

Evaluación
POSOperatoria de
una hernia ventral

¿Qué debería saber su médico en lo que respecta a su experiencia con la cirugía de hernia para brindarle una buena atención?

Responda a cada punto marcando un casillero por fila.

En los últimos 7 días:	No sintió dolor				Muy intenso
	Leve	Moderado	Intenso	Muy intenso	
¿Qué nivel de intensidad tuvo su peor dolor?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

¿Qué intensidad tuvo su dolor en general?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
---	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

	Sin dolor	Leve	Moderado	Intenso	Muy intenso
	¿Qué nivel de dolor tiene ahora?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

En lo que respecta a la operación de hernia:

- ¿Considera que la hernia reapareció? Sí No
- ¿Siente o ve un bulto? Sí No
- ¿Siente dolor o algún síntoma en la zona? Sí No

¿Se sometió a otra cirugía desde la operación de la hernia? Sí No

En caso afirmativo, explique el motivo de la cirugía abdominal:

Debido a la hernia Por otro motivo

Totalmente en desacuerdo

Parcialmente en desacuerdo

Levemente en desacuerdo

Levemente de acuerdo

Parcialmente de acuerdo

Totalmente de acuerdo

En las siguientes afirmaciones, marque con un círculo el número más adecuado para usted.

1. La pared abdominal afecta enormemente mi salud.	1	2	3	4	5	6
2. La pared abdominal me ocasiona dolor físico.	1	2	3	4	5	6
3. La pared abdominal representa un obstáculo cuando realizo actividades enérgicas, p. ej. levantar peso.	1	2	3	4	5	6
4. La pared abdominal representa un obstáculo cuando realizo actividades moderadas, p. ej. jugar a los bolos, agacharme.	1	2	3	4	5	6
5. La pared abdominal representa un obstáculo cuando camino o subo escaleras.	1	2	3	4	5	6
6. La pared abdominal representa un obstáculo cuando me visto, me ducho y cocino.	1	2	3	4	5	6
7. La pared abdominal obstaculiza mi actividad sexual.	1	2	3	4	5	6
8. Me quedo en casa con frecuencia debido a la pared abdominal.	1	2	3	4	5	6
9. Realizo menos tareas en el hogar debido a la pared abdominal.	1	2	3	4	5	6
10. Realizo menos tareas en el trabajo debido a la pared abdominal.	1	2	3	4	5	6
11. La pared abdominal afecta cómo me siento a diario.	1	2	3	4	5	6
12. Con frecuencia estoy deprimido debido a la pared abdominal.	1	2	3	4	5	6