



2006

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	

Level of procedure

- 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 La respuesta "mismo que el 1er tiempo de cirugía" excluye las preguntas "Carácter específico de patología principal" y "Tratamiento previo para patología principal"

- mismo que el 1er tiempo de cirugía deformidad fractura patológica inflamación tumor
 enfermedad degenerat. fractura / Trauma espondilolistesis infección cirugía revisión otra

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
 espondylosis 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
 degenerative

Fractura/Trauma (patológica)

Fracturas adicionales con tratamientos distintos requieren formulario aparte

Fractura/Trauma (patológica)

condilo (C0) C2 otra fractura
 C0/1 luxación lesiones 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

Tipo fx C3-L5/S1 según AO

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

Fractura patologica 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 (congenita, 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 discitis
 espondilodiscitis

Tumor

Tipo de tumor

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

Especifique tipo de tumor.....

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 (S2-5)
 C2 C6 T3 T7 T11 L3 Coccix
 C2 / 3 C6 / 7 T3 / 4 T7 / 8 T11 / 12 L3 / 4

Extensión de la lesión

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

Tratamiento previo para patología principal

- ninguno quirurgico < 3 meses conservador 3-6 meses conservador 6-12 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)

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Especialidad del cirujano

- cirujano columna vertebral
- traumatólogo
- neurocirujano
- residente traumatología
- residente neurocirugía
- otro

Objetivo de cirugía

- mejoría dolor
- mejoría función
- mejoría neurológica
- mejoría estética
- diagnóstica
- 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

- cervicotor. a.lat. con toracotomía
- toracotomía
- toraco-freno-lumbotomía
- retroperitoneal
- transperitoneal
- otro

Abordaje posterior

- no abordaje posterior
- media
- paramedia
- posterolateral
- otro

Técnica

- convencional
- MISS/LISS
- gafas con aumento
- microscopio

- endoscopia
- CASS
- otra

Pérdida de sangre

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

Descompresion

- nada
- anterior } *especifique*
- posterior } *especifique*
- Se debe elegir una respuesta*
- discectomía
- vertebrectomía parcial
- vertebrectomía total
- otro
- osteotomía
- laminotomía
- hemi-laminectomía
- laminectomía
- resección facetaria parcial
- resección facetaria total
- flavectomía
- foraminotomía
- secuestrectomía

- nada
- anterior } *especifique*
- posterior } *especifique*
- Se debe elegir una respuesta*

- 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
- hueso autol.
- aloinjerto óseo
- sustituto óseo
- cemento
- otro

Estabilización rígida

- nada
- anterior } *especifique*
- posterior } *especifique*
- Se debe elegir una respuesta*
- estab. intersomática con caja (abd. anterior)
- estab. intersomát. con caja (abd. posterior)
- sustitución de cuerpo vertebral por caja
- placas
- tornillo pedicular con barra
- 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 } *especifique*
- posterior } *especifique*
- Se debe elegir una respuesta*
- prótesis discal
- estabiliz. dinámica
- otro
- Procedimientos percut.**
- nada
- post. } *especifique*
- bloqueo facetario
- bloqueo radicular
- discografía
- vertebroplastia
- cifoplastia
- otro

Otras medidas quirúrgicas

- no
- sí } *especifique*
- Se debe elegir una respuesta*

Comentario acerca de la cirugía

.....

Alta hospitalaria

(Answer "none" in both "Surgical" and "General complications" excludes all remaining questions.)

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

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

Comentarios acerca del alta

.....

.....

.....