

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis

- CRD DESCRIPTIVO -



ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Datos Demográficos

Fecha de creacion	
-------------------	--

Datos Demográficos / Antecedentes	
Fecha de nacimiento	
Sexo	☐ Mujer ☐ Hombre
Peso (kg)	
Talla (cm)	
IMC calculo automatico	
Ocupación	☐ Trabajo físico pesado ☐ Trabajo físico medio ☐ Trabajo de oficina ☐ Sin empleo
Actividad deportiva	☐ Ninguna ☐ Esporádica (1 vez al mes) ☐ Moderada (1 vez a la semana) ☐ Intensa (más de 1 vez a la semana)

Enfermedades Concomitantes	
Diabetes Mellitus	☐ No ☐ Sí
Hipertensión	☐ No ☐ Sí
Enfermedad cardíaca	☐ No ☐ Sí
EPOC	☐ No ☐ Sí
Enfermedad hepática	☐ No ☐ Sí
Enfermedad hepática, ¿ascitis presente?	☐ No ☐ Sí
Enfermedad renal	☐ No ☐ Sí
Enfermedad renal, ¿hemodiálisis?	☐ No ☐ Sí
Enfermedad renal, ¿diálisis peritoneal?	☐ No ☐ Sí
Neoplasia maligna	☐ No ☐ Sí

Indicar	☐ Asintomática ☐ Enfermedad estable con terapia intermitente ☐ Enfermedad estable con terapia continua ☐ Enfermedad progresiva con terapia intensificada
¿Otras enfermedades concomitantes?	☐ No ☐ Sí
Especificar otras enfermedades	

Factores de riesgo	
Tabaco	☐ Fumador ☐ Exfumador ☐ No Fumador
Alcohol	☐ No ☐ Sí
Reintervención inmediata	☐ No ☐ Sí
Otros factores de riesgo	☐ Ninguno ☐ Tratamiento inmunosupresor crónico ☐ Tratamiento con corticoides ☐ Aneurismo aórtico abdominal ☐ Terapia anticoagulante ☐ Terapia antiagregante ☐ Enfermedades del colágeno
Especificar enfermedades del colágeno	☐ Ninguna de las anteriores ☐ Síndrome de Marfan ☐ Síndrome de Ehlers-Danlos ☐ Enfermedad del riñón poliquístico

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Datos preoperatorios

Día de ingreso hospitalario	
Tipo de cirugía	☐ Vascular ☐ Colon y recto ☐ Hepatobiliar ☐ Gastrointestinal ☐ Ginecología ☐ Urología ☐ Otro tipo
Técnica quirúrgica - Cirugía Vascular	☐ Reparación de aneurisma aórtico abdominal (AAA) ☐ Otro tipo
Otra técnica cirugía vascular	
Técnica quirúrgica - Cirugía colorrectal	☐ Hemicolectomía derecha ☐ Hemicolectomía izquierda ☐ Sigmoidectomía ☐ Resección anterior ☐ Amputación abdominoperineal ☐ Laparotomía exploradora ☐ Otro tipo
Otra técnica cirugía colorrectal	
Técnica quirúrgica - Cirugía hepatobiliopancreática	☐ Colectistomía ☐ Colectistomía y Colecodocotomía ☐ Anastomosis biliodigestivas ☐ Hepatectomía ☐ Duodenopancreatocotomía ☐ Pancreatectomía caudal ☐ Esplenectomía ☐ Laparotomía exploradora ☐ Otro tipo
Otra técnica cirugía hepatobiliopancreática	
Técnica quirúrgica - Cirugía Gastrointestinal	☐ Obesidad mórbida - By pass gástrico ☐ Obesidad mórbida - Gastrectomía vertical ☐ Gastrectomía total ☐ Gastrectomía subtotal ☐ Esofaguectomía ☐ Gastroyeyunostomía ☐ Resección de intestino delgado ☐ Laparotomía exploradora ☐ Otro tipo
Otra técnica cirugía gastrointestinal	
Especificar cirugía ginecológica	
Especificar Urología	
Especificar Otro tipo	

Abordaje	☐ Cirugía abierta ☐ Laparoscopia ☐ Cirugía abierta por conversión laparoscopia
Indicación para la cirugía	☐ Electiva ☐ Urgencia

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Datos de la Intervención
Quirúrgica



Fecha de la intervención	
Duración de la intervención (minutos)	
Clasificación ASA (Riesgo Anestésico)	☐ I.- Sano ☐ II.- Enfermedad sistémica leve ☐ III.- Enfermedad sistémica grave ☐ IV.- Enfermedad sistémica grave con amenaza de la vida ☐ V.- Paciente moribundo
Tipo de cirugía - incisiones	☐ Incisiones de trocar ☐ Incisión en la línea media ☐ Incisión subcostal ☐ Incisión oblicua o lateral ☐ Incisiones de asistencia ☐ Incisión para creación de estoma
Incisión de asistencia	☐ Mini-Pfannenstiel ☐ Otra
Otra incisión de asistencia	
Especialista de pared presente durante la intervención	☐ No ☐ Si
Tipo de anestesia	☐ General ☐ Regional ☐ Local ☐ Desconocida
Profilaxis antibiótica	☐ No ☐ Intravenosa (1 dosis) ☐ Más de 1 dosis profiláctica ☐ Prolongada (terapéutica) ☐ Ya en tratamiento antibiótico para infección
Clasificación de la cirugía	☐ Clase I = Limpia ☐ Clase II = Limpia-contaminada ☐ Clase III = Contaminada ☐ Clase IV = Sucia
Longitud de la incisión (cm)	
Cierre laparotomía	☐ No ☐ Si
Tipo de técnica de sutura	☐ Continua ☐ Puntos sueltos ☐ Otras
Otra técnica de sutura	
Empresa que produce el material de sutura - Reparación	☐ ANGIOTECH ☐ B. BRAUN ☐ COVIDIEN/MEDTRONIC ☐ ETHICON ☐ ARAGO ☐ OTRA
Otra empresa que produce el material de sutura - Reparación	
Nombre del material de sutura - Reparación	☐ QUILL ☐ SHARPOINT ☐ LOCK ☐ DAFILON ☐ DAGROFIL ☐ LINATRIX ☐ MONOMAX ☐ MONOPLUS ☐ MONOSYN ☐ MONOSYN QUICK ☐ NOVOSYN ☐ PREMICON ☐ PREMILENE ☐ SAFIL ☐ SAFIL QUICK + ☐ STEELEX ☐ SUPRAMID ☐ TELON ☐ VIRGIN SOLK / SILKAM ☐ NOVOSYN QUICK ☐ NOVOSYN CHD ☐ OPTILENE ☐ SILKAM ☐ SYMMCORA LONG ☐ SYMMCORA PERMANENT ☐ BIOSYN ☐ CAPROSYN ☐ CHROMIC GUT ☐ DERMALON ☐ DEXON ☐ MAXON ☐ MAXON CV ☐ MILD CHROMIC GUT ☐ MONOSOF ☐ NOVAFIL ☐ PLAIN GUT ☐ POLYSORB ☐ SOPSILK ☐ STEEL ☐ SURGIDAC ☐ SURGILON ☐ SURGIPRO ☐ SURGIPRO II ☐ TICRON ☐ VASCUFIL ☐ V-LOCK 180 ☐ V-LOCK 90 ☐ COATED VICRIL PLUS ☐ COATED VICRYL ☐ ETHIBOND EXCEL ☐ ETHILON ☐ MERSILENE ☐ MONOCRYL ☐ MONOCRYL PLUS ☐ NUROLON ☐ PDS ☐ PDS II ☐ PDS PLUS ☐ PERMA-HAND SILK ☐ PROLENE ☐ PRONOVA ☐ SURGICAL STAINLESS STEEL ☐ SURGICAL GUT SUTURE - CHROMIC ☐ SURGICAL GUT SUTURE - PLAIN ☐ VICRYL ☐ PGA - POLIGLICOLICO ☐ NOREFIL ☐ POLIPROPILENO ☐ POLIGLECAPRONA ☐ PDO - POLIDIOXANONA ☐ OTRO
Otro nombre material de sutura - Reparación	

Relación SL/WL	☐ > 4:1 ☐ = 4:1
Malla profiláctica utilizada	☐ No ☐ Si
Tipo de malla	☐ Sintética permanente ☐ Sintética absorbible
Número de lote de la malla	
Empresa que produce la malla	☐ ABISS ANALYTIC BIOSURGICAL SOLUTIONS ☐ AMI AGENCY FOR MEDICAL INNOVATION ☐ ANGIOLOGICA ☐ ASPIDE ☐ ASSUT EUROPE ☐ ATRIUM MEDICAL CORPORATION ☐ B.BRAUN ☐ BARD DAVOL ☐ COOK MEDICAL ☐ CORYBROS ☐ COUSIN BIOTECH ☐ COVIDIEN/MEDTRONIC ☐ DIPRO MED DIPRO MEDICAL DEVICES ☐ DYNAMESH - FEG TEXTIL TECHNIK (Cardiolink) ☐ ETHICON ☐ EUROMED SURGICAL LIMITED ☐ FIRA MEDICALE ☐ GIS SRL ☐ GORE MEDICAL ☐ HERNIAMESH (PANAVALE) ☐ INSIGHTRA ☐ KLAS MEDICAL ☐ MICROVAL ☐ MMDI ☐ PFM MEDICAL ☐ SERAG WIESSNER ☐ SUKOL ☐ SURGICAL IOC ☐ SUTURES INDIA PL ☐ SYNOVIS ☐ TAISSIER-MED ☐ THT BIOSCIENCE GROUP ☐ TRANSEASY MEDICAL TECH ☐ TYRX ☐ XMED ☐ ALTAYLAR ☐ OTRA
Otra empresa que produce la malla	

Nombre de la malla	[] CRISTALENE
	[] CRISTALENE MID
	[] HEXAPRO MESH
	[] COMBIMESH PLUS
	[] REPOL ANGIMESH 0
	[] REPOL ANGIMESH 1
	[] REPOL ANGIMESH 8
	[] REPOL ANGIMESH 9
	[] REPOL ANGIMESH R2
	[] SURGIMESH 1
	[] SURGIMESH 2
	[] SURGIMESH PET 2D
	[] SURGIMESH PET 3D
	[] SURGIMESH WN
	[] SURGIMESH XLIGHT
	[] ASSUMESH STANDARD
	[] ASSUMESH LOW DENSITY
	[] LAPAROMESH
	[] SORBIMESH
	[] PROLITE
	[] PROLITE ULTRA
	[] OMYRA MESH
	[] OPTILENE MESH ELASTIC
	[] PREMILENE MESH
	[] SAFIL MESH
	[] OPTILENE MESH
	[] OPTILENE SILVER MESH ELASTIC
	[] BARD FLATMESH
	[] BARD MESH
	[] BARD PRESHAPE
	[] BARD SOFTMESH
	[] VISILEX MESH
	[] BIODESIGN SURGISIS 8-LAYER TISSUE GRAFT
	[] BIODESIGN SURGISIS ABDOMINAL HERNIA GRAFT
	[] BIODESIGN SURGISIS HERNIA GRAFT
	[] COMBINATION MESH
	[] SURGICAL MESH DENSE CB 7030
	[] SURGICAL MESH LIGHT CB7010
	[] SURGICAL MESH REGULAR CB7020
	[] SURGICAL MESH ULTRALIGHT CB7000
	[] ADHESIX
	[] BIOMESH A2 LAPAROSCOPIC
	[] BIOMESH P1
	[] BIOMESH P3
	[] BIOMESH P8
	[] BIOMESH P9
	[] BIOMESH SR
	[] PATIETEX PROGRIP ANATOMICAL
	[] PROGRIP SELF-GRIPPING POLYESTER MESH FOR SUTURE-LINE REINFORCEMENT
	[] BASIC
	[] HEAVY WEIGHT MESH
	[] MEDIUM WEIGHT MESH
	[] MONOFILAMENT PP SURGICAL
	[] BULEV
	[] DYNAMESH CICAT
	[] DYNAMESH ENDOLAP 3D
	[] DYNAMESH IPOM
	[] DYNAMESH IPST
	[] PROLENE
	[] ULTRAPRO
	[] VICRYL
	[] ULTRAPRO ADVANCE
	[] EUROMESH
	[] FIRAMESH MACROPOROUS
	[] FIRAMESH RIGID
	[] FIRAMESH SEMI-RIGID
	[] FIRAMESH STANDARD
	[] RM (RRS)
	[] RM (RRT)
	[] RM1
	[] RM2
	[] RM3
	[] BIO-A TISSUE REINFORCEMENT
	[] BI-MATERIAL RELIMESH
	[] FLAT OVAL MESH
	[] FLAT ROND MESH
	[] HERMESH 3
	[] HERMESH 4
	[] HERMESH 5
	[] HERMESH 6
	[] HERMESH 7
	[] HERMESH 8
	[] HERTRA 0
	[] HERTRA 1
	[] HERTRA 2
	[] HERTRA 2A
	[] HERTRA 6
	[] HERTRA 6 A
	[] HERTRA 7
	[] HERTRA 9
	[] HERTRA 9A
	[] OVAL PRESHAPED MESH
	[] TS PRESHAPED
	[] OCTOMESH
	[] SUPRO DRAPE HI-TECH PE
	[] SUPRO DRAPE HI-TECH PU
	[] SUPRO DRAPE PE
	[] SUPRO DRAPE PU
	[] SUPROFILM
	[] SUPROMESH LIGHT
	[] PROLAFIX 2D KNITTED LW
	[] PROLAFIX 2D KNITTED POLYESTER
	[] PROLAFIX 2D KNITTED STANDARD
	[] PROLAFIX 2D NON WOVEN
	[] PROLAFIX V IMPLANT
	[] PROLAFIX V IMPLANT LW
	[] REBOUND HRD
	[] REBOUND HRD V VENTRAL HERNIA
	[] TILENE STRIP
	[] TIMESH
	[] SERAMESH LE
	[] SERAMESH PA
	[] SERAMESH SE
	[] SERAMESH SO
	[] SERAMESH XO
	[] DURAMESH
	[] DURAMESH PRE-CUT SHAPE
	[] PROMESH ANAT T
	[] PROMESH FLEX
	[] PROMESH LIGHT
	[] PROMESH NT
	[] PROMESH OBTURATOR
	[] PROMESH SOFT
	[] PROMESH SOFT EVOLUTION
	[] PROMESH T
	[] SIL PROMESH
	[] SURGICAL MESH PP
	[] PERI-GUARD REPAIR PATCH
	[] SUPPLE PERI-GUARD REPAIR PATCH
	[] VERITAS
	[] EGYMESH
	[] EGYMIX
	[] UMBI LINK - UC
	[] EASYPROTHESIS FLAT MESH
	[] EASYPROTHESIS LIGHT WEIGHT MESH (LMA)
	[] EASYPROTHESIS PERITONEAL HERNIA REPAIR PATCH
	[] EASYPROTHESIS PLUG
	[] PIVIT AB
	[] MEDMESH
	[] PAHA
	[] OTRO

Otro nombre de la malla	
Tamaño de la malla	☐ 5x10cm ☐ 7,5x7,5cm ☐ 7,5x15cm ☐ 10x15cm ☐ 10x35cm ☐ 15x15cm ☐ 15x20cm ☐ 20x30cm ☐ 26x36cm ☐ 30x30cm ☐ 40x50cm ☐ 30x50cm ☐ OTRO
Otro tamaño malla	
Posición de la malla	☐ Suprafascial ☐ Retromuscular ☐ Intraperitoneal ☐ No clasificable
Fijación de la malla	☐ No ☐ Si
Sutura - Fijación malla	☐ No ☐ Si
Empresa que produce el material de sutura - Fijación malla	☐ ANGIOTECH ☐ B.BRAUN ☐ COVIDIEN/MEDTRONIC ☐ ETHICON ☐ ARAGO ☐ OTRA
Otra empresa que produce el material de sutura - Fijación malla	
Nombre del material de sutura - Fijación malla	☐ QUILL ☐ SHARPOINT ☐ LOOK ☐ DAFILON ☐ DAGROFIL ☐ LINATRIX ☐ MONOMAX ☐ MONOPLUS ☐ MONOSYN ☐ MONOSYN QUICK ☐ NOVOSYN ☐ PREMICON ☐ PREMILENE ☐ SAFIL ☐ SAFIL QUICK + ☐ STEELEX ☐ SUPRAMID ☐ TELON ☐ VIRGIN SOLK / SILKAM ☐ NOVOSYN QUICK ☐ NOVOSYN CHD ☐ OPTILENE ☐ SILKAM ☐ SYMMCORA LONG ☐ SYMMCORA PERMANENT ☐ BIOSYN ☐ CAPROSYN ☐ CHROMIC GUT ☐ DERMALON ☐ DEXON ☐ MAXON ☐ MAXON CV ☐ MILD CHROMIC GUT ☐ MONOSOF ☐ NOVAFIL ☐ PLAIN GUT ☐ POLYSORB ☐ SOFSILK ☐ STEEL ☐ SURGIDAC ☐ SURGILON ☐ SURGIPRO ☐ SURGIPRO II ☐ TIGRON ☐ VASCUFIL ☐ V-LOCK 180 ☐ V-LOCK 90 ☐ COATED VICRIL PLUS ☐ COATED VICRYL ☐ ETHIBOND EXCEL ☐ ETHILON ☐ MERSILENE ☐ MONOCRYL ☐ MONOCRYL PLUS ☐ NUROLON ☐ PDS ☐ PDS II ☐ PDS PLUS ☐ PERMA-HAND SILK ☐ PROLENE ☐ PRONOVA ☐ SURGICAL STAINLESS STEEL ☐ SURGICAL GUT SUTURE - CHROMIC ☐ SURGICAL GUT SUTURE - PLAIN ☐ VICRYL ☐ PGA - POLIGLICOLICO ☐ NOREFIL ☐ POLIPROPILENO ☐ POLIGLECAPRONA ☐ PDO - POLIDIOXANONA ☐ OTRO
Otro nombre material de sutura - Fijación malla	
Adhesivo	☐ No ☐ Si
Empresa que produce el adhesivo	☐ ASPIDE ☐ B.BRAUN ☐ BAXTER ☐ ETHICON ☐ GEM ☐ LIQUIBAND ☐ OTRA
Otra empresa que produce el adhesivo	
Nombre del adhesivo	☐ GLUBRAN TISS ☐ HISTOACRYL ☐ ARTISS ☐ TISSEEL ☐ TISSUECOL ☐ EVICEL ☐ DERMABOND ☐ OMNEX ☐ GLUBRAN TISS ☐ LIQUIBAND FIX8 ☐ OTRO
Otro nombre adhesivo	
Grapas	☐ No ☐ Si
Empresa que produce la grapadora	☐ BARD DAVOL ☐ COVIDIEN/MEDTRONIC ☐ ETHICON ☐ OTRA

Otra empresa que produce la grapadora	
Nombre de la grapadora	☐ SORBAFIX ☐ PERMAFIX ☐ PERMASOFT ☐ CAPSURE ☐ OPTIFIX ☐ ABSORBATAK ☐ ENDO UNIVERSAL ☐ MULTIFIRE ENDO HERNIA STAPLER ☐ MULTIFIRE VERSATAK STAPLER ☐ PROTACK ☐ RELIATAK ☐ STAT TACK ☐ TACKER ☐ SECURESTRAP ☐ OTRO
Otro nombre grapadora	

Complicaciones intraoperatorio	
Complicaciones intraoperatorio	☐ No ☐ Sí
Especificar complicaciones	☐ Hemorragia ☐ Lesión intestinal ☐ Lesión de la vejiga urinaria ☐ Otras complicaciones
Origen de la hemorragia	☐ Pared abdominal ☐ Mesenterio ☐ Hígado ☐ Bazo ☐ Grandes vasos ☐ Otro
Tipo de lesión	☐ Estómago ☐ Intestino delgado ☐ Colon
Gravedad de la lesión	☐ Deserosamiento ☐ Lesión de toda la pared-perforación
Manejo de la lesión intestinal	☐ Sutura ☐ Resección intestinal con anastomosis ☐ Ostomía
Especificar otras complicaciones	

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Datos alta hospitalaria



Fecha de alta hospitalaria	
Complicaciones durante la estancia hospitalaria	☐ No ☐ Sí
Hemorragia	☐ No ☐ Sí
Infección de herida (SSI)	☐ No ☐ Sí
Tipo de infección	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Infección de la malla	☐ No ☐ Sí
Retirada de la malla	☐ No ☐ Sí
Seroma	☐ No ☐ Sí
Hematoma	☐ No ☐ Sí
Obstrucción del intestino delgado	☐ No ☐ Sí
Lesión de órgano o perforación	☐ No ☐ Sí
Complicación general	☐ No ☐ Sí
Especificar complicación general	
¿Ha necesitado el paciente cuidados intensivos debido a complicaciones potencialmente mortales?	☐ No ☐ Sí
El paciente ha muerto después de la intervención	☐ No ☐ Sí
Fecha de la muerte	
Clasificación de complicación quirúrgica según Dindo y Clavien	☐ Grado 1 ☐ Grado 2 ☐ Grado 3 ☐ Grado 4 ☐ Grado 5

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Seguimiento al mes



Visita adicional anterior	
Visita adicional antes de la de Seguimiento al mes	☐ No ☐ Sí
Fecha de la Visita adicional antes de la de Seguimiento al mes	
Razón de la Visita adicional antes de la de Seguimiento al mes	☐ Seroma ☐ Hematoma ☐ Infección de la herida ☐ Infección de la malla ☐ Dolor ☐ Otros
Tipo infección de herida (SSI) - visita adicional	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Especificar otra razón visita adicional	
Graduación del dolor (EVA)	

Visita de seguimiento al mes	
Visita de seguimiento al mes	☐ No ☐ Sí
Continúa el seguimiento	☐ No ☐ Sí
Motivo de NO realización de la visita	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente no acude a la revisión ☐ A criterio del investigador
Motivo de la discontinuación	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente rechaza el seguimiento o no acude a la visita ☐ El paciente ha fallecido ☐ A criterio del investigador ☐ Otro motivo
Fecha de la muerte	
Fecha de la Visita de seguimiento al mes	
Tipo de visita	☐ Telefónica ☐ Presencial
Complicaciones	☐ No ☐ Sí
Seroma	☐ No ☐ Sí

Hematoma	☐ No ☐ Sí
Necesidad de drenaje o necesidad de reintervención	☐ No ☐ Sí
Infección de la herida	☐ No ☐ Sí
Tipo infección de herida (SSI)	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Cultivo	☐ No ☐ Sí
Microorganismo	
Retirada de malla	☐ No ☐ Sí
Obstrucción intestinal	☐ No ☐ Sí
Reintervención	☐ No ☐ Sí
Otra complicación	☐ No ☐ Sí
Especificar	
Medicación para el dolor	☐ No ☐ Sí
Necesidad medicación	☐ Esporádica ☐ Permanente
Graduación del dolor (EVA)	
Eventración:	☐ No ☐ Sí
Fecha diagnóstico eventración:	
Diagnosticado por TAC	☐ No ☐ Sí
Síntomas de la eventración	☐ Ninguno (asintomático) ☐ Dolor ☐ Síntomas obstructivos ☐ Incarceración ☐ Otros
¿Necesidad de reintervención por la eventración?	☐ No ☐ Sí

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Seguimiento a los 6 meses



Visita adicional anterior	
Visita adicional antes de la de Seguimiento a los 6 meses	☐ No ☐ Sí
Fecha de la Visita adicional antes de la de Seguimiento a los 6 meses	
Razón de la Visita adicional antes de la de Seguimiento al mes	☐ Seroma ☐ Hematoma ☐ Infección de la herida ☐ Infección de la malla ☐ Dolor ☐ Otros
Tipo infección de herida (SSI) - visita adicional	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Especificar otra razón visita adicional	
Graduación del dolor (EVA)	

Visita de seguimiento a los 6 meses	
Visita de seguimiento a los 6 meses	☐ No ☐ Sí
Continúa el seguimiento	☐ No ☐ Sí
Motivo de NO realización de la visita	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente no acude a la revisión ☐ A criterio del investigador
Motivo de la discontinuación	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente rechaza el seguimiento o no acude a la visita ☐ El paciente ha fallecido ☐ A criterio del investigador ☐ Otro motivo
Fecha de la muerte	
Fecha de la Visita de seguimiento a los 6 meses	
Tipo de visita	☐ Telefónica ☐ Presencial
Complicaciones	☐ No ☐ Sí
Seroma	☐ No ☐ Sí

Hematoma	☐ No ☐ Sí
Necesidad de drenaje o necesidad de reintervención	☐ No ☐ Sí
Infección de la herida	☐ No ☐ Sí
Tipo infección de herida (SSI)	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Cultivo	☐ No ☐ Sí
Microorganismo	
Retirada de malla	☐ No ☐ Sí
Obstrucción intestinal	☐ No ☐ Sí
Reintervención	☐ No ☐ Sí
Otra complicación	☐ No ☐ Sí
Especificar	
¿Necesidad de reintervención?	☐ No ☐ Sí
Especifique el tipo de intervención	
Eventración:	☐ No ☐ Sí
Fecha diagnóstico eventración:	
Diagnosticado por TAC	☐ No ☐ Sí
Síntomas de la eventración	☐ Ninguno (asintomático) ☐ Dolor ☐ Síntomas obstructivos ☐ Incarceración ☐ Otros
Causa supuesta de la eventración	☐ La malla se tuvo que extraer ☐ Fijación de la malla inadecuada ☐ Superposición de la malla inadecuada ☐ Fallo de la malla central (eventración a través de la malla) ☐ Contracción de la malla ☐ Otras
Especificar otra causa	

Indique la graduación de satisfacción cosmética (EVA)	
Indique la graduación de sensación de cuerpo extraño (EVA)	
Alteración a realizar actividades diarias	☐ No ☐ Sí
Tipo de alteración	☐ De forma ocasional ☐ Diario ☐ Grave alteración

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Seguimiento al año



Visita adicional anterior	
Visita adicional antes de la de Seguimiento al año	☐ No ☐ Sí
Fecha de la Visita adicional antes de la de Seguimiento al año	
Razón de la Visita adicional antes de la de Seguimiento al mes	☐ Seroma ☐ Hematoma ☐ Infección de la herida ☐ Infección de la malla ☐ Dolor ☐ Otros
Tipo infección de herida (SSI) - visita adicional	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Especificar otra razón visita adicional	
Graduación del dolor (EVA)	

Visita de seguimiento al año	
Visita de seguimiento al año	☐ No ☐ Sí
Continúa el seguimiento	☐ No ☐ Sí
Motivo de NO realización de la visita	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente no acude a la revisión ☐ A criterio del investigador
Motivo de la discontinuación	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente rechaza el seguimiento o no acude a la visita ☐ El paciente ha fallecido ☐ A criterio del investigador ☐ Otro motivo
Fecha de la muerte	
Fecha de la Visita de seguimiento al año	
Tipo de visita	☐ Telefónica ☐ Presencial
Complicaciones	☐ No ☐ Sí
Infección crónica	☐ No ☐ Sí

Retirada de malla	☐ No ☐ Sí
Obstrucción intestinal	☐ No ☐ Sí
Reintervención	☐ No ☐ Sí
Otra complicación	☐ No ☐ Sí
Especificar	
¿Necesidad de reintervención?	☐ No ☐ Sí
Especifique el tipo de intervención	
Eventración:	☐ No ☐ Sí
Fecha diagnóstico eventración	
Diagnosticado por TAC	☐ No ☐ Sí
Síntomas de la eventración	☐ Ninguno (asintomático) ☐ Dolor ☐ Síntomas obstructivos ☐ Incarceración ☐ Otros
Causa supuesta de la eventración	☐ La malla se tuvo que extraer ☐ Fijación de la malla inadecuada ☐ Superposición de la malla inadecuada ☐ Fallo de la malla central (eventración a través de la malla) ☐ Contracción de la malla ☐ Otras
Especificar otra causa	
Indique la graduación de satisfacción cosmética (EVA)	
Indique la graduación de sensación de cuerpo extraño (EVA)	
Alteración a realizar actividades diarias	☐ No ☐ Sí
Tipo de alteración	☐ De forma ocasional ☐ Diario ☐ Grave alteración

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Seguimiento a los 2 años



Visita adicional anterior	
Visita adicional antes de la de Seguimiento a los 2 años	☐ No ☐ Sí
Fecha de la Visita adicional antes de la de Seguimiento a los 2 años	
Razón de la Visita adicional antes de la de Seguimiento al mes	☐ Seroma ☐ Hematoma ☐ Infección de la herida ☐ Infección de la malla ☐ Dolor ☐ Otros
Tipo infección de herida (SSI) - visita adicional	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Especificar otra razón visita adicional	
Graduación del dolor (EVA)	

Visita de seguimiento a los 2 años	
Visita de seguimiento a los 2 años	☐ No ☐ Sí
Continúa el seguimiento	☐ No ☐ Sí
Motivo de NO realización de la visita	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente no acude a la revisión ☐ A criterio del investigador
Motivo de la discontinuación	☐ No es posible contactar con el paciente ☐ El paciente rechaza el seguimiento o no acude a la visita ☐ El paciente ha fallecido ☐ A criterio del investigador ☐ Otro motivo
Fecha de la muerte	
Fecha de la Visita de seguimiento a los 2 años	
Tipo de visita	☐ Telefónica ☐ Presencial
Complicaciones	☐ No ☐ Sí
Infección crónica	☐ No ☐ Sí

Retirada de malla	☐ No ☐ Sí
Obstrucción intestinal	☐ No ☐ Sí
Reintervención	☐ No ☐ Sí
Otra complicación	☐ No ☐ Sí
Especificar	
¿Necesidad de reintervención?	☐ No ☐ Sí
Especifique el tipo de intervención	
Eventración:	☐ No ☐ Sí
Fecha diagnóstico eventración:	
Diagnosticado por TAC	☐ No ☐ Sí
Síntomas de la eventración	☐ Ninguno (asintomático) ☐ Dolor ☐ Síntomas obstructivos ☐ Incarceración ☐ Otros
Causa supuesta de la eventración	☐ La malla se tuvo que extraer ☐ Fijación de la malla inadecuada ☐ Superposición de la malla inadecuada ☐ Fallo de la malla central (eventración a través de la malla) ☐ Contracción de la malla ☐ Otras
Especificar otra causa	
Indique la graduación de satisfacción cosmética (EVA)	
Indique la graduación de sensación de cuerpo extraño (EVA)	
Alteración a realizar actividades diarias	☐ No ☐ Sí
Tipo de alteración	☐ De forma ocasional ☐ Diario ☐ Grave alteración

ESTUDIO: EVEREG Profilaxis
VISITA: Visita
SECCION: Visita adicional después de
la de Seguimiento a los 2 años



Visita adicional después de la de Seguimiento a los 2 años	☐ No ☐ Sí
Fecha de la Visita adicional	
Razón de la Visita adicional después de la de Seguimiento a los 2 años	☐ Seroma ☐ Hematoma ☐ Infección de la herida ☐ Aparición de eventración ☐ Fístula intestinal ☐ Reintervención ☐ Retirada de la malla ☐ Dolor ☐ Otros
Tipo infección de herida (SSI) - visita adicional	☐ Superficial ☐ Profunda ☐ Intraabdominal
Especificar otra razón visita adicional	
Fecha de aparición eventración	
Eventración por clínica	☐ No ☐ Sí
Eventración por TAC	☐ No ☐ Sí
Tipo de visita	☐ Telefónica ☐ Presencial