



Nombre del estudio	
Numero de estudio	

EuraHS Quality Of Life score

La escala EuraHS-QoL es un metodo para medir la calidad de vida de los pacientes antes y despues de una operacion de hernia de la pared abdominal con o sin implantacion de una protesis (red) para reparar el defecto.

Este cuestionario esta redactado por cirujanos que pertenecen al "European Regirtry for Abdominal Wall Hernias (EuraHS).

Le pedimos, por favor, que conteste a las siguientes preguntas referentes a :

- 1. Dolor en el lado de la hernia.**
- 2. Restriccion de actividades a causa del dolor o molestia.**
- 3. Desconformidad estetica.**

Por favor, senale un numero (del 0 al 10) que corresponda a su estado actual:

0 para: ningun dolor, ninguna restriccion de actividades y una cicatrizbonita y **10** para: dolor insoportable, completa restriccion de actividades y una cicatriz fea.

Si usted no realiza alguna de las actividades senaladas, por favor marquela X de la ultima columna.

Datos personales:

nombre	
fecha de nacimiento	
fecha de hoy	
fecha de la operacion	

EuraHS Quality Of Life score

antes de la operacion

1. Dolor en el lado de la hernia												
	0 =ningun dolor						10 = dolor insoportable					
Dolor en reposo (estando echado)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Dolor durante actividades (andar, montar en bici, hacer deporte)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Dolor durante la ultima semana	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2. Restriccion de actividades a causa del dolor o molestia en el lado de la hernia												
	0 =ninguna restriccion						10=restriccion completa					
Restriccion de actividades diarias (en casa)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
Restricciones fuera de casa (caminar, montar en bici, conducir)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
Restricciones durante actividades deportivas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
Restricciones durante la realizacion de trabajo fisico duro	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
	X = Si no realiza esta actividad											
3. Desconformidad estetica												
	0 =muy bonito						10=horrible					
Forma del abdomen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lugar de la hernia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

EuraHS Quality Of Life score

despues de la operacion

_____sem/mes

1. Dolor en el lado la reparación de la hernia												
	0 =ningun dolor					10 = dolor insoportable						
Dolor en reposo (estando echado)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Dolor durante actividades (andar, montar en bici, hacer deporte)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Dolor durante la ultima semana	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2. Restriccion de actividades a causa del dolor o molestia en el lado la reparación de la hernia												
	0 =ninguna restriccion					10=restriccion completa						
Restriccion de actividades diarias (en casa)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
Restricciones fuera de casa (caminar, montar en bici, conducir)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
Restricciones durante actividades deportivas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
Restricciones durante la realizacion de trabajo fisico duro	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X
	X = Si no realiza esta actividad											
3. Desconformidad estetica												
	0 =muy bonito					10=horrible						
Forma del abdomen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lugar de la hernia y la cicatriz	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	