes
re-implantación
re-artrodesis
sutura
otro

Comentarios acerca del alta

.....