

Cuestionario Perforación y Hemorragia Digestiva Alta

Código BIFAP de médico	NHC-BIFAP	Sexo	Edad (a la fecha del diagnóstico)	Fecha del diagnóstico en el ordenador

Le agradeceríamos que contestase las siguientes preguntas consultando la historia clínica del paciente. Por favor marque con una cruz las casillas que procedan (puede ser más de una por pregunta).

*Si no encuentra la historia clínica dentro de los pacientes activos, consulte en el apartado **Histórico de Pacientes**. Si aún así no puede tener acceso a la información, intente rellenar el cuestionario de memoria.*

1. ¿Ha sido diagnosticado el paciente de perforación o hemorragia digestiva alta (HDA) en una fecha cercana a la indicada en la cabecera?

- No (si ha marcado NO, pase directamente a la pregunta 7)
 Sí HDA Perforación (digestiva alta)

2. ¿En que fecha se diagnosticó este episodio de HDA o perforación?

___/___/_____

3. ¿Qué tipo de lesión se diagnosticó como causa del episodio?

- Erosión, gastritis, duodenitis
 LAMG (lesiones agudas de la mucosa gástrica)
 Úlcera
 Otros: _____

4. ¿Cuál fue la localización de la lesión?

- Esófago
 Estómago
 Duodeno
 Otras: _____

5. ¿Ha sido estudiado el paciente por infección de *Helicobacter Pylori* en algún momento?

- Sí No Desconocido

6. Si el paciente fue estudiado, indique cuándo se realizó la prueba y el resultado:

Fecha: ___/___/_____ Tipo: _____ Negativo Positivo Desconocido

Fecha: ___/___/_____ Tipo: _____ Negativo Positivo Desconocido

Fecha: ___/___/_____ Tipo: _____ Negativo Positivo Desconocido

Negativo (no infectado); Positivo (infectado)

Tipo: ureasa, histología, test aliento, serología

7. Este cuestionario se ha cumplimentado:

- consultando la historia clínica en papel
 consultando informes del especialista
 consultando la información que aparece en el ordenador (OMI-AP)
 de memoria

Es importante que si dispone de información relacionada con este diagnóstico en la historia en papel nos envíe fotocopia(s) de este material. De ser así, por favor, elimine toda información que pueda revelar o sugerir la identificación del paciente y escriba su código BIFAP de colaborador así como el código NHC-BIFAP del paciente en las fotocopias.