

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

- | | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> cervical alta | <input type="checkbox"/> cervicotorácica | <input type="checkbox"/> torácica | <input type="checkbox"/> toraco-lumbo-sacra | <input type="checkbox"/> lumbosacra | <input type="checkbox"/> cóccix |
| <input type="checkbox"/> cervical media y baja | <input type="checkbox"/> cervico-toraco-lumbar | <input type="checkbox"/> toracolumbar | <input type="checkbox"/> lumbar | <input type="checkbox"/> sacra | |

Seguimiento

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)

Intervalo de seguimiento

- 6 semanas 1 año
 3 meses 2 años
 6 meses otro

Status laboral

- no trabaja desde la operación distinto trabajo ama de casa
 tiempo parcial, mismo trabajo despedido niño/estudiante
 reintegrado totalmente jubilado desde operación otro
 volvió al trabajo y lo abandonó jubilado antes operación

Solo comentar aquello que se indico en el formulario "CIRUGÍA"

Objetivo de cirugía / logrados

- nada
 mejoría dolor
 mejoría función
 mejoría neurológica
 mejoría estética
 medidas diagnósticas
 otro

Objetivo de cirugía / parcialmente logrados

- nada
 mejoría dolor
 mejoría función
 mejoría neurológica
 mejoría estética
 medidas diagnósticas
 otro

Objetivo de cirugía / no logrados

- nada
 mejoría dolor
 mejoría función
 mejoría neurológica
 mejoría estética
 medidas diagnósticas
 otro

Medicamento

- nada esteroides antibióticos
 AINES antidepresivos otro
 opiáceos complejo vitamínico B

Resultado en general (examinador)

- no procede bueno malo
 excelente regular

Rehabilitación

- nada fisioterapia ambulatorio otro
 a domicilio fisioterapia en el hospital

Decision

- no mas seguimiento se prevé revisión
 seguimiento adicional se prevé intervenc. distinta

Comentarios acerca del seguimiento

Complicaciones

Complicaciones

- no (esta respuesta excluye las preguntas restantes)
 sí

Tiempo

- precoz, día cirug.-28 días postop.
 2-6 meses
 tardías, > 6 meses

Tipo

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> alteraciones sensitivas | <input type="checkbox"/> fístula | <input type="checkbox"/> mala posición del implante |
| <input type="checkbox"/> alteraciones motóras | <input type="checkbox"/> infecc. herida superficial | <input type="checkbox"/> reaparición de síntomas |
| <input type="checkbox"/> alteraciones de esfínteres | <input type="checkbox"/> infecc profunda de herida | <input type="checkbox"/> complicación del injerto |
| <input type="checkbox"/> no fusión | <input type="checkbox"/> espondilitis | <input type="checkbox"/> secuelas anestésicas |
| <input type="checkbox"/> fallo de implante | <input type="checkbox"/> discitis | <input type="checkbox"/> secuelas médicas |
| <input type="checkbox"/> inestabilidad | <input type="checkbox"/> segmento erroneo | <input type="checkbox"/> otro |

Consecuencias terapéuticas

- ninguna
 no-quirúrgicas hospitalaria
 no-quirúrgica ambulatoria
 reintervención
 otro

Consecuencias personales

- ninguna
 aumento de dolor
 minusvalía prolongada
 reducción de actividades sociales
 minusvalía permanente
 otro

Examinador:

Comentarios acerca de complicaciones